



**FACULTAD DE MEDICINA HUMANA Y CIENCIAS DE LA  
SALUD**

**ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA**

**TESIS**

**FACTORES SOCIOCULTURALES Y USO DE LA  
PÍLDORA DE EMERGENCIA EN ESTUDIANTES DE  
ENFERMERIA TECNICA DEL IESTP MANUEL SEUANE  
CORRALES, SAN JUAN DE LURIGANCHO, LIMA 2020.**

**PARA OPTAR EL TITULO PROFESIONAL DE  
LICENCIADA EN OBSTETRICIA**

**BACHILLER: YANET CAHUANA LOPEZ.**

**LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:  
SALUD, BIENESTAR, BIOTECNOLOGÍA Y BIOÉTICA**

**ASESOR: MG. CHAGUA PARIONA NORMA CELINDA**

**LIMA, PERÚ  
2020**

## **CAPITULO I            PLANTEAMIENTO METODOLOGICO**

1.1	Descripción de la realidad problemática.....	1
1.2	Formulación del problema.....	5
1.2.1	Problema general	
1.2.2	Problemas específicos	
1.3	Delimitación del estudio.....	6
1.4	Objetivos de la investigación.....	7
1.4.1	Objetivo general	
1.4.2	Objetivos específicos	
1.5	Justificación de la investigación.....	8
1.5.1	Justificación (Teórica, practica, metodológica y social)	
1.5.2	Importancia de la investigación.....	10
1.5.3	Viabilidad de la investigación	
1.5.4	Limitaciones del estudio.....	11

## **CAPITULO II:        MARCO TEÓRICO**

2.1	Antecedentes de la investigación.....	13
2.1.1	Nacionales	
2.1.2	Internacionales.....	15
2.2	Bases teóricas.....	17
2.3	Definición de términos básicos.....	32

## **CAPITULO III.        HIPOTESIS Y VARIABLES**

3.2	Formulación de hipótesis Principal y Específicas.....	35
3.2	Variables.....	36
3.2.1	Definición de las variables.....	37
3.2.2	Operacionalización de las variables.....	38

## **CAPITULO IV      METODOLOGIA**

<b>4.1</b>	Diseño metodológico (enfoque, tipo, nivel, método y diseño) .....	39
<b>4.2</b>	Diseño muestral (población y muestra) .....	41
<b>4.3</b>	Técnicas de recolección de datos (técnica e instrumento) .....	43
<b>4.4</b>	Técnicas estadísticas para el procesamiento de la información....	48
<b>4.5</b>	Aspectos éticos.....	49

## **CAPITULO V      RESULTADOS**

<b>5.1</b>	Análisis Descriptivo.....	52
<b>5.2</b>	Análisis Inferencial.....	71
<b>5.3</b>	Discusión de Resultados.....	75

<b>CONCLUSIONES</b> .....	78
---------------------------	----

<b>RECOMENDACIONES</b> .....	80
------------------------------	----

<b>REFERENCIAS BIBLIOGRAFIAS</b> .....	81
--	----

### **ANEXOS;**

<b>1.</b>	Consentimiento informado.....	89
<b>2.</b>	Autorización para el desarrollo de investigación	
<b>3.</b>	Instrumento de recolección de datos.....	90
<b>4.</b>	Juicio de expertos.....	92
<b>5.</b>	Matriz de Consistencia.....	95

### **Agradecimiento:**

Agradezco a mis padres Juan O. y Lucia por darme esta oportunidad de seguir mi estudio universitario, apoyarme incondicionalmente en cada meta y proyecto que me he propuesto y a mi hermano querido José A. Por ser parte de mi vida y a pesar de todo siempre esta hay para mí apoyándome.

Agradezco a mi mejor amiga Maily por su apoyo, tiempo y paciencia que me ha brindado.

No puedo dejar de mencionar y agradecer a mi asesor Mg. Víctor Daniel Hajar Hernández por haberme brindado comprensión y pautas para la realización de esta tesis.

Agradezco también a mis amigas de la universidad Alas Peruanas.

### **Dedicatoria.**

Primeramente, dedico este trabajo a Dios por darme la oportunidad de vivir y a mi hermana Mary Luz que es mi angelita que me guía cada día desde el cielo y haber sido mi fuente de inspiración. Así como también haberme puesto en mi camino aquellas personas que han sido mi soporte y compañía.

A mis amados padres por sus consejos, cariño y motivación que siempre me han ofrecido que estaré infinitamente agradecida con ustedes.

**Reconocimiento:**

A mi querida Universidad Alas Peruanas, por darme la oportunidad de ser parte de ella y poder contribuir con mi desarrollo profesional con sus enseñanzas y de esta manera lograr una de mis metas.

## INDICE

Caratula	I
Agradecimiento	III
Dedicatoria	IV
Reconocimiento	V
Resumen	VII
Abstract	VIII
Introducción	IX

## RESUMEN

La investigación tuvo como propósito determinar la relación de los factores socioculturales y uso de la píldora de emergencia en estudiantes de enfermería técnica del IESTP Manuel Seuane Corrales en San Juan de Lurigancho, Lima 2020. Planteando la siguiente pregunta de investigación ¿Cuál es la relación de los factores socioculturales y uso de la píldora de emergencia en estudiantes de enfermería técnica del IESTP Manuel Seuane Corrales, San Juan de Lurigancho, Lima 2020?

La metodología utilizada para esta investigación es de enfoque cuantitativo, tipo sustantivo básica, nivel descriptivo - correlacional, método de investigación fue hipotético – deductivo y con un diseño no experimental - correlacional. Así mismo en esta investigación se trabajó con una población constituida por 100 estudiantes de enfermería técnica del instituto Manuel Seuane Corrales de Lima. Con una muestra de unidades de análisis de 80 estudiantes, en lo que, respecto al proceso de recolección de datos, esta se realizó mediante la aplicación de un cuestionario estructurado de 18 ítems, planteada para recoger datos precisos.

Se determina, según el nivel de correlación Rho Spearman de 0,338 y un p valor de  $0,002 < a 0,05$ , existe una correlación es positiva media y significativa; en consecuencia, se rechaza la hipótesis nula y aceptamos la hipótesis de investigación. Si existe relación significativa entre los factores socioculturales y el uso de la píldora de emergencia en estudiantes de enfermería técnica del IESTP Manuel Seuane Corrales, San Juan de Lurigancho - Lima.

Palabras claves: Factores socioculturales, uso, píldora de emergencia, frecuencia, prontitud y situación.

## **ABSTRACT**

The purpose of the research was to determine the relationship of sociocultural factors and use of the emergency pill in technical nursing students of the Manuel Seuane Corrales IESTP in San Juan of Lurigancho, Lima 2020. Posing the following research question what is the relationship of sociocultural factors and use of the emergency pill in technical nursing students of the IESTP Manuel Seuane Corrales, San Juan of Lurigancho, Lima 2020?.

The methodology used for this research is of a quantitative approach, basic substantive type, descriptive – correlational level, the research method was hypothetical – deductive and with a non-experimental – correlational design. Likewise, this research worked with a population made up of one hundred technical nursing students from the Manuel Seuane Corrales Institute in Lima. With a sample of units of analysis of eighty students, in which, regarding the data collection process, this was carried out by applying a structured questionnaire of eighteen items, designed to collect accurate data.

It is determined, according to the Rho Spearman correlation level of 0.338 and a p value of 0.002 <0.05, there is a correlation that is positive, mean and significant; consequently, the null hypothesis is rejected and we accept the research hypothesis. If there is a significant relationship between sociocultural factors and the use of the emergency pill in technical nursing students of the IESTP Manuel Seuane Corrales, San Juan of Lurigancho – Lima.

Keywords: Sociocultural factors, use, emergency pill, frequency, promptness and situation.

## INTRODUCCION

La píldora de emergencia es el único anticonceptivo que puede prevenir embarazos no deseados, que puede ser utilizado solo en situaciones de emergencia como en casos de una relación sexual sin protección y situaciones que involucren actos de violación sexual, la AE se debe tomar inmediatamente después de haber mantenido relaciones sexuales; es decir lo más antes posible dentro de las 72 horas.

Actualmente el estado peruano desde agosto del año 2016 lo distribuye gratuitamente en centros de salud, puestos y hospitales; así como también la venta es libre en farmacias sin receta médica.

Sin embargo, la píldora de emergencia es usado inadecuadamente de forma consecutiva, como si fuese un método anticonceptivo de uso regular, siendo esto un gran problema preocupante para la salud pública ya que las adolescentes y jóvenes piensan que son método anticonceptivo de uso rutinario. Ante esta realidad se surgió la necesidad de realizar el presente estudio de investigación ya que permitió conocer la problemática sobre los factores socioculturales y uso de la píldora de emergencia.

El objetivo de esta investigación se realizó con el fin de determinar la relación de los factores socioculturales y el uso de la píldora de emergencia en estudiantes de enfermería técnica del IESTP Manuel Seuane Corrales, San Juan de Lurigancho - Lima, del mes de julio del año 2019 hasta el 2020. Por lo que este estudio evaluó las siguientes variables de estudio 1) Factores socioculturales con dimensiones: Religión, influencia social y conducta sexual y como segunda variable 2) Uso de la píldora de emergencia con dimensiones: frecuencia, prontitud y situación de uso de la píldora de emergencia, los cuales nos ayudaron a identificar. De tal modo se llegó a conocer el número de estudiantes que han usado inadecuadamente la píldora de emergencia.

Este estudio de investigación es importante ya que beneficio al instituto Manuel Seuane Corrales donde se realizó capacitaciones didácticas que les ha orientado sobre el uso adecuado y sus beneficios de la píldora de emergencia, siendo la única que puede prevenir embarazos no deseados en situaciones de emergencia.

Este estudio de investigación tuvo como justificación concientizar y mejorar el uso de la píldora de emergencia en adolescentes y jóvenes estudiantes ya que ellas también podrían contribuir a aconsejar y divulgar con claridad a la población de su entorno. Así poder prevenir embarazos no deseados, en las estudiantes del instituto Manuel Seoane Corrales.

El enfoque de este estudio de investigación fue cuantitativo, tipo básica, descriptiva, no experimental, correlacional y de método hipotético deductivo. La población de la investigación fue de 100 adolescentes y jóvenes estudiantes de enfermería técnica del instituto Manuel Seuane Corrales.

Teniendo en consideración el presente trabajo está estructurado en 5 capítulos:

Primer capítulo, denominado planteamiento de problema, comprende los principales problemas que dieron punto de partida a la investigación, formulación de problema, delimitación del estudio, objetivos de la investigación, justificación de la investigación, importancia de la investigación, viabilidad de la investigación y limitación del estudio.

Segundo capítulo, denominado marco teórico incluye: antecedentes del problema a nivel nacional, antecedentes a nivel internacional, bases teóricas de la investigación y definición de términos básicos.

Tercer capítulo, denominado hipótesis y variables incluye: formulación de hipótesis principal, específica, variables y operacionalización de las variables.

Cuarto capítulo, metodología de la investigación, diseño metodológico de la investigación (enfoque cuantitativo, tipo sustantiva básica, nivel descriptivo-correlacional y diseño no experimental-correlacional). Diseño muestral, (población de estudio y muestra), técnicas e instrumento de recolección de datos (observación, encuestas y análisis documental), instrumento para recolección (cuestionario), técnicas de procesamiento de la investigación y aspectos éticos.

Quinto capítulo, denominado resultados y discusión incluyen: análisis descriptivo, análisis inferencial y discusión de resultados.

Por último, se detallan las principales conclusiones, recomendaciones, referencia bibliográfica y anexos (consentimiento informado, autorización para el desarrollo de la investigación, instrumento de recolección de datos, juicio de expertos y matriz de consistencia).

## **CAPÍTULO I**

### **PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA**

#### **1.1 DESCRIPCIÓN DE LA REALIDAD PROBLEMÁTICA**

Según la Organización Mundial de Salud. Los embarazos no deseados cada año hay 74 millones que son en la mayoría causantes de 25 millones de abortos complicados y responsables de muertes maternas al año 47 millones. Situación que se observa más en países sub desarrollados.<sup>1</sup>

Según la OMS la píldora de emergencia puede prevenir un 95% de embarazos no deseados, cuando se utiliza correctamente y dentro del tiempo que corresponde. Sin embargo, no es un anticonceptivo de uso rutinario, su administración es estrictamente en casos de emergencia.<sup>2</sup>

La píldora de emergencia siempre será un tema de mucha discusión, debido que en el entorno que se vive aún existen personas que no tienen conciencia en su uso, por lo que se observa que muchas mujeres usan inadecuadamente la AE de manera rutinaria, como si fuese un método anticonceptivo de rutina.

En un estudio realizado en Brasil en el año 2016 en la Región Metropolitana de Rio de Janeiro sobre la comercialización de anticoncepción de emergencia en trabajadores de farmacias donde un gran porcentaje de 89,9% consideraron a la PE como una bomba hormonal. Refirieron también que son especialmente las mujeres adolescentes y jóvenes quienes más acuden por la compra. Según la norma de Agencia Nacional de Vigilancia Sanitaria (ANVISA) la anticoncepción de emergencia se debe vender mediante receta médica, pero no se cumple en la población de Brasil. Es preocupante el alto uso de la píldora en las consumidoras ya que podría causar desequilibrio hormonal, como la destrucción de órganos sexuales, destrucción de huesos, trastornos de comportamiento y dolor de cabeza.<sup>3</sup>

El tema de la PE siempre será de mucha importancia, puesto que es un anticonceptivo de última opción para prevención de embarazos no planificados, lo cual conlleva al uso indiscriminado de la píldora de emergencia donde más son los adolescentes y jóvenes, que toman frecuentemente. Donde las altas dosis de hormonas podrían conducir a aumento de efecto colateral como; retraso de menstruación. Y los efectos secundarios como; la cefalea, náuseas, vómitos, mareos, tensión mamaria y fatiga. Todos estos son cada día un problema de salud en las mujeres de edad fértil.

A nivel regional, Perú es un país donde la educación es desfavorable, la falta de intervención en adolescentes especialmente en zonas rurales es una situación lamentable. Pese a esto, la tasa global de fecundidad disminuyo en

un 2.5 % en el año 2016 debido a un mayor uso del anticonceptivo oral de emergencia. El Ministerio de Salud, en el año 2016 capacitó a profesionales de salud proveedores de métodos anticonceptivos en orientación y consejería y/o uso adecuado de la píldora de emergencia que se dio inicio en hospitales, redes de salud, Lima Metropolitana y a nivel nacional para una atención de calidad. El profesional de salud debe cumplir con brindar orientación y consejería, efectuar provisión y consumo supervisado de píldora de emergencia.<sup>4</sup>

Los embarazos no deseados en adolescentes y jóvenes en la actualidad siguen siendo un gran problema, aunque se trabaje en la búsqueda de soluciones por los altos índices de embarazos no planificados, abortos provocados y natalidad. Por lo que representan un problema social, en lo económico y así como también en la salud. Donde todos estos ocasionan problemas en sus estudios universitarios y provocando abandono de sus estudios debido a un embarazo.

Víctor Zamora asesor del Ministerio de Salud, hizo mención sobre la distribución de la píldora que se venía realizando desde el 2001 hasta el 2016 de manera interrumpida por los procesos judiciales, enfatizó también que su función es anticonceptiva más no abortiva porque actúa inhibiendo la ovulación pero que no debe ser consumida más de 3 veces al año; esto debido a que en la sociedad aún existen personas quienes piensan que estas son abortivas y otros que no. Actualmente la píldora de emergencia forma parte del paquete de servicios ya que está incluida en la norma técnica de salud de planificación familiar, si la mujer opta por un método el sector de salud tiene la obligación de entregar el kit de manera gratuita. La anticoncepción oral de emergencia se les brinda a todas las mujeres de todas las edades, sobre todo a adolescentes menores de 14 años quienes deben ir acompañadas por sus apoderados. La norma técnica de planificación familiar permite reforzar la entrega de la píldora ante casos de

violación sexual cuya guía fue aprobada en el año 2019. Además, informo que la píldora de emergencia tiene solo un 70% de efectividad, por lo que se recomienda métodos anticonceptivos más seguros.<sup>5</sup>

Los servicios integrales de planificación familiar están a la disposición de la sociedad y se encuentran en todos los establecimientos de salud pública, donde la entrega de la píldora de emergencia es de manera gratuita, por lo que es de mucha necesidad en la sociedad y está al alcance de todas las mujeres. Donde en situaciones de emergencia puedan tomar tan pronta posible. No solo es la entrega gratuita sino también todas las mujeres tienen opciones a educación, información y asesoramiento. Por lo que todas son libres de tener una vida sexual segura y satisfactoria.

Revisiones de estudios sólidamente diseñados reportan que su mecanismo de acción de la píldora oral de emergencia es principalmente inhibición o retraso de ovulación, mas no se demostrado que cause cambios importantes en el endometrio o que prevenga el desarrollo del embrión luego de que se haya implantado. Por lo tanto, la evidencia científica disponible hasta el momento no indica que la píldora de emergencia tenga efectos abortivos.<sup>6</sup>

A nivel local, actualmente se ha observado y evidenciado que es bastante usual la píldora de emergencia en el distrito de San Juan de Lurigancho, donde la población adolescente y jóvenes acuden con mucha frecuencia a puestos de salud, centros de salud y hospitales para su obtención. Así como también se ha observado que se acercan privadamente para su compra a boticas, farmacias y clínicas sin medir las consecuencias del uso excesivo. Se encontraron investigaciones del distrito de San Juan de Lurigancho realizadas en diferentes institutos, hospitales y farmacias que determinaron un conocimiento bajo, un alto consumo de la PE y venta indiscriminada, aumentando en los últimos meses debido a que no hay un adecuado control específico para su dispensación.

Por lo que es mucho los motivos que se propuso realizar la siguiente investigación, sobre el uso inadecuado de la píldora de emergencia en las adolescentes y jóvenes con el fin de evaluar la frecuencia, prontitud y la situación de uso de la píldora; así como los factores socioculturales que influyen en esta.

Este presente trabajo de investigación tiene como propósito, poder mejorar y concientizar sobre el uso inadecuado de la píldora de emergencia realizando capacitaciones didácticas para las estudiantes de enfermería técnica del instituto Manuel Seuane Corrales. Ya que también podrían contribuir, aconsejar y divulgar con claridad a la población de su entorno. De esta manera también se prevendría embarazos no deseados.

## **1.2 FORMULACIÓN DEL PROBLEMA**

### **1.2.1 Problema principal**

- ¿Cuál es la relación de los factores socioculturales y uso de la píldora de emergencia en estudiantes de enfermería técnica del IESTP Manuel Seuane Corrales en San Juan de Lurigancho, Lima 2020?

### **1.2.2 Problemas específicos**

- ¿Cómo los factores socioculturales se relacionan con la frecuencia de uso de la píldora de emergencia en estudiantes de enfermería técnica del IESTP Manuel Seuane Corrales en San Juan de Lurigancho, Lima 2020?
- ¿Cuál es la relación de los factores socioculturales y la prontitud de uso de la píldora de emergencia en estudiantes de enfermería

técnica del IESTP Manuel Seuane Corrales en San Juan de Lurigancho, Lima 2020?

- ¿Cómo los factores socioculturales se relacionan con la situación del uso de la píldora de emergencia en estudiantes de enfermería técnica del IESTP Manuel Seuane Corrales en San Juan de Lurigancho, Lima 2020?

### **1.3 DELIMITACIÓN DEL ESTUDIO**

#### **- Delimitación espacial**

El presente trabajo de investigación se realizó en estudiantes de enfermería técnica del IESTP Manuel Seuane Corrales, en el distrito de San Juan de Lurigancho capital de Lima, con dirección en la AV Wiese, cuadra 44 por estación Bayovar.

#### **- Delimitación social**

Este estudio de gran importancia fue dirigido a todas las estudiantes de enfermería técnica quienes fueron beneficiarias, así como también a las participantes voluntarias en el llenado de datos.

#### **- Delimitación temporal**

Esta investigación de gran importancia tuvo una duración de 12 meses iniciando el mes de julio del 2019 hasta julio del año 2020.

#### **- Delimitación conceptual**

Esta investigación de gran importancia desarrollo conceptos importantes relacionados con el tema investigado sobre la relación entre los factores socioculturales de dimensiones; influencia religiosa, influencia social y conducta sexual. Y como segundo variable uso de la píldora de emergencia con sus respectivas dimensiones; frecuencia de uso, prontitud de uso y situación de uso. Los cuales se dieron a conocer, de fuentes confiables nacionales e internacionales. Cuyas referencias se encuentran en el apartado de referencias bibliográficas.

“Consiste en la identificación y distinción entre la idea principal de las ideas secundarias”.<sup>7</sup>

## **1.4 OBJETIVOS DE LA INVESTIGACION**

### **1.4.1 Objetivo general**

- Determinar la relación de los factores socioculturales y uso de la píldora de emergencia en estudiantes de enfermería técnica del IESTP Manuel Seuane Corrales, San Juan de Lurigancho - Lima, 2020.

### **1.4.2 Objetivos específicos**

- Determinar los factores socioculturales y su relación con la frecuencia del uso de la píldora de emergencia en estudiantes de enfermería técnica del IESTP Manuel Seuane Corrales en San Juan de Lurigancho - Lima, 2020.
- Precisar la relación entre los factores socioculturales y la prontitud de uso de la píldora de emergencia en estudiantes de enfermería

técnica del IESTP Manuel Seuane Corrales en San Juan de Lurigancho - Lima, 2020.

- Establecer la relación de los factores socioculturales con la situación del uso de la píldora de emergencia en estudiantes de enfermería técnica del IESTP Manuel Seuane Corrales en San Juan de Lurigancho - Lima, 2020.

## **1.5 JUSTIFICACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN**

### **- Justificación teórica**

“Cuando el propósito del estudio es generar reflexión y debate académico sobre el conocimiento existente, confrontar una teoría, contrastar resultados o hacer epistemología del conocimiento existente”.<sup>7</sup>

El presente trabajo de investigación tiene una gran importancia debido a que los embarazos no deseados en adolescentes y jóvenes representan actualmente una problemática en salud pública, es por ello que el uso adecuado de esta píldora de emergencia puede servir como una solución frente a una relación sexual sin protección. Este estudio de investigación aborda un tema de mucho interés, por ser este el anticonceptivo oral de emergencia más utilizado para la prevención del embarazo no deseado, como última opción, en situaciones de emergencia. Nos permitió originar nuevos conocimientos y determinar los factores socioculturales y uso de la píldora de emergencia en relación con la frecuencia, prontitud y situación de uso, ya que las adolescentes y jóvenes estudiantes creen que son métodos anticonceptivos de rutina.

### **- Justificación práctica**

“Se considera que una investigación tiene justificación práctica cuando su desarrollo ayuda a resolver un problema o, por lo menos, propone estrategias que al aplicarse contribuirán a resolverlo “.7

El resultado de las encuestas, permitió determinar el problema, mediante lo cual encontrar y buscar medidas de solución sobre el uso adecuado de la píldora de emergencia. Donde se implementaron un cronograma de charlas didácticas para mayor atención a las estudiantes de enfermería técnica. Es importante para que las adolescentes y jóvenes tengan conocimiento sobre la píldora de emergencia ya que ellas también podrían contribuir, aconsejar y divulgar con claridad a la población adolescente y a los jóvenes de su entorno.

### **- Justificación metodológica**

“En la investigación científica, la justificación metodológica del estudio se da cuando el proyecto por realizar propone un nuevo método o una estrategia para generar conocimiento válido y confiable”.8

El instrumento que se aplicó a encuestas fueron formuladas en el aplicativo de Google Drive, que ha sido enviado a la coordinadora de la carrera de enfermería del IESTP Manuel Seuane Corrales, donde fueron reenviados a cada delega de los 6 semestres de los dos turnos de estudiantes de enfermería técnica, para su respectivo llenado. Que facilitó a la recolección de datos y posteriormente fueron interpretados en tablas y gráficos estadísticos. Con la cual se conocerá y se medirán los factores socioculturales y uso de la píldora de emergencia.

### **- Justificación social**

“Cuando la investigación va resolver problemas que afectan a un grupo social, como problemas sociales o fenómenos”.<sup>7</sup>

Mediante esta investigación se ha podido contribuir al instituto Manuel Seuane Corrales secundaria, haciendo capacitaciones didácticas para poder hacerles comprender a las adolescentes y jóvenes sobre el uso inadecuado de la píldora de emergencia ya que no es un método de planificación familiar, de esta forma poder prevenir su consumo inadecuado.

### **1.5.1 Importancia de la investigación**

“De tema a investigar debe estar relacionado con un problema aplicable y actual de tal forma que los resultados dados en la resolución aporte algo en el área de conocimiento y de ser posible a la sociedad”.<sup>9</sup>

La presente investigación tuvo relevancia social por que el grupo beneficiario fueron las estudiantes de enfermería técnica ya que este estudio pretendió informar y educar sobre los beneficios de la píldora de emergencia. Tuvo también como propuesta, lograr que las estudiantes de enfermería técnica se sensibilicen y concienticen acerca el uso adecuado de la píldora de emergencia, siendo la única que puede prevenir embarazos no deseados en situaciones de emergencia.

### **1.5.3 Viabilidad de la investigación**

Este trabajo de investigación fue viable ya que conto con suficientes recursos humanos, como la autorización de la directora y coordinadora de la carrera de enfermería técnica. A su vez conto con

la disponibilidad de tiempo para él envió del cuestionario a sus correos de las delegadas de cada semestre. También fue viable ya que se contó con la participación virtual de las estudiantes al llenar el cuestionario.

Se contó con recursos económicos y materiales necesarios para que sea realizado la investigación, por lo cual los pagos han sido realizados por el investigador. Viabilidad de tiempo se cuento con la disposición del investigador, para realizar en el tiempo indicado.

## **1.6 LIMITACIONES DEL ESTUDIO**

“Se mencionan las posibles limitaciones de carácter, financiero – económico, tecnológicas o de tiempo. Limitaciones son las condiciones materiales, económicas, personales e institucionales que pueden frenar o retrasar la investigación o restarle la confiabilidad. Hay muchas investigaciones que por falta de auspicios económicos se ralentizan”.<sup>7</sup>

Búsqueda de fuentes de información: Se encontraron dificultad para búsqueda de información a nivel nacional y departamental ya que no hay estudios actualizados. Así como también debido a la coyuntura actual del Covid-19, se generó ciertas demoras y dificultades para la realización de encuesta ya que se estableció suspensión de clases presenciales. Por lo cual hizo que se realice las encuestas de manera virtual.

Limitaciones económicas: Por la situación de covic.19 que se está presentando, no se contaron con suficiente recurso económico.

Recolección de datos: Limitación percibida fue la falta de conciencia de algunas estudiantes ante el llenado del cuestionario, por lo que se desarrollaron de manera virtual mediante el aplicativo de Google Drive que

fueron enviados mediante Link. Aun así, por las situaciones que se está pasando por el Covid-19, se lograron recolectar las informaciones.

Limitación de tiempo: Hubo retraso del reenvío de encuestas de una parte de las estudiantes, por lo que se desarrolló de manera virtual.

## **CAPÍTULO II**

### **MARCO TEÓRICO.**

#### **2.1 ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN**

##### **2.1.1 NACIONALES**

Estrella Cóndor Jhensterlyn Greysi, Poma Mendoza Zulma, (2019). Tesis titulada: Nivel de conocimiento y uso de la anticoncepción oral de emergencia en un instituto de educación no universitario Palian. Esta investigación se realizó en una farmacia del instituto superior del tecnológico Público en Huancayo 2018 con el objetivo de identificar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y uso de la anticoncepción oral de emergencia en estudiantes. Material y método: Observacional, tipo básico, correlacional, prospectivo y transversal. Se realizó a 188 estudiantes que asistieron. Resultados, el uso de la píldora fue adecuado en un 36.17%; del total de estudiantes que representan el 41,49 % y que usaron el anticonceptivo oral de emergencia, el 20.5% lo utilizan frecuentemente, el 28,2 % lo utilizan con una prontitud adecuada y el 26,9% en relación a la situación de uso fue inadecuado. Conclusiones: Sobre el nivel de conocimiento; con respecto a la frecuencia del uso del anticonceptivo oral de emergencia fue inadecuada ya que los estudiantes lo usaron más de tres veces, hallándose una significancia bilateral de  $0.010 < 0,05$  que permite aceptar la  $H_1$ . Con respecto a situación de uso fue inadecuada, usaron la PAE después de cada relación sexual donde se

encontró una relación significativa bilateral  $0.05 > 0,05$  y se permite aceptar la  $H_1$  que indica existencia de relación significativa.<sup>10</sup>

Cotrina Ruiz Yover, Torres Soria Wiñer Manuel, (2018). Tesis titulada: Factores que Predisponen al Uso de la Píldora del día Siguiente en el Distrito de Jesús. Este estudio se realizó en la ciudad Jesús - Cajamarca en el año 2018, se tuvo como objetivo determinar cuáles son los factores que predisponen al uso de la píldora del día siguiente. Material y método: Es de tipo cuantitativo, descriptivo de corte transversal. Se planteó encuestas anónimas, en la cual se les dio una hoja de cuestionario a 364 usuarias de 13 a 48 años en los establecimientos de farmacias. Resultados: Se encontró mayor uso de la píldora de emergencia en usuarias de edades 24 a 29 años, de este grupo tuvieron relaciones sexuales con frecuencia el 69%, más de una pareja sexual el 45,2% y mujeres con inicio sexual reciente 32,1%. Sobre el uso el 76,2% de mujeres encuestadas manifestaron que el tiempo de administración de la píldora es en las primeras 72 horas después de la relación sexual y el 23,8% refirió que el tiempo de administración de la AE es en las primeras 96 horas después de la relación sexual, en ruptura de preservativo o relaciones coitales sin protección un 69,6%. La investigación trata de poner en manifiesto los factores que predisponen al uso de la píldora ya que muchas de las mujeres tienen desconocimiento y dosificación erróneo. Según a los efectos secundarios; el 25.2% refiere cefalea, 23.3% vómitos, 28% hinchazón de mamas, secreción blanquecina 12%, menstruación adelantada en un 4% y un 12% ningún síntoma. Conclusión: El consumo de la AE tiene mucho que ver con la conducta sexual, grado de instrucción y conocimiento acerca de que el consumo de la píldora es legal.<sup>11</sup>

Quispe Flores Jenifer Jeilin, (2018). Tesis titulada: Factores socioculturales y su influencia en el uso de anticoncepción oral de emergencia en mujeres en edad fértil. Centro de Salud "Los Aquijes"- Ica. Esta investigación se

realizó en el Centro de Salud en Ica en los meses de julio a diciembre del año 2018, tuvo por objetivo identificar los factores socioculturales en el uso de anticonceptivo oral de emergencia en mujeres de edad fértil. Material y método: Deductivo, inductivo y descriptivo la técnica fue entrevista, conformado por 196 usuarias, se utilizó el análisis estadístico bivariado. Resultados: Resultados: Un primer grupo; las que utilizaron AOE, usaron anticoncepción oral de emergencia en un 53% de 15 a 19 años de edad, grado de instrucción superior 42%, convivientes 49%, solo una pareja sexual 60%, recibieron información de farmacia 38%, provienen de zonas urbanas 85%, católicos 92%, refieren que la utilizan después de cada relación sexual 31% y escaso grado cultural en AE 65%. El segundo grupo; las que no usan AOE representan un 50% de 20 a 35 años de edad, secundaria completa 41%, solteras 62%, solo una pareja sexual un 53%, han tenido información de amistades sobre la AOE un 70%, provienen de zonas urbanas 89%, católicos 95%, 49% refieren que usa siempre que se tiene relación sexual y 49% tienen bajo nivel de conocimiento sobre la píldora de emergencia. Conclusión: Los factores socioculturales como la edad, grado de instrucción, estado civil, número de parejas sexuales, quien brinda la información, procedencia, religión, momento de uso y el nivel de conocimiento influyen en el uso de la píldora de emergencia en mujeres de edad fértil.<sup>12</sup>

### **2.1.2. INTERNACIONALES**

Acevedo Osorio German Oved, Ramírez García Nicolás, Cardona Osorio Julián David, Oliveros Ruiz Christian Alexander, (2019). Tesis titulada: Conocimiento y uso de método anticonceptivo de emergencia en estudiantes universitarios de Pereira, Colombia. Realizado en Colombia con el objetivo: Estimar el nivel de conocimiento y el uso de anticoncepción oral de emergencia. Material y método: Se hizo un estudio observacional,

descriptivo y transversal donde se estudió a adolescentes de 18 a 25 años con vida sexual activa de grado superior de Pereira Colombia, se tuvo una población de 364 estudiantes quedando 127 estudiantes previo criterios de inclusión y exclusión. Se elaboró un cuestionario de 19 preguntas, información que fue tabulada en Excel 2015 y analizada en SPSS versión 23, se obtuvo un valor de significancia de  $p < 0,05$ . Resultados: En los encuestados, a cerca de la Anticoncepción Oral de emergencia el 76,4% respondieron que se debe utilizar antes de las 24 horas, 7.1% respondieron antes de las 72 horas, el 30.2 % respondió utilizar la píldora luego de consumir alcohol y realizar prácticas sexuales sin protección evidenciándose que más de la mitad ha utilizado este método por motivos de: No estar usando método anticonceptivo durante la relación sexual, ruptura o fallo del condón y por el apoyo de la pareja o amigo para su uso del Anticonceptivo de Emergencia. A parte que el 45 % hace uso incorrecto, el desconocimiento impide su correcta función lo cual lleva a un uso desmedido de la AE relacionado a su fácil adquisición. Concluyendo que hay alto uso de la píldora de emergencia, carecen de un adecuado nivel de conocimiento sobre la anticoncepción de emergencia, por lo cual los estudiantes universitarios utilizan la AOE como un método anticonceptivo de rutina, aumentando el riesgo de embarazo no deseado.<sup>13</sup>

Mandujano Contreras Juan Carlos, Reyes de la Cruz Concepción, Sarmiento Arena Zurisadai, Murillo Palma Ana Laura, Osorio Alejo Dulce Rosario, (2018). Tesis titulada: Conocimiento y Uso de la Píldora de Emergencia en Jóvenes Universitarias de Tabasco. Esta investigación se realizó en la ciudad de Villahermosa, Tabasco - México en marzo del 2017, con el objetivo: Analizar el grado de conocimiento en las jóvenes universitarias que tienen de la píldora oral de emergencia, conocimientos sobre efectos secundarios de uso excesivo que provocaría la AE y nivel de consumo. Material y método: Estudio exploratorio, descriptivo y correlacional de enfoque mixto, diseño experimental transversal. Fue un

estudio de campo, que se realizó un cuestionario de 27 ítems aplicado a una muestra aleatoria de 164 jóvenes de 18 a 26 años de edad. Resultados un 89% de encuestadas conocían la anticoncepción de emergencia y un 53% consumían 2 a más veces al año, 72 horas después de ingerir la PAE las universitarias sentían fatiga, dolor de cabeza, sensibilidad en mama y un porcentaje medio no presentaba ningún síntoma. En este estudio se confirma que un alto nivel de jóvenes universitarias de Villahermosa, Tabasco hacen uso de la PAE por otro lado que hay universitarias que consumen la píldora más de tres veces al año que es un dato preocupante. En conclusión: Para prevenir embarazos no deseados las universitarias consumen en forma excesiva la PE, sin pensar que los usos consecutivos puedan ser perjudiciales en la salud. Donde muchas jóvenes que toman la píldora de emergencia creen que son anticonceptivo más accesible ya que su precio es cómodo y los resultados son efectivas lo que hace más fundamental para su adquisición.<sup>14</sup>

González Espinoza Maritza Paola, (2016). Tesis titulada: “Conocimiento y Uso de Píldora de Emergencia Anticonceptiva de Emergencia en Adolescentes del Colegio Hernán Gallardo Moscoso Ciudad de Loja, Ecuador”. Objetivo: Determinar el nivel de conocimiento y uso de la píldora de emergencia, así como; establecer el nivel de conocimiento y conocer el número de estudiantes que han usado adecuadamente la AOE. Material y método: Descriptivo, cuantitativo y prospectivo de tipo transversal, se realizó encuestas a 208 estudiantes. Los resultados obtenidos fue un 74% tenían conocimientos inadecuados sobre la PE, el 26% un nivel adecuado, 14.42% han usado la píldora de emergencia inadecuadamente y un 26.67% la uso correctamente. En conclusión, es importante dar a conocer y concientizar sobre la píldora de emergencia a las estudiantes mediante trípticos y conferencias.<sup>15</sup>

## **2.2 BASES TEÓRICAS**

### **2.2.1 Definición de Factores Socioculturales**

Los factores socioculturales son obstáculos del entorno y actitudes de una población o comunidad. La cultura se define un sistema de creencias, valores, normas y símbolos creados por una sociedad, es un factor que determina el comportamiento de las personas; estas se desarrollan en toda la etapa de crecimiento de la persona donde se perciben valores, comportamientos y preferencias del entorno familiar donde las instituciones también juegan un papel importante ya que es un medio donde se va dar parte del desarrollo del niño(a). Los factores socioculturales son obstáculos del entorno y actitudes de una población o comunidad.<sup>16</sup>

Los factores socioculturales están conformados por conjunto de conocimientos, saberes, costumbres y experiencias las cuales se encuentran dentro del entorno de la sociedad; estos factores podrían influir en el ser humano ya sea negativa o positivamente.

### **Influencia religiosa**

La religión se define como un fenómeno social y cultural que forma parte fundamental de las personas, donde las religiones son doctrinas constituidos por un conjunto de creencias, principios, actitudes y practicas establecidas en una idea divina; basándose en un texto de carácter sagrado y que se va transmitiendo en el entorno social. Se podría evidenciar también que las religiones

influyen en las relaciones grupales e interpersonales por lo que moldea a cada persona de distintas formas complejas.<sup>17</sup>

Las religiones de una cierta forma influyen en las personas donde tienen distintas creencias, prácticas y actitudes. Por lo cual las prácticas religiosas impregnan a cada persona en las relaciones sociales donde se evidencia personas que son muy creyentes a una religión o consideran como parte importante del vivir, por lo que tienden a adoptar actitudes más preservadas en su sexualidad. También se observa que hay grupos de personas que no son creyentes y tienen conductas sexuales muy abiertas

#### **- Prácticas**

“Las prácticas religiosas van en conjunto con las creencias donde ayuda a comprender como las personas viven y expresan su fe a través de ciertos actos; mediante rezos, rituales, conmemoraciones, sacrificios y festejos vinculados a las tradiciones de las comunidades”.<sup>18</sup>

Los factores como la religiosidad podrían influir en los comportamientos sexuales como en la postergación de la actividad sexual, reducir la actividad sexual, número de pareja sexual y no utilización de métodos anticonceptivos.

#### **- Actitudes**

La actitud se define como una respuesta emocional y mental a las circunstancias de la vida; las cuales pueden ser aprendidas o adquiridas, puede verse influenciada por diversas creencias, experiencias y relaciones por lo que impulsa a actuar de distintas formas ya sea de manera positiva o negativa. Se refleja en el comportamiento, generando una tendencia a realizar y reaccionar.<sup>19</sup>

Las actitudes se forman de distintas maneras y se transmiten a través de nuestros comportamientos donde se observa la respuesta de las personas; un ejemplo es la religión a la que pertenece una persona, ya que dependiendo a ello transmitirán actitudes actitudes.

### **Influencia social**

Se basa en el cambio de los pensamientos, conducta, actitudes, creencias estereotipos y sentimientos. Abarca también el cambio de actitudes, procesos de atribución, entre otros. Las personas intervenimos unas veces como agente influyente y otras como blanco que recibe la influencia de los otros seres humanos por lo que la influencia no solo es deliberada ni explícita. Por lo tanto, el poder social se podría definir como la capacidad de algún agente para afectar a algún ser humano.<sup>20</sup>

La influencia social, es un proceso psicológico social en el que una o varias personas influyen dentro de ella; se encuentran las amistades, la familia y la sociedad donde uno se encuentra. También están inmerso en ello los comunicadores, a través de medios televisivos o internet, todo esto podría influir en el cambio de comportamiento de una persona ya sea en la manera de pensar o actuar.

#### **- Amigos**

Los amigos son relaciones interpersonales que se caracteriza por un vínculo de afecto, ayuda, apoyo emocional y cariño que los llevan a acompañarse en momentos buenos y malos. Las salidas, encuentros, charlas sobre sus vidas; fortalecerá la confianza que les moverá a abrirse y contarse aquello que les pasa sea malo o

bueno; las influencias de los amigos se vuelven muchas veces informantes o comunicadores inadecuados para los adolescentes.<sup>21</sup>

Se observa que el grupo de amigas cumplen un papel fundamental en el desarrollo de cada persona, ya que les permite a resolver sus problemas entre otros casos. En la etapa de adolescencia y la juventud se prestan mayor atención a las amistades y en muchas veces hay mayor confianza en las amigas (o) ya que tienden a escuchar sugerencias y opiniones. Por lo cual de una cierta forma podrían obtener referencias de informaciones imprecisas.

#### **- Familiar**

“La familia son grupo de personas unidas por el parentesco, donde suelen ocurrir un gran número de experiencias derivadas de la convivencia cotidiana; Por lo que se considera la familia un entorno donde se desarrolla y se va estableciendo creencias, sentimientos y conductas”.<sup>19</sup>

Es el uso de la píldora de emergencia para prevenir un embarazo no deseado, podría ser influenciada por el entorno familiar ya que muchos de los adolescentes y jóvenes derivan de familias disfuncionales. Por lo cual las impulsa a tener relaciones sexuales a edades muy tempranas, haciendo que opten por usar la píldora de emergencia en muchas ocasiones sin conocimiento alguno de este anticonceptivo de emergencia. Otra de las influencias son el temor a la familia, optan por tomar la píldora de emergencia, en muchas veces frecuentemente después de cada relación sexual, teniendo un erróneo o nulo conocimiento acerca de la píldora de emergencia para no quedar embarazada.

#### **- Redes sociales**

Las redes sociales son la forma de interacción social donde se le permite a la persona realizar una comunicación con amigos o formar nuevas amistades, así como también compartir información, interactuar y crear grupos que tengan intereses iguales. El uso de redes sociales implica también llevar información y formación al lugar que la persona se asocia con el entretenimiento y donde es posible acercarse con menores perjuicios señalan que ya no es pérdida de tiempo para los adolescentes navegar por redes sociales dentro de lo cual los más utilizados está Facebook y Twitter. <sup>22</sup>

En la actualidad las redes sociales se han desarrollado a un punto de influenciar al ser humano como el cambio de comunicación a través de dispositivos móviles donde miles de personas publican cosas inadecuadas o la persona lo entienda de distinta forma y comunique a las demás personas donde el comentario ya es de manera general en la sociedad. Muchas veces no nos damos cuenta que estamos influenciando comunicando incorrectamente.

### **Conducta sexual**

Se define como una gama de actitudes y creencias con respecto al sexo; es decir, es el estudio de los comportamientos sexuales o amorosos; se cree que las relaciones coitales son agradables, sanas, divertidas y que satisfacen. Puede tratarse de una actitud positiva y proactiva; de conducta extrovertida, abierta, alegre y curiosa. Las conductas negativas conllevarían a comportamientos insanos, insatisfactorios, conflictivos y erróneos relacionados a creencias y comportamientos de los mismos rasgos.<sup>23</sup>

La adolescencia y juventud son etapas o periodos de cambios, en el que podría haber inicio de actividad sexual a edades tempranas, es una etapa donde la conducta sexual se ve influenciado por factores externos. Por la cual hay disminución de control de los actos, como las relaciones sexuales con mayor número de parejas, relaciones coitales sin protección y frecuentes relaciones coitales. Todas estas situaciones que se atraviesan podrían generar embarazos no deseados.

#### **- Relaciones sexuales con frecuencia**

Las relaciones sexuales con frecuencia son una conducta sexual de riesgo en donde hay más posibilidad de que ocurra contactos sexuales sin protección. Las relaciones sexuales consecutivos pueden ser solo con uno o múltiples parejas sexuales, lo cual puede ocasionar daños en la salud y embarazos no planificados.<sup>24</sup>

#### **- Más de una pareja sexual**

Se define también como múltiples parejas sexuales y se podría manifestar de distintas formas, como sexo casual (encuentros sexuales sin compromiso), sexo grupal (tener actividad sexual con más de una pareja en la misma ocasión o también conocida como tríos) y el sexo transaccional (relaciones sexuales a cambio de regalos, favores o dinero), etc.<sup>24</sup>

#### **- Relaciones sexuales sin protección**

Contacto sexual en el que los miembros de la pareja, no utilizan ningún preservativo o ningún otro método anticonceptivo, para una prevención de embarazos no planificados y enfermedades de transmisión sexual.<sup>25</sup>

En cuanto a las relaciones sexuales sin protección; se debe de tomar la PAU que según el manual mundial de salud sugiere que podrían ser muy efectivas los AUP hasta el quinto día. Como en segunda opción sugiere la toma de la AOC si en caso no se cuente con las píldoras de emergencia, sin embargo, las píldoras de progestágeno solo son más efectivas y producen menos efectos colaterales.<sup>25</sup>

### **2.2.2 Uso de la Píldora de Emergencia**

“La píldora de emergencia, son todos los métodos hormonales que se usan en casos de emergencia, después de una relación sexual sin protección, violación o por ruptura de condón, para evitar embarazo no deseados”.<sup>26</sup>

“Existen tres distintos tipos de píldoras anticonceptivas de emergencia o anticoncepción poscoital, como las combinadas (estrógeno y progestágeno), acetato de ulipristal (AUP) y el levonorgestrel solo (LNG)”.<sup>27</sup>

- Método de Yuzpe se utilizan píldora combinadas, verificar la cantidad que contienen las píldoras combinadas y calcular cuantas píldoras suman, lo siguiente:
  - Etilnil estradiol de 100 mcg se toma la primera dosis y segunda dosis después de 12 horas.
  - Las que contienen etinil estradiol de 30 mcg se toma 4 píldoras en cada dosis.
  - Etilnil de 50 mcg se toma 2 píldoras por cada 12 horas igual que las etinil estradiol de 100 mg y levonorgestrel 250 mcg 2 dosis de 2 tabletas por cada 12 horas.
- Método de solo progestágeno o también llamado levonorgestrel:
  - Levonorgestrel tableta de 0,75 mg, por 2 dosis.
  - Levonorgestrel 1.5 mg, en 1 sola dosis.<sup>26</sup>

- Acetato de ulipristal: 1 tableta de 30 mg y de mifepristona 1 tableta 10 y de 25 mg (menos disponible), son más efectivos que el de levonorgestrel 1 tableta de 1.5 mg.<sup>28</sup>

La píldora anticonceptiva de emergencia ayuda a toda mujer en edad fértil a evitar embarazos no deseados cuando se tiene relaciones sexuales sin protección y sin haber estado usando método anticonceptivo e por medio. En cuanto a su uso, es recomendable solo en casos de emergencia, si hay un embazo en curso no altera y no es abortiva según estudios demostrados ya que solo interviene en la inhibición de la ovulación. Los anticonceptivos orales de emergencia se clasifican en tres; píldoras anticonceptivas de estrógeno y progestágeno (AOC), progestágeno solo y acetato de ulipristal. El estado peruano en la guía de planificación familiar considera solo dos; las píldoras combinadas y de solo progestágeno las cuales que se encuentran en distribución gratuita en puestos de salud, centros de salud y hospitales de consultorios de planificación familiar. Así como también disponible para venta en farmacias sin receta médica y el costo es cada vez más asequible. En cuanto de Acetato de ulipristal en Perú aun no es comercializado, tampoco es considerado en la guía de planificación familiar.

### **Frecuencia de uso**

La frecuencia es el número de veces que se ha utilizado la píldora. Donde la mujer puede tomar siempre en cuanto lo necesite, incluso más de una vez en el mismo ciclo sin embargo no es aconsejable como método de uso regular. Las PAU, tomadas después de cada relación coital no son efectivas como los métodos anticonceptivos de uso diario. Hay evidencias que indican aumento de efectos secundarios.<sup>25</sup>

“No es un anticonceptivo de uso regular, debe ser considerado como una alternativa de uso excepcional”.<sup>26</sup>

Las situaciones más consecutivas para solicitar la píldora de emergencia, son por tener relaciones sexuales sin protección, no haber utilizado ningún método, por olvido y también por el uso incorrecto de los métodos anticonceptivos. Aun sabiendo hay quienes utilizan frecuentemente la píldora de emergencia, por ende, es un problema de salud ya que su uso se debería a un máximo de 2 veces al año con un intervalo de 6 meses para mayor efectividad.

#### - **Cada semana**

Uso de la píldora de emergencia con una frecuencia continua o semanal, antes o después de haber tenido un encuentro sexual. Estudios realizados indican que si se toma de manera continua podría aumentar los riesgos con respecto a los efectos secundarios, como: Nauseas, dolores de cabeza, vómitos, dolor en bajo vientre, sensibilidad en los senos y retraso de menstruación. El uso de AE antes de las relaciones sexuales podrían ser apropiados para las mujeres con menor frecuencia de relaciones coitales, pero aún no hay estudios que lo recomienden.<sup>28</sup>

#### - **Cada quincenal**

“Utilización de la píldora dos veces al mes, antes o después de cada relación sexual en situación de olvido o no está protegido con ningún método anticonceptivo. Según la OMS en una de sus publicaciones, aconsejo su consumo hasta dos veces por mes”.<sup>29</sup>

No es adecuado la toma de píldora de emergencia con una frecuencia quincenal, por su alta carga hormonal podría provocar efectos colaterales en el cuerpo y en peores casos podría provocar embarazos no deseados. Se conoce

que no es un método de planificación sexual. Es más recomendable los métodos anticonceptivos de uso rutinario, las cuales son más eficaces para una prevención de embarazo.

### **Prontitud de uso**

“Cuanto antes se tome la píldora de emergencia mayor será su efectividad, posterior a una relación sexual sin protección, se debe usarse hasta un periodo de 3 días”.<sup>26</sup>

Según el Manual de Salud para Proveedoras, es posible que se suministre con antelación la PAU a todas las mujeres en edad fértil que puedan requerir. Si no es aceptable suministrarlas con anticipación, en algunos lugares se puede dar una receta por adelantado o se puede sugerir los lugares que puede adquirirlos. Cuando se proporciona con antelación la PAU es eficaz por que la mujer puede guardar por si las necesita. Es más probable que lo tome tan pronto si ya las tienen ya que va permitir tomarlas lo más antes posible después de mantener relaciones coitales sin protección, lo cual hace que sea más efectiva.<sup>28</sup>

- Tiene mayor eficacia si se usa lo más pronto posible o dentro de las 72 horas de la relación sexual sin protección.
  - Se debe indicar a cualquier edad y/o paridad.
  - No requiere examen pélvico para su uso.
  - Método dependiente de la usuaria de la rapidez para tomar las píldoras.
  - No brinda protección contra las EPI, ITS, VIH/ SIDA y HTVL.
- Donde es recomendable que la usuaria use por precaución los preservativos sean masculinos o femeninos.

- No se ha reportado malformaciones congénitas en caso de falla de método, por lo que es aconsejable que la usuaria tome sin ningún problema alguno.<sup>26</sup>

En cuanto a la prontitud de uso no significa que es una anticoncepción para uso regular, se debe considerar como una alternativa de uso excepcional; es decir solo en situaciones que se consideren de emergencia. Consiste en la administración de dosis elevada de AE tan pronto como sea posible, posterior a una relación coital sin protección y dentro de un periodo determinado ya que su eficacia disminuye a medida que va pasando las horas después de haber tenido una relación coital sin protección. Por lo tanto, la efectividad y mecanismo de acción de la píldora de emergencia dependerá de la prontitud en que se ingiera.

- **Intervalo de toma**

Se debe de tomar la píldora de emergencia lo más antes posible después de una relación sexual sin protección, se le debe de informar a la mujer las PAU y que su eficacia se reduce cuanto más se prolongue el intervalo entre el coito sin protección y la toma de la PE. Los anticonceptivos orales de emergencia combinado se deben ingerir dentro de las 72 horas.

- **Efectividad dentro de las 72 horas**

“Cuanto más pronto sea su uso mayor será su eficacia, de la píldora de emergencia. Que se utiliza después de una relación sexual y dentro de las 72 horas. Eficacia solo progestágena (levonorgestrel) hasta 95% y anticonceptivos combinados (método de Yuzpe) hasta 75%”.<sup>26</sup>

Píldora de emergencia de solo levonorgestrel reduce el riesgo de embarazo por lo menos a un 80% - 90% después de un episodio de coito desprotegido, cuando se usa dentro de las 72 horas.

Acetato de ulipristal (UPA), su tiempo límite de efectividad es hasta las 120 horas (5 días) el triple eficaz si se administra dentro de las 24 horas, doble eficaz si se administra dentro de las 72 horas. Después de una relación sexual, es prudente tomar la dosis lo mas pronto sea posible, su uso de anticoncepción de UPA está considerado solo en países autorizados. Y método de Yuzpe o también conocido método hormonal combinado es menos efectivo.<sup>28</sup>

Para calcular la eficacia es importante estimar la fecha que podría haber ocurrido la ovulación en ese ciclo.

- Los ciclos menstruales previos de la mujer, consideramos la duración para estimación de la fecha probable de su próxima menstruación.
- A la fecha de menstruación se le resta 14 días, que es un promedio de la duración de fase lútea.
- La fecha resultante correspondería a la fecha probable de la ovulación.<sup>30</sup>

Se debe de tener en cuenta sobre la píldora de emergencia que es muy efectiva y disponible, si se administra dentro de las 24 horas se lograría una máxima eficacia. Y cuanto antes se tome las primeras dosis dentro de los 3 días. Pasando el tercer día ya disminuye su protección, pero aún se debe de tomar hasta el quinto día, aunque haiga poca posibilidad de protección de embarazos no deseados.

### **Situación de uso**

La píldora de emergencia es necesario en diferentes situaciones de emergencia. La toma de AE en particular puede ser después de una relación

sexual sin protección, para evitar un embarazo no planificado y es suministrado por el personal de salud capacitado, en los siguientes.

- Violación.

Son actos involuntarios relaciones sexuales sin consentimiento, considerados situaciones de emergencia y se necesita atención de un especialista con urgencia y administración de la píldora de emergencia.

- Relación sexual sin protección.

En caso de relaciones sexuales sin protección.

- Violencia sexual familiar.

Daño o abuso que se comete contra la sexualidad de la otra persona, en estas situaciones es importante prevenir un embarazo no deseado previa atención con un especialista.

- Se rompió o deslizó el condón.

Son casos que pueden surgir por un uso incorrectamente de condón.

- No usa regularmente un método anticonceptivo.

- Se le olvidó de tomar más de dos píldoras de uso regular.

La mujer tiene relación sexual sin protección tras haber dejado de tomar o se retrasó para su toma, 2 a más píldoras o también ha comenzado un nuevo blíster con 3 a más días de retraso.

- No se aplicó el inyectable en fecha.

Atrasó en la aplicación a la fecha indicada 2 días o más de una semana hay probabilidad de quedar embarazada.

- Mal uso de método de ritmo.

Uso inadecuado del método de ritmo.

- Expulso la T de cobre.<sup>26</sup>

Relación sexual cuando ha expirado la vida útil del método en caso contrario se expulsó el dispositivo intrauterino de unos meses de haberse colocado.

- Relaciones coitales en periodos fértiles en parejas que usan métodos de abstinencia periódica.

- Retraso en el inicio de una nueva dosis de un anillo o un parche anticonceptivo o interrupción de su uso durante los días de tratamiento.
- Atraso en el inicio de uso de un implante anticonceptivo o relación coital cuando ha expirado la vida útil del método anticonceptivo.
- Uso de algún medicamento que puede reducir la eficacia anticonceptiva de los métodos hormonales.
- Falla de coitus interruptus.

El hombre no se retiró al momento de eyacular como estaba previsto.<sup>30</sup>

### - **Violación**

“Delito que consiste en una agresión de tipo sexual hacia otra persona, mediante el empleo de violencia física y psicológica, la víctima no da su consentimiento en casos de problemas mentales, menores de edad o personas que se encuentran en estado de inconsciencia”.<sup>31</sup>

“Son actos que van desde el acoso verbal a la penetración forzada y una variedad de tipos de coerción, desde la presión familiar y la intimidación. Tiene diversas consecuencias que se pueden presentar de distintas formas: Emocional, conductual y social que va afectar el desarrollo integral de la persona.”<sup>32</sup>

La anticoncepción oral de emergencia puede ser utilizada para prevenir embarazos no deseados, como en casos de víctimas de violación sexual. La atención es previa evaluación de un personal capacitado, porque muchas veces las mujeres que han sufrido violación no mencionan, pero algunas sí. Para el tratamiento el uso debe ser dentro de los 3 días posterior al coito sin protección. Se debe de orientar a la mujer que acuda a un establecimiento de salud si presenta lo siguiente: Sospecha de embarazo, amenorrea y sangrado menstrual escaso se debe de hacer detección de embarazo.

#### - **Se rompió o se deslizó el condón**

“Un promedio de 2% de los preservativos se rompen, se rasgan o se salen completamente del pene durante la relación coital, principalmente por que se utilizan de manera incorrecta”.<sup>28</sup>

El preservativo funciona como una barrera, que impide que los espermatozoides no entren a la vagina, evitando embarazos no deseados como también enfermedades de transmisión sexual. Cuando se usan correctamente los preservativos casi nunca se rompen, hay estudios que demostraron cada vez se observa menos problemas acerca del deslizamiento o ruptura del condón.

#### - **Uso irregular de los métodos anticonceptivos**

“Se considera a grupo de mujeres que se encuentran en edad fértil que su uso es irregularmente de un método anticonceptivo o no usa ningún método para prevención de embarazo en los tres últimos meses”.<sup>33</sup>

En muchos países no hay acceso adecuado para métodos anticonceptivos para las adolescentes. Donde se evidencias en estudios realizados que hay desabastecimiento de información y servicios. Por lo que es de suma importancia proteger su salud, reproductivo y derecho sexual, la edad en si no constituye la razón médica para negar su atención o su adquisición. En muchas veces podría afectar sus culturales en la capacidad en poder acudir o recibir atención, de la población adolescente. Debido a las restricciones de sus tradiciones culturales, tienen temor a que les juzguen o no haya confidencialidad por el personal de salud.

### **2.3 Definición de Términos Básicos:**

- **Anticonceptivo de emergencia:** Son fármacos hormonales que, administrado después del acto sexual sin protección, es capaz de evitar embarazos no deseados. No es considerado como método de planificación familiar.<sup>34</sup>
  
- **OMS:** Organización mundial de salud.<sup>2</sup>
  
- **PE:** Píldora de emergencia.<sup>26</sup>
  
- **AOE:** Anticoncepción oral de emergencia.<sup>26</sup>
  
- **Creencias:** La creencia se define como una idea que se considera verdadera. Mientras la creencia religiosa se refiere a un estado mental en que se pone la fe en algo divino y sagrado, a través de ciertos actos se ponen de práctica.<sup>18</sup>
  
- **Redes sociales:** Es la forma de interacción social donde se le permite a la persona realizar una comunicación con amigos o formar nuevas amistades, así como también compartir información, interactuar y crear grupos que tengan intereses iguales.<sup>22</sup>
  
- **Anticoncepción hormonal combinados:** Compuesto por hormonas que derivan de los estrógenos y de la progesterona (progestágeno).<sup>35</sup>
  
- **Anticonceptivo hormonal de solo progestágeno:** Está compuesto por un derivado del progestágeno o también llamado progesterona, es semejante a la que produce la mujer naturalmente.<sup>35</sup>
  
- **Método de Yuzpe:** Es una de las formas de uso de la píldora de emergencia en la cual son métodos anticonceptivos combinados derivados de las hormonas es estrógeno y progestágeno.<sup>26</sup>

- **Acetato de ulipristal:** También llamado (AUP), es un antiprogestágeno, es decir modifica la actividad de la progesterona natural en el ciclo menstrual de la mujer. Por lo que actúa inhibiendo o retrasando la ovulación, para que la efectividad sea óptima.<sup>25</sup>
  
- **PAU:** Píldora anticonceptiva de urgencia.<sup>25</sup>
  
- **Eficacia:** Es la capacidad de alcanzar el efecto que se desee o espera tras la realización de una acción.<sup>36</sup>
  
- **Levonorgestrel:** Componente estrogénico principal de la píldora de emergencia, que actúa a través del receptor de la progesterona imita los efectos de la hormona natural por lo que se clasifica como progestina.<sup>30</sup>
  
- **Cada 6 meses:** Se denomina toma adecuada del anticonceptivo oral de emergencia, y que recomendable el uso al año dos veces mínimo y como máximo tres veces, con un periodo de intervalo de 6 meses.<sup>5</sup>
  
- **Intervalo:** Espacio o tiempo que hay de un tiempo a otro.<sup>37</sup>
  
- **Rapidez de toma:** La función de la píldora de emergencia, es mejor cuando se toma lo más antes posible después de una relación sexual. Es un método dependiente de la usuaria a la toma de forma inmediata.<sup>26</sup>
  
- **Deslizamiento del condón:** Llamado también preservativo, es el deslizamiento al momento del acto coital que no impide que los espermatozoides ingresen hacia a la vagina por lo que hay probabilidad de embarazo.<sup>25</sup>

- **Violación:** Delito que consiste en una agresión de tipo sexual hacia otra persona, mediante el empleo de violencia física y psicológica, la víctima no da su consentimiento en casos de problemas mentales, menores de edad o personas que se encuentran en estado de inconsciencia.<sup>31</sup>

## CAPÍTULO III

### HIPÓTESIS Y VARIABLES

#### 3.1 FORMULACION DE HIPOTESIS PRINCIPAL Y ESPECÍFICAS

##### 3.1.1 Hipótesis Principal

**H<sub>1</sub>:** Si existe relación significativa entre los factores socioculturales y el uso de la píldora de emergencia en estudiantes de enfermería técnica del IESTP Manuel Seuane Corrales en San Juan de Lurigancho.

**H<sub>0</sub>:** No existe relación significativa entre los factores socioculturales y el uso de la píldora de emergencia en estudiantes de enfermería técnica del IESTP Manuel Seuane Corrales en San Juan de Lurigancho.

##### 3.1.2 Hipótesis Especifica

**H<sub>1</sub>:** Si existe una relación significativa entre los factores socioculturales y su relación con la frecuencia del uso de la píldora de emergencia en estudiantes de enfermería técnica del IESTP Manuel Seuane Corrales en San Juan de Lurigancho.

**H<sub>0</sub>:** No existe una relación significativa entre los factores socioculturales y su relación con la frecuencia del uso de la

píldora de emergencia en estudiantes de enfermería técnica del IESTP Manuel Seuane Corrales en San Juan de Lurigancho.

**H<sub>1</sub>:** Si existe una relación significativa entre los factores socioculturales y la prontitud de uso de la píldora de emergencia en estudiantes de enfermería técnica del IESTP Manuel Seuane Corrales en San Juan de Lurigancho.

**H<sub>0</sub>:** No existe una relación significativa entre los factores socioculturales y la prontitud de uso de la píldora de emergencia en estudiantes de enfermería técnica del IESTP Manuel Seuane Corrales en San Juan de Lurigancho.

**H<sub>1</sub>:** Si existe una relación significativa entre los factores socioculturales con la situación del uso de la píldora de emergencia en estudiantes de enfermería técnica del IESTP Manuel Seuane Corrales en San Juan de Lurigancho.

**H<sub>0</sub>:** No existe una relación significativa entre los factores socioculturales con la situación del uso de la píldora de emergencia en estudiantes de enfermería técnica del IESTP Manuel Seuane Corrales en San Juan de Lurigancho.

## **3.2 VARIABLES**

### **3.2.1 Definición de las variables:**

**Variable X: Factores socioculturales:** Son contextos complejos que pueden influir ya sea positiva o negativamente independiente en los adolescentes y jóvenes. Estos factores socioculturales generan cambios de conductas, comportamientos, actos,

creencias y hábitos. Los factores socioculturales hacen referencia también a cualquier manifestación o fenómeno relacionado con los distintos aspectos sociales y culturales de una sociedad determinada, por lo cual hay relación específica con las acciones de las personas.

**Variable Y: Uso de la píldora de emergencia:** Es de suma importancia en Perú ya que cada vez más existe un alto porcentaje de embarazos y un inicio temprano en las relaciones sexuales. Es necesario el adecuado uso de la píldora de emergencia para prevenir embarazos no deseados utilizándolo, en situaciones de emergencia como ruptura de preservativo, violaciones; etc. Ya que en la actualidad se encuentran disponibles gratuitamente en los puestos de salud, centros de salud y hospitales.

### 3.2.2. Operacionalización de Variables

VARIABLE		DIMENSIONES	INDICADORES	ITEMS	VALORES
Variable (1)	<b>FACTORES SOCIOCULTURALES</b>	Influencia religiosa	Creencias	1	Ordinal  NUNCA A VECES SIEMPRE
			Practicas	2	
			Actitud	3	
		Influencia social	Amigos	4	
			Familiar	5	
			Redes sociales	6	
		Conducta sexual	Relaciones sexuales con frecuencia	7	
			Relaciones sexuales sin protección	8	
			Más de una pareja sexual	9	
Variable (2)	<b>USO DE LA PÍLDORA DE EMERGENCIA</b>	Frecuencia de uso	Semanal	10	Ordinal  NUNCA A VECES SIEMPRE
			Quincenal	11	
			Cada 6 meses	12	
		Prontitud de uso	Intervalo de toma	13	
			Rapidez de la toma	14	
			Efectivo dentro de las 72 horas	15	
		Situación de uso	Violación	16	
			Se rompió o se deslizo el condón	17	
			Uso irregular de métodos anticonceptivos	18	

Fuente: Elaboración Propia

## **CAPITULO IV**

### **METODOLOGÍA**

#### **4.1 DISEÑO METODOLÓGICO**

##### **4.1.1 Enfoque de la investigación: Cuantitativo**

Se concentra en establecer patrones de comportamiento de alguna situación, realidad o hecho para determinar y aprobar teorías a partir de mediciones numéricas y análisis estadísticos, haciendo uso de la recopilación de datos para corroborar una hipótesis. También utiliza análisis de causa y efecto lo cual conlleva a un proceso deductivo, es decir a la finalización de la investigación se debe haber logrado resultados.<sup>9</sup>

##### **4.1.2 Tipo de investigación: Sustantivo Básica**

Denominado también pura, básico o sustantiva, recibe el nombre puro por que se dirige a la búsqueda de nuevos conocimientos. Se dice que es básica por que sirve de cimiento a la investigación, aplicada y tecnológica. Fundamental porque es esencial para el desarrollo de la ciencia. Que comprende tres niveles; exploratorio, descriptivo y explicativo.<sup>7</sup>

##### **4.1.3 Nivel de Investigación: Descriptivo - Correlacional.**

El nivel descriptivo busca especificar las propiedades, las características y los perfiles de personas, grupos, comunidades, procesos, objetos o cualquier otro

fenómeno que se someta a un análisis. Es decir, únicamente pretenden medir o recoger información de manera independiente o conjunta sobre los conceptos o las variables a las que se refieren, esto es, su objetivo no es indicar como se relacionan éstos.<sup>9</sup>

Esta investigación fue correlacional por que pretende responder a preguntas de la investigación, este tipo de estudio tiene como finalidad conocer la relación o que grado de asociación que existe entre dos o más conceptos, categorías o variables. Primero se mide cada una de las variables y después <se cuantifica, analiza y se establece las vinculaciones para el su stento de la hipótesis sometida a prueba.<sup>9</sup>

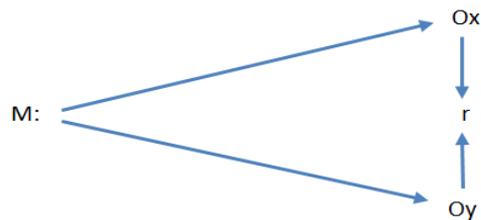
#### **4.1.4 Método de investigación: Hipotético – Deductivo**

Este estudio se trata de establecer la verdad general a verdades específicas, permitiéndonos constatar la hipótesis y ver si esta es verdadera o falsa. La esencia del método consiste en saber cómo la verdad o falsedad del enunciado básico dice acerca de la verdad o falsedad de la hipótesis que se pone a prueba. Este método se suele utilizar para mejorar teorías nuevas, formulaciones lógicas que van a tener un carácter predominante intuitivo.<sup>38</sup>

#### **4.1.5 Diseño de investigación: No Experimental- Correlacional.**

“Es una investigación no experimental estudios que se realizan sin manipulación deliberada de variables. Es decir, estudios que no hacemos variar forma intencional. Consta en observar fenómenos tal como se dan en su contexto natural, para analizarlos”.<sup>9</sup>

El esquema es el siguiente:



Donde:

M: Muestra de estudiantes.

Ox: Factores socioculturales.

Oy: Uso de la píldora de emergencia.

r: Relación entre variables o correlación.<sup>7</sup>

## 4.2 DISEÑO MUESTRAL

### 4.2.1 Población

La población es un conjunto de hechos, objetos, eventos que se van a estudiar. Que pueden ser también conjunto de individuos, personas o instituciones que son motivo de investigación que son de dos tipos de población; población objetiva que es la población total pero no disponible y la población accesible que es la disponible y la que sirve a la investigación.<sup>7</sup>

Se puede observar en el presente estudio, la población de estudio fue de 100 estudiantes de enfermería técnica del instituto Manuel Seuane Corrales, de los dos turnos mañana de los semestres I, II, III, IV, V y VI. Y de turno tarde de los semestres I, II, III, IV, V y VI en el año 2020.

Tabla 1  
Distribución de la investigación.

Categoría	Especialidad	Población
Estudiantes de Instituto	Enfermería técnica	100

Nota: Elaboración propia

#### 4.2.2 Muestra

La muestra es un subgrupo de la población, por lo tanto, tiene que poseer las mismas características de la población. Puede ser probabilístico y no probabilístico, para elegir el tipo de muestra se requiere de enfoques y alcances de la investigación, así como los objetivos del estudio y el diseño. La calidad de la muestra va depender de la encuesta.<sup>9</sup>

#### - Muestra probabilística

Las muestras probabilísticas son todos los elementos de la población, tienen la misma posibilidad de ser escogidos para la muestra y se obtiene definiendo las características de la población y el tamaño de la muestra. Y por medio de una selección aleatoria o mecánica de unidades de muestreo y análisis.<sup>9</sup>

Se utilizó la siguiente formula:

Formula:

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

Donde:

Z: 1.96 – 95%

P: 0.5

Q: 0.5

(E): 0.05

$$n = \frac{3.84 \times 0.5 \times 0.5 \times 100}{99 \times 0.0025 + 3.84 \times 0.5 \times 0.5}$$



N=100 (población)

$$n = \frac{96}{0.24 + 0.96}$$

$$n = \frac{96}{1.2}$$



$$n = 80$$

n = Tamaño de muestra

p = variable positiva

q = Variable negativa

Z = Nivel de confianza

d = precisión de error

N = tamaño de población

Después de aplicar la fórmula para hallar el número de las muestras, se puede observar que la muestra estuvo compuesta de 80 estudiantes de enfermería técnica, de quienes se recogió los datos representativos para ser estudiados, las mismas que cumplirán los criterios de exclusión e inclusión.

**Criterios de inclusión:** Se tomó en cuenta solo cuestionarios llenados de estudiantes de enfermería técnica, mayores de 18 años y de sexo femenino.

**Criterios de exclusión:** Se observó cuestionarios llenados de estudiantes de sexo masculino.

Tabla 2  
Distribución de la muestra.

Categoría	Especialidad	Muestra
Estudiantes de Instituto	Enfermería técnica	80

Nota: Elaboración propia

## 4.3 TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

### 4.3.1 Técnicas

“Las técnicas, son en realidad métodos especiales o particulares que se aplican en cada etapa de la investigación científica, cuantitativa o cualitativa variando en su naturaleza de acuerdo al enfoque”.<sup>7</sup>

En esta investigación se utilizó las siguientes técnicas para recolección de datos.

- **Técnica de Observación:**

“La observación es una técnica que consiste en captar o visualizar mediante la vista, en forma sistemática, cualquier hecho, fenómeno o situación que se produzca en la sociedad en función de unos objetivos de investigación preestablecidos”.<sup>39</sup>

- **Técnica de Encuesta:**

La encuesta recoge información de la muestra, usando procedimientos estandarizados de manera que a cada individuo se le hagan las mismas preguntas, la intención de la encuesta no es describir los individuos particulares quienes por azar son parte de la muestra, sino obtener un perfil compuesto de la población. Y es fácil apreciar el valor de la encuesta para tomar decisiones informadas en sociedades complejas por que proveen de medios rápidos y económicos para así poder determinar la realidad sobre los conocimientos.<sup>38</sup>

- **Técnica de Análisis documental**

Técnica basada en fichas bibliográficas que tienen como propósito analizar material impreso. Se usa en la elaboración de marco teórico del estudio. Para una investigación de calidad se necesita utilizar dos o más técnicas de recolección de información, con el propósito de contrastar y poder completar los datos.<sup>8</sup>

### **4.3.2 Instrumentos**

Se refieren a los procedimientos y herramientas mediante los cuales podemos recoger informaciones y datos necesarios para probar o contrastar nuestras hipótesis de investigación.<sup>7</sup>

#### **- Cuestionario**

Constituida por un conjunto de preguntas que siguen un orden, pueden ser de tipo cerrado o abierto. El tamaño del cuestionario va ser según el criterio del investigador, siempre en cuando el tamaño de las variables y dimensiones no pueden sean muy cortas ni muy largas. Las preguntas deben ir con relación de lo que se está investigando para evitar la redundancia y preguntas inadecuadas.<sup>38</sup>

El instrumento fue cuestionario elaborado por la investigadora del trabajo y consta en total de 18 Items, divididos en dos variables y seis dimensiones sobre el tema de estudio, extraídas de los indicadores diseñadas para generar los datos precisos. Por lo tanto, en la primera variable X: que es factores socioculturales se tiene de dimensiones; influencia religiosa, influencia social y conducta sexual. Y por último en el segundo variable Y. es decir uso de píldora de emergencia que tiene como dimensiones; frecuencia de uso, prontitud de uso y situación de uso.

Se utilizó la escala de Likert y sus valores fueron los siguientes:

- Nunca.
- A veces.
- Siempre.

#### **4.3.3 Validez y confiabilidad del instrumento.**

##### **- Validez**

La validez del instrumento se obtiene mediante las opiniones de los expertos y al asegurarse de que las dimensiones medidas por el instrumento sean representativas del dominio de las dimensiones de las variables de interés. La demostración de la validez de criterio se elabora al correlacionar las puntuaciones de los integrantes, las cuales se obtienen mediante el instrumento con sus valores correspondientes logrados en el criterio.<sup>9</sup>

La validez del instrumento de la presente investigación fue aprobada por 3 expertos profesionales que tienen el grado de magister y conocedores del tema de investigación (Ver anexos).

##### **- Confiabilidad**

La confiabilidad de un instrumento de medición se refiere al grado en que su aplicación repetida al mismo individuo u objeto produce resultados iguales. Donde se determina mediante el coeficiente de Alfa de Cronbach.<sup>9</sup>

La cual trabaja con la siguiente escala de valores.

**Tabla 3**

<b>A</b>	<b>INTERPRETACION</b>
$\leq 0.5$	PESIMA
$\geq 0.5$	MALO
$\geq 0.6$	REGULAR
$\geq 0.8$	BUENO
$\geq 0.9$	EXCELENTE

Para la confiabilidad del instrumento se realizó la prueba de Piloto, mediante la prueba de estadística del coeficiente Alfa de Cronbach Calculado en el programa de SPSS versión 25, donde se procesó 15 cuestionarios que fueron aplicados en las estudiantes de enfermería técnica.

**Tabla 4**

**Resumen de procesamiento de casos**

		N	%
Casos	Válido	15	100,0
	Excluido <sup>a</sup>	0	,0
	Total	15	100,0

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

**Tabla 5**

**Estadísticas de fiabilidad**

Alfa de Cronbach	N de elementos
,852	18

Fuente: base de datos SPSS.

**Interpretación:**

Después del procesamiento de datos en el estadístico de SPSS versión 25 y haber realizado el estadístico de Alfa de Crombach nos dio como resultado ,852 encontrándose el instrumento en una confiabilidad bueno, lo que significa que instrumento puede ser aplicable.

#### **4.4 TÉCNICAS ESTADÍSTICAS PARA EL PROCESAMIENTO DE LA INFORMACIÓN**

Para la recolección de datos del presente estudio de investigación se seleccionó del tema y fue elaborada con diseño apropiado el instrumento (cuestionario). Se realizó una Prueba de Piloto de 15 personas para la confiabilidad del instrumento por medio de coeficiente de Alfa de Crombach, donde se obtuvieron rangos dentro del parámetro aceptable.

Se realizo un control de calidad de datos recopilados, descartando la presencia de cuestionarios erróneos. Luego se realizó la tabulación de datos en el programa de Microsoft Excel 2016.

Estadística descriptiva: todos los resultados fueron presentados en tablas y gráficas luego trasladados al programa de Microsoft Word para ser interpretados.

Estadística analítica: se procesó en el programa de SPSS Statistics versión 25, mediante coeficiente de correlación de Rho Spearman, para la prueba de contrastación de hipótesis y poder observar si existe relación entre las variables y dimensiones donde si es menor a 1 pero mayor que "0" la correlación es positiva.

#### **4.5 ASPECTOS ÉTICOS**

En este presente trabajo de investigación no se ha cometido ningún daño o peligro para la salud física y mental; por lo que se usó la ética de los valores y no hubo ningún plagio debido a la utilización de normas de Vancouver.

Para la obtención de información, los cuestionarios fueron enviadas mediante el aplicativo Google Drive, al correo de la coordinadora de enfermería técnica quien se encargó en el reenvió a sus correos de cada una de las delegadas de los diferentes semestres.

En el caso de llenado de los cuestionarios, fue de forma voluntaria de las participantes en esta investigación, donde las informaciones recaudados fueron anónimas y confidenciales de acuerdo a los principios éticos. No fueron utilizados con otros fines, que no sean de este estudio de investigación.

## **CAPÍTULO V**

### **RESULTADOS**

**Comentario:** El instrumento se aplicó después de haber realizado la validez por juicio de expertos y la confiabilidad a través de alfa de Crombach que arrojó 0,852 lo que significa que tiene buena confiabilidad. Para poder ser aplicado, ya que por la coyuntura que estamos atravesando por la pandemia de Covid-19, fue requerido el esfuerzo del investigador, tuvo que trasladarse a diferentes lugares y esperar los tiempos para poder aplicar. Sin embargo, se pudo aplicar y recoger los datos para poder procesar hacer la estadística descriptiva, así como también la estadística inferencial utilizando el programa Excel y luego el programa de SPSS versión 25, para poder llegar a las conclusiones de la investigación.

## 5.1 ANALISIS DESCRIPTIVO

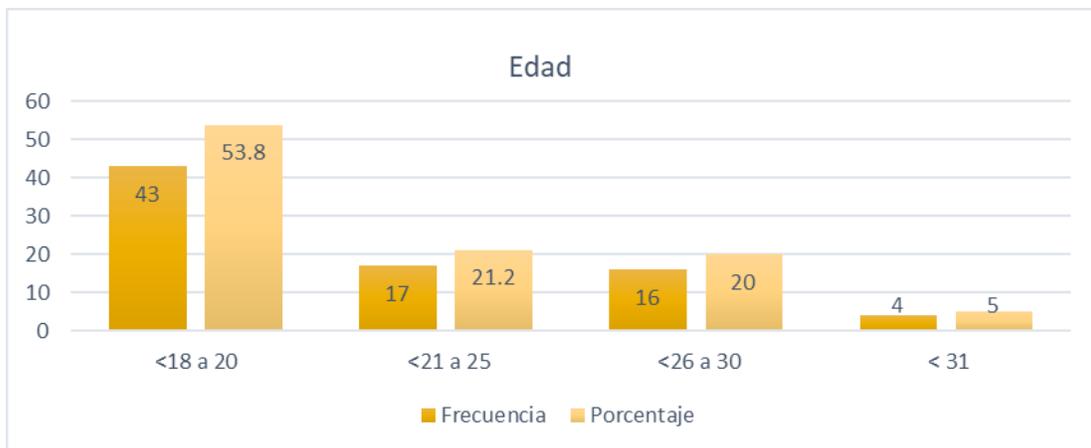
Datos generales

### 1. Edad

Tabla:06

Validos	Frecuencia	Porcentaje	F acumulada	% acumulado
18 a 20 años	43	53.8	43	53.8
21 a 25 años	17	21.2	60	75
26 a 30 años	16	20	76	95
Mayor a 31 años	4	5	80	100
TOTAL	80	100		

Gráfica:01



**Fuente:** Tabla 06

### INTERPRETACIÓN

En la tabla número 06 y el gráfico n°1 en su análisis descriptivo muestran que el 100% (80) encuestados, encontramos que el 53.8% se encuentran en una edad de mayores de 18 a 20 años, un 22.2% de 21 hasta 25 años, mientras que el 20% de 26 hasta 30 años, y el 5% mayores de 31 años. Es decir, que la mayoría de encuestadas son de edades mayores de 18 hasta 20 años.

## 2. Estado civil

Tabla:07

Validos	Frecuencia	Porcentaje	F acumulada	% acumulado
Soltera	62	77.5	62	77.5
Conviviente	16	20	78	97.5
Casada	2	2.5	80	100
TOTAL	80	100		

Gráfica: 02



**Fuente:** Tabla 07

### INTERPRETACIÓN

En la tabla número 07 y el gráfico n°2 en su análisis descriptivo muestran que el 100% (80) encuestados, encontramos que el 77.5% manifiestan que son solteras, mientras que el 20% conviviente y el 2.5% casada, es decir, que la mayoría de encuestados consideran que son solteras.

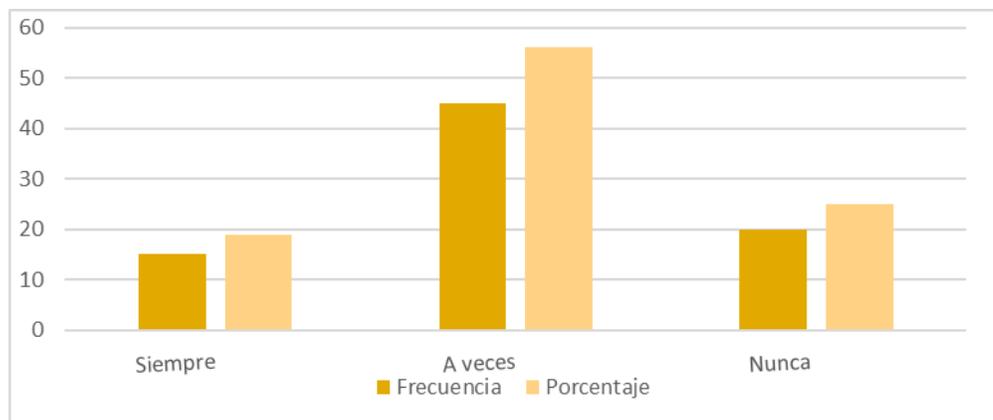
## Variable X: Factores socioculturales

**Items 01:** ¿Usted piensa que la religión influye en sus creencias?

Tabla 08

Validos	Frecuencia	Porcentaje	F acumulada	% acumulado
siempre	15	18.8	15	18.8
a veces	45	56.2	60	75
nunca	20	25	80	100
TOTAL	80	100		

Grafica 03



Fuente: Tabla 08

## INTERPRETACIÓN

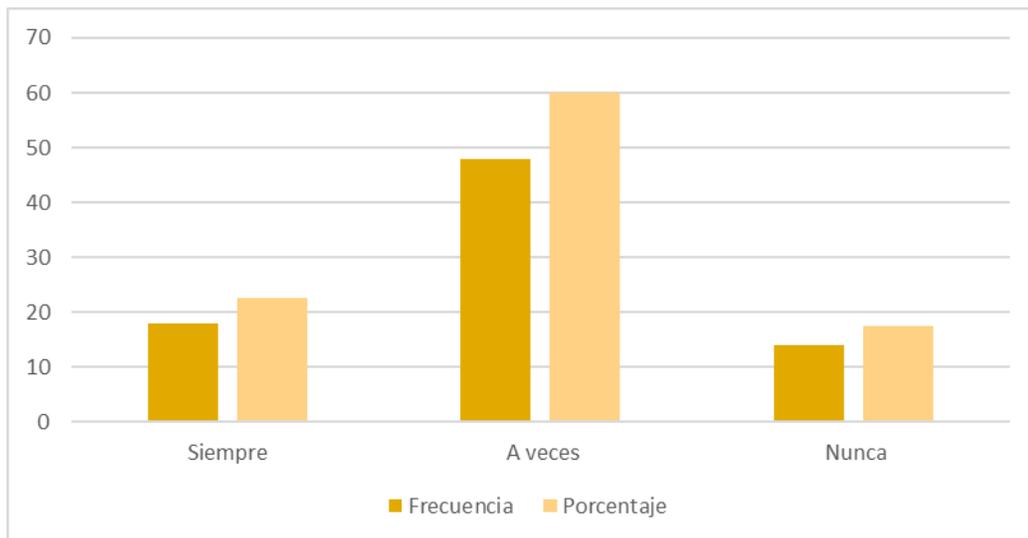
En la tabla número 08 y el grafico N°3 en su análisis descriptivo muestran que el 100% (80) encuestados, encontramos que el 56.2% manifiesta a veces, mientras que el 25% nunca y el 18.8% siempre, es decir, que la mayoría de encuestados consideran que la religión a veces influye en sus creencias.

**Items 02:** ¿Cree usted que la religión influye en sus prácticas sociales y culturales?

Tabla 09

Validos	Frecuencia	Porcentaje	F acumulada	% acumulado
Siempre	18	22.5	18	22.5
a veces	48	60	66	82.5
Nunca	14	17.5	80	100
TOTAL	80	100		

Grafica 04



Fuente: Tabla 09

## INTERPRETACION

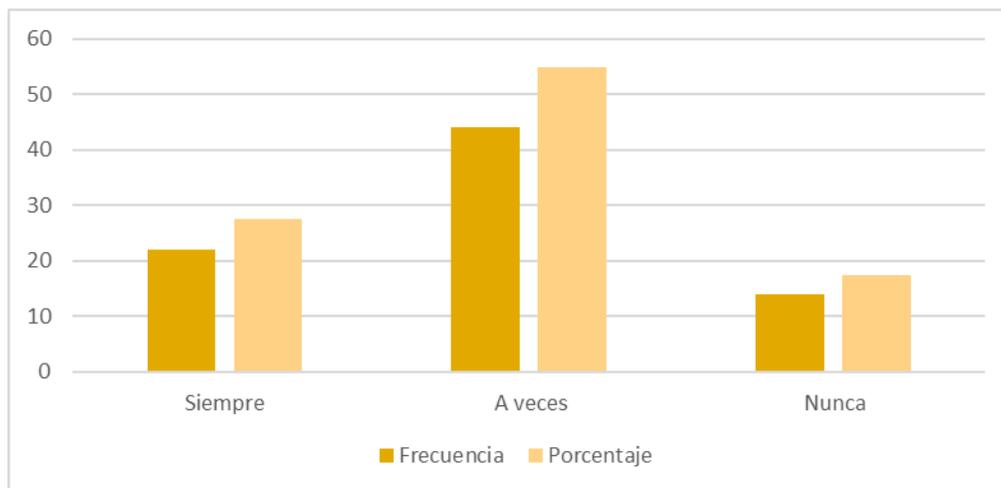
En la tabla número 09 y el grafico n°4 en su análisis descriptivo muestran que el 100% (80) encuestados, encontramos que el 60% manifiesta a veces, mientras que el 22.5% siempre y el 17.5% nunca, es decir, que la mayoría de encuestados consideran que la religión a veces influye en sus prácticas sociales y culturales.

**Items 03:** ¿Cree usted que la religión influye en la actitud de la persona?

Tabla 10

Validos	Frecuencia	Porcentaje	F acumulada	% acumulado
siempre	22	27.5	22	27.5
a veces	44	55	66	82.5
nunca	14	17.5	80	100
TOTAL	80	100		

Grafica 05



Fuente: Tabla 10

### INTERPRETACION

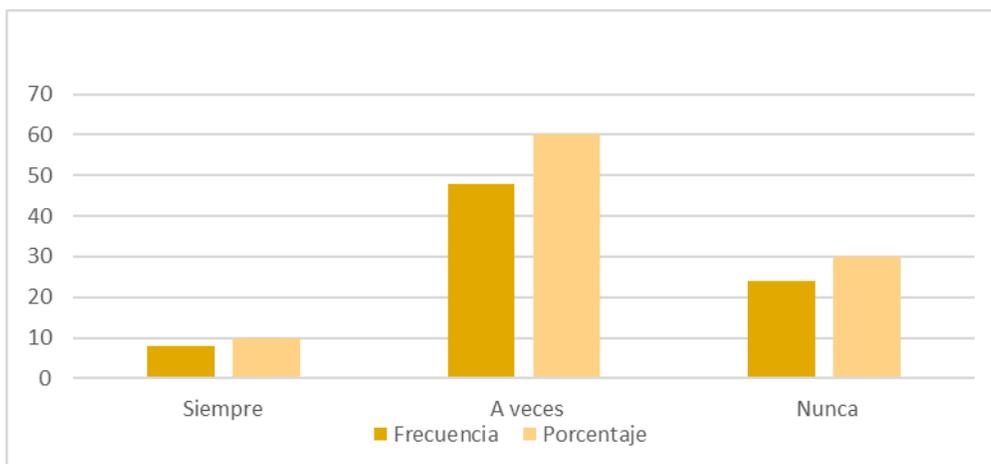
En la tabla número 10 y el grafico n°5 en su análisis descriptivo muestran que el 100% (80) encuestados, encontramos que el 55% manifiesta a veces, mientras que el 27.5% siempre y el 17.5% nunca, es decir, que la mayoría de encuestados consideran que la religión a veces influye en la actitud de la persona.

**Items 04:** ¿Cree usted que los amigos influyen en la decisión para la toma de la píldora de emergencia?

Tabla 11

Validos	Frecuencia	Porcentaje	F acumulada	% acumulado
siempre	8	10	8	10
a veces	48	60	56	70
nunca	24	30	80	100
TOTAL	80	100		

Grafica 06



Fuente: Tabla 11

## INTERPRETACION

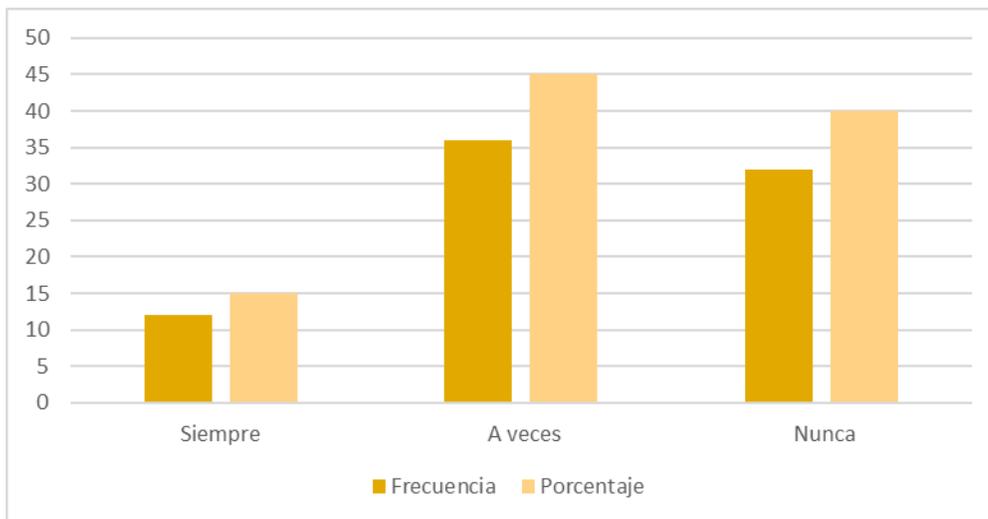
En la tabla número 11 y el grafico n°6 en su análisis descriptivo muestran que el 100% (80) encuestados, encontramos que el 60% manifiesta a veces, mientras que el 30% nunca y el 10% siempre, es decir, que la mayoría de encuestados consideran a veces los amigos influyen en la decisión para la toma de la píldora de emergencia.

**Items 05:** ¿Cree usted que algún miembro de su familia a utilizado la píldora de emergencia?

Tabla 12

Validos	Frecuencia	Porcentaje	F acumulada	% acumulado
siempre	12	15	12	15
a veces	36	45	48	60
nunca	32	40	80	100
TOTAL	80	100		

Grafica 07



Fuente: Tabla 12

## INTERPRETACION

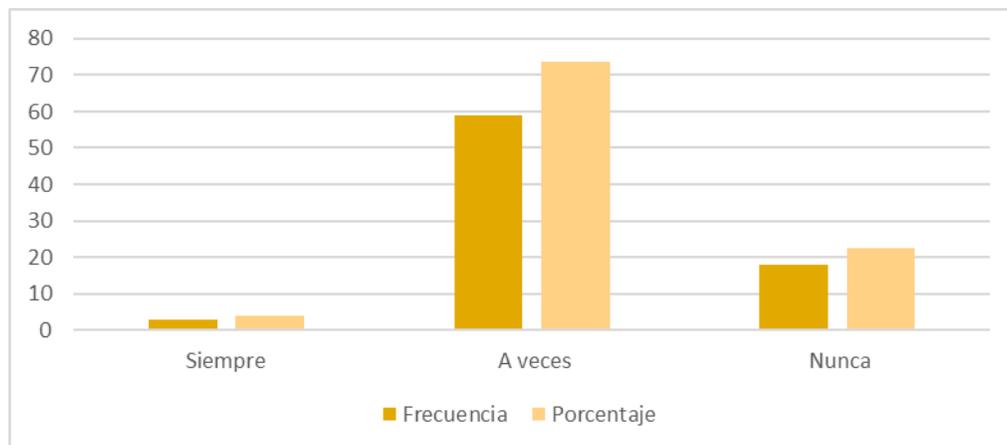
En la tabla número 12 y el grafico n°7 en su análisis descriptivo muestran que el 100% (80) encuestados, encontramos que el 45% manifiesta a veces, mientras que el 40% nunca y el 15% siempre, es decir, que la mayoría de encuestados consideran a veces que algún miembro de su familia a utilizado la píldora de emergencia.

**Items 06:** ¿Cree usted que toda información obtenida sobre la píldora de emergencia en redes sociales es confiable?

Tabla 13

Validos	Frecuencia	Porcentaje	F acumulada	% acumulado
siempre	3	3.8	3	3.8
a veces	59	73.7	62	77.5
nunca	18	22.5	80	100
TOTAL	80	100		

Grafica 08



Fuente: Tabla 13

## INTERPRETACION

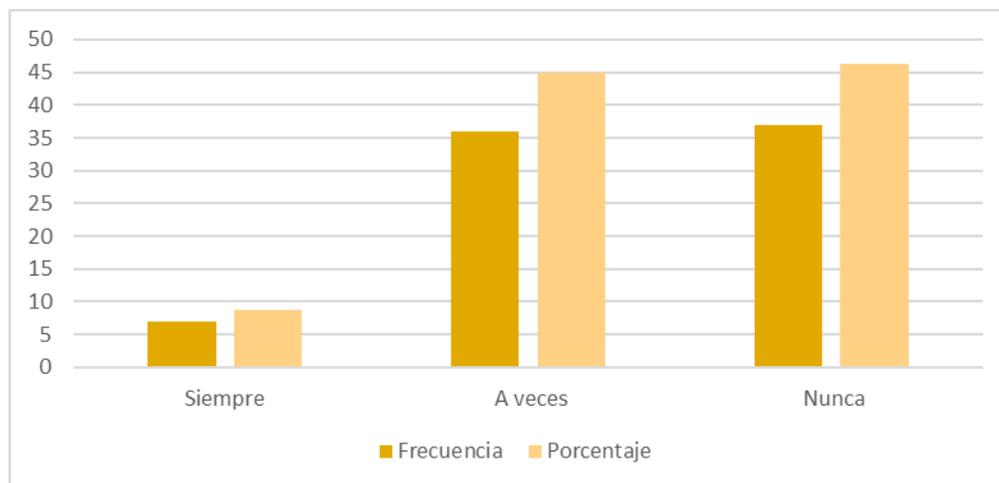
En la tabla número 13 y el grafico N°8 en su análisis descriptivo muestran que el 100% (80) encuestados, encontramos que el 73.7% manifiesta a veces, mientras que el 22.5% nunca y el 3.8% siempre, es decir, que la mayoría de encuestados consideran a veces que toda información obtenida sobre la píldora de emergencia en redes sociales es confiable.

**Items 07:** ¿Usted tiene relaciones sexuales frecuentes?

Tabla 14

Validos	Frecuencia	Porcentaje	F acumulada	% acumulado
siempre	7	8.8	7	8.8
a veces	36	45	43	53.8
nunca	37	46.2	80	100
TOTAL	80	100		

Grafica 09



Fuente: Tabla 14

### INTERPRETACION

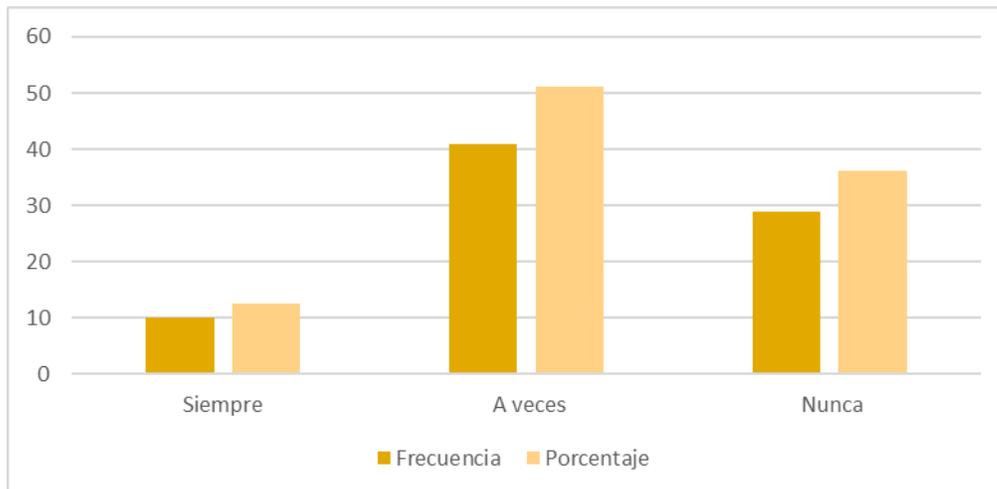
En la tabla número 14 y el grafico n°9 en su análisis descriptivo muestran que el 100% (80) encuestados, encontramos que el 46.2% manifiesta nunca, mientras que el 45% a veces y el 8.8% siempre, es decir, que la mayoría de encuestados indicaron nunca tuvieron relaciones sexuales frecuentes.

**Items 08:** ¿Algunas veces ha tenido relaciones sexuales sin protección?

Tabla 15

Validos	Frecuencia	Porcentaje	F acumulada	% acumulado
siempre	10	12.6	10	12.6
a veces	41	51.2	51	63.8
nunca	29	36.2	80	100
TOTAL	80	100		

Grafica 10



Fuente: Tabla 15

### INTERPRETACION

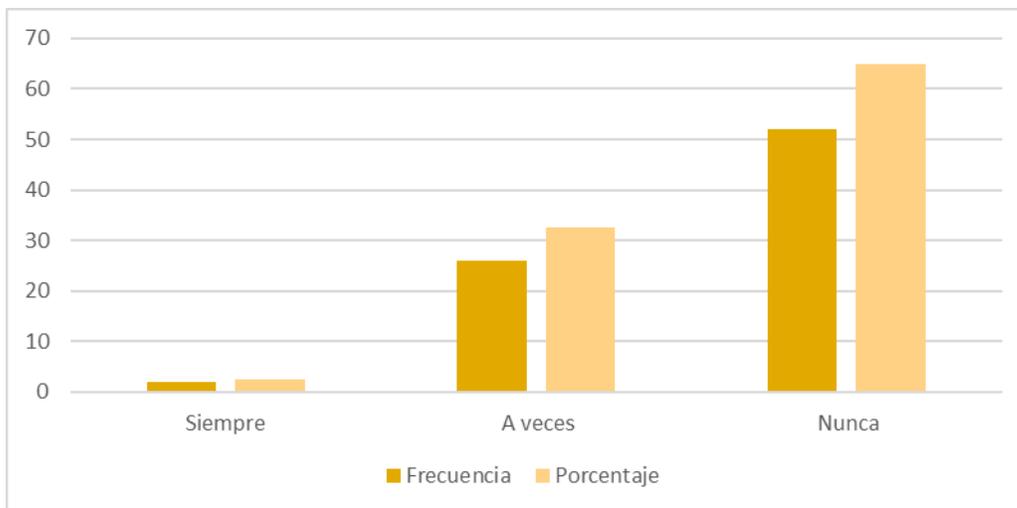
En la tabla número 15 y el grafico N°10 en su análisis descriptivo muestran que el 100% (80) encuestados, encontramos que el 51.2% manifiesta a veces, mientras que el 36.2% nunca y el 12.6% siempre, es decir, que la mayoría de encuestados indicaron a veces han tenido relaciones sexuales sin protección.

**Items 09:** ¿En su vida usted ha tenido más de una pareja sexual?

Tabla 16

Validos	Frecuencia	Porcentaje	F acumulada	% acumulado
siempre	2	2.5	2	2.5
a veces	26	32.5	28	35
nunca	52	65	80	100
TOTAL	80	100		

Grafica 11



Fuente: Tabla 16

### INTERPRETACION

En la tabla número 16 y el grafico n°11 en su análisis descriptivo muestran que el 100% (80) encuestados, encontramos que el 65% manifiesta nunca, mientras que el 32.5% a veces y el 2.5% siempre, es decir, que la mayoría de encuestados indicaron nunca a tenido más de una pareja sexual.

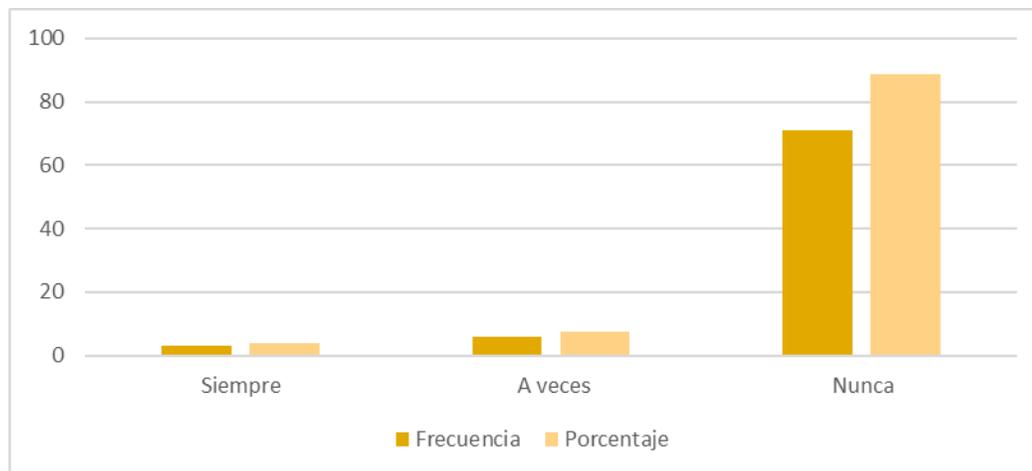
## Variable Y: Uso de la píldora de emergencia

**Items 10:** ¿Usted utiliza la píldora de emergencia con una frecuencia semanal?

Tabla 17

Validos	Frecuencia	Porcentaje	F acumulada	% acumulado
siempre	3	3.8	3	3.8
a veces	6	7.5	9	11.3
nunca	71	88.7	80	100
TOTAL	80	100		

Grafica12



Fuente: Tabla 17

### INTERPRETACION

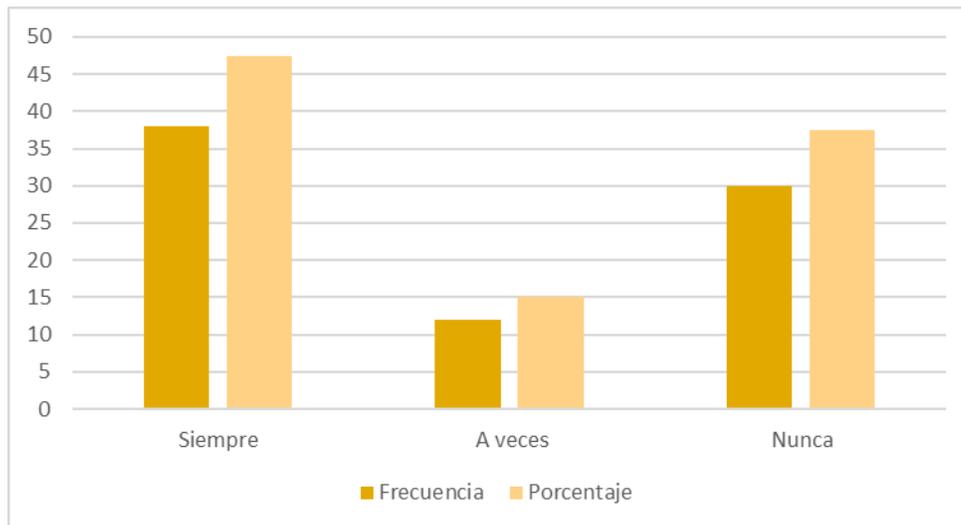
En la tabla número 17 y el grafico n°12 en su análisis descriptivo muestran que el 100% (80) encuestados, encontramos que el 88.7% manifiesta nunca, mientras que el 7.5% a veces y el 3.8% siempre, es decir, que la mayoría de encuestados indicaron nunca utilizaron la píldora de emergencia con una frecuencia semanal.

**Items 11:** ¿Usted utiliza la píldora de emergencia con una frecuencia quincenal?

Tabla 18

Validos	Frecuencia	Porcentaje	F acumulada	% acumulado
siempre	38	47.5	38	47.5
a veces	12	15	50	62.5
nunca	30	37.5	80	100
TOTAL	80	100		

Grafica 13



Fuente: Tabla 18

## INTERPRETACION

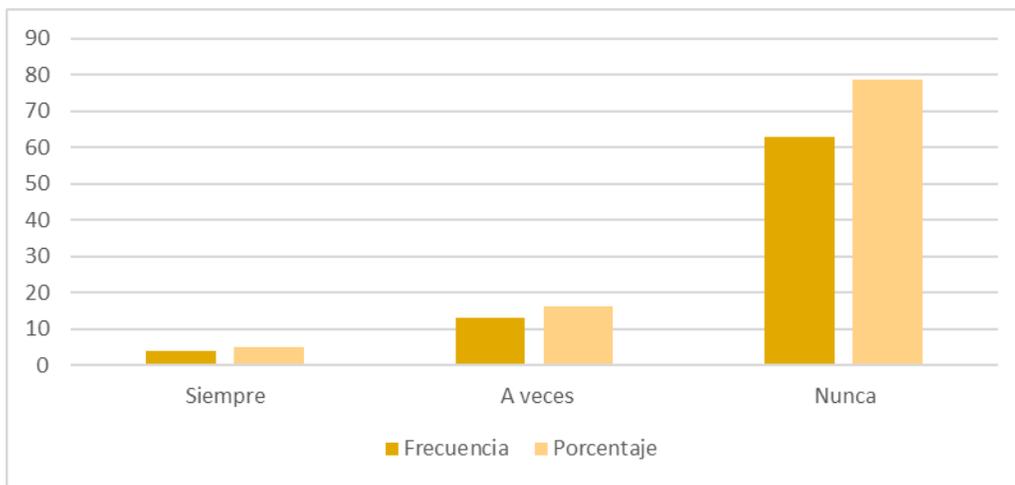
En la tabla número 18 y el grafico n°13 en su análisis descriptivo muestran que el 100% (80) encuestados, encontramos que el 47.5% manifiesta siempre, mientras que el 37.5% nunca y el 15% a veces, es decir, que la mayoría de encuestados indicaron que siempre utilizaron la píldora de emergencia con una frecuencia quincenal.

**Items 12:** ¿Usted utiliza de cada 6 meses la píldora de emergencia?

Tabla 19

Validos	Frecuencia	Porcentaje	F acumulada	% acumulado
siempre	4	5	4	5
a veces	13	16.2	17	21.2
nunca	63	78.8	80	100
TOTAL	80	100		

Grafica 14



Fuente: Tabla 19

### INTERPRETACION

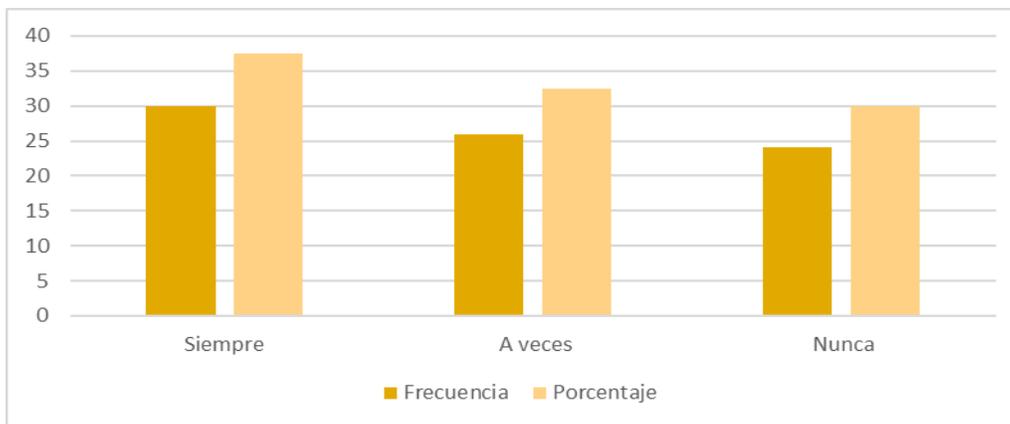
En la tabla número 19 y el grafico n°14 en su análisis descriptivo muestran que el 100% (80) encuestados, encontramos que el 78.8% manifiestan nunca, mientras que el 16.2% a veces y el 5% siempre, es decir, que la mayoría de encuestados indicaron que nunca utilizaron la píldora de emergencia cada 6 meses.

**Items 13:** ¿Considera usted que el intervalo de tiempo que existe tras mantener relaciones sexuales a la toma de la píldora de emergencia es importante para prevenir un embarazo?

Tabla 20

Validos	Frecuencia	Porcentaje	F acumulada	% acumulado
siempre	30	37.5	30	37.5
a veces	26	32.5	56	70
nunca	24	30	80	100
TOTAL	80	100		

Grafica 15



Fuente: Tabla 20

## INTERPRETACION

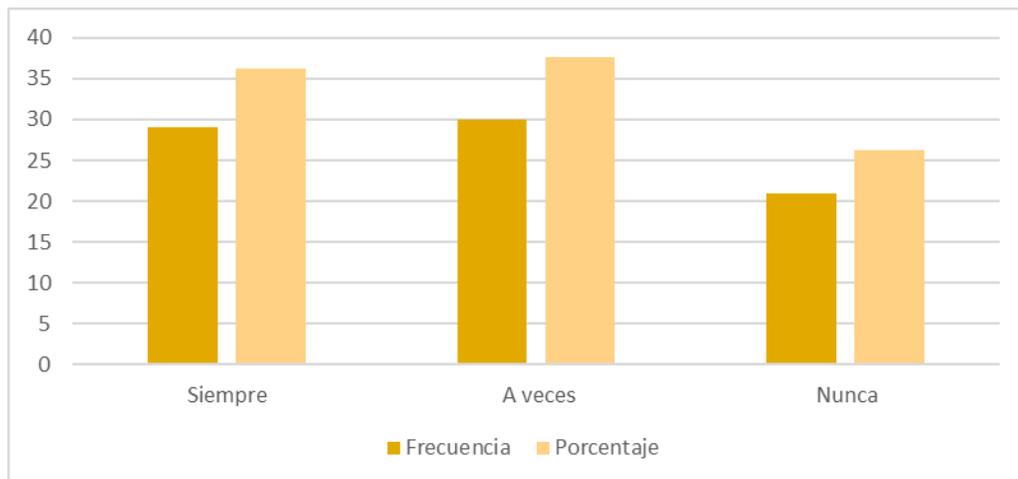
En la tabla número 20 y el grafico N°15 en su análisis descriptivo muestran que el 100% (80) encuestados, encontramos que el 37.5% manifiesta siempre, mientras que el 32.5% a veces y el 30% nunca, es decir, que la mayoría de encuestados siempre consideran el intervalo de tiempo que existe tras mantener relaciones sexuales a la toma de la píldora de emergencia es importante para prevenir un embarazo.

**Items 14:** ¿Considera usted que mientras más rápido sea la toma de la píldora de emergencia se prevendría un embarazo?

Tabla 21

Validos	Frecuencia	Porcentaje	F acumulada	% acumulado
Siempre	29	36.2	29	36.2
a veces	30	37.6	59	73.8
Nunca	21	26.2	80	100
TOTAL	80	100		

Grafica 16



Fuente: Tabla 21

## INTERPRETACION

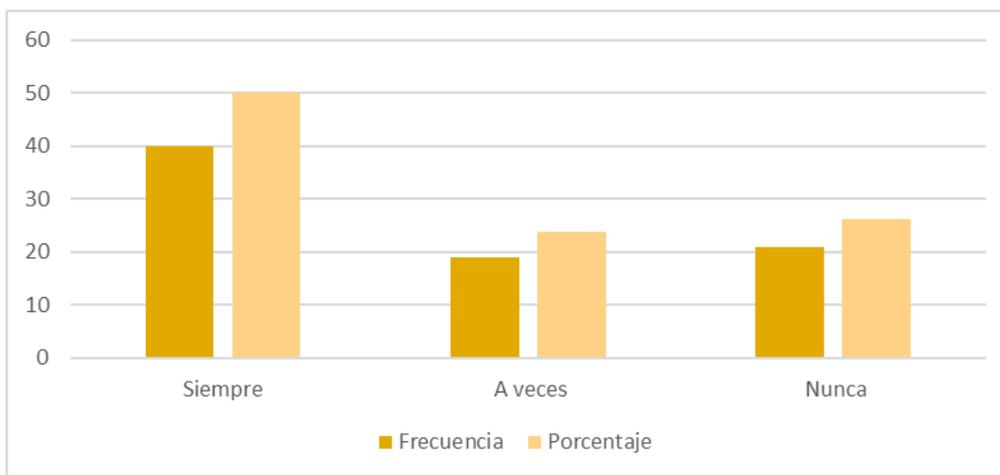
En la tabla número 21 y el grafico N°16 en su análisis descriptivo muestran que el 100% (80) encuestados, encontramos que el 37.7% manifiesta a veces, mientras que el 36.2% siempre y el 26.2% nunca, es decir, que la mayoría de encuestados a veces considera que mientras más rápido sea la toma de la píldora de emergencia se prevendría un embarazo.

**Items 15:** ¿Considera usted que la píldora de emergencia se debería de utilizar dentro de las 72 horas para su efectividad?

Tabla 22

Validos	Frecuencia	Porcentaje	F acumulada	% acumulado
siempre	40	50	40	50
a veces	19	23.8	59	73.8
nunca	21	26.2	80	100
TOTAL	80	100		

Grafica 17



Fuente: Tabla 22

## INTERPRETACION

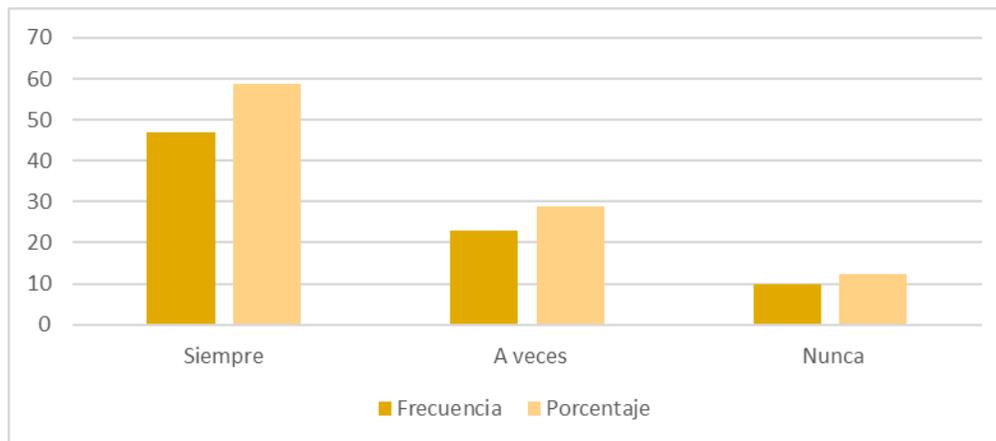
En la Tabla número 22 y el grafico n°17 en su análisis descriptivo muestran que el 100% (80) encuestados, encontramos que el 50% manifiesta siempre, mientras que el 26.2% nunca y el 23.8% a veces, es decir, que la mayoría de encuestados siempre consideraron que la píldora de emergencia se debería de utilizar dentro de las 72 horas para su efectividad.

**Items 16:** ¿Cree usted que en caso de una violación sexual se debería de recomendar el uso de la píldora de emergencia?

Tabla 23

Validos	Frecuencia	Porcentaje	F acumulado	% acumulado
siempre	47	58.7	47	58.7
a veces	23	28.8	70	87.5
nunca	10	12.5	80	100
TOTAL	80	100		

Grafica 18



Fuente: Tabla 23

### INTERPRETACION

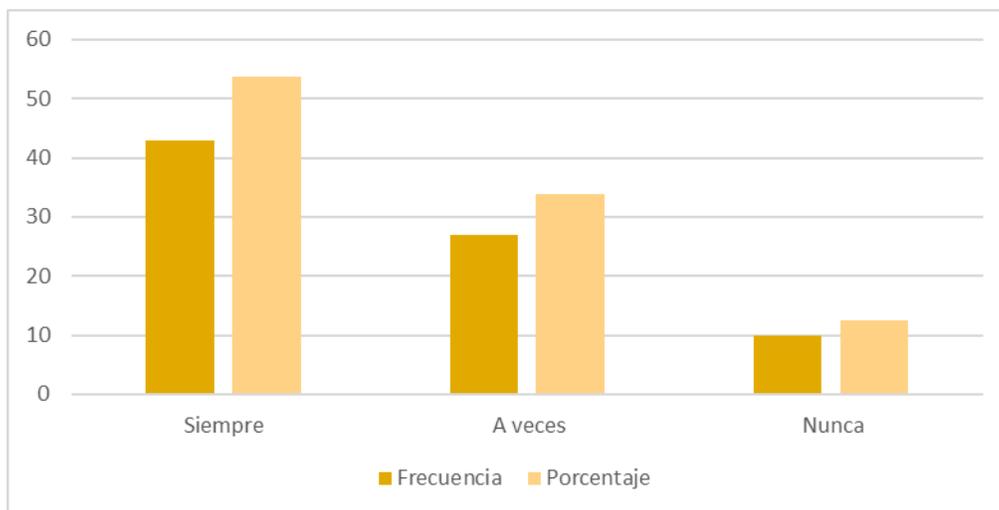
En la tabla número 23 y el grafico n°18 en su análisis descriptivo muestran que el 100% (80) encuestados, encontramos que el 58.7% manifiesta siempre, mientras que el 28.8% a veces y el 12.5% nunca, es decir, que la mayoría de encuestados siempre considera que en caso de una violación sexual se debería de recomendar el uso de la píldora de emergencia.

**Items 17:** ¿Cree usted que en caso de una ruptura o deslizamiento de condón masculino se deba utilizar la píldora de emergencia?

Tabla 24

Validos	Frecuencia	Porcentaje	F acumulado	% acumulado
siempre	43	53.7	43	53.7
a veces	27	33.8	70	87.5
nunca	10	12.5	80	100
TOTAL	80	100		

Grafica 19



Fuente: Tabla 24

## INTERPRETACION

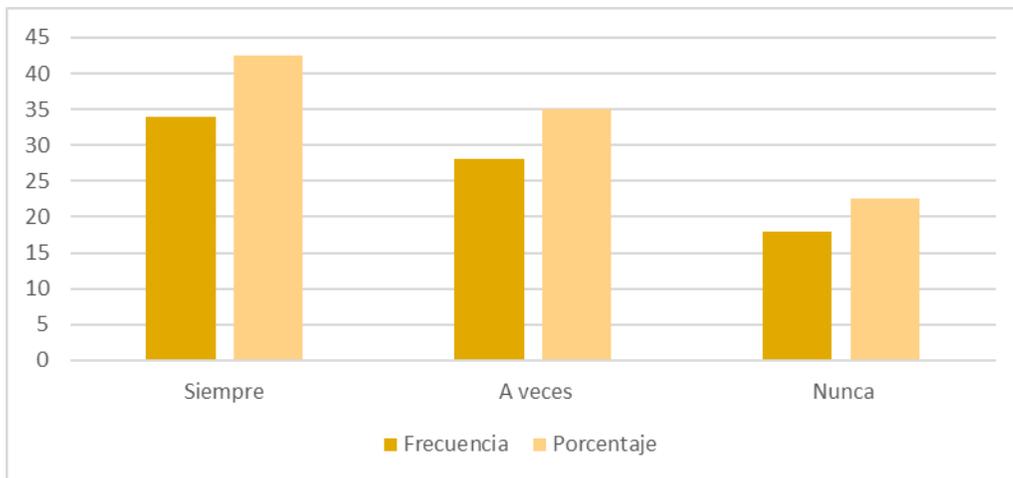
En la tabla número 24 y el grafico n°19 en su análisis descriptivo muestran que el 100% (80) encuestados, encontramos que el 53.7% manifiesta siempre, mientras que el 33.8% a veces y el 12.5% nunca, es decir, que la mayoría de encuestados siempre considera que en caso de una ruptura o deslizamiento de condón masculino se deba utilizar la píldora de emergencia.

**Items 18:** ¿Usted cree que se debería de tomar la píldora de emergencia en caso de no estar protegida con ningún método anticonceptivo?

Tabla 25

Validos	Frecuencia	Porcentaje	F acumulada	% acumulado
siempre	34	42.5	34	42.5
a veces	28	35	62	77.5
Nunca	18	22.5	80	100
TOTAL	80	100		

Grafica 20



Fuente: Tabla 25

## INTERPRETACION

En la tabla número 25 y el grafico n°20 en su análisis descriptivo muestran que el 100% (80) encuestados, encontramos que el 42.5% manifiesta siempre, mientras que el 35% a veces y el 22.5% nunca, es decir, que la mayoría de encuestados siempre considera que se debería de tomar la píldora de emergencia en caso de no estar protegida con ningún método anticonceptivo.

## 5.2. ANALISIS INFERENCIAL

### Contrastación de Hipótesis

#### Hipótesis General

H<sub>1</sub>: Si existe relación significativa entre los factores socioculturales y el uso de la píldora de emergencia en estudiantes de enfermería técnica del IESTP Manuel Seuane Corrales, en San Juan de Lurigancho.

H<sub>0</sub>: No existe relación significativa entre los factores socioculturales y el uso de la píldora de emergencia en estudiantes de enfermería técnica del IESTP Manuel Seuane Corrales, en San Juan de Lurigancho.

**Tabla 26: Correlación entre los factores socioculturales y el uso píldora de la - emergencia.**

			V.X1. Factores Socioculturales	V.Y1. Uso de la Píldora de Emergencia
Rho de Spearman	V.X1. Factores Socioculturales	Coeficiente de correlación	1,000	,338**
		Sig. (bilateral)	.	,002
		N	80	80
	V.Y1. Uso de la Píldora de Emergencia	Coeficiente de correlación	,338**	1,000
		Sig. (bilateral)	,002	.
		N	80	80

\*\* . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

Fuente: resultados del SPSS.

**Interpretación:** En los resultados hallados por el coeficiente de correlación, se acepta la hipótesis alterna, podemos ver que el nivel de correlación Rho Spearman es menor que 1 pero mayor que "0" ( $,338^{**}$ ), entonces la correlación es positiva media y significativa por lo que rechazamos la hipótesis nula y aceptamos la hipótesis alterna, concluyendo aun nivel de correlación 0,338. Si existe la relación positiva y significativa entre los Factores socioculturales y el Uso de la píldora de emergencia en estudiantes de enfermería técnica del IESTP Manuel Seuane Corrales, en San Juan de Lurigancho.

## Hipótesis Específicos 1

H<sub>1</sub>: Si existe una relación significativa entre los factores socioculturales y su relación con la frecuencia del uso de la píldora de emergencia en estudiantes de enfermería técnica del IESTP Manuel Seuane Corrales, en San Juan de Lurigancho.

H<sub>0</sub>: No existe una relación significativa entre los factores socioculturales y su relación con la frecuencia del uso de la píldora de emergencia en estudiantes de enfermería técnica del IESTP Manuel Seuane Corrales, en San Juan de Lurigancho.

**Tabla 27: Correlación entre los factores socioculturales y la frecuencia de uso de píldora de la emergencia.**

		<b>Correlaciones</b>		
			D.Y1.Frecuencia de Uso	V.Y. Factores Socioculturales
Rho de Spearman	D.Y1. Frecuencia de Uso	Coeficiente de correlación	1,000	,465**
		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	80	80
	V.Y. Factores Socioculturales	Coeficiente de correlación	,465**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	80	80

\*\* . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

Fuente: resultados del SPSS.

**Interpretación:** Podemos ver que el nivel de correlación Rho Spearman es menor que 1 pero mayor que 0 ( $,465^{**}$ ), entonces la correlación es positiva media y significativa por lo que rechazamos la hipótesis nula y aceptamos la hipótesis alterna, concluyendo que aun nivel de correlación  $0,465$ . Si existe la relación positiva y significativa entre los Factores socioculturales y la Frecuencia de uso de la píldora de emergencia en estudiantes de enfermería técnica del IESTP Manuel Seuane Corrales, en San Juan de Lurigancho.

## Hipótesis Específicos 2

**H<sub>1</sub>:** Si existe una relación significativa entre los factores socioculturales y la prontitud de uso de la píldora de emergencia en estudiantes de enfermería técnica del IESTP Manuel Seuane Corrales, en San Juan de Lurigancho.

**H<sub>0</sub>:** No existe una relación significativa entre los factores socioculturales y la prontitud de uso de la píldora de emergencia en estudiantes de enfermería técnica del IESTP Manuel Seuane Corrales, en San Juan de Lurigancho.

**Tabla 28: Correlación entre los factores socioculturales y la prontitud de uso de píldora de la emergencia.**

		<b>Correlaciones</b>		
			D.Y2. Prontitud de Uso	V.X. Factores Socioculturales
Rho de Spearman	D.Y2. Prontitud de Uso	Coeficiente de correlación	1,000	,259*
		Sig. (bilateral)	.	,020
		N	80	80
	V.X. Factores Socioculturales	Coeficiente de correlación	,259*	1,000
		Sig. (bilateral)	,020	.
		N	80	80

\*. La correlación es significativa en el nivel 0,05 (bilateral).

Fuente: resultados del SPSS.

**Interpretación:** Podemos ver que el nivel de correlación Rho Spearman es menor a 1 pero mayor que “0” (,259\*\*), entonces la correlación es positiva baja, por lo que rechazamos la hipótesis nula y aceptamos la hipótesis alterna, concluyendo que aun nivel de correlación 0,259. Si existe la relación positiva y significativa entre los factores socioculturales y la prontitud de uso de la píldora de emergencia en estudiantes de enfermería técnica del IESTP Manuel Seuane Corrales, en San Juan de Lurigancho.

### Hipótesis Específicos 3

**H<sub>1</sub>:** Si existe una relación significativa entre los factores socioculturales con la situación del uso de la píldora de emergencia en estudiantes de enfermería técnica del IESTP Manuel Seuane Corrales, en San Juan de Lurigancho.

**H<sub>0</sub>:** No existe una relación significativa entre los factores socioculturales con la situación del uso de la píldora de emergencia en estudiantes de enfermería técnica del IESTP Manuel Seuane Corrales, en San Juan de Lurigancho.

**Tabla 29: Correlación entre los factores socioculturales y la situación de uso de píldora de la emergencia.**

		<b>Correlaciones</b>		
			D.Y3. Situación de Uso	V.X. Factores Socioculturales
Rho de Spearman	D.Y3. Situación de Uso	Coeficiente de correlación	1,000	,147
		Sig. (bilateral)	.	,192
		N	80	80
	V.X. Factores Socioculturales	Coeficiente de correlación	,147	1,000
		Sig. (bilateral)	,192	.
		N	80	80

Fuente: resultados del SPSS.

**Interpretación:** Podemos ver que el nivel de correlación Rho Spearman es menor a 1 pero mayor que “0” (,147\*\*), entonces la correlación es positiva baja por lo que rechazamos la hipótesis nula y aceptamos la hipótesis alterna, concluyendo que aun nivel de correlación 0,147. Si existe la relación positiva y significativa entre los factores socioculturales con la situación de uso de la píldora de emergencia en estudiantes de enfermería técnica del IESTP Manuel Seuane Corrales, en San Juan de Lurigancho.

### 5.3 DISCUSIÓN DE RESULTADOS

A la luz de los resultados obtenidos, de los objetivos propuestos se realiza las siguientes discusiones.

#### **Primera:**

En la presente investigación respecto a la hipótesis general se encontraron los siguientes resultados: Si existe la relación positiva y significativa entre los Factores socioculturales y el Uso de la píldora de emergencia en estudiantes de enfermería técnica del IESTP Manuel Seuane Corrales, en San Juan de Lurigancho. En contrastación a ello citamos a Quispe, (2018). Realizo una investigación en la ciudad de Ica, titulada: Factores socioculturales y su influencia en el uso de anticoncepción oral de emergencia en mujeres en edad fértil en el Centro de Salud Los Aquijes en el año 2018. Conclusión: los factores socioculturales como la edad, grado de instrucción, estado civil, número de parejas sexuales, quien brinda la información, procedencia, religión, momento de uso y el nivel de conocimiento influyen en el uso de la píldora de emergencia en mujeres en edad fértil. Comentario: Se considera importante realizar campañas acerca del uso adecuado de la píldora de emergencia, para las estudiantes de enfermería técnica. Porque en la actualidad se evidencia que las adolescentes y jóvenes, cada vez hay tienen inicio temprano de relaciones sexuales. “Las relaciones sexuales con frecuencia son conducta sexual de riesgo donde las adolescentes y jóvenes tienen más posibilidad de que ocurra contactos sexuales sin protección”.<sup>24</sup>

#### **Segunda:**

Con relación a la primera hipótesis específica se encontraron los siguientes resultados: Si existe la relación positiva y significativa entre los Factores socioculturales y la Frecuencia de uso de la píldora de emergencia en

estudiantes de enfermería técnica del IESTP Manuel Seuane Corrales, en San Juan de Lurigancho. En contraste a ello citamos a Mandujano, Reyes, Sarmiento, Murillo y Osorio, (2018). Quienes realizaron una investigación en la ciudad de Tabasco – México. Titulada: Conocimiento y uso de la píldora de emergencia en jóvenes universitarias de Tabasco en marzo del 2017. En conclusión: Para prevenir embarazos no deseados las universitarias consumen en forma excesiva la PE, sin pensar que los usos consecutivos puedan ser perjudiciales en la salud. Comentario: Se recomienda de mucha importancia talleres didácticos, para todas las estudiantes del instituto. Sobre temas de uso con frecuencia de la píldora de emergencia y la posibilidad de aumento de riesgos para la salud en cuanto a la toma continua. “No es un anticonceptivo de uso regular, debe ser considerado como una alternativa de uso excepcional”.<sup>26</sup>

### **Tercera:**

Respecto a la segunda hipótesis específica se encontraron los siguientes resultados: Si existe la relación positiva entre los factores socioculturales y la prontitud de uso de la píldora de emergencia en estudiantes de enfermería técnica del IESTP Manuel Seuane Corrales, en San Juan de Lurigancho. En contraste a ello citamos a Acevedo Osorio, Ramírez García, Cardona Osorio y Oliveros Ruiz, (2019). Quienes realizaron una investigación en el país de Colombia. Titulada: Conocimiento y uso de método anticonceptivo de emergencia en estudiantes universitarios de Pereira, Colombia. Concluyendo que hay alto uso de la píldora de emergencia, carecen de un adecuado nivel de conocimiento sobre la anticoncepción de emergencia, por lo cual los estudiantes universitarios utilizan la AOE como un método anticonceptivo de rutina, aumentando el riesgo de embarazo no deseado. Comentario: Se recomienda realización de trípticos con informaciones claras sobre la píldora de emergencia, principalmente indicando que son anticonceptivos efectivos si se toman dentro de las 72 horas e inmediatamente después de una relación

coital. Para así poder prevenir embarazos no deseados y que tengan una vida sexual segura y satisfactoria. “método muy dependiente de la usuaria de la rapidez en la toma de las píldoras”.<sup>26</sup>

#### **Cuarta:**

Respecto a la tercera hipótesis específica se encontraron los siguientes resultados: Si existe la relación positiva entre los factores socioculturales con la situación de uso de la píldora de emergencia en estudiantes de enfermería técnica del IESTP Manuel Seuane Corrales, en San Juan de Lurigancho. En contraste a ello citamos a Estrella Cóndor y Poma Mendoza, (2019). Quienes realizaron una investigación en la ciudad Huancayo. Titulada: Nivel de conocimiento y uso de la anticoncepción oral de emergencia en un instituto de educación no universitario Palian en el año 2018. Conclusiones: así mismo sobre el nivel de conocimiento (en inicio) de estudiantes usaron en relación a la frecuencia fue inadecuada ya que usaron más de tres veces al año, se halló una significancia bilateral  $0.010 < 0,05$  que permite aceptar la  $H_1$ . Y en respecto a situación de uso fue inadecuada, usaron después de cada relación sexual donde se encontró una relación significativa bilateral  $0.05 > 0,05$  y se permite aceptar la  $H_1$  que indica existencia de relación significativa. Comentario: Es necesario realizar capacitaciones didácticas virtualmente sobre la prevención de embarazos no deseados, más aún por la coyuntura que estamos viviendo sobre el covid-19, se está observando en las noticias, sobre elevación de violaciones sexuales. Ya que por estas situaciones de emergencia es de suma importancia el uso de la píldora de emergencia. “La píldora de emergencia es necesario en diferentes situaciones de emergencia. La toma de anticoncepción de emergencia en particular puede ser después de una relación sexual sin protección”.<sup>26</sup>

## CONCLUSIONES

Luego de finalizar el estudio de investigación se concluye que:

### **Primera:**

Se determina, según el nivel de correlación Rho Spearman de 0,338 y un p valor de  $0,002 < a 0,05$ , existe una correlación es positiva media y significativa; en consecuencia, se rechaza la hipótesis nula y aceptamos la hipótesis de investigación. Si existe relación significativa entre los factores socioculturales y el uso de la píldora de emergencia en estudiantes de enfermería técnica del IESTP Manuel Seuane Corrales, San Juan de Lurigancho - Lima.

### **Segunda:**

Se determina, según el nivel de correlación Rho Spearman de 0,465 y un p valor de  $0,000 < a 0,05$ , existe una correlación positiva media y significativa; en consecuencia, se rechaza la hipótesis nula y aceptamos la hipótesis de investigación. Si existe una relación significativa entre los factores socioculturales y su relación con la frecuencia de uso de la píldora de emergencia en estudiantes de enfermería técnica del IESTP Manuel Seuane Corrales en San Juan de Lurigancho, Lima.

### **Tercera:**

Se precisó, según el nivel de correlación Rho Spearman de 0,259 y un p valor de  $0,020 < a 0,05$ , existe una correlación positiva baja; en consecuencia, se rechaza la hipótesis nula y aceptamos la hipótesis de investigación. si existe una relación positiva entre los factores socioculturales y la prontitud de uso de la píldora de emergencia en estudiantes de enfermería técnica del IESTP Manuel Seuane Corrales, en San Juan de Lurigancho.

**Cuarta:**

Se establece, según el nivel de correlación Rho Spearman de 0,147 y un p valor de 0,192 < a 0,05, existe una correlación positiva baja; en consecuencia, se rechaza la hipótesis nula y aceptamos la hipótesis de investigación. Si existe una relación positiva entre los factores socioculturales con la situación de uso de la píldora de emergencia en estudiantes de enfermería técnica del IESTP Manuel Seuane Corrales en San Juan de Lurigancho, Lima.

## RECOMENDACIONES

### **Primera:**

Es necesario que el ministerio de salud implemente programas educativos como talleres y capacitaciones didácticas, en instituciones educativas de secundaria, institutos públicos y universidades. Sobre temas de planificación familiar, para elaborar nuevas estrategias orientadas a la promoción del uso adecuado de la píldora de emergencia.

### **Segunda:**

Es necesario que los encargados de supervisión de establecimientos farmacéuticos exijan capacitaciones a nivel nacional, a todos los personales farmacéuticos, en la venta de píldora de emergencia por lo cual comuniquen a los compradores la forma de la utilización, la importancia de las horas de toma y situaciones en los que se debe de utilizar.

### **Tercera:**

Es necesario que el ministerio de salud contrate más obstetras e implemente servicios de consultas en línea mediante cualquier tecnología, que es de mucha necesidad por la coyuntura que se está viviendo por motivo de covid-19. Donde brinden informaciones necesarias sobre temas de píldora de emergencia y poder fortalecer el acceso de las adolescentes y jóvenes a los establecimientos de salud para su atención adecuada.

### **Cuarta:**

Es necesario que las obstetras promuevan campañas educativas en los puestos de salud y centros de salud, sobre la toma en situaciones de emergencia de los anticonceptivos orales de emergencia. Para así poder concientizar y prevenir embarazos no planificados en los adolescentes y jóvenes estudiantes.

## REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Organización Mundial de Salud. Nuevo estudio relaciona las altas tasas de embarazo no planificados con las deficiencias en los servicios de planificación familiar, (2019) - visto en febrero del 2020. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/detail/25-10-2019-high-rates-of-unintended-pregnancies-linked-to-gaps-in-family-planning-services-new-who-study>
2. Organización Mundial de Salud. Anticoncepción de urgencia; datos y cifras, (2018) - visto en febrero del 2020. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/emergency-contraception>
3. Reis Brandao Elaine, Da Silva Cabral Cristiane, Ventura Miriam, Pereira Paiva Sabrina, Lena Bastos Luiza, Boas Vidal de Oliveira Naira Villas, Szabo Yolanda, "Bomba Hormonal": Los riesgos de la anticoncepción de emergencia desde la perspectiva de los auxiliares de farmacias en Río de Janeiro Brasil, (2016) - visto en febrero del 2020. Disponible en: [https://www.scielo.br/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0102-311X2016000905007&lang=es](https://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0102-311X2016000905007&lang=es)
4. Ministerio de Salud. Capacita a profesionales de salud para la adecuada orientación y consejería sobre el uso de anticoncepción de emergencia, (2016) - visto en febrero del 2020. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/14766-minsa-capacita-a-profesionales-de-salud-para-la-adecuada-orientacion-y-consejeria-sobre-el-uso-del-anticonceptivo-de-emergencia-ae>

5. Ministerio de Salud. Información y distribución gratuita del anticonceptivo oral de emergencia, (2019) - visto en febrero del 2020. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/45451-minsa-brindara-informacion-y-distribucion-gratuita-del-anticonceptivo-oral-de-emergencia>
6. Quispe Pineda Diana, Rebolledo Ponietzky Kinberliz, Ganoza Calero Anthonelha, Miranda Medina José, Elejalde Farfán Natalia, Arévalo Revelo Diego, Pereyra Elías Renee. Alto uso de anticoncepción oral de emergencia en Perú, (2016) - visto en febrero del 2020. Disponible en: <https://scielosp.org/article/rpmesp/2016.v33n4/839-840/>
7. Ñaupas Paitan Humberto, Mejía Mejía Elías, Novoa Ramírez Eliana y Villagómez Paucar Alberto. Metodología de la investigación, cuantitativa-cualitativa y redacción de la tesis, (2014) - visto en febrero del 2020. Disponible en: <file:///C:/Users/JUAN/Downloads/Metodolog%C3%ADa%20de%20la%20investigaci%C3%B3n,%204ta%20Edici%C3%B3n%20-%20Humberto%20%C3%91aupas%20Pait%C3%A1n-LIBROSVIRTUAL.COM.pdf>
8. Bernal Torres Cesar Augusto. Metodología de la investigación, administración, humanidades, economía y ciencias sociales, (2010) - visto en febrero del 2020. Disponible en: <file:///C:/Users/JUAN/Downloads/Metodolog%C3%ADa%20de%20la%20Investigaci%C3%B3n%20Cesar%20Bernal.pdf>
9. Hernández Sampieri Roberto. Metodología de Investigación, (2014) - visto en febrero del 2020. Disponible en: <https://www.uca.ac.cr/wp-content/uploads/2017/10/Investigacion.pdf>

10. Estrella Condor Jhensterlyn Greyci y Poma Mendoza Zulma. Nivel de conocimiento y uso de la anticoncepción oral de emergencia en un instituto de educación no universitario, (2019) - visto en febrero del 2020. Disponible en:  
<http://repositorio.upla.edu.pe/bitstream/handle/UPLA/1110/TESIS%20FINAL.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
  
11. Cotrina Ruiz Yover, Torres Soria Wiñer Manuel. Factores que predisponen al uso de la píldora de emergencia en el distrito de Jesús, (2018) – visto en febrero del 2020. Disponible en:  
<http://repositorio.upagu.edu.pe/bitstream/handle/UPAGU/718/FYB-009-2018.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
  
12. Quispe Flores Jenifer Juilín. Factores socio culturales y su influencia en el uso del anticonceptivo oral de emergencia en mujeres en edad fértil. Centro de salud Aquijes, Ica, (2018) - visto en febrero del 2020. Disponible en:  
<http://repositorio.upica.edu.pe/xmlui/handle/123456789/396?show=full>
  
13. Acevedo Osorio German 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 (2019). - visto en febrero del 2020. Disponible en:  
<http://www.scielo.org.co/pdf/reus/v21n2/2389-7066-reus-21-02-159.pdf>
  
14. 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 píldora de emergencia en jóvenes universitarias de Tabasco, (2018) - visto en febrero del 2020. Disponible en:  
[http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2007-74592018000300227](http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2007-74592018000300227)

15. González Espinoza Maritza Paola. Conocimiento y uso de píldora de emergencia anticonceptiva de emergencia en adolescentes del colegio Hernán Gallardo Moscoso Ciudad de Loja, (2016) - visto en febrero del 2020. Disponible en: <http://192.188.49.17/jspui/bitstream/123456789/16381/1/TESIS%20PAOLA%201.pdf>
16. Adrián Dongo M. Significado de los factores sociales y culturales en el desarrollo cognitivo, (2009) - visto en febrero del 2020. Disponible en: [https://sisbib.unmsm.edu.pe/bvrevistas/investigacion\\_psicologia/v12\\_n2/pdf/a16v12n2.pdf](https://sisbib.unmsm.edu.pe/bvrevistas/investigacion_psicologia/v12_n2/pdf/a16v12n2.pdf)
17. Sanabria Mazo Juan Pablo, Jiménez Sierra Juliana, Parra Blandón Katherine y Tordecilla Casallas María Alejandra. Influencia de la religión en la toma de decisiones sobre la sexualidad en estudiantes católicos practicantes, (2016) - visto en febrero del 2020. Disponible en: [http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1794-99982016000200006&lang=es](http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1794-99982016000200006&lang=es)
18. Martí Vilar Manuel, Iribarren Navarro María V., Grau Martínez Lucia y Olivera La Rosa Antonio. Actitudes religiosas, valores y razonamiento moral pro-social en una muestra adolescente, (2018). - visto en febrero del 2020. Disponible en: <https://www.redalyc.org/jatsRepo/4978/497859306009/html/index.html#B48>
19. Rodríguez Pérez Clein. Psicología social, (2012) - visto en febrero del 2020. Disponible en: [http://www.aliat.org.mx/BibliotecasDigitales/Psicologia/Psicologia\\_social.pdf](http://www.aliat.org.mx/BibliotecasDigitales/Psicologia/Psicologia_social.pdf)
20. Barra Almagia Enrique. Psicología social, (1998). - visto en febrero del 2020. Disponible en: [file:///C:/Users/JUAN/Downloads/UDEC\\_Psicologia\\_Social.pdf](file:///C:/Users/JUAN/Downloads/UDEC_Psicologia_Social.pdf)

21. Centro Nacional de Equidad de Género y Salud Reproductiva. Modelo de atención de integral de salud sexual y reproductiva para adolescentes, (2016) - visto en febrero del 2020. Disponible en: [http://www.cnegsr.salud.gob.mx/contenidos/descargas/SSRA/ModeloAISSRA/web\\_ModAtnIntSSRA.pdf](http://www.cnegsr.salud.gob.mx/contenidos/descargas/SSRA/ModeloAISSRA/web_ModAtnIntSSRA.pdf)
22. Rayo Ascoli Alejandra. Influencia del Uso de las Redes Sociales en las Relaciones Familiares de Jóvenes de 18 y 24 años que Presentan Adicción a las Mismas, (2014) - visto en febrero del 2020. Disponible en: <http://biblio3.url.edu.gt/Tesario/2014/05/42/Rayo-Alejandra.pdf>
23. Bahamón Muñeton Marly Johana, Viancha Pinzón Mildred Alexandra y Tobos Vergara Adriana Raneé. Prácticas y conductas sexuales de riesgo en jóvenes: una perspectiva de género, (2011) - visto en febrero del 2020. Disponible en: <http://rcientificas.uninorte.edu.co/index.php/psicologia/article/view/3070/6491>
24. Hurtado de Mendoza Zabalgoitia María Teresa, Veytia López Marcela, Guadarrama Guadarrama Rosalinda y González Forteza Catalina. Asociación entre múltiples parejas sexuales y el inicio temprano de relaciones sexuales coitales en estudiantes universitarios, (2017) - visto en febrero del 2020. Disponible en: <http://www.scielo.org.mx/pdf/ns/v9n19/2007-0705-ns-9-19-00615.pdf>
25. Organización Panamericana de Salud (OPS) y facultad de salud pública, Planificación familiar: Un manual mundial para proveedoras, (2019) - visto en febrero del 2020. Disponible en: [https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/51918/9780999203729\\_spa.pdf?sequence=6&isAllowed=y](https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/51918/9780999203729_spa.pdf?sequence=6&isAllowed=y)

- 26.** Norma Técnica de Salud de Planificación Familiar, (2017)- visto en febrero del 2020. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4191.pdf>
- 27.** Organización mundial de salud. Recomendaciones sobre prácticas seleccionadas para el uso de anticonceptivos, (2018) - visto en febrero del 2020. Disponible en: <https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/259814/9789243565408-spa.pdf?sequence=1>
- 28.** Federación Internacional de Ginecología y Obstetricia. Píldoras Anticonceptivas de Emergencia, (2018) - visto en febrero del 2020. Disponible en: [https://www.cecinfo.org/wp-content/uploads/2018/12/ICEC-guides\\_FINAL.pdf](https://www.cecinfo.org/wp-content/uploads/2018/12/ICEC-guides_FINAL.pdf)
- 29.** Organización Panamericana de Salud. Violencia Contra la Mujer; detrás de la píldora de emergencia, (2013) - visto en febrero del 2020. Disponible en: [https://www.paho.org/ecu/index.php?option=com\\_joomlabook&view=topic&id=489&Itemid=322](https://www.paho.org/ecu/index.php?option=com_joomlabook&view=topic&id=489&Itemid=322)
- 30.** Instituto Chileno de Medicina Reproductiva. Anticoncepción Hormonal de Emergencia: Aspectos Biomédicos y de Servicios, (2016) - visto en febrero del 2020. Disponible en: [https://icmer.org/wp-content/uploads/2019/Temas\\_destacados/Anticoncepcion/ANTICONC-DE-EMERGENCIA-biomed-ser-2016.pdf?fbclid=IwAR32quw7ZV6P6SPYMYhWjfbLrUveLFvDEcXqBc8OA7s2DihdL1HJPvkVa08](https://icmer.org/wp-content/uploads/2019/Temas_destacados/Anticoncepcion/ANTICONC-DE-EMERGENCIA-biomed-ser-2016.pdf?fbclid=IwAR32quw7ZV6P6SPYMYhWjfbLrUveLFvDEcXqBc8OA7s2DihdL1HJPvkVa08)
- 31.** Organización Panamericana de Salud. Comprender y abordar la violencia contra las mujeres, (2013) - visto en febrero del 2020. Disponible en: [https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/98821/WHO\\_RHR\\_12.37\\_spa.pdf;jsessionid=1CA2AC4E68FBC3D10C5741880E6F0CB4?sequence=1](https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/98821/WHO_RHR_12.37_spa.pdf;jsessionid=1CA2AC4E68FBC3D10C5741880E6F0CB4?sequence=1)

- 32.** Ministerio de educación. Guía para Prevenir y Atender la Violencia Sexual, (2017) - visto en febrero del 2020. Disponible en: <http://repositorio.minedu.gob.pe/bitstream/handle/MINEDU/5893/Gu%C3%A1Da%20para%20prevenir%20y%20atender%20la%20violencia%20sexual.pdf?sequence=5&isAllowed=y>
- 33.** Christian R. Mejia, Fernanda M. Oporto, Lucia Taya C., Chirley S. Oscoco, Fabian Bustamante, Leslie Quispe, Leidy A. Santillan y Cynthia A. Miranda. Factores socioeducativos asociados al no uso de métodos anticonceptivos en cuatro países Latinoamericana, (2020) - visto en febrero del 2020. Disponible en: [https://sochog.cl/wp-content/uploads/2020/07/revista\\_completa\\_85\\_03\\_2020.pdf#page=46](https://sochog.cl/wp-content/uploads/2020/07/revista_completa_85_03_2020.pdf#page=46)
- 34.** Fernández Alicia y Jiménez Andrea. La Píldora del Día Después: De la opinión a la evidencia, (2011) - visto en febrero del 2020. Disponible en: [http://www.um.edu.uy/docs/pildora\\_dia\\_despues.pdf](http://www.um.edu.uy/docs/pildora_dia_despues.pdf)
- 35.** Guía práctica para profesionales de salud de Argentina. Métodos anticonceptivos, (2019) - visto en febrero del 2020. Disponible en: <http://www.msal.gob.ar/images/stories/bes/graficos/0000001777cnt-Guia%20MAC%202019%20para%20web.pdf>
- 36.** Real Academia Española. Diccionario, (2019) - visto en febrero del 2020. Disponible en: <https://dle.rae.es/eficacia?m=form>
- 37.** Real Academia Española. Diccionario, (2019) - visto en febrero del 2020. Disponible en: <https://dle.rae.es/intervalo?m=form>
- 38.** Behar Rivero Daniel S. Metodología de la Investigación, (2008) - visto en febrero del 2020. Disponible en:

<http://rdigital.unicv.edu.cv/bitstream/123456789/106/3/Libro%20metodologia%20investigacion%20este.pdf?jecbaaaaaaiekfcb>

- 39.** Arias Fideas G. El Proyecto de Investigación, (2006) - visto en febrero del 2020. Disponible en: <https://ebevidencia.com/wp-content/uploads/2014/12/EL-PROYECTO-DE-INVESTIGACION-6ta-Ed.-FIDIAS-G.-ARIAS.pdf>

## ANEXOS

### ANEXO N° 1: CONSENTIMIENTO INFORMADO



FACULTAD DE MEDICINA HUMANA Y CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA  
ACTA DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo .....,  
acepto participar voluntaria y anónimamente en la investigación "Factores y Uso de la Píldora de Emergencia", dirigida por la Bachiller en Obstetricia Yanet Cahuana Lopez de la escuela Profesional de Obstetricia de la Universidad Alas Peruanas.

Declaro haber sido informado/a de los objetivos y procedimientos del estudio y del tipo de participación. En relación a ello, acepto participar en la encuesta a realizarse en el instituto Manuel Seuane Corrales, San Juan de Lurigancho.

Declaro haber sido informado/a que mi participación no involucra ningún daño o peligro para mi salud física o mental, que es voluntaria y que puedo negarme a participar o dejar de participar en cualquier momento sin dar explicaciones o recibir sanción alguna.

Declaro saber que la información entregada será confidencial y anónima. Entiendo que no se podrán identificar las respuestas y opiniones de modo personal y será utilizada sólo para este estudio.

_____	Yanet Cahuana Lopez
<b>Nombre Participante</b>	<b>Nombre Investigador</b>
_____	
<b>Firma</b>	<b>Firma</b>
<b>Fecha: 14/07/2020</b>	<b>Fecha: 14/07/2020</b>

## ANEXO N° 2: INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS



### FACULTAD DE MEDICINA HUMANA Y CIENCIAS DE LA SALUD ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA

**TITULO: FACTORES SOCIOCULTURALES Y USO DE LA PÍLDORA DE EMERGENCIA EN ESTUDIANTES DE ENFERMERIA TECNICA DEL IESTP MANUEL SEUANE CORRALES, SAN JUAN DE LURIGANCHO, LIMA 2020.**

#### CUESTIONARIO

Estimada estudiante le pido que responda con seriedad. Marque con un "X" la respuesta que usted considere correcta y asegúrese de no dejar respuestas en blanco, recuerde que será de carácter anónimo y confidencial, le agradezco por anticipado su participación.

Datos generales:

- 1) Edad
- 2) Estado civil

“Marque la alternativa, considerando la siguiente escala”

**N:** NUNCA (1) **AV:** A VECES (2) **S:** SIEMPRE (3)

DIMENSIONES	V. X: RESPONSABILIDAD PENAL DEL ASESOR	VALORIZACION		
		N	AV	S
Influencia Religiosa	1. ¿Usted piensa que la religión influye en sus creencias?			
	2. ¿Cree usted que la religión influye en sus prácticas sociales y culturales?			
	3. ¿Cree usted que la religión influye en la actitud de la persona?			

Influencia Social	4. ¿Cree usted que los amigos influyen en la decisión para la toma de la píldora de emergencia?			
	5. ¿Cree usted que algún miembro de su familia a utilizado la píldora de emergencia?			
	6. ¿Cree usted que toda información obtenida sobre la píldora de emergencia en redes sociales es confiable?			
Conducta sexual	7. ¿Usted tiene relaciones sexuales frecuentes?			
	8. ¿Algunas veces ha tenido relaciones sexuales protección?			
	9. ¿En su vida usted ha tenido más de una pareja sexual?			
Frecuencia de uso	10. ¿Usted utiliza la píldora de emergencia con una frecuencia semanal?			
	11. ¿Usted utiliza la píldora de emergencia con una frecuencia quincenal?			
	12. ¿Usted utiliza de cada 6 meses la píldora de emergencia?			
Prontitud de Uso	13. ¿Considera usted que el intervalo de tiempo que existe tras mantener relaciones sexuales a la toma de la píldora de emergencia es importante para prevenir un embarazo?			
	14. ¿Considera usted que mientras más rápido sea la toma de la píldora de emergencia se prevendría un embarazo?			
	15. ¿Considera usted que la píldora de emergencia se debería de utilizar dentro de las 72 horas para su efectividad?			
Situación de uso	16. ¿Cree usted que en caso de una violación sexual se debería de recomendar el uso de la píldora de emergencia?			
	17. ¿Cree usted que en caso de una ruptura o deslizamiento de condón masculino se deba utilizar la píldora de emergencia?			
	18. ¿Usted cree que se debería de tomar la píldora de emergencia en caso de no estar protegida con ningún método anticonceptivo?			

## ANEXO N°3: JUICIO DE EXPERTOS



FACULTAD DE MEDICINA HUMANA Y CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA  
ESCALA DE CALIFICACIÓN  
PARA EL JUEZ EXPERTO

Estimado juez experto (a): Mg. Pedro Aníbal Solís Céspedes.

Teniendo como base los criterios que a continuación se presenta, se le solicita dar su opinión sobre el instrumento de recolección de datos que se adjunta correspondiente al proyecto de investigación Titulada: **Factores socioculturales y uso de la píldora de emergencia en estudiantes de enfermería técnica del IESTP Manuel Seuane Corrales, San Juan de Lurigancho, Lima 2020.**

Tesista: Yanet Cahuana López

Marque con una (X) en SI o NO, en cada criterio según su opinión

CRITERIOS	SI (1)	NO (0)	OBSERVACIONES
1. El instrumento recoge información que permite dar respuesta al problema de investigación	X		
2. La estructura del instrumento es adecuado	X		
3. Los ítems del instrumento responde a la Operacionalización de la variable	X		
4. La secuencia presentada facilita el desarrollo del instrumento	X		
5. Los ítems son claros y entendibles	X		
6. El número de ítems es adecuado para su aplicación	X		

**SUGERENCIAS:** Aplicable.

Lima, 09 DE Julio del 2020

---

Dr. Pedro Aníbal Solís Céspedes  
DNI. N° 26601922



FACULTAD DE MEDICINA HUMANA Y CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA  
ESCALA DE CALIFICACIÓN PARA  
EL JUEZ EXPERTO

Estimado juez experto (a): Mg. María Esther Auqui Canchari

Teniendo como base los criterios que a continuación se presenta, se le solicita dar su opinión sobre el instrumento de recolección de datos que se adjunta correspondiente al proyecto de investigación Titulada: **Factores socioculturales y uso de la píldora de emergencia en estudiantes de enfermería técnica del IESTP Manuel Seuane Corrales, San Juan de Lurigancho, Lima 2020.**

Marque con una (X) en SI o NO, en cada criterio según su opinión

CRITERIOS	SI (1)	NO (0)	OBSERVACIONES
1. El instrumento recoge información que permite dar respuesta al problema de investigación	1		
2. La estructura del instrumento es adecuado	1		
3. Los ítems del instrumento responde a la Operacionalización de la variable	1		
4. La secuencia presentada facilita el desarrollo del instrumento	1		
5. Los ítems son claros y entendibles	1		
6. El número de ítems es adecuado para su aplicación	1		

SUGERENCIAS: Aplicable.

NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DEL JUEZ EXPERTO

María Esther Auqui Canchari

COP: 5276


**UNIVERSIDAD ALAS PERUANAS**  
**FACULTAD DE MEDICINA HUMANA Y CIENCIAS DE LA SALUD**  
**ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA**  
**ESCALA DE CALIFICACIÓN PARA EL JUEZ EXPERTO**

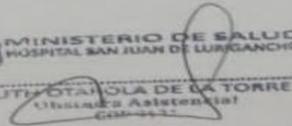
Estimado juez experto (a): Mg. Ruth Nilda Otárola De La Torre.

Teniendo como base los criterios que a continuación se presenta, se le solicita dar su opinión sobre el instrumento de recolección de datos que se adjunta correspondiente al proyecto de investigación Titulada: Factores socioculturales y uso de la píldora de emergencia en estudiantes de enfermería técnica del IESTP Manuel Seuane Corrales, San Juan de Lurigancho, Lima 2020.

Marque con una (X) en SI o NO, en cada criterio según su opinión

CRITERIOS	SI (1)	NO (0)	OBSERVACIONES
1. El instrumento recoge información que permite dar respuesta al problema de investigación	X		
2. La estructura del instrumento es adecuado	X		
3. Los ítems del instrumento responde a la Operacionalización de la variable	X		
4. La secuencia presentada facilita el desarrollo del instrumento	X		
5. Los ítems son claros y entendibles	X		
6. El número de ítems es adecuado para su aplicación	X		

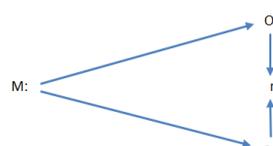
SUGERENCIAS: APLICABLE

  
 MINISTERIO DE SALUD  
 HOSPITAL SAN JUAN DE LURIGANCHO  
 RUTH OTÁROLA DE LA TORRE  
 Oficina Asistencial  
 CDM-412

ANEXO N° 4:

MATRIZ DE CONSISTENCIA

TITULO DE TESIS: FACTORES SOCIOCULTURALES Y USO DE LA PÍLDORA DE EMERGENCIA EN ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA TÉCNICA DEL IESTP MANUEL SEUANE CORRALES, SAN JUAN DE LURIGANCHO - LIMA, 2020.

Problema	Objetivo	Hipótesis	Operacionalización		Método
			Variable	Indicadores	
<p><b>PP:</b></p> <p>¿Cuál es la relación de los factores socioculturales y uso píldora de emergencia en estudiantes de enfermería técnica del IESTP Manuel Seuane Corrales en San Juan de Lurigancho, Lima 2020?</p> <p><b>PS:</b></p> <p>¿Cómo los factores socioculturales se relacionan con la frecuencia de uso de la píldora de emergencia en estudiantes de enfermería técnica del IESTP Manuel Seuane Corrales en San Juan de Lurigancho, Lima 2020?</p> <p>¿Cuál es la relación de los factores socioculturales y la prontitud de uso de la píldora de emergencia en estudiantes de enfermería técnica del IESTP Manuel Seuane Corrales en San Juan de Lurigancho, Lima 2020?</p> <p>¿Cómo los factores socioculturales se relacionan con la situación del uso de la píldora de emergencia en estudiantes de enfermería técnica del IESTP Manuel Seuane Corrales en San Juan de Lurigancho, Lima 2020?</p>	<p><b>OG:</b></p> <p>Determinar la relación de factores socioculturales y uso de la píldora de emergencia en estudiantes de enfermería técnica del IESTP Manuel Seuane Corrales, San Juan de Lurigancho, Lima 2020.</p> <p><b>O E:</b></p> <p>Determinar los factores socioculturales y su relación con la frecuencia del uso de la píldora de emergencia en estudiantes de enfermería técnica del IESTP Manuel Seuane Corrales, San Juan de Lurigancho, Lima 2020.</p> <p>Precisar la relación entre los factores socioculturales y la prontitud de uso de la píldora de emergencia en estudiantes de enfermería técnica del IESTP Manuel Seuane Corrales, San Juan de Lurigancho, Lima 2020.</p> <p>Establecer la relación de los factores socioculturales con la situación del uso de la píldora de emergencia en estudiantes de enfermería técnica del IESTP Manuel Seuane Corrales, San Juan de Lurigancho, Lima 2020.</p>	<p><b>HP:</b></p> <p>H<sub>1</sub>: Si existe relación significativa entre los factores socioculturales y el uso de la píldora de emergencia en estudiantes de enfermería técnica del IESTP Manuel Seuane Corrales.</p> <p>H<sub>0</sub>: No existe relación significativa entre los factores socioculturales y el uso de la píldora de emergencia en estudiantes de enfermería técnica del IESTP Manuel Seuane Corrales.</p> <p><b>HE:</b></p> <p>H<sub>1</sub>: Si existe una relación significativa entre los factores socioculturales y su relación con la frecuencia del uso de la píldora de emergencia en estudiantes de enfermería técnica del IESTP Manuel Seuane Corrales.</p> <p>H<sub>0</sub>: No existe una relación significativa entre los factores socioculturales y su relación con la frecuencia del uso de la píldora de emergencia en estudiantes de enfermería técnica del IESTP Manuel Seuane Corrales.</p> <p>H<sub>1</sub>: Si existe una relación significativa entre los factores socioculturales y la prontitud de uso de la píldora de emergencia en estudiantes de enfermería técnica del IESTP Manuel Seuane Corrales.</p> <p>H<sub>0</sub>: No existe una relación significativa entre los factores socioculturales y la prontitud de uso de la píldora de emergencia en estudiantes de enfermería técnica del IESTP Manuel Seuane Corrales.</p> <p>H<sub>1</sub>: Si existe una relación significativa entre los factores socioculturales con la situación del uso de la píldora de emergencia en estudiantes de enfermería técnica del IESTP Manuel Seuane Corrales.</p> <p>H<sub>0</sub>: No existe una relación significativa entre los factores socioculturales con la situación del uso de la píldora de emergencia en estudiantes de enfermería técnica del IESTP Manuel Seuane Corrales.</p>	<p><b>VARIABLE 1:</b></p> <p><b>FACTORES SOCIOCULTURALES</b></p> <p><b>DIMENSIONES:</b></p> <p>Influencia religiosa</p> <p>Influencia social.</p> <p>Conducta sexual</p> <p><b>VARIABLE 2:</b></p> <p><b>USO DE LA PILDORA DE EMERGENCIA</b></p> <p><b>DIMENSIONES:</b></p> <p>Frecuencia de uso</p> <p>Prontitud de uso</p> <p>Situación de uso</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Creencias</li> <li>- Practicas</li> <li>- Actitudes</li> <li>- Amigos.</li> <li>- Familiar.</li> <li>- Redes sociales.</li> <li>- Relaciones sexuales con frecuencia</li> <li>- Relaciones sexuales sin protección.</li> <li>- Más de una pareja sexual.</li> <li>- Semanal.</li> <li>- Quincenal.</li> <li>- Cada 6 meses.</li> <li>- Intervalo de toma.</li> <li>- Rapidez de toma.</li> <li>- Efectivo dentro de las 72 horas.</li> <li>- Violación</li> <li>- Se rompió o se deslizo el condón.</li> <li>- Uso irregular de métodos anticonceptivos.</li> </ul>	<p><b>ENFOQUE:</b></p> <p>Cuantitativo</p> <p><b>TIPO DE INVESTIGACION:</b></p> <p>Básica</p> <p><b>NIVEL DE INVESTIGACION:</b></p> <p>Descriptivo Correlacional</p> <p><b>METODO DE INVESTIGACION:</b></p> <p>Hipotético – Deductivo</p> <p><b>DISEÑO DE INVESTIGACION:</b></p> <p>No experimental – Correlacional</p>  <p><b>POBLACION:</b></p> <p>100</p> <p><b>MUESTRA:</b></p> $n = \frac{Z^2 pq N}{(N-1)(E)^2 + Z^2 pq}$ <p><b>TECNICA E INSTRUMENTOS:</b></p> <p>Técnicas – Encuesta Instrumentos -Cuestionario</p>

