



FACULTAD DE FARMACIA Y BIOQUÍMICA
Escuela Académico Profesional de Farmacia y
Bioquímica

Tesis

Conocimientos y actitudes sobre el uso de la píldora anticonceptiva de
emergencia en mujeres adultas, cooperativa universal, Lima, Perú
2022


Para optar el Título Profesional de:
Químico - Farmacéutico

AUTORES:

Br. Diaz Alcantara, Jubany Maribel
CÓDIGO ORCID: 0000-0002-7586-8715

Br. Lauro Granados, Valery Nicoll
CÓDIGO ORCID:0000-0001-9566-0690

LIMA-PERÚ
2023

 Universidad Norbert Wiener	DECLARACIÓN JURADA DE AUTORIA Y DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN	
	CÓDIGO: UPNW-GRA-FOR-033	VERSION: 01 REVISIÓN: 01

Yo: Jubany Maribel Diaz Alcantara egresada de la Facultad de Farmacia y Bioquímica y Escuela Académica Profesional de Farmacia Bioquímica / Escuela de Posgrado de la Universidad Privada Norbert Wiener declaro que el trabajo académico "CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES SOBRE EL USO DE LA PÍLDORA ANTICONCEPTIVA DE EMERGENCIA EN MUJERES ADULTAS, COOPERATIVA UNIVERSAL, LIMA, PERÚ 2022" Asesorado por el docente: Dr. Parreño Tipian, Juan Manuel DNI 10326579 ORCID <https://orcid.org/0000-0003-3401-9140> tiene un índice de similitud 11 (once) % con código oid:14912:258013547 verificable en el reporte de originalidad del software Turnitin.

Así mismo:

1. Se ha mencionado todas las fuentes utilizadas, identificando correctamente las citas textuales o paráfrasis provenientes de otras fuentes.
2. No he utilizado ninguna otra fuente distinta de aquella señalada en el trabajo.
3. Se autoriza que el trabajo puede ser revisado en búsqueda de plagios.
4. El porcentaje señalado es el mismo que arrojó al momento de indexar, grabar o hacer el depósito en el turnitin de la universidad y,
5. Asumimos la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión en la información aportada, por lo cual nos sometemos a lo dispuesto en las normas del reglamento vigente de la universidad.



.....
 Jubany Maribel Diaz Alcantara
 DNI:09616698




.....
 Valery Nicoll Lauro Granados
 DNI:70328814


 Dr. Juan Manuel Parreño Tipian
 M.F. Especialista en Análisis Bioquímicos
 CQF N° 06892

.....
 Juan Manuel Parreño Tipian
 DNI: 10326579

Lima, 25 de julio del 2023

 Universidad Norbert Wiener	DECLARACIÓN JURADA DE AUTORIA Y DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN		
	CÓDIGO: UPNW-GRA-FOR-033	VERSIÓN: 01 REVISIÓN: 01	FECHA: 08/11/2022

Yo: Valery Nicoll Lauro Granados egresada de la Facultad de Farmacia y Bioquímica y Escuela Académica Profesional de Farmacia Bioquímica / Escuela de Posgrado de la Universidad Privada Norbert Wiener declaro que el trabajo académico "CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES SOBRE EL USO DE LA PÍLDORA ANTICONCEPTIVA DE EMERGENCIA EN MUJERES ADULTAS, COOPERATIVA UNIVERSAL, LIMA, PERÚ 2022" Asesorado por el docente: Dr. Parreño Tipian, Juan Manuel DNI 10326579 ORCID <https://orcid.org/0000-0003-3401-9140> tiene un índice de similitud 11 (once) % con código oid:14912:258013547 verificable en el reporte de originalidad del software Turnitin.

Así mismo:

1. Se ha mencionado todas las fuentes utilizadas, identificando correctamente las citas textuales o paráfrasis provenientes de otras fuentes.
2. No he utilizado ninguna otra fuente distinta de aquella señalada en el trabajo.
3. Se autoriza que el trabajo puede ser revisado en búsqueda de plagios.
4. El porcentaje señalado es el mismo que arrojó al momento de indexar, grabar o hacer el depósito en el turnitin de la universidad y,
5. Asumimos la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión en la información aportada, por lo cual nos sometemos a lo dispuesto en las normas del reglamento vigente de la universidad.



.....
 Valery Nicoll Lauro Granados
 DNI:70328814



.....
 Jubany Maribel Diaz Alcantara
 DNI:09616698


Dr. Juan Manuel Parreño Tipian
 F. Especialista en Análisis Bioquímicos
 CQF N° 06892

.....
 Juan Manuel Parreño Tipian
 DNI: 10326579

Lima, 25 de julio del 2023

TESIS

“CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES SOBRE EL USO DE LA PÍLDORA
ANTICONCEPTIVA DE EMERGENCIA EN MUJERES ADULTAS,
COOPERATIVA UNIVERSAL, LIMA, PERÚ 2022”

Línea de investigación

Salud y Bienestar

ASESOR(A)

Dr. PARREÑO TIPIAN JUAN MANUEL
CÓDIGO ORCID: 0000-0003-3401-9140

Dedicatoria

Dedico mi trabajo de investigación a mi madre Nelly Alcantara Chuquipoma por su respaldo brindado de manera incondicional a mis hijos que me motivan a la superación, a Dios que bendice mi vida día a día con salud y sabiduría para llegar con éxito a culminar mi carrera universitaria.

Br. Jubany Maribel Diaz Alcantara

Dedicatoria

Dedico mi estudio a mis padres Leo y Olinda asistambién a mi hermana por el respaldo incondicional que me brindan día a día.

Br. Valery Nicoll Lauro Granados

Agradecimiento

A Dios por permitirnos estar bien de salud y poder llegar a culminar exitosamente nuestra carrera universitaria a nuestras familias que son nuestro soporte emocional y tienen un papel fundamental para nuestro desarrollo personal.

A nuestros asesores del curso taller agradecerles la dedicación y la tolerancia de guiarnos, paso a paso para desarrollar con éxito nuestro trabajo de investigación.

Agradecer a nuestro asesor temático el Dr. Juan Manuel Parreño Tipian por su tiempo y estar siempre dispuesto a guiarnos para culminar nuestra tesis.

Agradecer a la presidenta la Sra. Gladys Esperanza Bohórquez Sonó de la cooperativa Universal por su apoyo en el desarrollo de nuestras encuestas de investigación.

Índice

Dedicatoria	ii
Agradecimiento	iii
Índice.....	iv
Resumen	viii
Abstract	ix
Introducción.....	x
CAPÍTULO I: EL PROBLEMA	1
1.1. Planteamiento del problema	1
1.2. Formulación del problema	3
1.2.1. Problema general.....	3
1.2.2. Problemas específicos	4
1.3. Objetivos de la investigación	4
1.3.1. Objetivo general.....	4
1.3.2. Objetivos específicos.....	4
1.4. Justificación de la investigación.....	5
1.4.1. Teórica.....	5
1.4.2. Metodológica	5
1.4.3. Práctica	5
1.5. Limitaciones de la investigación	5
CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO	6
2.1. Antecedentes de la investigación.....	6
2.2. Bases teóricas	11
2.3. Formulación de hipótesis	20
2.3.1. Hipótesis general.....	20
2.3.2. Hipótesis específicas	20
CAPÍTULO III: METODOLOGÍA	21
3.1. Método de investigación	21
3.2. Enfoque investigativo	21
3.3. Tipo de investigación.....	21
3.4. Diseño de la investigación	21
3.5. Población, muestra y muestreo.....	21

3.6. Variables y operacionalización	23
3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	24
3.7.1. Técnica	24
3.7.2. Descripción	24
3.7.3. Validación.....	25
3.7.4. Confiabilidad	25
3.8. Procesamiento y análisis de datos	25
3.9. Aspectos éticos	26
CAPÍTULO IV: PRESENTACIÓN Y DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS	27
4.1. Resultados	27
4.1.1. Análisis descriptivo de resultados.....	27
4.1.2. Prueba de hipótesis.....	38
4.1.3. Discusión de resultados	42
CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	44
5.1. Conclusiones	44
5.2. Recomendaciones	45
REFERENCIAS	46
ANEXOS.....	54
Anexo 1. Matriz de consistencia.....	55
Anexo 2. Instrumentos	57
Anexo 3. Validación de instrumento	62
Anexo 4. Confiabilidad del instrumento	68
Anexo 5. Aprobación del Comité de Ética.....	70
Anexo 6. Formato de consentimiento informado	71
Anexo 7. Carta de aprobación de la institución para la recolección de los datos.....	73
Anexo 8. Informe del asesor de Turnitin	75

Índice de tablas

Tabla 1. Conocimiento sobre el uso de la PAE.	27
Tabla 2. Conocimiento según dimensión conocimiento teórico.....	28
Tabla 3. Conocimiento según dimensión conocimiento práctico.....	29
Tabla 4. Actitudes sobre el uso de la PAE.	30
Tabla 5. Actitudes según dimensión actitud cognitiva.	31
Tabla 6. Actitudes según dimensión actitud afectiva.....	32
Tabla 7. Actitudes según dimensión actitud conductual.....	33
Tabla 8. Conocimiento según actitudes sobre el uso de la PAE.....	34
Tabla 9. Conocimiento según actitud cognitiva sobre el uso de la PAE.....	35
Tabla 10. Conocimiento según actitud afectiva sobre el uso de la PAE.....	36
Tabla 11. Conocimiento según actitud conductual sobre el uso de la PAE.	37
Tabla 12. Prueba de correlación según Spearman entre los conocimientos y las actitudes sobre el uso de la PAE.	38
Tabla 13. Prueba de correlación según Spearman entre los conocimientos y la dimensión actitud cognitiva sobre el uso de la PAE.....	39
Tabla 14. Prueba de correlación según Spearman entre los conocimientos y la dimensión actitud afectiva sobre el uso de la PAE.....	40
Tabla 15. Prueba de correlación según Spearman entre los conocimientos y la dimensión actitud conductual sobre el uso de la PAE.	41

Índice de figuras

Figura 1. Conocimiento sobre el uso de la PAE.....	27
Figura 2. Conocimiento según dimensión conocimiento teórico.	28
Figura 3. Conocimiento según dimensión conocimiento práctico.	29
Figura 4. Actitudes sobre el uso de la PAE.....	30
Figura 5. Actitudes según dimensión actitud cognitiva.	31
Figura 6. Actitudes según dimensión actitud afectiva.	32
Figura 7. Actitudes según dimensión actitud conductual.	33
Figura 8. Conocimiento según actitudes sobre el uso de la PAE.	34
Figura 9. Conocimiento según actitud cognitiva sobre el uso de la PAE.	35
Figura 10. Conocimiento según actitud afectiva sobre el uso de la PAE.	36
Figura 11. Conocimiento según actitud conductual sobre el uso de la PAE.....	37

Resumen

El desarrollo del estudio se tuvo el propósito de determinar cómo los conocimientos y las actitudes sobre el uso de la píldora anticonceptiva de emergencia en un grupo de mujeres se relacionan; para ello se procedió con una metodología de tipo básica, cuantitativa en donde se tuvo la participación de 100 mujeres como muestra a través de dos cuestionarios. Se encontró que el 52% de las mujeres presentaron un conocimiento en un nivel medio, el 31.0% alto y el 17.0% presentó un conocimiento bajo, por otro lado, las mujeres presentaron una actitud en el 54% inadecuada respecto al uso de las píldoras de emergencia anticoncepción y el 46% si presento una buena actitud al respecto. Se concluyó con el valor de Spearman de 0.695 significativo al 0.000 que el conocimiento se asocia de manera significativa y directa con el nivel de actitud frente al uso de la píldora en estudio.

Palabras clave: Conocimiento, teórico, práctico, actitudes.

Abstract

The development of the study was intended to determine how knowledge and attitudes about the use of the emergency contraceptive pill in a group of women are related; To this end, we proceeded with a basic, quantitative methodology in which 100 women participated as a sample through two questionnaires. It was found that 52% of women presented a knowledge at a medium level, 31.0% high and 17.0% presented a low knowledge, on the other hand, women presented an attitude in 54% inadequate regarding the use of emergency contraceptive pills and 46% if I present a good attitude about it. It was concluded with the Spearman value of 0.695 significant to 0.000 that knowledge is significantly and directly associated with the level of attitude towards the use of the pill under study.

Keywords: Knowledge, theoretical, practical, attitudes.

Introducción

Actualmente, los dos problemas de salud pública que tienen una mayor repercusión a nivel social en la población adolescente, son los embarazos no planificados y las enfermedades que se transmiten por el acto sexual, donde el manejo adecuado de los anticonceptivos puede aportar en la disminución de dichas problemáticas. Si bien los jóvenes conocen muchos de estos métodos, la mayoría no la usa, porque les da vergüenza obtenerlos asociado a una falta de servicios de salud en consejería que garanticen la privacidad y confidencialidad que merecen. Existe un interés de las conductas que tiene la población mencionada en cuanto a los sexual y del uso de anticonceptivos con el fin de mejorar las estrategias de salud sexual y la promoción de la salud además de aportar de manera sustancial a los embarazos no deseados, de abortos entre otros que afectan el desarrollo de la adolescencia y de los jóvenes.

Uno de los métodos anticonceptivos es la píldora que tienen la función de evitar que se genere el embarazo que no es deseado, la cual inicia su acción luego de haberse consumado una actividad sexual sin protección, la literatura médica recomienda tomarlas en el transcurso de 3 días contando desde la actividad sexual, aclarando ello porque erróneamente esta pastilla se le conoce como la pastilla del día siguiente. Otro problema son las conductas de riesgo entre los adolescentes, donde utilizan la pastilla para evitar embarazos de manera indiscriminada, lo que los expone a contagiarse de enfermedades sexuales o infecciones sexuales, porque la pastilla solo evita el embarazo, pero no es un método preventivo de ETS o ITS, asimismo la presentación de la pastilla es de dos comprimidos donde la segunda dosis se toma luego de haber pasado 12 horas de haber consumido la primera.

CAPÍTULO I: EL PROBLEMA

1.1.Planteamiento del problema

De acuerdo a la Organización Mundial de la Salud, los fármacos de anticoncepción tienen la función de prevenir los embarazos, en el caso del tipo de emergencia, se toma cuando ya se ha consumado el acto sexual, lo cual puede ser hasta tres días después de dicho acto, lo que prevendrá el embarazo, pero a menor tiempo mayor su eficiencia, por otro lado, cuando se utiliza de manera frecuente, puede generar perjuicios para las mujeres, como la alteración del ciclo menstrual o dolores de cabeza, pero no se ha detectado un riesgo para la salud considerable (1).

Asimismo, el uso de la anticoncepción de emergencia, un producto que se encuentra fácilmente en los EE. UU., bajo el nombre comercial "Plan B" y se puede comprar sin receta médica por alrededor de \$50, está limitado a su uso en la empresa Rite Aid debido a la gran demanda, por lo cual la compra se limitó a tres unidades por cliente, en las 2500 tiendas que tiene esta empresa farmacéutica, durante el 2022 debido al abuso (2).

Según un estudio internacional, alrededor del 25% de las mujeres de 15 a 44 años que actualmente usan píldoras anticonceptivas en los Estados. Las píldoras más recetadas son las píldoras de hormonas combinadas con estrógeno y progesterona. También se mencionó que en el caso de los efectos adversos de los anticonceptivos orales son leves y desaparecen con el uso continuado o cambiando a otra formulación de píldora. Entre la reacción más común de los anticonceptivos orales combinados es el sangrado intermenstrual (3).

De acuerdo las Naciones Unidas en su programa para el desarrollo, cerca de más de 200 millones de mujeres no tienen la intención de quedar embarazadas esto principalmente en países en desarrollo, pero tampoco tienen toda la información necesaria para ello como la planificación familiar, es por lo cual cerca de más de 80

millones de mujeres no desearon su embarazo, y dentro de ese grupo cerca de un 20% ha procedido con el aborto, en donde el riesgo es tanto para la madre como el feto, generando un índice de 13% de mortalidad de mujeres por estos casos, lo cual se podría evitar con una adecuada planificación familiar(4).

En Latinoamérica se halló que las mujeres jóvenes y adultas tuvieron una insatisfacción en cuanto al desarrollo de la planificación familiar, esto del 10% al 17%, asimismo se conoce que la prevalencia de los métodos anticoncepción es del 74% y de métodos modernos es el de 67% (5).

Asimismo, Rosales, integrante del Grupo Estratégico de la Píldora Anticonceptiva de Emergencia, que trabaja desde 2014 para liberar anticonceptivos y aprobar un protocolo de atención integral a sobrevivientes de violencia sexual, dijo que, en todos los países de América Latina, con excepción de Honduras, se ha puesto el protocolo en suspenso durante casi cuatro o cinco años, solo porque una de las secciones contenía recomendaciones para el uso de PAE como una forma de prevenir embarazos no deseados en víctimas de abuso sexual (6).

En siete regiones del Perú, no más del 55% de las mujeres tienen acceso a métodos anticonceptivos modernos. Las consecuencias son graves: en 2020 se produjeron más de 15.000 embarazos no deseados, como es el caso de las niñas obligadas a experimentarlo (7). Según el MINSA, en balance con el año 2019, la cantidad de adolescentes que comenzaron a usar métodos modernos se redujo en un 37%. Asimismo, Perú está muy por debajo del promedio latinoamericano en el uso de este método, con sólo el 55% (8).

Según la encuesta nacional ENDES, presentada el 2020, en el último rango de 5 años se ha observado que más del 52% de embarazos que fueron no planificados

al momento de la concepción. Es decir, 1 de cada 2 partos son no intencionales (9). El informe histórico, “Haciendo visible lo invisible: se necesita acción para finalizar el tema de los embarazos que no son deseados”, lo que entra como parte de los derechos humanos, por lo que tiene una implicancia social y de salud. Donde el 60% de los embarazos que no habían sido planeados termino en aborto, en donde la inseguridad de sus procesos es del 45%, provocando muertes en un 13% de este grupo, lo que afecta directamente a los esfuerzos de las naciones para generar un desarrollo sostenible (10).

El estudio, por otro lado, se realizará en la Cooperativa Universal en Lima, Perú, y se observó que algunas mujeres saben muy poco sobre el efecto o cómo funciona la píldora del día después, pero, aun así, la toman de manera inadecuada. Por otro lado, según el personal, puede ser algo inapropiado observar que las mujeres vienen a menudo a tomar medicamentos. Por lo tanto, es importante comprender cómo se relacionan los conocimientos y conocimientos de estas mujeres con sus actitudes hacia el uso de anticonceptivos de emergencia para poder ayudar en el uso correcto del medicamento.

1.2. Formulación del problema

1.2.1. Problema general

¿Qué relación existe entre los conocimientos y las actitudes sobre el uso de la píldora anticonceptiva de emergencia en mujeres adultas, Cooperativa Universal, Lima, Perú 2022?

1.2.2. Problemas específicos

- Determinar la relación que existe entre los conocimientos y la dimensión actitud cognitiva sobre el uso de la píldora anticonceptiva de emergencia en mujeres adultas, Cooperativa Universal, Lima, Perú 2022.
- Determinar la relación que existe entre los conocimientos y la dimensión actitud afectiva sobre el uso de la píldora anticonceptiva de emergencia en mujeres adultas, Cooperativa Universal, Lima, Perú 2022.
- Determinar la relación que existe entre los conocimientos y la dimensión actitud conductual sobre el uso de la píldora anticonceptiva de emergencia en mujeres adultas, Cooperativa Universal, Lima, Perú 2022.

1.3. Objetivos de la investigación

1.3.1. Objetivo general

Determinar la relación que existe entre los conocimientos y las actitudes sobre el uso de la píldora anticonceptiva de emergencia en mujeres adultas, Cooperativa Universal, Lima, Perú 2022.

1.3.2. Objetivos específicos

- Establecer la relación que existe entre los conocimientos y la dimensión actitud cognitiva sobre el uso de la píldora anticonceptiva de emergencia en mujeres adultas, Cooperativa Universal, Lima, Perú 2022.
- Conocer la relación que existe entre los conocimientos y la dimensión actitud afectiva sobre el uso de la píldora anticonceptiva de emergencia en mujeres adultas, Cooperativa Universal, Lima, Perú 2022.
- Evaluar la relación que existe entre los conocimientos y la dimensión actitud conductual sobre el uso de la píldora anticonceptiva de emergencia en mujeres adultas, Cooperativa Universal, Lima, Perú 2022.

1.4. Justificación de la investigación

1.4.1. Teórica

Se brinda información del uso de la píldora anticonceptiva a través de componentes teóricos de investigación como la teoría del autocuidado de Dorothea Orem y el MPS de Nola Pender para comprender de manera más significativa el conocimiento y las actitudes en el uso de la píldora anticonceptiva de emergencia por parte de las mujeres.

1.4.2. Metodológica

El estudio presentó una metodología cuantificable a través de datos estadísticos comprobables, asimismo contó con instrumentos medibles, las cuales fueron validados y con una confiabilidad aceptable, sirviendo dicha información para otras investigaciones.

1.4.3. Práctica

Este estudio proporciona información sobre cómo están evolucionando las asociaciones de conocimientos y actitudes de las mujeres sobre el uso de PAE, sentando las bases para futuras mejoras en los servicios, servicios de mayor calidad y mayor éxito en la atención médica de las mujeres. Personas que usan anticoncepción de emergencia.

1.5. Limitaciones de la investigación

El estudio de la investigación se desarrolló en el mes de agosto del 2022, en la Cooperativa Universal, Lima, Perú, donde se llevó a cabo la recolección de información con el propósito de poder desarrollar el instrumento y analizar el conocimiento y actitudes sobre el uso de la píldora anticonceptiva de emergencia.

Las limitaciones que se nos presentó durante la investigación fue realizar la selección de participantes específicamente mujeres adultas que deseen participar y que tengan la disponibilidad de tiempo para ser encuestadas, ya que mucho de ellas mostraba timidez de participar en la investigación.

CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes de la investigación

Internacionales

Vargas et al. (2020), en Argentina buscaron “Determinar los conocimientos y usos de la anticoncepción oral de emergencia (AOE) en los estudiantes de quinto año de la Carrera de Medicina de la Facultad de Medicina de la Universidad Nacional del Nordeste”. La investigación fue descriptivo, observacional, transversal. Para recopilar datos creamos una encuesta en un formulario de Google enviado a través de WhatsApp. Se obtuvo como resultado que el 81% de las personas mencionaron que los anticonceptivos orales de emergencia se pueden usar hasta 2 veces al año; por otro lado, el 57,1% de las personas no conocen lo suficiente sobre otros métodos anticonceptivos. Se concluyó que, el comportamiento general tiene un alto conocimiento sobre el uso de los fármacos de anticoncepción de emergencia (11).

Calderón et al. (2021) en Nicaragua, buscaron “Evaluar conocimientos, actitudes y prácticas sobre el uso de la píldora anticonceptiva de emergencia para la mañana del día siguiente de nombre PPMS Panzyna laboratorios”. En cuanto al método utilizado fue el descriptivo, con una muestra de 102 personas, en donde se obtuvo como resultado que el 98,9% de los estudiantes tienen entre 20 y 25 años y el 87,5% son solteros. Después de un laboratorio llamado PPMS Panzyna, un

pequeño número de personas usa la anticoncepción de emergencia por la mañana de manera adecuada. Se concluyó que las personas tenían un alto conocimiento acerca del uso de la píldora de emergencia anticonceptiva en un 94,3%; con actitudes en un 95,7% correctas, y en práctica, el 91,3% de los estudiantes practicaron completamente el método (12).

Acevedo et al. (2018) en Colombia, tuvieron el propósito de “Establecer el nivel de conocimiento y el uso de los métodos anticonceptivos de emergencia utilizados en estudiantes universitarios”. Estudio observacional, descriptivo y transversal. Fueron 127 estudiantes, incluidas las variables sociodemográficas utilizadas en conocimientos y métodos. Se obtuvo como resultado que la mediana de la edad de 127 estudiantes fue 19 años, en donde se pudo detallar que en un 35.4% los condones fueron los métodos más usados, seguido por las píldoras en un 26.0%. Se concluyó que el preservativo fue el método escogido en su mayoría, con un alto índice de consumo de anticoncepción de emergencia, pero poco conocimiento de su uso (13).

Flores. (2017) en Ecuador, desarrolló su investigación con el objetivo de “Determinar los conocimientos, actitudes y prácticas que tienen los estudiantes de las áreas de la salud de la Universidad de Cuenca sobre la Píldora Anticonceptivas de Emergencia (PAE)”. El estudio se desarrolló bajo el enfoque cuantitativo y descriptivo, se utilizó como herramienta un cuestionario. En un universo de 463 estudiantes, los resultados muestran que la mayor parte del conocimiento general sobre PAE es cierto. En la práctica, sin embargo, no se recomienda ECP para la mayoría de los estudiantes. Las PAE específicas, como los medicamentos meloxicam, levonorgestrel y ulipristal, fueron las menos notadas al evaluar el nivel de recomendaciones específicas hechas por los estudiantes. Se demuestra la notable

correlación de la religión con ciertas creencias: las PAE son abortivas, las mujeres no tienen derecho a usarlas, fomentan el sexo adolescente, afectan la dignidad y promueven la promiscuidad (14).

Salmerón et al. (2019) en Nicaragua, buscó “Determinar los conocimientos y prácticas del uso de la píldora de emergencia”. Estudio descriptivo donde se trabajó con un grupo de 140 estudiantes a través del método descriptivo; dando como resultado que existe un nivel bajo en cuanto al conocimiento de los estudiantes por el tema de los fármacos para la anticoncepción de emergencia. Se concluyó que, la mayoría de los participantes que usan PAE tienen buenas prácticas; además no se encontró relación entre los elementos investigados (15).

Nacionales

Alvarado (2022) en Cajamarca, presentó su estudio con el objetivo de “Determinar la relación entre el nivel de conocimientos y la actitud ante la anticoncepción oral de emergencia en los estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca - Filial Jaén, 2020”. El estudio se desarrolló bajo una naturaleza cuantificable y descriptivo, con 187 personas como muestra que participaron a través del uso de cuestionarios. Los resultados mostraron que los niveles de conocimiento tenían una ventaja moderada, mientras que las actitudes y dimensiones globales no difieren. Se concluyó que entre los elementos en estudio existe una correlación fue directa (16).

Huayhuarima (2022) en Huancayo, desarrolló su investigación con el objetivo de “Determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y las actitudes sobre el anticonceptivo oral de emergencia en usuarias del centro de salud La Libertad, Huancayo, 2021”. El estudio empleó métodos aplicados y cuantitativos.

La población consta de 100 usuarios; como herramientas de recolección de datos se utilizaron dos cuestionarios. Se obtuvo como resultado que, el 60% de las mujeres cree que el conocimiento es regular, y su actitud hacia el uso de AOE también es en su mayoría neutral, ni positiva ni negativa, con un 73%. Finalmente, se concluyó que entre los elementos estudiados el nivel asociativo fue significativo (17).

Rojas et al. (2019) en Huancayo, realizó su tesis teniendo como objetivo “Determinar la relación entre el nivel de conocimientos y las actitudes sobre el uso del anticonceptivo oral de emergencia en los estudiantes de I ciclo de Farmacia y Bioquímica de la Universidad Roosevelt, 2021”. Se trabajó con un método cuantificable de diseño en donde no se aplican experimentos, y con 120 elementos de muestra y el uso de cuestionarios. Se encontró que el 88.3% tiene y una conducta adecuada en el uso de los anticonceptivos orales de emergencia, así como el 70.8% que presentó un conocimiento alto. En cuanto a las actitudes, el 88,3% expresó su aceptación de los anticonceptivos orales de emergencia. Se concluyó que entre los elementos que fueron investigados el nivel asociativo fue significativo (18).

Santander (2019) en Puno, desarrolló su trabajo con el objetivo de “Determinar la relación entre los factores sociodemográficos y el conocimiento sobre el uso de la píldora anticonceptiva de emergencia en Adolescentes de la Institución Educativa Secundaria José María Arguedas de Balsapata, Orurillo-2018”. El estudio fue diseñado para el análisis cuantitativo con el apoyo de 94 personas como muestra y el uso de dos cuestionarios. Se encontró que el nivel de conocimiento sobre los métodos de anticoncepción es de nivel medio. Se concluyó que los aspectos como la edad, el sexo y el tipo de familia se asociaron con el nivel de conocimiento sobre estos métodos hormonales de anticoncepción (19).

Mendoza (2018) en Huacho, desarrolló su investigación con el objetivo de “Determinar el nivel de conocimiento y actitud sobre el uso de anticoncepción oral de emergencia en los estudiantes de enfermería de la Universidad San Pedro sede - Huacho”. El estudio fue descriptivo, en donde la cantidad de la muestra llegó a 46 personas y el uso de cuestionarios tipo Likert, el nivel de conocimiento resultante fue bajo con un 48,7%. El 56,3% tiene una actitud indecisa. Se concluyó que existe un nivel asociativo entre la variable de estudio conocimientos y actitudes hacia el uso de anticonceptivos orales de emergencia (20).

Locales

Rojas (2019) en Lima, realizó su tesis teniendo como objetivo de “Determinar el nivel de conocimiento y actitudes sobre la Anticoncepción de Emergencia en las adolescentes del Asentamiento Humano Huáscar V, San Juan de Lurigancho, 2021”. Para ello se trabajó con un método cuantificable, descriptivo y en un tiempo y lugar determinado o corte transversal, con la participación de 30 individuos a través de cuestionarios. El conocimiento fue en un 20% alto, el 50% medio y el 30% bajo. De igual manera se encontró en la variable actitud en un 36,7% tuvo actitud de aceptación, el 40% dudó y el 23,4% se negó. Se concluyó que una gran proporción de la población estaba suficientemente informada sobre los anticonceptivos orales de emergencia que prevaleció la indecisión (21).

Valdivia. (2019) en Lima, presentó su tesis con el objetivo de “Determinar el nivel de conocimiento y actitud sobre el uso de la píldora de emergencia en jóvenes que asisten a una discoteca de Lima, 2018”. Se trabajó con un estudio de corte prospectivo, con una muestra de 161 personas que habían asistido a centros nocturnos limeños. Se encontró que el conocimiento del uso de las PAE es el siguiente, con un

43 % moderado, un 32 % alto y un 25 % bajo. En cuanto a sus actitudes, fueron las siguientes: el 45% fue indiferente, el 36% fue positiva y el 22% negativa. Se concluyó que gran parte de la muestra presentaban un conocimiento medio y apatía hacia el uso de anticonceptivos de emergencia (22).

Guillermo. (2018) en Lima, presentó su estudio con el objetivo de “Establecer el nivel de conocimiento, actitud y práctica sobre uso de métodos anticonceptivos hormonales en estudiantes de estudios generales de una Universidad Privada de Lima metropolitana, 2018”. Se trabajó con una muestra de 48 mujeres a través de un método descriptivo. El 87% presentó un conocimiento alto, en el caso de las conductas se halló que en un 70% presentaron dependencia de sus decisiones en la pareja con respecto al uso de los métodos anticonceptivos. Se concluyó que la mayoría presentó un conocimiento alto sobre los métodos de anticoncepción, y actitudes dentro de lo esperado, en donde el uso de las píldoras fue el mayoritario (23).

2.2. Bases teóricas

2.2.1. Conocimientos

Asociación de saberes que posee el ser humano y almacena durante el tiempo a nivel cognitivo, originándose ello en base a su experiencia a la formación de saberes conocido como aprendizaje. En términos generales, entendemos por el conocimiento al cúmulo de información que se tiene acerca de un objeto (24).

Asimismo, el conocimiento tiene varios usos, pero tiene su origen en el nivel cognitivo de la persona y se desarrolla mediante aspectos propios y externos del usuario, que se adquiere tanto del interior, por la experiencia entre otros (25)

2.2.1.1. Píldora anticonceptiva de emergencia

Es un método de control de embarazos, que se puede usar para prevenirlos después de tener actividad sexual, esto dentro de los 3 días posteriores a la relación sexual, y cuanto antes mejor será el efecto. Aclarando que la píldora anticonceptiva de emergencia no puede interrumpir un embarazo establecido ni dañar un embrión en desarrollo (26).

Según la institución de salud INS de Estados Unidos, este fármaco se aplica cuando (27):

- Luego de un acto contra la libertad sexual de la mujer donde se ha consumado el acto agresivo de la violación sexual.
- Cuando uno de los métodos de barrera se rompe o falla
- Cuando hay un olvido del regular toma de píldoras de anticoncepción
- Cuando no se utiliza ningún método de anticoncepción durante el coito
- Cuando los métodos de anticoncepción no se usan de manera adecuada.

Riesgos

- La PAE es un método para evitar la concepción por lo que se utiliza después del acto sexual, con un uso máximo de 5 días posteriores a dicho acto, siendo mayor su efectividad, cuando el consumo es en un tiempo cercano a la actividad sexual. La anticoncepción de emergencia previene el embarazo al retrasar la ovulación y no provoca un aborto espontáneo (26).
- Se debe constatar que no esté embarazada ni que esté dando de lactar, para poder consumir dicho método de anticoncepción, a simple vista no hay una fijación en cuanto a los aspectos negativos del tratamiento.

- Los efectos secundarios primarios después de tomar píldoras anticonceptivas generalmente duran poco, pero pueden provocar náuseas y vómitos, cefaleas entre otros (28).

Fundamentación biológica de las pastillas

El origen o fundamentación de la anticoncepción de emergencia es remontada a los principios del siglo XX, cuando se descubrió que los extractos de estrógeno producidos en los ovarios podían prevenir en el embarazo mamífero. Aunque no fue hasta la década de los 40 que dicho método fue utilizado en humano, aunque recién en los años 60 se realizó la primera publicación sobre el uso poscoital del estrógeno. En esa misma década las mujeres de Norteamérica utilizaban concentraciones de etinilestradiol o de dietilestilbestrol como tratamiento de emergencia ante la posibilidad de una relación no protegida para evitar un embarazo no deseado (57).

Los BCP son medicamentos que contienen dos tipos de hormonas artificiales: estrógeno y progestina. En donde, dichas hormonas son producidas naturalmente en el ovario de la mujer; sin embargo, los BCPs pueden contener ambas hormonas o progestina solamente (57).

Al alternar los niveles de estrógeno y progestina que se produce naturalmente en el ovario de una mujer, este impide que el ovario libere un ovulo durante el desarrollo del ciclo menstrual (ovulación). Dicho balance es posible por los cambios progresivos de los niveles de las hormonas naturales producidas por el cuerpo.

La progestina forma en el cuello uterino de la mujer una especie de mucosidad espesa y pegajosa, con la finalidad de que el espermatozoide no entre al útero (57).

Cómo funciona la píldora anticonceptiva.

Las pastillas anticonceptivas tienen como función impedir que el espermatozoide llegue al óvulo. El momento en que el espermatozoide llega al óvulo, se llama fertilización (58).

Las hormonas presentes en la píldora previenen la ovulación segura. En ausencia de ovulación, no hay óvulo para la fertilización y, por lo tanto, no hay muchas posibilidades de embarazo.

Además, las hormonas que tiene la pastilla anticonceptiva hacen que el moco del cuello uterino (la parte baja de tu útero) se vuelva más espeso y bloquee la llegada del espermatozoide al óvulo, como un guardia de seguridad que no deja pasar nada (58).

Mecanismo de acción de los anticonceptivos orales

Los anticonceptivos orales (AO) imitan las hormonas ováricas. Después de la administración oral, inhibe la liberación de hormona liberadora de gonadotropina (GnRH) del hipotálamo, lo que inhibe la liberación de hormonas hipofisarias que estimulan la ovulación. Los anticonceptivos orales también afectan el endometrio y espesan el moco cervical, impidiendo que los espermatozoides penetren en él. Si se usan sistemática y correctamente, los anticonceptivos orales son un método efectivo de anticoncepción (59).

El consumo de los anticonceptivos orales en la vida de la mujer puede realizarse en cualquier momento hasta la menopausia.

Los anticonceptivos orales pueden iniciarse en cualquier momento en la vida de una mujer hasta la menopausia.

Los anticonceptivos orales pueden ser una combinación hormonal de estrógeno y progestágeno o un progestágeno solo (59).

Ventajas y desventajas de los anticonceptivos orales

Ventajas de las pastillas anticonceptivas

Las pastillas son un método seguro y eficaz. Dicho método si se sigue correctamente de acuerdo a las instrucciones, evitando la ovulación y brindando una protección contra el embarazo. Además, es de fácil reversión si se espera quedarse embarazada (60).

Este método puede ser beneficioso para la salud:

- Disminuye los efectos adversos de los cólicos menstruales y el síndrome premenstrual.
- Mejora del acné y del crecimiento de pelo no deseado causado por el síndrome del ovario poli quístico.
- El proceso de menstruaciones son de temporalidad más cortas, leves, predecibles y regulares.
- Menor riesgo de cáncer de ovario, endometrio y colon rectal.
- Reducción de los síntomas de la endometriosis, del sangrado abundante (menorragia) y deficiencia de hierro (anemia).
- Adelgazamiento de los huesos, los quistes en lo senos y en los ovarios.

Desventajas de las píldoras

Tomar una píldora incorrectamente puede hacer que sea menos efectiva. Esto sucede si no sigues tu horario regular o si te saltas algunos días durante el mes. Otra

desventaja es que no protegen las infecciones de transmisión sexual, incluido el VIH (60).

Importancia de la píldora anticonceptiva

La pastilla anticonceptiva como método protección es un medio simple, seguro y práctico para poder evitar un embarazo. También tiene otros beneficios como reducir el acné, hacer que tu periodo sea más ligero y regular, y aliviar los cólicos menstruales (58).

A muchas personas les gustan las píldoras anticonceptivas. Esto se debe a que las píldoras hacen que los períodos menstruales sean más regulares y más predecibles. Las hormonas en las píldoras ayudan a aliviar los cólicos menstruales y reducir la intensidad de los períodos.

También se puede usar la pastilla para evitar que baje la regla de manera segura, lo cual le resulta muy conveniente a las personas que no quieren tener el periodo en una ocasión especial, o que no quieren tener la regla cada mes (58).

2.2.1.2 Teoría del modelo de la promoción de la salud

La autora dice que la promoción de la salud surge del deseo de las personas en lograr su potencial, es por ello que la teoría se desarrolla en función de entender cómo el ser humano toma sus decisiones en cuanto al cuidado de su salud. Nola Pender se inspiró en dos teorías una que es la de Albert Bandura con el título del aprendizaje social y la teoría de las expectativas de Feather sobre la motivación humana. El primero, refiere que los factores psicológicos influyen en el comportamiento de las personas, la segunda teoría apoya la afirmación de que el comportamiento es racional y argumenta que el factor motivador es el nivel de

intencionalidad (29). Por lo tanto, si el sujeto tiene intención clara para lograr los objetivos, es más probable que lo consiga en este caso en temas de evitar un embarazo no deseado (30).

2.2.1.3 Dimensiones del conocimiento

Conocimiento teórico: Información extraída a través de teorías o leyes de percepción. Es decir, se adquiere diferentes tipos de conocimientos de acuerdo a las necesidades presentes en la vida (31).

Conocimiento práctico: Es un conocimiento adquirido procedimental asociado con la teoría, entonces si existe un solo conocimiento no sirve porque no tiene sentido aplicarlo en la naturaleza, es decir este tipo de conocimiento se adquieren a través de la práctica (32).

2.2.2 Actitudes sobre el uso de la píldora anticonceptiva de emergencia

Se considera actitud, la conexión que se desarrolla entre lo que se piensa con las emociones que expresa el individuo en relación a una situación específica. La actitud de una persona depende en gran medida de su sistema de valores. Así, las actitudes son más un aspecto social que una motivación biológica (33).

Además, la actitud es cómo te sientes acerca de las personas y las cosas que te rodean o sobre ellos. Desarrollado en el proceso de socialización, donde pueden formarse como resultado de procesos cognitivos, rasgos de personalidades individuales o determinantes sociales, entre otros (34).

Las actitudes son un conjunto de acciones informales y empíricas reales relacionadas con el uso de anticonceptivos hormonales de emergencia, que pueden ser controlados y abusados para el consumo (35)

Asimismo, se dice que una actitud es una forma de comportarse ante cualquier hecho relevante de la vida, que permite a un individuo mostrar una actitud de aprobación o desaprobación ante cualquier situación. En psicología social, la actitud es un elemento valioso en la predicción del comportamiento (36)

Por lo tanto, las actitudes se consideran sociales más que biológicas. A través de la experiencia, los individuos muestran una tendencia a dar paso a una respuesta conductual ante cualquier estímulo (37). De igual forma, es la manera en que la persona desarrolla su adaptación al entorno, siendo el resultado de procesos emocionales, cognitivos y conductuales. La actitud siempre se refiere al sentimiento de aceptar o rechazar algún objeto social, ya sea un evento, una persona o un producto (38)

2.2.2.1 Teoría del déficit de autocuidado de Dorothea Orem

Esta teoría consta de tres teorías relacionadas. La primera es el déficit en el autocuidado, la del autocuidado y el de los sistemas. Asimismo, en el conglomerado de estas teorías se denomina al autocuidado como un comportamiento que se desarrolla con las condiciones de vida que orientan al cuidado de su propio ser o el de otros, donde se modifican ciertos factores que pueden afectar dicho desarrollo considerando su salud y bienestar. Por otro lado, el déficit de autocuidado es un comportamiento que ocurre cuando la capacidad de una persona para realizar la subsistencia requerida es menor que la requerida para satisfacer las necesidades conocidas de subsistencia (39).

De forma similar, la teoría trata diversos sistemas:

Sistema integral de compensación: atención individual a las actividades de autocuidado.

Sistema de compensación parcial: la atención se brinda cuando el autocuidado del paciente no puede realizar, debido a condiciones médicas u otras razones.

Sistema de educación de apoyo: Los cuidadores ayudan a las personas a cuidarse a sí mismas (40).

2.2.2.2 Dimensiones de la actitud sobre el uso de la píldora anticonceptiva de emergencia

Actitud Cognitiva: Es la cantidad de datos e información que el sujeto conoce sobre el objeto de interés. El conocimiento detallado del objeto facilita la asociación con él, siendo el elemento más importante en lo que se refiere a la actitud. Por lo que se dice que no hay actitud sin conocimiento, lo cual es variante entre los sujetos. Pero los objetos sociales no necesitan mucho conocimiento para poder discernir actitudes, porque puede suceder incluso con una percepción muy limitada. De igual forma, pueden existir creencias estructuradas basadas en datos inexactos o falsos (41).

Actitud Afectiva: Es el desarrollo de los sentidos y sensaciones que el objeto produce en el sujeto, son los sentidos a favor o en contra de los objetos sociales. El sujeto puede experimentar diferentes experiencias del objeto, y estas experiencias pueden ser positivas o negativas (42).

Actitud Conductual: Es el desarrollo de la tendencia hacia el objeto, lo cual se da cuando hay una conexión especial entre lo que se percibe y la realidad de lo observado. Este componente es conductual, que es una disposición conductual que incluye acciones tomadas en respuesta a evaluaciones afectivas realizadas previamente de objetos de actitud (43).

2.3. Formulación de hipótesis

2.3.1. Hipótesis general

Hi: Existe una relación significativa entre los conocimientos y las actitudes sobre el uso de la píldora anticonceptiva de emergencia en mujeres adultas, Cooperativa Universal, Lima, Perú 2022.

Ho: No existe una relación significativa entre los conocimientos y las actitudes sobre el uso de la píldora anticonceptiva de emergencia en mujeres adultas

2.3.2. Hipótesis específicas

Existe una relación significativa entre los conocimientos y la dimensión actitud cognitiva sobre el uso de la píldora anticonceptiva de emergencia en mujeres adultas, Cooperativa Universal, Lima, Perú 2022.

Existe una relación significativa entre los conocimientos y la dimensión actitud afectiva sobre el uso de la píldora anticonceptiva de emergencia en mujeres adultas, Cooperativa Universal, Lima, Perú 2022.

Existe una relación significativa entre los conocimientos y la dimensión actitud conductual sobre el uso de la píldora anticonceptiva de emergencia en mujeres adultas, Cooperativa Universal, Lima, Perú 2022.

CAPÍTULO III: METODOLOGÍA

3.1. Método de investigación

El estudio se desarrolló con un método Hipotético-Deductivo, esto implica tomar algunas afirmaciones como suposiciones y probar esas suposiciones infiriendo nuestras conclusiones sobre los hechos a partir de ellos y el conocimiento establecido (44).

3.2. Enfoque investigativo

Es el cuantitativo, el cual se desarrolla a través de la medición ordinal de las variables y el uso de la estadística para obtener resultados (45).

3.3. Tipo de investigación

Básica, ya que tiene como objeto aportar en la mejora del conocimiento de las problemáticas observadas (46).

3.4. Diseño de la investigación

No experimental de corte transversal y correlacional porque se realizó sin manipular las variables, describiéndolas como eran en la realidad (47). De igual manera el trabajo se desarrolla bajo un corte transversal porque se realiza en un lugar determinado y en un tiempo específico, además de medir el nivel de relación entre las variables (48).

3.5. Población, muestra y muestreo **Población**

Grupo de personas con características comunes, cuyas conclusiones fueron amplias (49). La población estuvo constituida por 135 mujeres adultas, Cooperativa Universal, Lima, Perú 2022.

Criterios de inclusión

- Mujeres con edades superiores a los 18 años.
- Mujeres que firmen el acta de consentimiento.

Criterios de exclusión

- Mujeres con edades inferiores a los 18 años.

- Mujeres que no firmen el acta de consentimiento.

Muestra

Es una fracción representativa de la totalidad de la población (50). En este caso se procedió con el desarrollo de la ecuación de poblaciones finitas para obtener la cantidad de la muestra, en donde la cantidad es de 100 mujeres adultas:

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

Donde:

N	: Población (135)
Z	: Nivel de confianza (95%: 1.96)
P	: Probabilidad de éxito (0.5)
Q	: Probabilidad de fracaso (0.5)
E	: Error estándar (0.05)

Reemplazando:

$$n = \frac{135 \times 1.96^2 (0.5 \times 0.5)}{(135 - 1) \times 0.05^2 + 1.96^2 (0.5 \times 0.5)}$$

n= 100 mujeres adultas

Muestreo

Probabilístico aleatorio simple, a través de un mecanismo de selección aleatoria, se seleccionan los participantes hasta alcanzar el tamaño de muestra obtenido por la ecuación de muestreo o la ecuación de población finita (50). Es por ello que luego de obtener la cantidad de la muestra y haber contado con 135 mujeres adultas, Cooperativa Universal, Lima, Perú 2022, se procedió con la elaboración de un Excel donde se le dio un número a cada participante del 1 a 200 donde con la opción de orden aleatorio del Excel se distribuyó el orden de las 135 mujeres escogiendo solo los números pares hasta llegar a 100 mujeres adultas.

3.6. Variables y operacionalización

Variables	Definición Conceptual	Definición Operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Escala valorativa (niveles o rangos)
Conocimientos	Recopilación de información que la gente tiene sobre la píldora anticonceptiva de emergencia (51).	Las reacciones adversas serán medidas por un cuestionario de 15 ítems que considera a las dimensiones; conocimiento teórico. y conocimiento práctico (52).	Conocimiento Teórico.	Definición Mecanismo de acción Clase de píldora anticonceptiva de emergencia Efectos adversos Gestión de administración y dosificación	Cuantitativa Ordinal	Alto (10-15) Medio (5-9) Bajo (0-4)
			Conocimiento práctico	Tipos de uso Indicaciones Contraindicaciones Seguimiento del píldora anticonceptiva de emergencia		
Actitudes sobre el uso de la píldora anticonceptiva de emergencia	Son la forma en que las personas actúan, los comportamientos que utilizan para hacer las cosas. En este sentido, se puede decir que es su forma de ser o el comportamiento de sus acciones (53).	Las actitudes sobre el uso de la píldora anticonceptiva de emergencia serán medidas por un cuestionario de 16 ítems que considera a las dimensiones actitud cognitiva, actitud afectiva y actitud conductual (54).	Actitud Cognitiva	Anticonceptivo oral Acciones Uso en adolescentes	Cuantitativa Ordinal	Adecuadas (48-80) Inadecuadas (16-47)
			Actitud Afectiva	Moral Rechazo Problemas sociales Preocupación		
			Actitud Conductual	En contra de la distribución gratuita Vida sexual Sobrepoblación Posición sobre el uso		

3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

3.7.1. Técnica

Se utilizó la encuesta. La cual se considera principalmente una técnica de recopilación de datos dirigidas a los sujetos con el objetivo de obtener medidas sistemáticas que muestren la naturaleza de lo investigado (55).

3.7.2. Descripción

a) Instrumento para medir la variable conocimientos:

El instrumento que se utilizó para medir el “conocimientos”, será el cuestionario de la autora Guillen (52), en Perú en el año 2019.

El cuestionario consta de 15 ítems, con una distribución siguiente: Conocimiento teórico (9 ítems) conocimiento práctico (6 ítems).

Para la calificación de las respuestas se empleó una escala dicotómica: Correcto (1) e Incorrecto (0). Para la categorización de la variable, se utilizó las siguientes escalas de evaluación:

Alto (10-15)

Medio (5-9)

Bajo (0-4)

b) Instrumento para medir la variable actitudes sobre el uso de la píldora anticonceptiva de emergencia:

El instrumento que se utilizó para medir la “actitudes sobre el uso de la píldora anticonceptiva de emergencia”, fue un cuestionario de 16 ítems que considera las dimensiones; Actitud Cognitiva con 6 ítems, actitud afectiva con 5 ítems y actitud conductual con 5 ítems, de la autora Anaya (54) en Perú en el año 2021.

Para la calificación de las respuestas se empleó la escala de Likert con la siguiente escala e índice como alternativa de respuesta: Totalmente en desacuerdo (1);

Desacuerdo (2), Indeciso (3), De acuerdo (4), Totalmente de acuerdo (5). Se utilizarán los siguientes niveles para la evaluación de la variable:

Adecuadas (48-80)

Inadecuadas (16-47)

3.7.3. Validación

a) Validación de la variable conocimientos:

La validez fue por el juicio de 5 expertos. Asimismo, la validez de contenido del instrumento fue de 98.2%, lo cual se interpreta como bueno (52).

b) Validación de la variable actitudes sobre el uso de la píldora anticonceptiva de emergencia:

Fue validado por el juicio de 4 expertos. La validez de contenido del instrumento fue de 100%, lo cual se interpreta como bueno (54).

3.7.4. Confiabilidad

a) Confiabilidad de la variable conocimientos:

La confiabilidad del instrumento se realizó mediante la prueba piloto con 20 personas, obteniendo un resultado de 0.913 de alfa de Cron Bach (52).

b) Confiabilidad de la variable actitudes sobre el uso de la píldora anticonceptiva de emergencia:

La confiabilidad del instrumento se realizó mediante la prueba piloto con 20 personas, obteniendo un resultado de 0.989 de alfa de Cron Bach (54).

3.8. Procesamiento y análisis de datos

a) Plan de procesamiento de datos:

- Luego de la aprobación del proyecto por el Comité de Ética de la universidad Norbert Wiener se obtuvo una carta de presentación, con lo cual se pudo solicitar al jefe de la institución la autorización para la recolección de los datos en su institución.
- La aplicación del instrumento se hizo de acuerdo con los criterios de inclusión y exclusión.

- La muestra se firmó con el consentimiento informado antes de aplicar el instrumento.
- Para la aplicación del instrumento, cada integrante de la muestra tuvo entre 25 a 30 minutos para resolver los instrumentos.

b) Análisis de datos:

Después de obtener los datos de la muestra de estudio y haber elaborado con ella una base de datos con el programa Microsoft Excel 2021 se procesó utilizando el SPSS 25.0 para elaborar las tablas y/o figuras según corresponda, dependiendo de los valores obtenidos. Con lo cual se obtuvo los resultados descriptivos, además de ello los resultados inferenciales se comprobaron con la prueba Rho de Spearman.

3.9. Aspectos éticos

Se realizó basándose en los siguientes principios bioéticos (56):

El principio de la justicia: Las mujeres fueron tratadas cordialmente con respeto e igualdad que se merecen.

El principio de la autonomía: Bajo este principio y el uso del consentimiento informado el integrante de la muestra expresó su voluntad de participar en el estudio.

El principio de la beneficencia: Lo que se busca como en toda investigación social es aportar en el problema social como es el caso del uso adecuado de la píldora anticonceptiva del día siguiente o de emergencia, con el fin de favorecer el bienestar de la mujer y evitar embarazos no deseados.

El principio de la no maleficencia: Principio basado en los actos del investigador y que estos no perjudiquen a la muestra o al lugar en donde se desarrolló el estudio.

CAPÍTULO IV: PRESENTACIÓN Y DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS

4.1. Resultados

4.1.1. Análisis descriptivo de resultados

Tabla 1. *Conocimiento sobre el uso de la PAE.*

Nivel	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	17	17,0
Medio	52	52,0
Alto	31	31,0
Total	100	100,0

Fuente: instrumentos de recolección de datos.

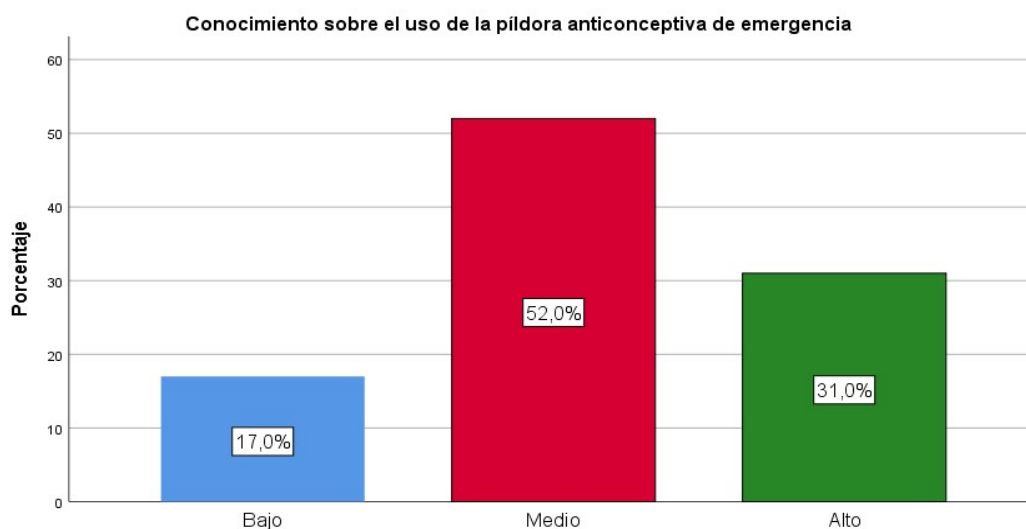


Figura 1. *Conocimiento sobre el uso de la PAE.*

Interpretación: Se observa que el conocimiento sobre el uso de la píldora anticonceptiva de emergencia en el 52% es de nivel medio, en el 31% de nivel alto y en el 17% se presentó un conocimiento bajo.

Tabla 2. *Conocimiento según dimensión conocimiento teórico.*

Nivel	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	14	14,0
Medio	53	53,0
Alto	33	33,0
Total	100	100,0

Fuente: instrumentos de recolección de datos.

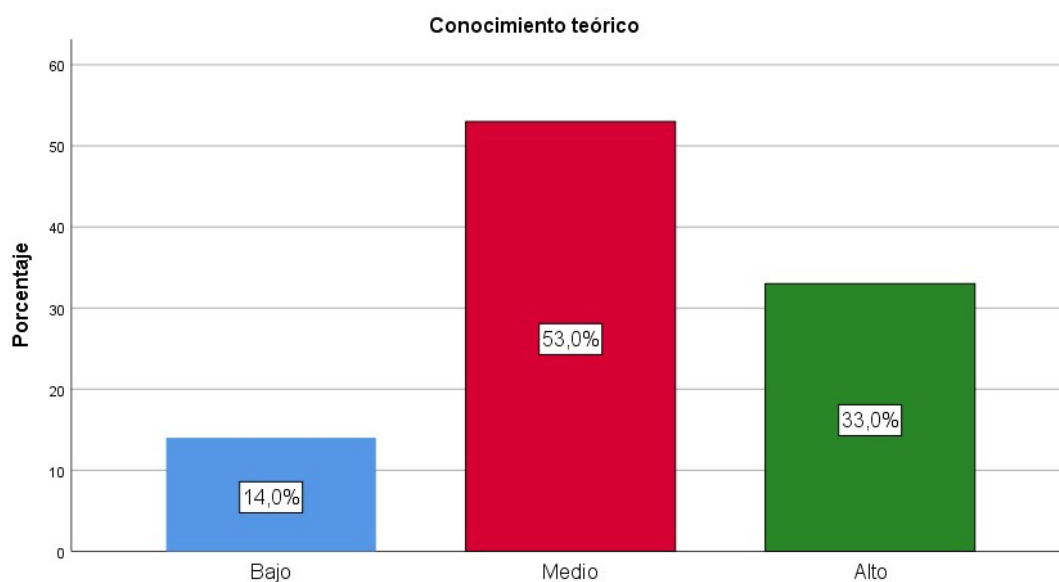


Figura 2. *Conocimiento según dimensión conocimiento teórico.*

Interpretación: Se observa que el conocimiento teórico sobre el uso de la píldora anticonceptiva de emergencia en el 53% es de nivel medio, en el 33% de nivel alto y en el 14% se presentó un conocimiento teórico bajo.

Tabla 3. *Conocimiento según dimensión conocimiento práctico.*

Nivel	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	22	22,0
Medio	49	49,0
Alto	29	29,0
Total	100	100,0

Fuente: instrumentos de recolección de datos.

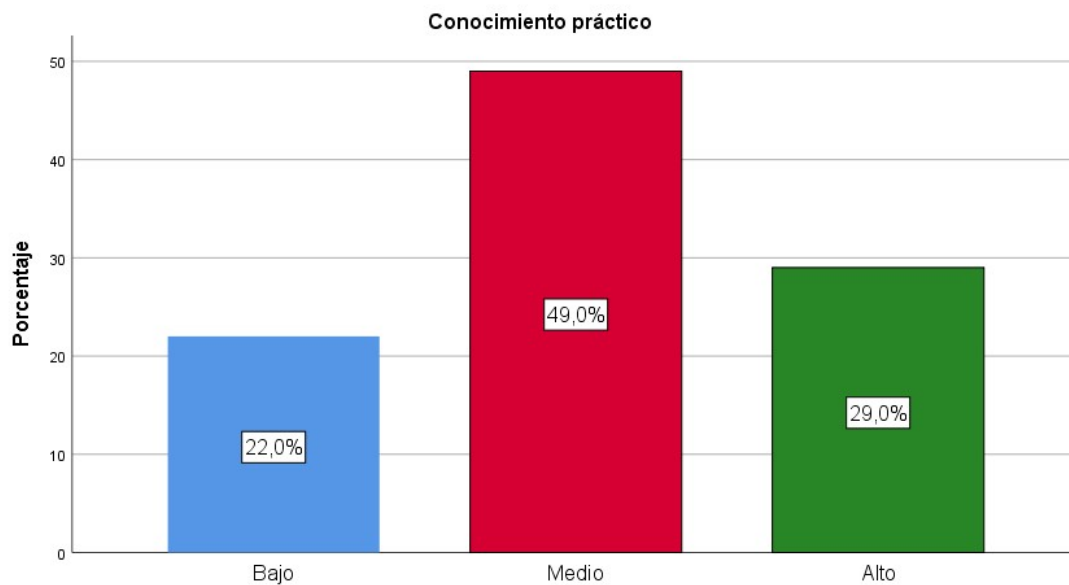


Figura 3. *Conocimiento según dimensión conocimiento práctico.*

Interpretación: Se observa que el conocimiento práctico sobre el uso de la píldora anticonceptiva de emergencia en el 49% es de nivel medio, en el 29% de nivel alto y en el 22% se presentó un conocimiento práctico bajo.

Tabla 4. *Actitudes sobre el uso de la PAE.*

Nivel	Frecuencia	Porcentaje
Inadecuado	46	46,0
Adecuado	54	54,0
Total	100	100,0

Fuente: instrumentos de recolección de datos.

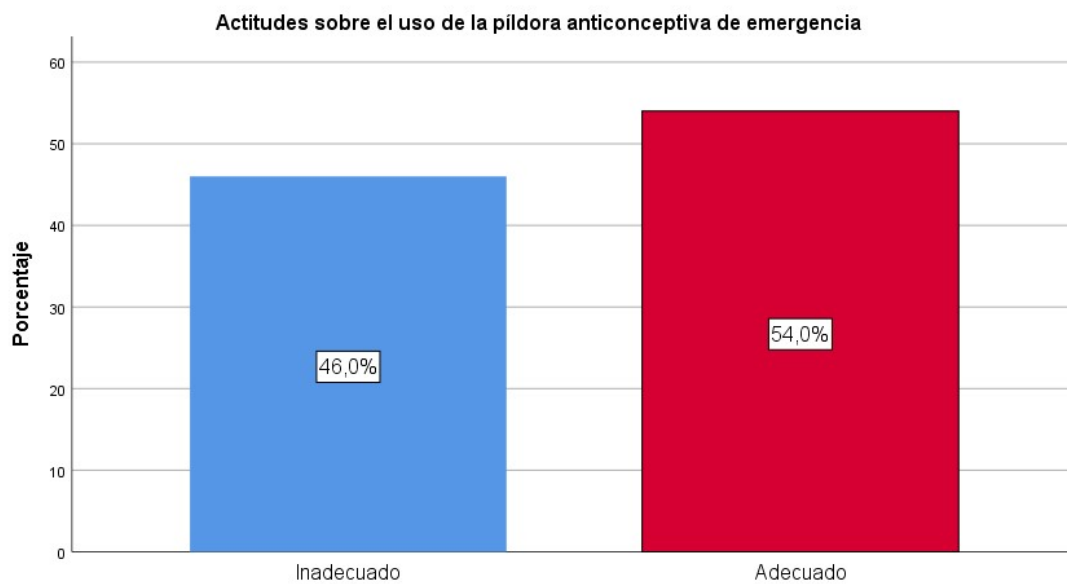


Figura 4. *Actitudes sobre el uso de la PAE.*

Interpretación: Se observa que las actitudes sobre el uso de la píldora anticonceptiva de emergencia en el 54% es adecuada y en el 46% inadecuada.

Tabla 5. Actitudes según dimensión actitud cognitiva.

Nivel	Frecuencia	Porcentaje
Inadecuado	42	42,0
Adecuado	58	58,0
Total	100	100,0

Fuente: instrumentos de recolección de datos.

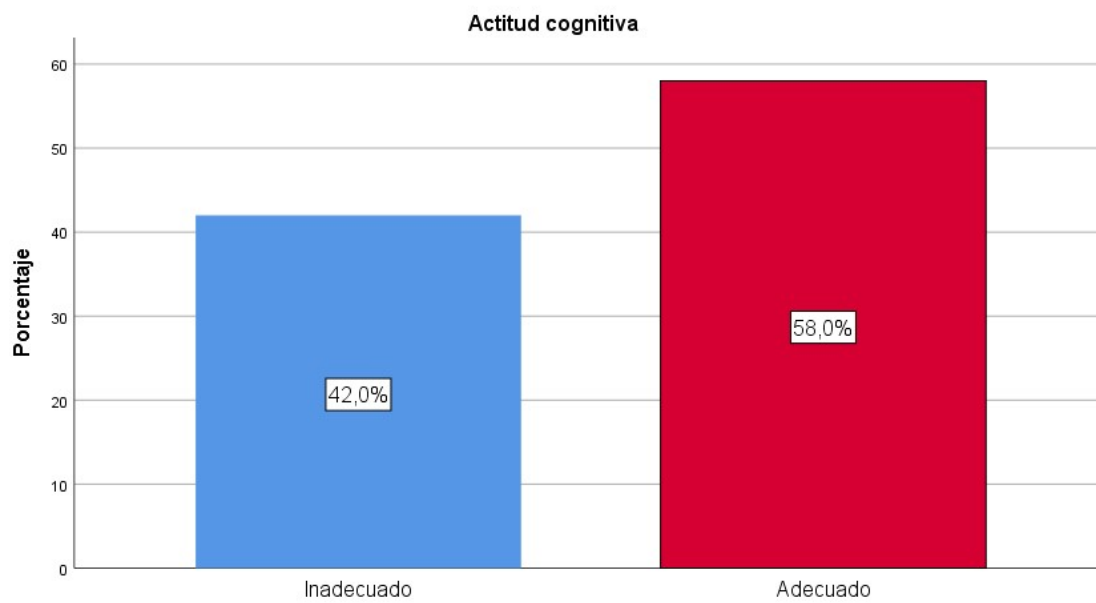


Figura 5. Actitudes según dimensión actitud cognitiva.

Interpretación: En los datos se observa que la actitud cognitiva sobre el uso de la PAE en el 58% es adecuada y en el 42% inadecuada.

Tabla 6. *Actitudes según dimensión actitud afectiva.*

Nivel	Frecuencia	Porcentaje
Inadecuado	44	44,0
Adecuado	56	56,0
Total	100	100,0

Fuente: instrumentos de recolección de datos.

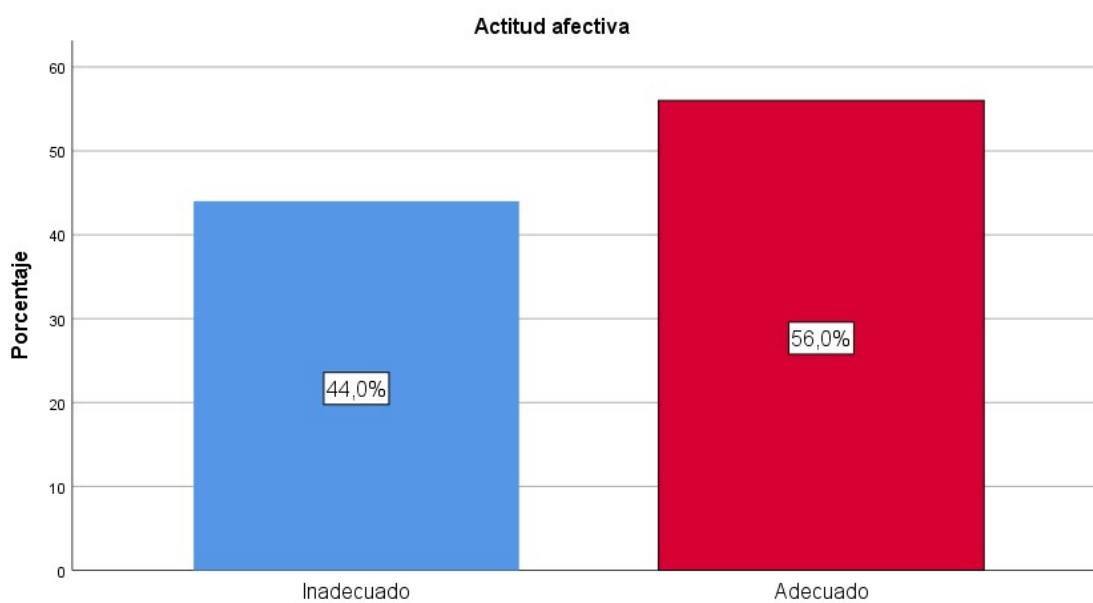


Figura 6. *Actitudes según dimensión actitud afectiva.*

Interpretación: En los datos se observa que la actitud afectiva sobre el uso de la PAE en el 56% es adecuada y en el 44% inadecuada.

Tabla 7. Actitudes según dimensión actitud conductual.

Nivel	Frecuencia	Porcentaje
Inadecuado	48	48,0
Adecuado	52	52,0
Total	100	100,0

Fuente: instrumentos de recolección de datos.

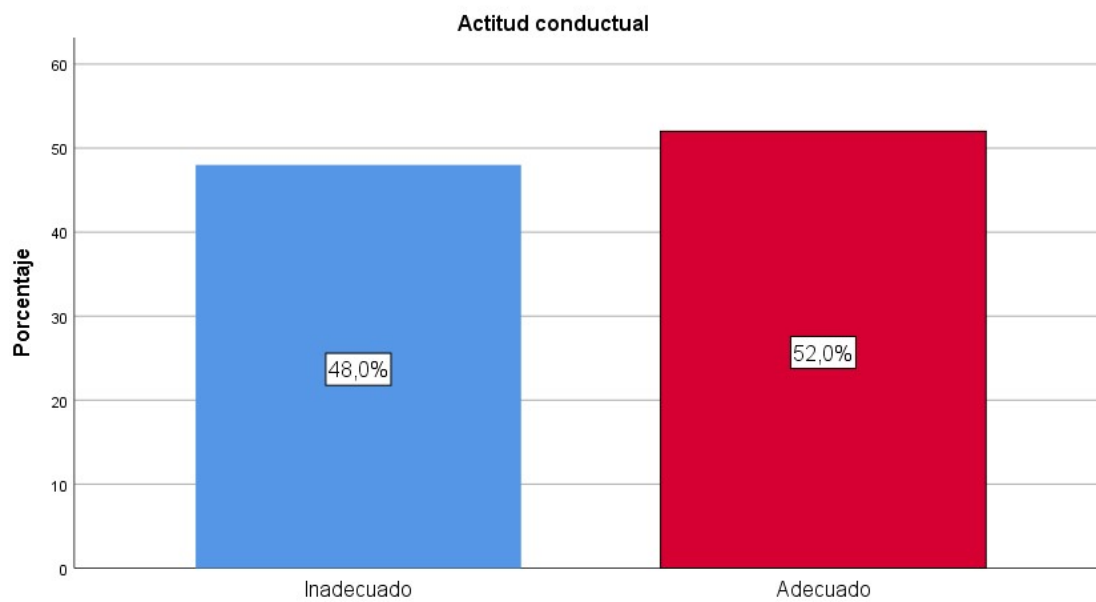


Figura 7. Actitudes según dimensión actitud conductual.

Interpretación: En los datos se observa que la actitud conductual sobre el uso de la PAE en el 52% es adecuada y en el 48% inadecuada.

Tabla 8. Conocimiento según actitudes sobre el uso de la PAE.

			Actitudes sobre el uso de la PAE		
			Inadecuado	Adecuado	Total
Conocimiento sobre el uso de la PAE	Bajo	f	17	0	17
		%	17,0%	0,0%	17,0%
	Medio	f	29	23	52
		%	29,0%	23,0%	52,0%
	Alto	f	0	31	31
		%	0,0%	31,0%	31,0%
Total	f	46	54	100	
	%	46,0%	54,0%	100,0%	

Fuente: instrumentos de recolección de datos.

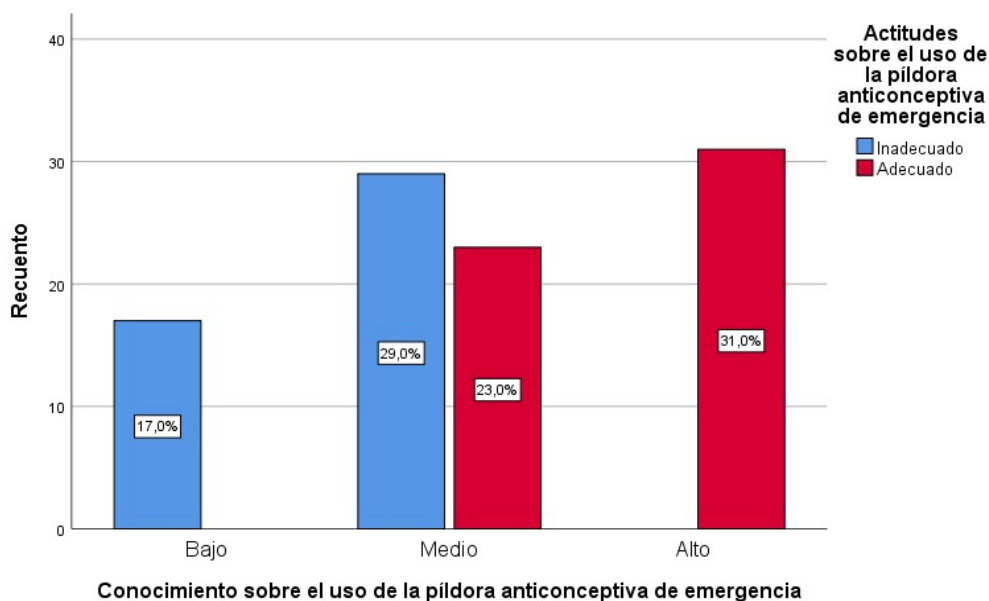


Figura 8. Conocimiento según actitudes sobre el uso de la PAE.

Interpretación: Se observa que el grupo que presenta un conocimiento bajo sobre el uso de la pildora anticonceptiva de emergencia, presenta en un 17% una actitud inadecuada, asimismo cuando el conocimiento es de nivel medio la actitud es inadecuada en un 29% y adecuada en un 23%, pero cuando el conocimiento sobre el uso de la PAE es de nivel alto la actitud en un 31% es adecuada.

Tabla 9. Conocimiento según actitud cognitiva sobre el uso de la PAE.

		Actitud cognitiva		Total	
		Inadecuado	Adecuado		
Conocimiento sobre el uso de la PAE	Bajo	f	17	0	17
		%	17,0%	0,0%	17,0%
	Medio	f	25	27	52
		%	25,0%	27,0%	52,0%
	Alto	f	0	31	31
		%	0,0%	31,0%	31,0%
Total	f	42	58	100	
	%	42,0%	58,0%	100,0%	

Fuente: instrumentos de recolección de datos.

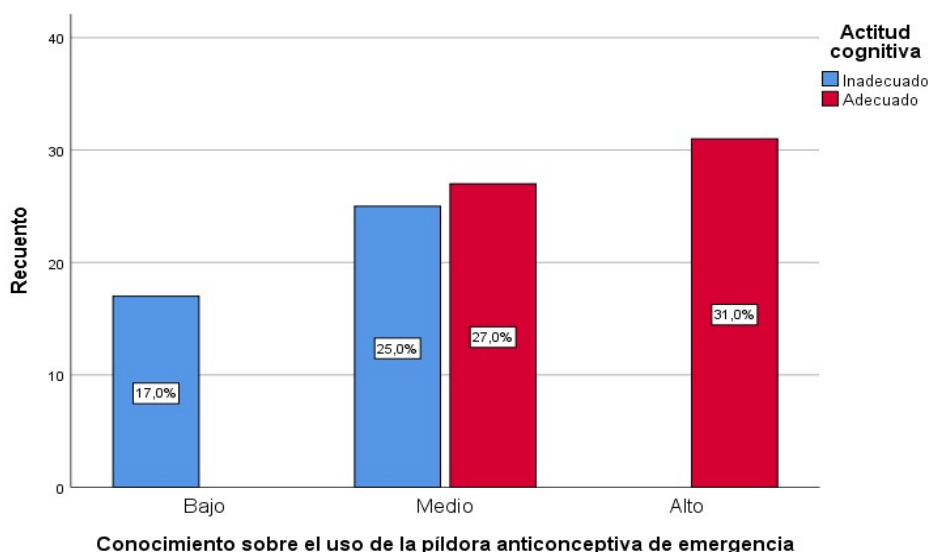


Figura 9. Conocimiento según actitud cognitiva sobre el uso de la PAE.

Interpretación: Se observa que el grupo que presenta un conocimiento bajo sobre el uso de la píldora anticonceptiva de emergencia, presenta en un 17% una actitud cognitiva inadecuada, asimismo cuando el conocimiento es de nivel medio la actitud es inadecuada en un 25% y adecuada en un 27%, pero cuando el conocimiento sobre el uso de la PAE es de nivel alto la actitud cognitiva en un 31% es adecuada.

Tabla 10. Conocimiento según actitud afectiva sobre el uso de la PAE.

			Actitud afectiva		Total
			Inadecuado	Adecuado	
Conocimiento sobre el uso de la píldora anticonceptiva de emergencia	Bajo	Recuento	17	0	17
		% del total	17,0%	0,0%	17,0%
	Medio	Recuento	27	25	52
		% del total	27,0%	25,0%	52,0%
	Alto	Recuento	0	31	31
		% del total	0,0%	31,0%	31,0%
Total	Recuento	44	56	100	
	% del total	44,0%	56,0%	100,0%	

Fuente: instrumentos de recolección de datos.

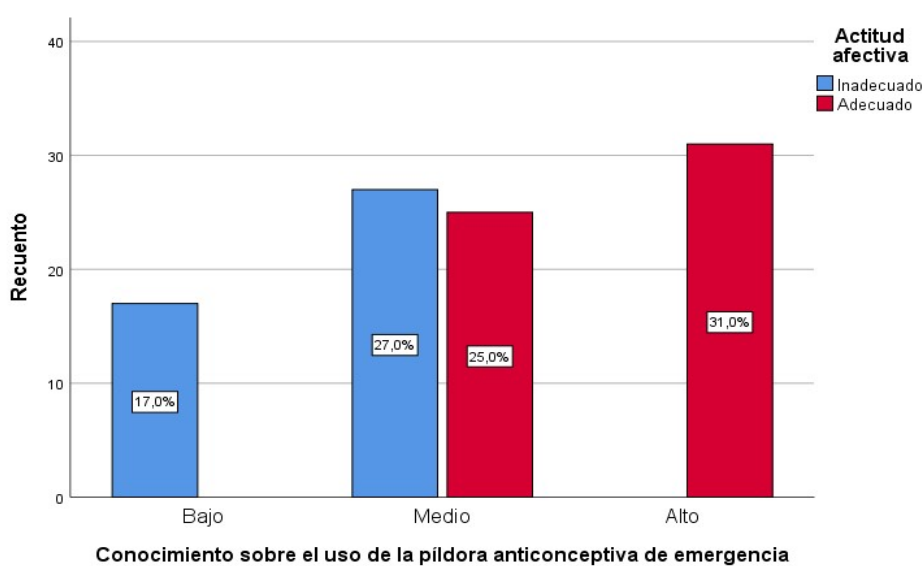


Figura 10. Conocimiento según actitud afectiva sobre el uso de la PAE.

Interpretación: Se observa que el grupo que presenta un conocimiento bajo sobre el uso de la píldora anticonceptiva de emergencia, presenta en un 17% una actitud afectiva inadecuada, asimismo cuando el conocimiento es de nivel medio la actitud afectiva es inadecuada en un 27% y adecuada en un 25%, pero cuando el conocimiento sobre el uso de la PAE es de nivel alto la actitud afectiva en un 31% es adecuada.

Tabla 11. *Conocimiento según actitud conductual sobre el uso de la PAE.*

		Actitud conductual		Total	
		Inadecuado	Adecuado		
Conocimiento sobre el uso de la PAE	Bajo	Recuento	17	0	17
		% del total	17,0%	0,0%	17,0%
	Medio	Recuento	31	21	52
		% del total	31,0%	21,0%	52,0%
	Alto	Recuento	0	31	31
		% del total	0,0%	31,0%	31,0%
Total	Recuento	48	52	100	
	% del total	48,0%	52,0%	100,0%	

Fuente: instrumentos de recolección de datos.

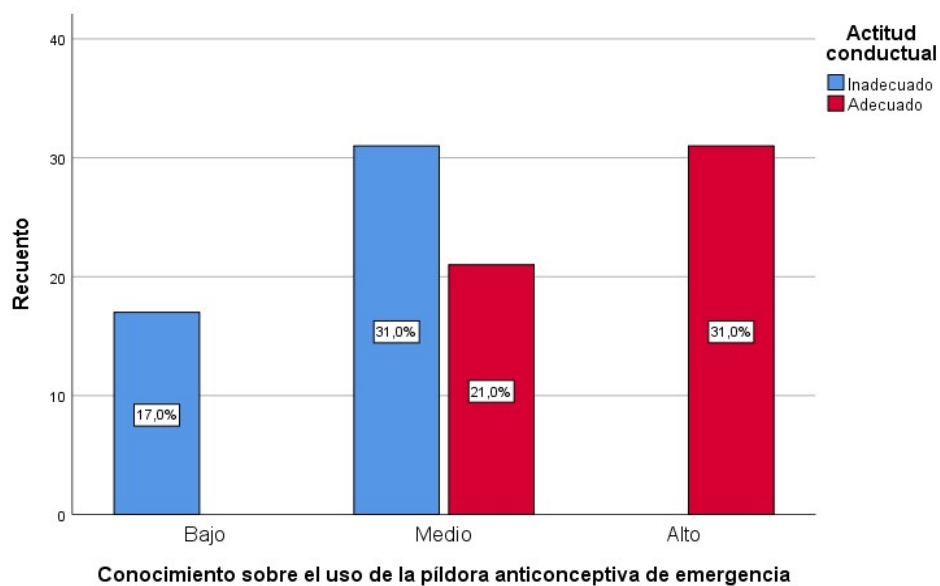


Figura 11. *Conocimiento según actitud conductual sobre el uso de la PAE.*

Interpretación: Se observa que el grupo que presenta un conocimiento bajo sobre el uso de la píldora anticonceptiva de emergencia, presenta en un 17% una actitud conductual inadecuada, asimismo cuando el conocimiento es de nivel medio la actitud conductual es inadecuada en un 31% y adecuada en un 21%, pero cuando el conocimiento sobre el uso de la PAE es de nivel alto la actitud conductual en un 31% es adecuada.

4.1.2. Prueba de hipótesis

Contrastación de las hipótesis

Hipótesis general

Ha: Existe una relación significativa entre los conocimientos y las actitudes sobre el uso de la píldora anticonceptiva de emergencia en mujeres adultas, Cooperativa Universal, Lima, Perú 2022.

Ho: No existe una relación significativa entre los conocimientos y las actitudes sobre el uso de la píldora anticonceptiva de emergencia en mujeres adultas, Cooperativa Universal, Lima, Perú 2022.

Tabla 12. *Prueba de correlación según Spearman entre los conocimientos y las actitudes sobre el uso de la PAE.*

		Conocimiento	Actitudes
Rho de Spearman	Conocimiento	Coefficiente de correlación	1,000
		Sig. (bilateral)	,695**
		N	100
	Actitudes	Coefficiente de correlación	,695**
		Sig. (bilateral)	1,000
		N	100

Interpretación: Se observa que en la medición de la correlación entre los elementos investigados el valor fue de 0.695 indicando una relación directa entre los elementos de estudio con una significancia del 0.000.

Hipótesis específica 1

Ha: Existe una relación significativa entre los conocimientos y la dimensión actitud cognitiva sobre el uso de la píldora anticonceptiva de emergencia en mujeres adultas, Cooperativa Universal, Lima, Perú 2022.

Ho: No existe una relación significativa entre los conocimientos y la dimensión actitud cognitiva sobre el uso de la píldora anticonceptiva de emergencia en mujeres adultas, Cooperativa Universal, Lima, Perú 2022.

Tabla 13. *Prueba de correlación según Spearman entre los conocimientos y la dimensión actitud cognitiva sobre el uso de la PAE.*

		Actitud		
		Conocimiento		cognitiva
Rho de Spearman	Conocimiento	Coefficiente de correlación	1,000	,681**
		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	100	100
	Actitud cognitiva	Coefficiente de correlación	,681**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	100	100

Interpretación: Se observa que en la medición de la correlación entre los elementos investigados el valor fue de 0.681 indicando una relación directa entre los elementos de estudio con una significancia del 0.000.

Hipótesis específica 2

Ha: Existe una relación significativa entre los conocimientos y la dimensión actitud afectiva sobre el uso de la píldora anticonceptiva de emergencia en mujeres adultas, Cooperativa Universal, Lima, Perú 2022.

Ho: No existe una relación significativa entre los conocimientos y la dimensión actitud afectiva sobre el uso de la píldora anticonceptiva de emergencia en mujeres adultas, Cooperativa Universal, Lima, Perú 2022.

Tabla 14. *Prueba de correlación según Spearman entre los conocimientos y la dimensión actitud afectiva sobre el uso de la PAE.*

		Actitud		
		Conocimiento		afectiva
Rho de Spearman	Conocimiento	Coefficiente de correlación	1,000	,687**
		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	100	100
	Actitud afectiva	Coefficiente de correlación	,687**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	100	100

Interpretación: Se observa que en la medición de la correlación entre los elementos investigados el valor fue de 0.687 indicando una relación directa entre los elementos de estudio con una significancia del 0.000.

Hipótesis específica 3

Ha: Existe una relación significativa entre los conocimientos y la dimensión actitud conductual sobre el uso de la píldora anticonceptiva de emergencia en mujeres adultas, Cooperativa Universal, Lima, Perú 2022.

Ho: No existe una relación significativa entre los conocimientos y la dimensión actitud conductual sobre el uso de la píldora anticonceptiva de emergencia en mujeres adultas, Cooperativa Universal, Lima, Perú 2022.

Tabla 15. *Prueba de correlación según Spearman entre los conocimientos y la dimensión actitud conductual sobre el uso de la PAE.*

		Actitud conductual		
		Conocimiento	Actitud conductual	
Rho de Spearman	Conocimiento	Coefficiente de correlación	1,000	,704**
		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	100	100
	Actitud conductual	Coefficiente de correlación	,704**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	100	100

Interpretación: Se observa que en la medición de la correlación entre los elementos investigados el valor fue de 0.704 indicando una relación directa entre los elementos de estudio con una significancia del 0.000.

4.1.3. Discusión de resultados

Según el análisis de los datos obtenidos se pudo observar que gran parte de la muestra presenta un conocimiento en un nivel medio acerca del uso de la PAE, en el caso de las actitudes la mayoría presenta actitudes adecuadas sobre el uso de este anticonceptivo de emergencia, mostrando una relación que se comprobó por el resultado de Rho de Spearman de 0.687 significativa al 0.000, lo que indica que a mejor conocimiento sobre el uso adecuado habrá una mayor posibilidad de que las actitudes sean como se espera, favoreciendo en la disminución de los embarazos no deseados principalmente.

Lo que concuerda con el estudio de Alvarado (2022) donde concluyó los niveles de conocimiento tenían una ventaja moderada, mientras que las actitudes y dimensiones globales no difieren, además que entre los elementos en estudio la correlación fue directa. De igual manera, concuerda con el estudio de Huayhuarima (2022) donde según el 60% de las mujeres presenta un conocimiento regular, y su actitud en su mayoría neutral, ni positiva ni negativa, con un 73%, evidenciando que entre los elementos estudiados el nivel de relación fue significativa.

Similar a lo obtenido tenemos el estudio de Rojas et al. (2019) donde un 88.3% tiene y una conducta adecuadas en el uso de los anticonceptivos orales de emergencia, así como el 70.8% que presentó un conocimiento alto, evidenciándose que la conducta y el conocimiento sobre anticonceptivos orales de emergencia tienen una relación significativa. Esto al igual que Calderón et al. (2021) en Nicaragua, halló un alto de conocimiento acerca del uso de la píldora de emergencia anticonceptiva en un 94,3%; con actitudes en un 95,7% correctas, y en práctica, el 91,3% de los estudiantes practicaron completamente el método, evidenciando que hay una relación significativa entre los elementos investigados.

De la misma manera, tenemos el estudio de Guillermo (2018) donde el 87% presento un conocimiento alto, en el caso de las conductas se halló que en un 70% presentaron dependencia de sus decisiones en la pareja con respecto al uso de los métodos anticonceptivos, evidenciándose que la mayoría presentó un conocimiento alto sobre los métodos de anticoncepción, y actitudes dentro de los esperado, en donde el uso de las píldoras fue el mayoritario. Esto al igual que Rojas (2019) donde se encontró el conocimiento fue en un 20% alto, 50% medio y 30% bajo; de igual manera se encontró en la actitud, un 36,7% tuvo actitud de aceptación, 40% dudó y 23,4% se negó, por lo que evidenció que una gran proporción de la población estaba suficientemente informada sobre los anticonceptivos orales de emergencia que prevaleció la indecisión.

Asimismo, se encontró resultados diferentes en el estudio de Mendoza (2018) donde el nivel de conocimiento fue bajo con un 48,7% y el 56,3% tiene una actitud indecisa, lo que indica que existe una relación entre el conocimiento y las actitudes sobre el uso de anticonceptivos orales de emergencia. De igual manera, el estudio de Valdivia (2019) halló que un 43 % moderado, un 32 % alto y un 25 % bajo; en cuanto a sus actitudes, el 45% fue indiferente, el 36% fue positiva y el 22% negativa, evidenciándose que gran parte de la muestra presentaban un conocimiento medio y apatías hacia el uso de anticonceptivos de emergencia.

CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1. Conclusiones

- Primera** Se determinó que entre el conocimiento y las actitudes sobre el uso de la PAE se presenta una relación significativa con un coeficiente de Spearman de 0.695 significativa al 0.000.
- Segunda** Se identificó que entre el conocimiento y las actitudes cognitivas sobre el uso de la PAE se presenta una relación significativa con un coeficiente de Spearman de 0.682 significativa al 0.000.
- Tercero** Se identificó que entre el conocimiento y las actitudes afectivas sobre el uso de la PAE se presenta una relación significativa con un coeficiente de Spearman de 0.687 significativa al 0.000.
- Cuarto** Se identificó que entre el conocimiento y las actitudes conductuales sobre el uso de la PAE se presenta una relación significativa con un coeficiente de Spearman de 0.704 significativa al 0.000.

5.2. Recomendaciones

Primera Desarrollar programas educativos en conjunto con el personal de salud y de educación, con la finalidad de fortalecer sus habilidades y poniendo énfasis en el uso correcto de la píldora anticonceptiva de emergencia y la importancia de su consumo ante riesgo de embarazo en la comunidad.

Segunda Desarrollar programas integrales para las mujeres adolescentes y adultas de 14 a 30 años de edad, donde puedan acudir y recibir información adecuada sobre el conocimiento y uso correcto de la píldora anticonceptiva oral de emergencia, mediante estrategias de información, educación y comunicación en las unidades de salud.

Tercera Se recomienda ejecutar talleres del uso adecuado de la píldora anticonceptiva de emergencia, a fin de que los jóvenes amplíen sus conocimientos y puedan tomar decisiones saludables sobre su sexualidad.

Cuarta Implementar un programa de educación sexual y reproductiva sobre anticonceptivos orales de emergencia para mujeres adolescentes y adultas de 14 a 30 años que constituyen un grupo de riesgo, con miras a corregir y mejorar la salud sexual con conocimiento científico, especialmente medicamentos anticonceptivos orales de emergencia para ayudar en la toma de decisiones correctas y adecuadas; para reducir problemas como los embarazos no deseados, los abortos, etc.

REFERENCIAS

1. Organización Mundial de la Salud. Anticoncepción de urgencia [Internet]. OMS; 2021 [citado el 30 de junio de 2022]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/emergency-contraception#:~:text=La%20anticoncepci%C3%B3n%20de%20urgencia%20se,relaci%C3%B3n%2C%20mayor%20es%20su%20eficacia.>
2. Hurtado A. EE. UU.: restringen venta de píldoras anticonceptivas ante temor de escasez [Internet]. El Tiempo. 2022 [citado el 3 de agosto de 2022]. Disponible en: <https://www.eltiempo.com/mundo/eeuu-y-canada/estados-unidos-limitan-compra-de-pildoras-anticonceptivas-683875>
3. Cooper DB, Patel P, Mahdy H. Oral Contraceptive Pills. En: Stat Pearls [Internet]. Stat Pearls Publishing; 2022. [Citado el 27 de julio del 2022] Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK430882/>
4. Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo. Planificación Familiar. [Internet]. UNFPA; 2018 [citado el 30 de junio de 2022]. Disponible en: <https://lac.unfpa.org/es/temas/planificaci%C3%B3n-familiar>
5. Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo. Salud Sexual y Reproductiva [Internet]. UNFPA; 2022 [citado el 30 de junio de 2022]. Disponible en: <https://lac.unfpa.org/es/temas/salud-sexual-y-reproductiva>
6. Aronne I. Una acción por el derecho a decidir [Internet]. Contra Corriente. Contracorriente Honduras; 2021 [citado el 3 de agosto de 2022]. Disponible en: <https://contracorriente.red/2021/12/17/una-accion-por-el-derecho-a-decidir/>
7. Sandoval M. Perú retrocedió cinco años en acceso a métodos anticonceptivos durante la pandemia [Internet]. Salud con lupa. 2021 [citado el 3 de agosto de 2022]. Disponible en: <https://saludconlupa.com/noticias/peru-retrocedio-cinco-anos-en-acceso-a-metodos-anticonceptivos-durante-la-pandemia/>
8. Ministerio de Salud del Perú. Planificación familiar. [Internet]. Minsa 2020 [citado el 3 de agosto de 2022]. Disponible en: https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1656/pdf/cap004.pdf

9. Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo. Casi la mitad de todos los embarazos no son intencionales, una crisis mundial, afirma nuevo informe del UNFPA [Internet]. UNFPA Perú. 2022 [citado el 3 de agosto de 2022]. Disponible en: <https://peru.unfpa.org/es/news/casi-la-mitad-de-todos-los-embarazos-no-son-intencionales-una-crisis-mundial-afirma-nuevo>
10. Naciones Unidas. Blog: Casi la mitad de todos los embarazos no son intencionales [Internet]. ONU Perú. 2022 [citado el 3 de agosto de 2022]. Disponible en: <https://peru.un.org/es/176601-blog-casi-la-mitad-de-todos-los-embarazos-no-son-intencionales>
11. Vargas F, Schreiber M, Pinedo I, Villalba C, Gerometta R. Conocimientos y usos de la anticoncepción oral de emergencia en estudiantes de quinto año de la Carrera de Medicina de la Facultad de Medicina de la Universidad Nacional del Nordeste, en los meses agosto a septiembre del año 2020. Revista De Investigación Científica Y Tecnológica, [Internet]. 2021 [citado el 3 de agosto de 2022]. 5(1), 19–27. Disponible en: <https://revista.serrana.edu.py/index.php/riect/article/view/103>
12. Calderón A, Carballo A. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre el uso de PPMS como método anticonceptivo de emergencia en estudiantes de 6to año de la carrera de Medicina UNAN-León, abril-octubre 2021. Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua, León; 2021. Disponible en: <http://riul.unanleon.edu.ni:8080/jspui/bitstream/123456789/9267/1/249119.pdf>
13. Acevedo-Osorio Germán Oved, Ramírez-García Nicolás, Cardona-Osorio Julián David, Oliveros-Ruiz Christian Alexander. Conocimiento y uso de método anticonceptivo de emergencia en estudiantes universitarios, Pereira, Colombia. Universidad Salud [Internet]. agosto de 2019 [citado el 3 de agosto de 2022]; 21(2): 159-165. Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0124-71072019000200159&lng=en.
14. Flores J. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre las Píldoras Anticonceptivas de Emergencia (PAE) en estudiantes de las áreas de la salud de la Universidad de Cuenca. 2019. Disponible en: <http://dspace.ucuenca.edu.ec/handle/123456789/32826>
15. Salmerón G, López M. Conocimientos y prácticas del uso de la píldora anticonceptiva de emergencia por adolescentes de quinto año de secundaria del Instituto Nacional de Occidente (INO) y el Colegio Madre María Eugenia de la

- ciudad de León. 2019 [citado el 3 de agosto de 2022]; Disponible en: <http://riul.unanleon.edu.ni:8080/jspui/handle/123456789/7288>
16. Alvarado S. Conocimientos y actitud sobre anticoncepción de emergencia en los estudiantes de la Universidad Nacional de Cajamarca Filial Jaén, 2020. Universidad Nacional de Cajamarca; 2022. Disponible en: <http://190.116.36.86/handle/20.500.14074/5008>
 17. Huayhuarima Medina J. Nivel de conocimiento y actitudes sobre anticonceptivo oral de emergencia en usuarias del centro de salud La Libertad, Huancayo, 2021. Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt; 2021. Disponible en: <https://repositorio.uroosevelt.edu.pe/handle/20.500.14140/717>
 18. Rojas L, Ramírez J. Relación entre nivel de conocimientos y actitudes sobre el uso del anticonceptivo oral de emergencia en los estudiantes de I ciclo de Farmacia y Bioquímica de la Universidad Roosevelt, 2021. Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt; 2022. Disponible en: <https://repositorio.uroosevelt.edu.pe/handle/20.500.14140/988>
 19. Santander S. Factores sociodemográficos y conocimiento sobre uso de la píldora anticonceptiva de emergencia en adolescentes de la Institución Educativa Secundaria José María Arguedas de Balsapata, Orurillo-2018. Universidad Nacional del Altiplano; 2019. Disponible en: http://repositorio.unap.edu.pe/bitstream/handle/UNAP/13350/Santander_Mamani_Sulma.pdf?sequence=1&isAllowed=y
 20. Zenovio M, Dayana Y. Nivel de Conocimiento y Actitud sobre el uso de la Anticoncepción Oral de Emergencia en estudiantes de enfermería de la Universidad San Pedro Huacho, 2015-2016. Universidad San Pedro; 2018. Disponible en: <http://repositorio.usanpedro.pe/handle/USANPEDRO/8735>
 21. Rojas A. Conocimiento y actitudes sobre la anticoncepción de emergencia en las adolescentes del Asentamiento Humano Huáscar V, San Juan de Lurigancho, 2021. Universidad César Vallejo; 2021. Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/78669>
 22. Valdivia Huashuayo G. Conocimiento y actitud sobre el uso de la píldora de emergencia en jóvenes que asisten a una discoteca de Lima, 2018. Universidad Alas Peruanas; 2019. Disponible en: <https://repositorio.uap.edu.pe/handle/20.500.12990/9237>

23. Guillermo L. Conocimiento, actitud y práctica sobre el uso de métodos anticonceptivos hormonales en estudiantes de estudios generales de una Universidad Privada de Lima Metropolitana, 2018. Universidad Privada Norbert Wiener; 2018. Disponible en: <http://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/123456789/2088>
24. Córdor A. Conocimiento y adherencia de la técnica del lavado de manos de las enfermeras en la unidad de cuidados intensivos del Hospital Sergio E. Bernales 2018. [Tesis de especialidad] Perú: Universidad Nacional Federico Villareal; 2019. [citado 3 de agosto de 2022] Disponible de: <http://repositorio.unfv.edu.pe/handle/UNFV/3458>
25. Ministerio de Salud del Perú. Norma técnica de salud de planificación familiar / Ministerio de Salud. Dirección General de Intervenciones Estratégicas en Salud Pública. Dirección de Salud Sexual y Reproductiva. [Internet]. 2017 [citado el 3 de agosto de 2022]. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4191.pdf>
26. Organización Mundial de la Salud [OMS]. Nota descriptiva N°244 - Anticoncepción de emergencia ~ [Internet]. Promsex. 2016 [citado el 3 de agosto de 2022]. Disponible en: <https://promsex.org/oms-nota-descriptiva-n-244-anticoncepcion-de-emergencia/>
27. Medline Plus. Anticonceptivo de emergencia [Internet]. Medline plus. Institutos Nacionales de la Salud Biblioteca Nacional de Medicina de Estados Unidos; 2022 [citado el 3 de agosto de 2022]. Disponible en: <https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/007014.htm>
28. Mayo Clinic. Píldora del día después [Internet] 2022 [citado el 3 de agosto de 2022]. Disponible en: <https://www.mayoclinic.org/es-es/tests-procedures/morning-after-pill/about/pac-20394730>
29. Mimblera A. Mecánica corporal. Centro Universitario UAEM Zumpango. Universidad Autónoma del Estado de México [Internet] 2017 [citado el 3 de agosto de 2022]. Disponible en: <https://core.ac.uk/download/pdf/154797667.pdf>
30. Aristizábal G, Blanco D, Sánchez A, Ostiguín R. El modelo de promoción de la salud de Nola Pender. Una reflexión en torno a su comprensión. *Enferm Univ.* [Internet]. 2018;8(4). Disponible en: <http://dx.doi.org/10.22201/eneo.23958421e.2011.4.248>
31. Navarro L, Palacios S. Conocimientos y actitudes sobre la píldora de emergencia en adolescentes del quinto año de secundaria del colegio “Rosa de Santa María”, Breña – Lima, 2017. Universidad Arzobispo Loayza; 2018. Disponible en: <http://repositorio.ual.edu.pe/handle/UAL/139>

32. Lascano S, Villacrés O. Conocimientos, actitudes y uso de anticonceptivos de emergencia y su relación con factores de riesgo en estudiantes de primero a octavo nivel de la Facultad de Medicina de la Pontificia Universidad Católica del Ecuador en el mes de mayo del 2015. Estudio de corte transversal. PUCE; 2015. Disponible en: <http://repositorio.puce.edu.ec/handle/22000/10245>
33. Chacón L. Conocimiento y actitud de las madres primerizas sobre la lactancia materna en el servicio de ginecoobstetricia del Hospital de Yarinacocha, 2016. [Tesis para optar el título profesional de licenciado en enfermería]. Pucallpa: Universidad Nacional de Ucayali; 2018 Disponible en: <http://www.repositorio.unu.edu.pe/bitstream/handle/UNU/3673/ENFERMERIA-2018-LUISCHACON-RESUMEN.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
34. Lesly U. Relación entre el nivel de conocimiento sobre lactancia materna y la actitud en púerperas del Centro de Salud Maritza Campos Días, junio del 2017. [Tesis titulación]. Arequipa: Universidad Católica de Santa María; 2017 Disponible en: <http://tesis.ucsm.edu.pe/repositorio/bitstream/handle/UCSM/6588/63.0720.OP.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
35. Ramos K, Tapia J. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre el uso de la anticoncepción hormonal de emergencia en estudiantes de dos universidades en la provincia de Chiclayo 2018. Universidad de San Martín de Porres; 2020. Disponible en: <https://repositorio.usmp.edu.pe/handle/20.500.12727/6026>
36. Escalante L, Esther G. Conocimientos y actitudes sobre el uso del anticonceptivo oral de emergencia en gestantes adolescentes que se atienden en el Instituto Nacional Materno Perinatal, 2017. Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2017. Disponible en: <https://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/20.500.12672/6873>
37. Lobato RM. ¿Qué son las actitudes? [Internet]. La Mente es Maravillosa. 2019 [citado el 3 de agosto de 2022]. Disponible en: <https://lamenteesmaravillosa.com/que-son-las-actitudes/>
38. Zárate C. Conocimiento y actitud sobre el anticonceptivo oral de emergencia en estudiantes de obstetricia de la Universidad Privada Franklin Roosevelt 2018. Universidad Nacional del Centro del Perú; 2019. Disponible en: <https://repositorio.uncp.edu.pe/handle/20.500.12894/6386>
39. Navarro Y, Castro M. Modelo de Dorothea Orem aplicado a un grupo comunitario a través del proceso de enfermería. Enfermo. globo [Internet]. junio de 2010 [citado 2022 Jul 29]; (19). Disponible en:

http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412010000200004&lng=es.

40. Zúñiga J. Modelos y teorías en enfermería 7ed medilibros. 2015 [citado 2022 Jul 29]; Disponible en: https://www.academia.edu/11289973/Modelos_y_teorias_en_enfermeria_7ed_medilibros
41. Cuentas G., Quispe N. Conocimientos y Actitudes hacia la lactancia materna exclusiva en madres adolescentes con niños de 0 - 6 meses que acuden al puesto de Salud Canchi Grande Juliaca 2015. [Tesis para optar el título profesional de Licenciada en Enfermería] Juliaca: Universidad Peruana Unión; 2016 Disponible en: https://repositorio.upeu.edu.pe/bitstream/handle/UPEU/243/Gladys_Tesis_bachiller_2015.pdf?sequence=1&isAllowed=y
42. Sota L. Actitudes y prácticas de lactancia materna exclusiva en madres primerizas que acuden al Hospital Antonio Lorena – Cusco 2017. [Tesis para optar el título profesional de Licenciada en Enfermería] Cusco: Universidad Andina del Cusco; 2018 Disponible en: <http://repositorio.uandina.edu.pe/handle/UAC/1156>.
43. Chacón L. Conocimiento y actitud de las madres primerizas sobre la lactancia materna en el servicio de ginecoobstetricia del Hospital de Yarinacocha, 2016. [Tesis para optar el título profesional de licenciado en enfermería]. Pucallpa: Universidad Nacional de Ucayali; 2018 Disponible en: <http://www.repositorio.unu.edu.pe/bitstream/handle/UNU/3673/ENFERMERIA-2018-LUISCHACON-RESUMEN.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
44. Ñaupas H, Mejía E, Novoa E, Villagómez A. Metodología de la investigación científica y la elaboración de tesis. 3era edición. Perú. 2013.
45. Arias F. El Proyecto de Investigación Introducción a la metodología científica. 6ª Edición. Editorial Episteme, C.A. Caracas - República 2012.
46. Hernández, R., Fernández, C., y Baptista, M. Metodología de Investigación. Sexta edición. México D.F.: Mc Graw-Hill Interamericana. 2014.
47. Dzul Escamilla M. Diseño No-Experimental. [Internet]. 2013 [citado el 3 de agosto de 2022]; Disponible en: <http://repository.uaeh.edu.mx/bitstream/handle/123456789/14902>
48. Rodríguez M, Mendivelso F. Diseño de investigación de Corte Transversal. Rev. medica Sanitas [Internet]. 2018;21(3):141–6. Disponible en: <https://revistas.unisanitas.edu.co/index.php/rms/article/download/368/289/646>

49. Carrasco Díaz S. Metodología de La Investigación Científica. [Internet]. 2016 [citado el 3 de agosto de 2022]; Disponible en: https://www.academia.edu/26909781/Metodologia_de_La_Investigacion_Cientifica_Carrasco_Diaz_1_
50. Hernández R, Mendoza, C Metodología de la investigación. Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta. Ciudad de México, México: Editorial Mc Graw Hill Education, Año de edición: 2018, ISBN: 978-1-4562-6096-5, 714 p.
51. Mandujano Contreras Juan Carlos, Reyes de la Cruz Concepción, Sarmiento Arena Zurisadai, Murillo Palma Ana Laura, Osorio Alejo Dulce Rosario. Conocimiento y uso de la pastilla de emergencia en jóvenes universitarios de Tabasco. Horiz. salud [revista en Internet]. diciembre de 2018 [citado el 3 de agosto de 2022]; 17(3): 227-234. Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2007-74592018000300227&lng=es.
52. Guillen B. Conocimiento y actitud sobre el uso del anticonceptivo oral de emergencia en adolescentes de la Institución Educativa 0027- Jicamarca - 2019. Universidad César Vallejo; 2019. Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/40608>
53. Lovera Y. Actitudes respecto al uso de la píldora anticonceptiva de emergencia en adolescentes de 13 a 17 años en la Institución Educativa Jazmines del Naranjal San Martín de Porres - Lima 2016. Universidad César Vallejo; 2017. Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/22996>
54. Anaya M. Conocimientos y actitudes sobre el uso del anticonceptivo oral de emergencia en estudiantes de primero a quinto grado de secundaria de la institución educativa privada virgen de la candelaria, San Juan de Lurigancho, 2020. Universidad Nacional Federico Villarreal; 2021. Disponible en: <http://repositorio.unfv.edu.pe/handle/UNFV/4642>
55. López P, Fachelli S. Metodología de la investigación social cuantitativa [Internet]. 2016 Disponible en: https://ddd.uab.cat/pub/caplli/2016/163567/metinvsocua_a2016_cap2-3.pdf
56. Colegio de Enfermeros del Perú. Código de Ética y Deontología. [Internet].; 2009 Disponible en: https://www.cep.org.pe/download/codigo_etica_deontologia.pdf.
57. MedlinePlus. Píldoras anticonceptivas. [Internet]. 2023 Disponible en: <https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/007460.htm>

58. Plannedparenthood. ¿Cómo previenen embarazos las pastillas anticonceptivas? [Internet].; 2023 Disponible en: <https://www.plannedparenthood.org/es/temas-de-salud/anticonceptivos/pastilla-anticonceptiva>
59. MANUAL MSD Versión para profesionales. Anticonceptivos orales. [Internet].; 2022 Disponible en: <https://www.msdmanuals.com/es-pe/professional/ginecolog%C3%ADa-y-obstetricia/planificaci%C3%B3n-familiar/anticonceptivos-orales>
60. Instituto Europeo de Química, física y biología. Píldoras anticonceptivas: ventajas y desventajas. Internet].; 2020 Disponible en: <https://ieqfb.com/pildoras-anticonceptivas-ventajas-y-desventajas/>

ANEXOS

Anexo 1. Matriz de consistencia

Título de investigación: Conocimientos y actitudes sobre el uso de la píldora anticonceptiva de emergencia en mujeres adultas, Cooperativa Universal, Lima, Perú 2022.

PROBLEMA	OBJETIVO	HIPÓTESIS	VARIABLES	DISEÑO METODOLÓGICO
<p>General ¿Cuál es la relación que existe entre los conocimientos y las actitudes sobre el uso de la píldora anticonceptiva de emergencia en mujeres adultas, Cooperativa Universal, Lima, Perú 2022?</p> <p>ESPECÍFICO ¿Cuál es la relación que existe entre los conocimientos y la dimensión actitud cognitiva sobre el uso de la píldora anticonceptiva de emergencia en mujeres adultas, Cooperativa Universal, Lima, Perú 2022?</p>	<p>GENERAL Determinar la relación que existe entre los conocimientos y las actitudes sobre el uso de la píldora anticonceptiva de emergencia en mujeres adultas, Cooperativa Universal, Lima, Perú 2022.</p> <p>ESPECÍFICO Establecer la relación que existe entre los conocimientos y la dimensión actitud cognitiva sobre el uso de la píldora anticonceptiva de emergencia en mujeres adultas, Cooperativa Universal, Lima, Perú 2022.</p> <p>Conocer la relación que existe entre los conocimientos y la</p>	<p>GENERAL Hi: Existe una relación significativa entre los conocimientos y las actitudes sobre el uso de la píldora anticonceptiva de emergencia en mujeres adultas, Cooperativa Universal, Lima, Perú 2022.</p> <p>Ho: No existe una relación significativa entre los conocimientos y las actitudes sobre el uso de la píldora anticonceptiva de emergencia en mujeres adultas, Cooperativa Universal, Lima, Perú 2022.</p> <p>ESPECÍFICAS Existe una relación significativa entre los conocimientos y la dimensión</p>	<p>V1: Conocimientos</p> <p>Dimensiones Conocimiento teórico. Conocimiento práctico</p> <p>Variable 2: Actitudes sobre el uso de la píldora anticonceptiva de emergencia</p> <p>Dimensiones Actitud Cognitiva Actitud Afectiva Actitud Conductual</p>	<p>Tipo de investigación. Básica</p> <p>Enfoque Cuantitativo.</p> <p>Método: Hipotético Deductivo</p> <p>Diseño Observacional, descriptivo, transversal y correlacional</p> <p>Población y muestra Población: 135 mujeres adultas</p> <p>Muestra: 100 usuarios mujeres adultas</p> <p>Técnica: Encuesta Instrumentos: Cuestionario</p>

<p>¿Cuál es la relación que existe entre los conocimientos y la dimensión actitud afectiva sobre el uso de la píldora anticonceptiva de emergencia en mujeres adultas, Cooperativa Universal, Lima, Perú 2022?</p> <p>¿Cuál es la relación que existe entre los conocimientos y la dimensión actitud conductual sobre el uso de la píldora anticonceptiva de emergencia en mujeres adultas, Cooperativa Universal, Lima, Perú 2022?</p>	<p>dimensión actitud afectiva sobre el uso de la píldora anticonceptiva de emergencia en mujeres adultas, Cooperativa Universal, Lima, Perú 2022.</p> <p>Evaluar la relación que existe entre la comunicación terapéutica en su entre los conocimientos y la dimensión actitud conductual sobre el uso de la píldora anticonceptiva de emergencia en mujeres adultas, Cooperativa Universal, Lima, Perú 2022.</p>	<p>actitud cognitiva sobre el uso de la píldora anticonceptiva de emergencia en mujeres adultas, Cooperativa Universal, Lima, Perú 2022.</p> <p>Existe una relación significativa entre los conocimientos y la dimensión actitud afectiva sobre el uso de la píldora anticonceptiva de emergencia en mujeres adultas, Cooperativa Universal, Lima, Perú 2022.</p> <p>Existe una relación significativa entre los conocimientos y la dimensión actitud conductual sobre el uso de la píldora anticonceptiva de emergencia en mujeres adultas, Cooperativa Universal, Lima, Perú 2022.</p>		
---	---	--	--	--

Anexo 2. Instrumentos**CUESTIONARIO DE CONOCIMIENTOS SOBRE EL USO DE LA PÍLDORA
ANTICONCEPTIVA DE EMERGENCIA (52)**

Instrucciones. Lea cada una de ellas y marque (X) la alternativa que considere conveniente.
Sea sincero. Recuerde que es anónimo.

CONOCIMIENTO TEÓRICO**1. El anticonceptivo oral de emergencias es:**

- a) Un anticonceptivo de uso regular para prevenir embarazos
- b) Un método postcoital usado en cada relación sexual a la mañana siguiente
- c) Un método usado para prevenir embarazo después de una relación sexual sin protección
- d) Ninguna de las anteriores

2. la píldora de emergencia está compuesta por:

- a) Progestina y estrógeno
- b) Testosterona
- c) progestágeno
- d) Ninguna de las anteriores

3. ¿Cuál es su mecanismo de acción del anticonceptivo de emergencia a nivel de ovario?

- a) Facilitar el desplazamiento de los espermatozoides al útero
- b) Impedir la ovulación
- c) Retrasar la velocidad de los espermatozoides
- d) Ninguna de las anteriores

4. ¿Cuál es su mecanismo de acción del anticonceptivo de emergencia a nivel del útero?

- a) Realizar cambios en el endometrio para retrasar la implantación
- b) Impedir la ovulación
- c) Aumentar la velocidad de los espermatozoides
- d) Ninguna de las anteriores

5. Los tipos de anticonceptivos orales de emergencia son:

- a) levonorgestrel, orales combinadas, acetato de ulipristal
- b) método Yuzpe, levonorgestrel y metformina
- c) a y b
- d) Ninguna de las anteriores

6. ¿Cuáles son los efectos secundarios del uso del anticonceptivo oral de emergencia?

- a) Fatiga, mareos, irregularidad de la menstruación
- b) Pérdida de peso, fatiga, irregularidad de la menstruación
- c) Irregularidad de la menstruación, vómitos, pérdida de peso
- d) Ninguna de las anteriores

7. La reacción adversa más importante del uso del anticonceptivo oral de emergencia es:

- a) Visión borrosa
- b) Vómitos
- c) Náuseas
- d) Ninguna de las anteriores

8. La primera dosis del anticonceptivo de emergencia se debe tomar:

- a) Después de las 72 horas de un coito sexual
- b) Antes de las 72 horas de un coito sexual
- c) Después de las 72 horas de un coito sexual, pero con prioridad en las 24 horas
- d) Ninguna de las anteriores

9. ¿En qué momento se debe tomar la segunda dosis del anticonceptivo de emergencia después de la primera dosis?

- a) A las 24 horas después de la 1ra dosis
- b) A las 18 horas después de la 1ra dosis
- c) A las 12 horas después de la 1ra dosis
- d) A las 6 horas después de la 1ra dosis

CONOCIMIENTO PRÁCTICO

10. ¿En qué situaciones se debe usar el anticonceptivo oral de emergencia?

- a) En caso de una violación sexual
- b) Ante una ruptura del preservativo
- c) Ante una actividad sexual sin protección
- d) Todas de las anteriores

11. ¿A qué población de mujeres está indicado el uso del anticonceptivo oral de emergencia?

- a) Mujeres con varias parejas sexuales
- b) Mujeres irregulares de los métodos anticonceptivos
- c) Mujeres que tengan relaciones sexuales sin protección
- d) Todas las anteriores

12. ¿Cuál es la contraindicación del anticonceptivo de emergencia?

- a) A la gestante ya que interrumpe el embarazo
- b) Está contraindicado ya que puede producir malformaciones congénitas
- c) Está contraindicado por su uso rutinario ya que produce esterilidad
- d) Ninguna de las anteriores

13. ¿Cuál es la frecuencia del uso del anticonceptivo de emergencia?

- a) 1 a 2 veces al año
- b) Aún no está delimitado científicamente las veces que se debe utilizar este anticonceptivo
- c) Todas las veces que la mujer lo necesite
- d) Ninguna de las anteriores

14. ¿Cuál es la consecuencia o complicación que produciría el uso frecuente del anticonceptivo oral de emergencia?

- a) Cáncer de útero
- b) Infertilidad
- c) Trastornos de la menstruación
- d) Ninguna de las anteriores

15. ¿Qué conoce respecto al uso del anticonceptivo oral de emergencia?

- a) Se usa en cada relación sexual sin importar la fecha
- b) Lo pueden utilizar las mujeres gestantes
- c) Todas las mujeres que utilicen el AOE deben tener consejería de planificación familiar
- d) Se ha reportado malformaciones congénitas en los bebés

**CUESTIONARIO DE ACTITUDES SOBRE EL USO DE LA PÍLDORA
ANTICONCEPTIVA DE EMERGENCIA (54)**

- Totalmente en desacuerdo (1)
 Desacuerdo (2)
 Indeciso (3)
 De acuerdo (4)
 Totalmente de acuerdo (5)

Nº	Ítems	1	2	3	4	5
Actitud Cognitiva						
1	El anticonceptivo oral de emergencia es abortivo.					
2	La efectividad del anticonceptivo oral de emergencia disminuye, si es usado como método regular					
3	El anticonceptivo oral de emergencia puede dañar al embrión si la mujer está embarazada.					
4	El anticonceptivo oral de emergencia puede interferir en la implantación					
5	Considero que las mujeres víctimas de violación sexual deberían usar el anticonceptivo oral de emergencia.					
6	La píldora anticonceptiva de emergencia no debería ser usado por los adolescente					
Actitud Afectiva						
7	Considero que el anticonceptivo oral de emergencia va en contra de la moral de la comunidad.					
8	Siento rechazo hacia las personas que toman el anticonceptivo oral de emergencia para prevenir un embarazo					
9	Siento seguridad de que el anticonceptivo de emergencia, contribuye a que los jóvenes no abandonen sus estudios					
10	Siento rechazo hacia las personas que recomiendan el uso del anticonceptivo oral de emergencia					
11	Me preocupa que las mujeres no usen el anticonceptivo oral de emergencia en caso de ruptura de preservativo en el acto sexual.					
Actitud Conductual						
12	Estoy en contra de la distribución gratuita del Anticonceptivo oral de emergencia porque conlleva a conductas promiscuas.					
13	Si las mujeres usarán la píldora de emergencia, su vida sexual sería más activa					
14	El uso del anticonceptivo oral de emergencia es esencial para controlar la sobrepoblación .					
15	Estoy de acuerdo con el uso de anticonceptivo oral de emergencia.					
16	Estoy de acuerdo que el personal de salud promueve el uso del anticonceptivo oral de emergencia.					

Anexo 3. Validación de instrumento
Validador 1



Universidad
Norbert Wiener
NORBERT WIENER

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DE LOS INSTRUMENTOS

“Conocimientos y actitudes sobre el uso de la pildora anticonceptiva de emergencia en mujeres adultas, cooperativa universal,

Lima, Perú 2023”

N.º	Variable 1: Conocimiento	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		SI	NO	SI	NO	SI	NO	
	DIMENSIÓN 1: Conocimiento Teórico							
1	El anticonceptivo oral de emergencias es:	X		X		X		Ninguna
2	la pildora de emergencia está compuesta por:	X		X		X		Ninguna
3	¿Cuál es su mecanismo de acción del anticonceptivo de emergencia a nivel de ovario?	X		X		X		Ninguna
4	¿Cuál es su mecanismo de acción del anticonceptivo de emergencia a nivel del útero?	X		X		X		Ninguna
5	Los tipos de anticonceptivos orales de emergencia son:	X		X		X		Ninguna
6	¿Cuáles son los efectos secundarios del uso del anticonceptivo oral de emergencia?	X		X		X		Ninguna
7	La reacción adversa más importante del uso del anticonceptivo oral de emergencia es:	X		X		X		Ninguna
8	La primera dosis del anticonceptivo de emergencia se debe tomar:	X		X		X		Ninguna
9	¿En qué momento se debe tomar la segunda dosis del anticonceptivo de emergencia después de la primera dosis?	X		X		X		Ninguna
	DIMENSIÓN 2: Conocimiento Práctico							



Universidad
Norbert Wiener
norbert-wiener

	En qué situaciones se debe usar el anticonceptivo oral de emergencia?	X		X		X		Ninguna
11	¿A qué población de mujeres está indicado el uso del anticonceptivo oral de emergencia?	X		X		X		Ninguna
12	¿Cuál es la contraindicación del anticonceptivo de emergencia?	X		X		X		Ninguna
13	¿Cuál es la frecuencia del uso del anticonceptivo de emergencia?	X		X		X		Ninguna
14	¿Cuál es la consecuencia o complicación que produciría el uso frecuente del	X		X		X		Ninguna
15	¿Que conoce respecto al uso del anticonceptivo oral de emergencia?	X		X		X		Ninguna
	Variable 2: Actitudes sobre el uso de la pildora anticonceptiva de emergencia	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
	DIMENSIÓN 1: Actitud Cognitiva							
16	El anticonceptivo oral de emergencia es abortivo.	X		X		X		Ninguna
17	La efectividad del anticonceptivo oral de emergencia disminuye, si es usado como método regular	X		X		X		Ninguna
18	El anticonceptivo oral de emergencia puede dañar al embrión si la mujer está embarazada.	X		X		X		Ninguna
19	El anticonceptivo oral de emergencia puede interferir en la implantación	X		X		X		Ninguna
20	Considero que las mujeres víctimas de violación sexual deberían usar el anticonceptivo oral de emergencia.	X		X		X		Ninguna
21	La pildora anticonceptiva de emergencia no debería ser usado por los adolescentes	X		X		X		Ninguna
	DIMENSIÓN 2: Actitud Afectiva	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
1	Considero que el anticonceptivo oral de emergencia va en contra de la moral de la comunidad.	X		X		X		Ninguna
2	Siento rechazo hacia las personas que toman el anticonceptivo oral de emergencia para prevenir un embarazo	X		X		X		Ninguna



Universidad

Norbert Wiener

Norbert Wiener

	Siento seguridad de que el anticonceptivo de emergencia, contribuye a que los jóvenes no abandonen sus estudios	X		X		X		Ninguna
4	Siento rechazo hacia las personas que recomiendan el uso del anticonceptivo oral de emergencia	X		X		X		Ninguna
5	Me preocupa que las mujeres no usen el anticonceptivo oral de emergencia en caso de ruptura de preservativo en el acto sexual.	X		X		X		Ninguna
	DIMENSIÓN 3: Actitud Conductual	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
6	Estoy en contra de la distribución gratuita del Anticonceptivo oral de emergencia porque conlleva a conductas promiscuas.	X		X		X		Ninguna
7	Si las mujeres usarán la pildora de emergencia, su vida sexual sería más activa	X		X		X		Ninguna
8	El uso del anticonceptivo oral de emergencia es esencial para controlar la sobrepoblación.	X		X		X		Ninguna
9	Estoy de acuerdo con el uso de anticonceptivo oral de emergencia.	X		X		X		Ninguna
10	Estoy de acuerdo que el personal de salud promueva el uso del anticonceptivo oral de emergencia.	X		X		X		Ninguna

Observaciones (precisar si hay suficiencia): Si existe suficiencia

Opinión de aplicabilidad: Aplicable [X] Aplicable después de corregir [] No aplicable []

Apellidos y Nombres del juez validador. Dra.: Ciquero Cruzado Melida Mercedes

DNI: 10062499

Especialidad del validador: Doctora en Gestión Pública y Gobernabilidad / Maestra en Gestión de los Servicios de la Salud

1Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

2Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo



UNIVERSIDAD NORBERT WIENER		SI	NO	SI	NO	SI	NO	
DIMENSIÓN 3: Actitud Conductual								
6	de la distribución gratuita del Anticonceptivo oral de emergencia porque conlleva a conductas promiscuas.	X		X		X		Ninguna
7	Si las mujeres usarán la pildora de emergencia, su vida sexual sería más activa	X		X		X		Ninguna
8	El uso del anticonceptivo oral de emergencia es esencial para controlar la sobrepoblación.	X		X		X		Ninguna
9	Estoy de acuerdo con el uso de anticonceptivo oral de emergencia.	X		X		X		Ninguna
10	Estoy de acuerdo que el personal de salud promueva el uso del anticonceptivo oral de emergencia.	X		X		X		Ninguna

Observaciones (precisar si hay suficiencia): Si existe suficiencia

Opinión de aplicabilidad: Aplicable [X] Aplicable después de corregir [] No aplicable []

Apellidos y Nombres del juez validador. Dra.: Ciquero Cruzado Melida Mercedes

DNI: 10062499

Especialidad del validador: Doctora en Gestión Pública y Gobernabilidad / Maestra en Gestión de los Servicios de la Salud

1Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

2Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

3Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión.

LIMA 26 de setiembre del 2022.

Firma del experto Informante

Validador 2

Universidad
Norbert Wiener
NORBERT WIENER

Observaciones (precisar si hay suficiencia): Si hay suficiencia

Opinión de aplicabilidad: Aplicable [] Aplicable después de corregir [] No aplicable []

Apellidos y nombres del juez validador. Dr.: OYARCE ALVARADO ELMER

DNI: 43343965

Especialidad del validador: Químico Farmacéutico, Magister en Docencia Universitaria, Doctor en Administración

¹Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado. ²Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

³Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión

19 de Setiembre de 2022

DR. ELMER OYARCE ALVARADO

Validador 3



Universidad
Norbert Wiener
norbert wiener

Observaciones (precisar si hay suficiencia):

Opinión de aplicabilidad: Aplicable [X] Aplicable después de corregir [] No aplicable []

Apellidos y Nombres del juez validador. Mag.: Ternero Badaracco Lourdes Madeleine

DNI: 40819026

Especialidad del validador: Investigación

1Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado. 2Relevancia: El ítem es

apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

3Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión

LIMA_26_de_SETIEMBRE_del 2022.

Mag. Q.F. Lourdes M. Ternero Badaracco DNI
40819026

Anexo 4. Confiabilidad del instrumento

Confiabilidad de la variable conocimiento

Kuder Richardson

	PREGUNTAS o ÍTEMS														
	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15
TOTAL	20	19	16	18	17	14	15	18	17	16	17	19	16	20	16
p	0.67	0.63	0.53	0.60	0.57	0.47	0.50	0.60	0.57	0.53	0.57	0.63	0.53	0.67	0.53
q	0.33	0.37	0.47	0.40	0.43	0.53	0.50	0.40	0.43	0.47	0.43	0.37	0.47	0.33	0.47
p·q	0.22	0.23	0.25	0.24	0.25	0.25	0.25	0.24	0.25	0.25	0.25	0.23	0.25	0.22	0.25

K	15
k-1	14
$\Sigma p \cdot q$	3.62
St^2	19.076

KR20	0.868105
-------------	-----------------

Confiabilidad de la variable actitudes

Resumen de procesamiento de casos

		N	%
Casos	Válido	30	100,0
	Excluido	0	,0
	Total	30	100,0

a. La eliminación por lista se basa en todas las variables del procedimiento.

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,872	16

Estadísticas de total de elemento

	Media de escala si el elemento se ha suprimido	Varianza de escala si el elemento se ha suprimido	Correlación total de elementos corregida	Alfa de Cronbach si el elemento se ha suprimido
Item1	51,27	131,444	,588	,861
Item2	51,67	135,402	,494	,866
Item3	51,40	134,248	,550	,863
Item4	51,77	129,151	,557	,863
Item5	51,77	128,254	,676	,857
Item6	51,77	133,426	,520	,864
Item7	51,87	131,016	,565	,862
Item8	51,63	138,585	,314	,874
Item9	51,20	136,028	,431	,868
Item10	51,57	127,633	,617	,860
Item11	51,47	131,430	,527	,864
Item12	51,40	140,179	,388	,870
Item13	51,90	137,886	,400	,869
Item14	51,53	135,154	,435	,868
Item15	51,50	130,121	,595	,861
Item16	51,30	133,252	,484	,866

Anexo 5. Aprobación del Comité de Ética



RESOLUCIÓN N° 001-2023-DFFB/UPNW

Lima, 05 de febrero de 2023

VISTO:

El Acta N° 320 donde la Unidad Revisora de Asuntos Éticos de la FFYB aprueba la no necesidad de ser evaluado el proyecto por el Comité de Ética de la Universidad que presenta el/la tesista: DIAZ ALCANTARA, JUBANY MARIBEL y LAURO GRANADOS, VALERY NICOLL egresado (a) de la Facultad de Farmacia y Bioquímica.

CONSIDERANDO:

Que es necesario proseguir con la ejecución del proyecto de tesis, presentado a la facultad de farmacia y bioquímica.

En uso de sus atribuciones, el decano de la facultad de farmacia y bioquímica;

RESUELVE:

ARTÍCULO ÚNICO: Aprobar el proyecto de tesis titulado "CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES SOBRE EL USO DE LA PÍLDORA ANTICONCEPTIVA DE EMERGENCIA EN MUJERES ADULTAS, COOPERATIVA UNIVERSAL, LIMA, PERÚ 2022" presentado por el/la tesista DIAZ ALCANTARA, JUBANY MARIBEL y LAURO GRANADOS, VALERY NICOLL autorizándose su ejecución.

Regístrese, comuníquese y archívese.

Dr. Rubén Eduardo Cueva Mestanza
Decano (e) de la Facultad de Farmacia y Bioquímica

Anexo 6. Formato de consentimiento informado

Este documento de consentimiento informado tiene información que lo ayudará a decidir si desea participar en este estudio de investigación en salud. Antes de decidir si participa o no, debe conocer y comprender cada uno de los siguientes apartados, tómese el tiempo necesario y lea con detenimiento la información proporcionada líneas abajo, si a pesar de ello persisten sus dudas, comuníquese con la investigadora al teléfono celular o correo electrónico que figuran en el documento. No debe dar su consentimiento hasta que entienda la información y todas sus dudas hubiesen sido resueltas.

Título del proyecto: “Conocimientos y actitudes sobre el uso de la píldora anticonceptiva de emergencia en mujeres adultas, Cooperativa Universal, Lima, Perú 2022”

Nombre del investigador principal: Diaz Alcantara, Jubany Maribel

Propósito del estudio: Determinar la relación que existe entre los conocimientos y las actitudes sobre el uso de la píldora anticonceptiva de emergencia en mujeres adultas, Cooperativa Universal, Lima, Perú 2022.

Participantes: Mujeres adultas que residan en la Cooperativa Universal, Lima, Perú 2022.

Participación voluntaria: Su participación en este estudio es completamente voluntaria y puede retirarse en cualquier momento.

Beneficios por participar: Los participantes del estudio podrán acceder a los resultados de la investigación.

Inconvenientes y riesgos: Ninguno, solo se le pedirá responder el cuestionario.

Costo por participar: Usted no hará gasto alguno durante el estudio.

Remuneración por participar: Ninguna es voluntaria.

Confidencialidad: La información que usted proporcione estará protegido, solo los investigadores pueden conocer. Fuera de esta información confidencial, usted no será identificado cuando los resultados sean publicados.

Renuncia: Usted puede retirarse del estudio en cualquier momento, sin sanción o pérdida de los beneficios a los que tiene derecho.

Consultas posteriores: Si tuviese preguntas adicionales durante el desarrollo de este estudio o acerca del estudio, puede dirigirse a la coordinadora de equipo.

Contacto con el Comité de Ética: Si usted tuviese preguntas sobre sus derechos como voluntario, o si piensa que sus derechos han sido vulnerados, puede dirigirse al Presidente del Comité de Ética de la ubicada en la 4, correo electrónico:
.....

DECLARACIÓN DE CONSENTIMIENTO

Declaro que he leído y comprendido la información proporcionada, se me ofreció la oportunidad de hacer pregunta; y responderlas satisfactoriamente, no he percibido coacción ni he sido influido indebidamente a participar o continuar participando en el estudio y que finalmente el hecho de responder la encuesta expresa su aceptación de participar voluntariamente en el estudio. En mentó a ello proporcionó la información siguiente:

Documento Nacional de Identidad: 09616698

Correo electrónico personal o institucional: a2022801499@old-uwiener.edu.pe



Firma

Anexo 7. Carta de aprobación de la institución para la recolección de los datos



Universidad
Norbert Wiener

Lima 28, de Setiembre de 2022

Qf.
Bohorquez Sono Gladys Esperanza

Presidente de Cooperativa Universal
Santa Anita

Presente. -

De mi mayor consideración:

Es grato dirigirme a Ud., en mi calidad de decano de la Facultad de Farmacia y Bioquímica de la Universidad Privada Norbert Wiener, para saludarlo muy cordialmente y presentar a nuestros siguientes tesis egresados de la Facultad Farmacia y Bioquímica

Nro.	Apellidos y nombres	Código de alumna
02	DIAZ ALCANTARA JUBANY MARIBEL	a2022801499
02	LAURO GRANADOS VALERY NICOLL	a2022801544

Pueda desarrollar su proyecto de tesis titulado: "CONOCIMIENTO Y APTITUDES SOBRE EL USO DE LA PILDORA ANTICONCEPTIVA DE EMERGENCIA EN MUJERES ADULTAS, COOPERATIVA UNIVERSAL, LIMA, PERU, 2022". Esperando contar con su apoyo hago propicia la ocasión para expresar mi consideración y estima personal.

Atentamente,

Dr. Rubén Eduardo Cueva Mestanza
Decano (e) de la Facultad de Farmacia y Bioquímica



Santa Anita, 3 de octubre del 2022

SEÑOR DECANO DE LA FACULTAD DE FARMACIA Y BIOQUIMICA DE LA UNIVERSIDAD NORBERT WIENER.

RESPUESTA A LO SOLICITADO.

REFERENCIA, PROYECTO DE TESIS EN LA COOPERATIVA UNIVERSAL DE SANTA ANITA.

Gladys Esperanza Bohórquez Sonó, con DNI N° 41688724, presidenta de la cooperativa universal de santa Anita con domicilio en el Jr. Cesar Vallejo N° 315 Lt.17 me dirijo respetuosamente a usted para manifestarle lo siguiente.

Que respecto a lo solicitado por la universidad NORBERT WIENER para que las tesis.

DIAZ ALCANTARA JUBANY MARIBEL Y LAURO GRANADOS VALERY NICOL, puedan realizar su proyecto de tesis en nuestra cooperativa, me complace comunicarle que aceptamos muy gustosos vuestra propuesta y nos comprometemos a brindarles todas las facilidades que requieran para cumplir sus fines.

Aprovecho la oportunidad para desearle los mejores éxitos en su gestión.

Atentamente.




Gladys Esperanza Bohórquez Sonó
DNI: 41688724

Anexo 8. Informe del asesor de Turnitin

Reporte de similitud

NOMBRE DEL TRABAJO

INFORME FINAL TESIS (2).docx

AUTOR

Díaz Alcantara Lauro Granados

RECuento DE PALABRAS

14013 Words

RECuento DE CARACTERES

79209 Characters

RECuento DE PÁGINAS

86 Pages

TAMAÑO DEL ARCHIVO

2.3MB

FECHA DE ENTREGA

Aug 26, 2023 11:22 AM GMT-5

FECHA DEL INFORME

Aug 26, 2023 11:23 AM GMT-5

● 11% de similitud general

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para cada base de datos

- 11% Base de datos de Internet
- 0% Base de datos de publicaciones
- Base de datos de Crossref
- Base de datos de contenido publicado de Crossref

● Excluir del Reporte de Similitud

- Base de datos de trabajos entregados
- Material bibliográfico
- Material citado
- Material citado
- Coincidencia baja (menos de 10 palabras)
- Bloques de texto excluidos manualmente