



**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE FARMACIA Y BIOQUÍMICA**

**GRADO DE CONOCIMIENTO Y USO DE LA PÍLDORA
DEL DIA SIGUIENTE EN USUARIAS DEL CENTRO
POBLADO DE OTUZCO – CAJAMARCA FEBRERO 2022**

**TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE QUÍMICO
FARMACÉUTICO**

AUTORES:

Bach. CHÁVEZ VÁSQUEZ, MARLENI YOVANA.

<https://orcid.org/0000-0002-3942-7111>

Bach. LOZANO VÁSQUEZ, LUZ ELVIRA.

<https://orcid.org/0000-0003-4986-1357>

ASESOR

Mg. LA SERNA LA ROSA, PABLO ANTONIO.

<https://orcid.org/0000-0001-7065-012X>

LIMA – PERÚ

2022

DEDICATORIA

A mis padres que ha sido un pilar fundamental en mi formación como profesional, por brindarme su confianza, paciencia, esfuerzo y apoyo incondicional durante mi vida académica, gracias a su trabajo y sacrificio en todos estos años he logrado llegar hasta aquí. Te agradezco mamá porque estar siempre conmigo.

Marleni Yovana

A mi esposo, por el gran apoyo incondicional y darme valor cada día para concluir con una meta y hacer realidad el sueño de finalizar mi carrera profesional; por la paciencia y el apoyo en los momentos más difíciles.

A mis hijos por ser la bendición más hermosa que Dios me pudo brindar, ellos son la pieza fundamental de todo este logro, el motor de seguir adelante y seguir progresando en la vida.

A mi madre por ser el mejor ejemplo de superación, ella es el pilar más importante en este camino que emprendí, gracias por inculcarme buenos valores, así mismo por el apoyo incondicional, moral en todo momento de mi vida y por enseñarme que sin Dios nada es posible.

Luz Elvira.

AGRADECIMIENTO

A **Dios**, por darnos la oportunidad de vivir, por brindarnos la fuerza y el deseo de superación para alcanzar nuestras metas y vencer todos los obstáculos que se presentaron en el camino y por permitirnos culminar con éxito esta investigación.

A nuestros **padres y hermanos** quienes con amor y paciencia contribuyeron en nuestra formación personal y profesional, por el apoyo incondicional en cada meta y proyecto que nos hemos propuesto a lo largo de nuestra carrera.

Al **Mg. La Serna** por compartir sus experiencias, por el apoyo y asesoramiento en esta investigación.

Marleni Yovana

Luz Elvira

ÍNDICE GENERAL

Páginas

RESUMEN	9
ABSTRACT	10
I. INTRODUCCIÓN.....	11
II. MATERIALES Y MÉTODOS	19
II.1. Enfoque y diseño de la investigación.....	19
II.2. Población, muestra y muestreo.....	19
II.3. Variables de investigación	20
II.4. Técnicas e instrumentos para la recolección de datos	21
II.5. Plan metodológico para la recolección de datos.....	21
II.6. Procesamiento del análisis estadístico.	22
II.7. Aspectos éticos.....	22
III. RESULTADOS	23
III.1. Resultados sobre características demográficas.....	23
III.2. Resultados sobre grado de conocimiento.....	27
III.3. Resultados sobre frecuencia de uso de la píldora del día siguiente	43
III.4. Resultados sobre la relación entre el grado de conocimiento y frecuencia de uso de la píldora del día siguiente.	55
IV. DISCUSIÓN	56
IV.1. Discusión de resultados.....	56
IV.2. Conclusiones	59
IV.3. Recomendaciones.....	59
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	60
ANEXOS	65
ANEXO A: Instrumentos de recolección de datos.....	65
ANEXO B: Matriz De Consistencia	75
ANEXO C: Operacionalización De Las Variables	77
ANEXO D: Carta De Aprobación	79
ANEXO E: Consentimiento Informado	81
ANEXO F: Fichas De Validación.....	85
ANEXO G: Evidencias fotográficas del trabajo de campo	88

ÍNDICE DE TABLAS

	Paginas
Tabla 1. Caracterización demográfica según edad de las usuarias de la píldora del día siguiente del Centro Poblado de Otuzco.....	23
Tabla 2. Caracterización demográfica según religión de las usuarias de la píldora del día siguiente del Centro Poblado de Otuzco.....	24
Tabla 3. Caracterización demográfica según nivel de estudios de las usuarias de la píldora del día siguiente del Centro Poblado de Otuzco.....	25
Tabla 4. Caracterización demográfica según residencia de las usuarias de la píldora del día siguiente del Centro Poblado de Otuzco.....	26
Tabla 5. Grado de conocimiento de las usuarias de Centro Poblado de Otuzco sobre la píldora del día siguiente.	27
Tabla 6. Conocimiento de cómo evitar un embarazo después de una relación sexual	28
Tabla 7. Conocimiento sobre qué es la píldora anticonceptiva del día siguiente.....	29
Tabla 8. Conocimiento sobre el efecto deseado de la píldora del día siguiente.....	30
Tabla 9. La píldora del día siguiente previene el embarazo.....	31
Tabla 10. Conocimiento de cómo funciona la píldora anticonceptiva en el organismo.....	32
Tabla 11. Conocimiento sobre en qué casos se debe utilizar la píldora anticonceptiva del día siguiente.....	33
Tabla 12. Conocimiento sobre con qué frecuencia se debe utilizar la píldora del día siguiente	34
Tabla 13. Conocimiento sobre la píldora del día siguiente que puede causar algún tipo de consecuencias por su uso frecuente.....	35
Tabla 14. Conocimiento sobre cuánto tiempo después de la relación sexual sin protección, se debe tomar la píldora del día siguiente.....	36

Tabla 15. Conocimiento sobre el efecto de la píldora del día siguiente, es 100% efectivo después de 24 horas.....	37
Tabla 16. La píldora del día siguiente puede reemplazar a otros métodos de planificación familiar.....	38
Tabla 17. La píldora del día siguiente es un método de planificación familiar.....	39
Tabla 18. La píldora del día siguiente puede ocasionar algún daño en el feto si la toma estando embarazada.....	40
Tabla 19. Conocimiento del lugar de adquisición de la píldora del día siguiente.....	41
Tabla 20. La píldora del día siguiente puede ser usada a cualquier edad.....	42
Tabla 21. Frecuencia de uso de la píldora del día siguiente.....	43
Tabla 22. Ha usado alguna vez la píldora del día siguiente.....	44
Tabla 23. ¿Cómo evitar el embarazo después de la relación sexual?.....	45
Tabla 24. ¿Sabe qué es la píldora anticonceptiva del día siguiente?.....	46
Tabla 25. ¿Qué método anticonceptivo emplea?.....	47
Tabla 26. ¿Dónde obtuvo información sobre la píldora del día siguiente?.....	48
Tabla 27. ¿A qué edad fue la primera vez que utilizó la píldora del día siguiente?.....	49
Tabla 28. ¿Presentó algún síntoma después de tomar la píldora del día siguiente?.....	50
Tabla 29. ¿Qué síntomas presentó después de la toma del anticonceptivo?.....	51
Tabla 30. ¿Cree usted que la píldora atenta contra la vida humana?.....	52
Tabla 31. ¿Recomendaría usted el uso de la píldora del día siguiente?.....	53
Tabla 32. ¿Desearía recibir más información sobre la píldora del día siguiente?.....	54
Tabla 33. Análisis de relación entre el grado de conocimiento y la frecuencia de uso de la píldora del día siguiente en usuarias del centro poblado de Otuzco.....	56

ÍNDICE DE FIGURAS

	Páginas
Gráfico 1. Caracterización demográfica según edad de las usuarias de la píldora del día siguiente del Centro Poblado de Otuzco.....	24
Gráfico 2. Caracterización demográfica según religión de las usuarias de la píldora del día siguiente del Centro Poblado de Otuzco.....	25
Gráfico 3. Caracterización demográfica según nivel de estudios de las usuarias de la píldora del día siguiente del Centro Poblado de Otuzco.....	26
Gráfico 4. Caracterización demográfica según residencia de las usuarias de la píldora del día siguiente del Centro Poblado de Otuzco.....	27
Gráfico 5. Grado de conocimiento de las usuarias de Centro Poblado de Otuzco sobre la píldora del día siguiente.	28
Gráfico 6. Conocimiento de cómo evitar un embarazo después de una relación sexual	29
Gráfico 7. Conocimiento sobre qué es la píldora anticonceptiva del día siguiente.....	30
Gráfico 8. Conocimiento sobre el efecto deseado de la píldora del día siguiente.....	31
Gráfico 9. La píldora del día siguiente previene el embarazo.....	32
Gráfico 10. Conocimiento de cómo funciona la píldora anticonceptiva en el organismo.....	33
Gráfico 11. Conocimiento sobre en qué casos se debe utilizar la píldora anticonceptiva del día siguiente	34
Gráfico 12. Conocimiento sobre con qué frecuencia se debe utilizar la píldora del día siguiente	35
Gráfico 13. Conocimiento sobre la píldora del día siguiente que puede causar algún tipo de consecuencias por su uso frecuente.....	36
Gráfico 14. Conocimiento sobre cuánto tiempo después de la relación sexual sin protección, se debe tomar la píldora del día siguiente.....	37

Gráfico 15. Conocimiento sobre el efecto de la píldora del día siguiente, es 100% efectivo después de 24 horas.....	38
Gráfico 16. La píldora del día siguiente puede reemplazar a otros métodos de planificación familiar	39
Gráfico 17. La píldora del día siguiente es un método de planificación familiar.....	40
Gráfico 18. La píldora del día siguiente puede ocasionar algún daño en el feto si la toma estando embarazada.....	41
Gráfico 19. Conocimiento sobre el lugar de adquisición de la píldora del día siguiente	42
Gráfico 20. La píldora del día siguiente puede ser usada a cualquier edad.	43
Gráfico 21. Frecuencia de uso de la píldora del día siguiente.....	44
Gráfico 22. Ha usado alguna vez la píldora del día siguiente.	45
Gráfico 23. ¿Cómo evitar el embarazo después de la relación sexual?.....	46
Gráfico 24. ¿Sabe qué es la píldora anticonceptiva del día siguiente?	47
Gráfico 25. ¿Qué método anticonceptivo emplea?	48
Gráfico 26. ¿Dónde obtuvo información sobre la píldora del día siguiente?	49
Gráfico 27. ¿A qué edad fue la primera vez que utilizó la píldora del día siguiente?	50
Gráfico 28. ¿Presentó algún síntoma después de tomar la píldora del día siguiente?	51
Gráfico 29. ¿Qué síntomas presentó después de la toma del anticonceptivo?	52
Gráfico 30. ¿Cree usted que la píldora atenta contra la vida humana?	53
Gráfico 31. ¿Recomendaría usted el uso de la píldora del día siguiente?	54
Gráfico 32. ¿Desearía recibir más información sobre la píldora del día siguiente?	55

RESUMEN

Objetivo: Determinar el grado de conocimiento y uso de la píldora del día siguiente en usuarias del centro poblado de Otuzco -Cajamarca, febrero 2022.

Metodología: Enfoque cualitativa, diseño no experimental, tipo prospectiva y corte correlacional. Población conformada por 690 mujeres, se obtuvo una muestra de 247 mujeres usuarias de la píldora del día siguiente. Se utilizó como técnica una encuesta, como instrumento un cuestionario conformado por 30 preguntas.

Resultado: Total de mujeres usuarias de la píldora del día siguiente, el 45,7% tienen edades entre 18 a 29 años, el 51,8% son católicas, el 47% tienen nivel de estudios secundarios y el 93,5% reside en zona rural. Además, el 59,1% mostró grado de conocimiento regular sobre la píldora del día siguiente y el 77,3% utiliza a veces la píldora. Finalmente, no hay relación entre el grado de conocimiento y frecuencia de uso de la píldora del día siguiente en usuarias del centro poblado de Otuzco ($p=0,300$).

Conclusiones: El grado de conocimiento de las mujeres usuarias sobre la píldora del día siguientes es regular (59,1%) y la frecuencia de uso es a veces (77,3%). Se necesitan cerrar brechas de conocimiento en esta población para asegurar el uso adecuado del anticonceptivo de emergencia.

Palabras claves: Grado de conocimiento, píldora anticonceptiva y mujeres usuarias.

ABSTRACT

Objective: To determine the degree of knowledge and use of the morning-after pill in users of the town center of Otuzco -Cajamarca, February 2022.

Methodology: Qualitative approach, non-experimental design, prospective type and correlational cut. Population made up of 690 women, a sample of 247 women users of the morning-after pill was obtained. A survey was used as a technique, and a questionnaire made up of 30 questions was used as an instrument.

Result: Total number of women users of the morning-after pill, 45.7% are between 18 and 29 years old, 51.8% are Catholic, 47% have a secondary education level and 93.5% reside in rural zone. In addition, 59.1% showed a regular degree of knowledge about the morning-after pill and 77.3% sometimes use the pill. Finally, there is no relationship between the degree of knowledge and frequency of use of the morning-after pill in users of the town of Otuzco ($p=0.300$).

Conclusions: The degree of knowledge of women users about the morning after pill is regular (59.1%) and the frequency of use is sometimes (77.3%). Closing knowledge gaps in this population is needed to ensure proper use of emergency contraception.

Keywords: Degree of knowledge, contraceptive pill and female users.

I. INTRODUCCIÓN

La Organización Mundial de la Salud (OMS), define el término anticoncepción poscoital o anticoncepción de emergencia, al método que se usa para prevenir embarazos no deseados después de un acto sexual sin protección, ruptura del preservativo, olvido de la toma de una píldora anticonceptiva de uso frecuente y para casos de violación¹. La organización mundial de la salud (OMS) en el año 2020 mostro que unos 16 000 000 de mujeres entre 15 – 19 años, alrededor de 1 000 000 de niñas < 15 años se convierten en madres cada año, en países subdesarrollados. Esto hace que las complicaciones sean la segunda causa de muerte en esta población femenina a nivel mundial².

Según los reportes de la OMS del 2010 al 2014 se reportó un 45% de abortos inducidos por cada año a nivel mundial, las cuales repercute significativamente en las tasas de mortalidad materna. Desde el año 2001 el MINSA incorporó la utilización de la Anticoncepción Oral de Emergencia (AOE) en la Regla de planificación Familiar, con el objeto de minimizar la mortalidad materna del Proyecto Nacional Concertado de Salud³.

De acuerdo a la Organización Mundial de la Salud, la anticoncepción de emergencia, son métodos que las mujeres usan con el fin de prevenir un embarazo no deseado, siendo una alternativa que debe emplearse en casos de emergencia, luego de una relación coital sin protección y no se debe usar más de dos veces al año. No obstante, algunas mujeres particularmente adolescentes, las utilizan frecuentemente como un método de anticoncepción regular sin tener en cuenta las consecuencias que intervienen en su salud sexual. Por tal motivo, es necesario brindar un asesoramiento sobre los métodos anticonceptivos tradicionales que son más eficaces y adecuados⁴.

En el 2009 según datos de OMS/UNFPA entre los países con más prevalencia anticonceptiva, esta Francia con 81.8%. Reino Unido con 82% y Noruega con 88.4%, en estos países el método más extendido es la píldora, de igual manera en Suecia, Marruecos y Estados Unidos, resaltando que, en este último país, a más de un tercio de todos los anticonceptivos. En México, según datos de la

ENADID el 2009, 72.5% de las mujeres entre 15 y 49 años usan anticonceptivos, el 51% corresponde a los métodos irreversibles, el 14% anticoncepción hormonal y el 28% a métodos no hormonales como DIU, preservativos y diafragma⁵.

El debate en Chile sobre el anticonceptivo de emergencia se dio hace algunos años, para tratar de impedir su venta, en el año 2004 aumento con motivo de la aplicación por el Ministerio de Salud para la distribución gratuita de este medicamento; en los centros de salud se les brindaba este fármaco a las mujeres que hayan sido víctimas de violación. Conviene recordar que en Chile el aborto está prohibido por ley, por lo que más de ciento cincuenta mil mujeres al año se ven obligadas a recurrir al aborto clandestino exponiendo la vida o la cárcel. Los protagonistas principales de este debate son la Iglesia Católica, la Iglesia Evangélica, los médicos del Instituto de Medicina Reproductiva, los académicos de la Pontificia Universidad Católica y los diversos personeros políticos, del Gobierno y de la oposición⁶.

El aborto es una experiencia angustiosa que afecta a la madre de diversas formas al influir en el estado emocional que finalmente puede resultar en trastornos psicológicos como la depresión. Además, se ha convertido en las principales causas de mortalidad materna que va desde el 5 y 15% en Chile, México y Cuba. En la actualidad se hacen en el planeta cerca de 20 millones de abortos inseguros como resultado de embarazos no deseados, estimados entre 100 a 200 mil damas que mueren todos los años a efecto de un legrado llevado a cabo en malas condiciones. La proporción de abortos todos los años hubiera sido monumental si no fuera por la utilización de los anticonceptivos orales de emergencia (AOE) que ha evitado una cantidad enorme de embarazos no deseados. En el Perú, a partir del 2005, se informó que un 11,6% de féminas practican el aborto, ante ello, se ha publicado una Regla de Planeación Familiar que cubre la utilización de medicamentos orales de emergencia, destacando su trascendencia dada la creciente proporción de abortos y embarazos no deseados⁷.

La píldora del día siguiente es un método anticonceptivo de emergencia se puede usar hasta 72 horas después de un acto sexual sin protección. conocida también como “píldora de emergencia”. La píldora del día siguiente es utilizada por mujeres para evitar un embarazo no deseado dentro de los primeros días después de una relación sexual sin protección. La secretaria de Salud, en 1999, registró el primer medicamento en México “Postinor 2”, consecutivamente, se puso a la venta en diversas marcas en distintas presentaciones con precios variables. El levonorgestrel es el componente base de este medicamento y, como todo fármaco, puede tener reacciones adversas que varían de una mujer a otra; por eso es importante informar sobre los riesgos más comunes⁸.

La píldora de emergencia debería usarse solo como anticonceptivo de respaldo y no debería usarse como procedimiento anticonceptivo primario⁶. La píldora anticonceptiva oral de emergencia es un procedimiento que evita la ovulación, maduración y la salida del óvulo del ovario evitando la alianza del óvulo con el espermatozoide, dificultando la alianza y el transporte de espermatozoides, impidiendo que dichos se unan al óvulo, alterando los muros internos del útero, impidiendo la fijación del blastocito en el útero⁹.

El conocimiento es el resultado de ser instruido científicamente sobre las cosas u objetos. Los conocimientos se almacenan en la persona, sirve como marco para incorporar al conocimiento nuevas experiencias e información. Se toma también como pretexto para indicar que el conocimiento sólo es útil para la acción. Los grados de conocimiento se derivan del avance en la producción del saber y representan un incremento en la complejidad con que se explica o comprende la realidad¹⁰.

Asimismo, la edad fértil, según la Organización Mundial de la Salud, es la etapa reproductiva de la mujer comprendida desde la primera menarquia hasta la aparición de la menopausia¹¹.

También, la anticoncepción de emergencia, es un fármaco o dispositivo que se utiliza como medida de emergencia para eludir un embarazo después de un acto

sexual sin defensa, en caso de violación o por fracaso del procedimiento anticonceptivo común. Cabe señalar que hablamos de técnicas de uso alternativo y eventual, no debería ser de uso rutinario, sin embargo, que tienen la posibilidad de utilizarse como anticoncepción una vez que otras posibilidades han fallado o en caso de emergencia, violación o por separación del preservativo¹².

El Método Yuzpe consiste en la utilización de 100 µg de etinilestradiol+ 500 µg de levonorgestrel cada 12 horas hasta 120 horas después del coito no protegido. El levonorgestrel se puede emplear de dos maneras como dosis única de 1,5mg o dos dosis de 0,75mg por un lapso de 12 horas y, por último, el Acetato de ulipristal se toma en una dosis única de 30mg son usadas ampliamente en el continente europeo¹³.

El levonorgestrel está formulado en tabletas que, deben tomarse antes de los tres días de una relación sexual sin protección¹². También denominado anticonceptivos de urgencia o del día después se basa en la administración dentro de las 72 horas posteriores al coito, actúa impidiendo la ovulación, la fecundación y la implantación¹⁴. Su estructura es una progesterona sintética en forma levonorrotatoria de norgestrel y progestágeno sintético con actividad progestacional y androgénica¹⁵. Se une al receptor de progesterona en el núcleo de las células diana, estimulando así el complejo hormona-receptor resultante, iniciando la transcripción y aumentando la síntesis de ciertas proteínas¹⁶. Esto da como resultado una supresión de la actividad de la hormona luteinizante (LH) y una inhibición de la ovulación, así como una alteración en el moco cervical y el endometrio¹⁷.

Entre las reacciones adversas se encuentran, mareos, cefalea, fatiga, náuseas, dolor abdominal, diarrea, vómitos, dolor uterino, dismenorrea, mastalgia, retraso de la menstruación, menstruaciones abundantes y sangrado¹⁸. La mayoría de los efectos secundarios desaparecen dentro de 24 a 48 horas. No existe ninguna contraindicación para el uso de las píldoras anticonceptivas de emergencia¹⁹. El anticonceptivo de emergencia es un tratamiento seguro si se toma correctamente²⁰.

El levonorgestrel interactúa con los inductores enzimáticos Griseofulvina, Rifabutina, Rifampicina, Ritonavir, carbamazepina, fenobarbital, fenitoína, primidona reduciendo su eficacia. Aumenta el riesgo de toxicidad de la ciclosporina debido a una posible inhibición de su metabolismo¹⁷. La dosis usual es de 0.75mg cada 12 horas y de 1.5mg en dosis única²¹. Su efectividad comprende desde el 0% al 95% dependiendo de la toma en los tiempos de 24 a 120 horas, siendo inversamente proporcional a menor tiempo mayor eficacia²⁰. Tiene una absorción de casi el 100%, se une al albumina en un 50% y 47,5% a la globulina y 1,5-2% a los esteroides. Tiene metabolismo hepático (20-40%) y renal (60-80%), siendo sus metabolitos 5 beta-tetrahidrolevonorgestrel, 3 alfa, 5 alfa-tetrahidrolevonorgestrel y 16 beta-hidroxinorgestrel. además, se elimina por la orina en mayor porcentaje y por las heces²¹.

Antecedentes de investigación a nivel internacional: **Acevedo G, et al. (Colombia, 2019)** Su tesis tuvo como propósito: Establecer el nivel de conocimiento y el uso de los métodos anticonceptivos de emergencia utilizados en estudiantes universitarios. Como resultado, el método anticonceptivo más usado fue el condón con un 35,4%, seguido de los anticonceptivos orales con un 26,8%. Cuando se les pregunto sobre el conocimiento de los AE, El 76,4% de los encuestados respondió que este medicamento debe usarse antes de las 24 horas posteriores a la relación sexual, seguido por el 7,1% respondió que debe usarse antes de las 72 horas. El 30,2% consumió el AOE después de beber y tener relaciones sexuales sin protección. Por el contrario, el 63,8% de los defensores del uso de AOE recibió apoyo de un socio para usarlo y en un 59% de los casos fue un amigo(a). Llegó a la conclusión de que el método de elección era el condón y que el uso de anticonceptivos de emergencia era elevado, con falta de comprensión sobre su uso²².

Pinzon M, et al. (Bogotá, 2017) El propósito del análisis ha sido detectar si hay componentes de peligro y/o actitudes adversas similares al uso recurrente de los procedimientos anticonceptivos de emergencia (MAE), en población femenil fértil. Los resultados encontrados en esta investigación fue que el 85% conoce el porqué del uso del MAE y un 8% que es un método de uso frecuente, también el 90% utilizó la píldora del día siguiente y un 10% el método Yuzpe, finalmente

dio como resultado que las reacciones adversas por las píldoras del día siguiente son (23%) migraña, anomalías en el periodo (22%), sensibilidad mamaria (13%)²³.

Pinto A, et al. (Bogotá, 2019) Su tesis tuvo como propósito: Analizar los reportes de reacciones adversas relacionados con el uso inadecuado de Levonorgestrel a nivel mundial. Encontraron que 1.98% son menores de 12-17 años y con 55.41% de 18-44 años, lo que determina que existe un inicio de actividad sexual en mujeres a temprana edad, sin embargo, Según las reacciones asociadas a daños congénitos establece que un 0.009% causa anomalía congénita como uno de los más recurrentes a nivel mundial. En conclusión; respecto a las anomalías congénitas por el uso de anticonceptivos de emergencia tienen un porcentaje muy bajo de las reacciones adversas producidas por la utilización de este medicamento²⁴.

Ullauri O (Ecuador, 2017) Planteó determinar el conocimiento y uso de procedimientos anticonceptivos en jóvenes de primer año de bachillerato de la escuela Bernardo Valdivieso parte vespertina. Encontraron que el 85.05% de los jóvenes tienen entendimiento sobre procedimientos anticonceptivos, mientras tanto que el 15.95% desconoce del asunto. El procedimiento anticonceptivo más distinguido y utilizado es el preservativo con un 38.3% y 35.5 %, seguido de las inyecciones hormonales con un 29.9%. Y al final, las Restricciones al ingreso de información son 50.4 % tienen temor a platicar con sus papás sobre el asunto y con un 22% tiene escasa información en la escuela²⁵.

Antecedentes de investigación a nivel nacional: **Azambuja L, et al. (Huancayo, 2019)** El objetivo de la indagación ha sido: Establecer la interacción existente entre los efectos adversos y prácticas de uso de la píldora anticonceptiva de emergencia. Los resultados obtenidos fueron que el 17,2% tuvo efecto negativo sobre el consumo de PAE (cefalea 23,5%, náuseas 29,6%, dolor de mama 19,9%) y el 65,97% no presentaba síntomas. Finalmente, como es común con las píldoras anticonceptivas computarizadas, el 71,9% de los estudiantes tomó la píldora del día siguiente una vez al año y el 11,2% la tomó cada seis meses. Efectos y prácticas de uso no se encontró relación porque el 83,2% utilizó la

medicina de emergencia de forma adecuada y el 16,8% la utilizó de forma inapropiada²⁶.

Fernández M (Chachapoyas, 2021) En su estudio planteo determinar si existe relación entre conocimiento y uso de la píldora de emergencia en las estudiantes de Administración de Empresas, además de valorar la frecuencia del uso de la píldora de emergencia. Dando como resultado, el 38.3% tienen un conocimiento bueno, mientras que el 18.3% estudiantes tienen un conocimiento malo; con relación al uso de la píldora el 63.3% estudiantes hacen uso de la píldora de emergencia y el 36.7% no hacen uso. Finalmente concluyeron que el conocimiento tiene relación significativa con el uso de la píldora AOE en las universitarias, donde las estudiantes mostraron que hacen uso de la píldora y tienen un conocimiento bueno²⁷.

Rivera A (Piura, 2020) Su investigación tuvo como objetivo determinar el nivel de conocimiento y las características sobre el uso la píldora anticonceptiva de emergencia. Encontraron que el 49.1% tienen un nivel de conocimiento malo y el 26.6% tiene buen conocimiento sobre la píldora anticonceptiva. Respecto a la frecuencia de uso el 9.1 % lo usan 1 a 2 veces al año y el 25 % indicó que lo usan cada vez que tenga relaciones coitales sin protección. En conclusión, establecieron que la edad sobresaliente de los estudiantes es a partir de 17 años, lo que demuestra que existe un inicio de actividad sexual a temprana edad²⁸.

Bautista J y Delgado D (Cajamarca, 2018) El propósito del análisis ha sido examinar puntos involucrados con la utilización de la píldora anticonceptiva oral de emergencia en féminas de 14 a 30 años de edad. Como resultado el 79,8% tuvo un conocimiento positivo sobre las PAE, el 59,2% negó la frecuencia de su uso, la disponibilidad de información sobre el uso de la PAE el 34,5% obtuvo información de un profesional médico y el 30% de las escuelas, el 59,6% quiso referirse a su uso y el 40,4% no señaló, finalmente el 79,8% tiene conocimiento del medicamento y 20,2% no. En cuanto a los efectos secundarios el 4,82 % respondió que provocan náuseas; el 6,63 % de vómitos y el 7,23 % sensibilidad en los senos²⁹.

Esta investigación tiene la finalidad justificable de contribuir al conocimiento y aspectos relacionados con el uso de la píldora del día siguiente y así contribuir a evitar los embarazos no deseados, los abortos y los embarazos a edades muy tempranas que se presentan con elevada frecuencia y afectan la salud y la vida de miles de mujeres, causando graves consecuencias psicológicas y sociales.

En base al planteamiento del problema y los antecedentes examinados, la investigación tiene como objetivo general: Determinar el grado de conocimiento y uso de la píldora del día siguiente en usuarias del centro poblado de Otuzco - Cajamarca, febrero 2022.

Se planteó las siguiente Hipótesis:

H₁: Existe relación entre el grado de conocimiento y la frecuencia de uso de la píldora del día siguiente en usuarias del centro poblado de Otuzco – Cajamarca 2022.

H₀: No existe relación entre el grado de conocimiento y la frecuencia de uso de la píldora del día siguiente en usuarias del centro poblado de Otuzco – Cajamarca 2022.

II. MATERIALES Y MÉTODOS

II.1. Enfoque y diseño de la investigación

Este estudio tiene un enfoque cualitativo³⁰ ya que se caracteriza por un análisis de hechos a través de medidas numéricas mediante la recolección de datos de cuestionarios a través de encuestas destinado a las usuarias del centro poblado Otuzco, Cajamarca febrero 2022.

El diseño del estudio es no experimental³⁰ porque no manipula las variables, es descriptivo porque mide variables de forma independiente y prospectivo cuando los datos se recopilan de fuentes primarias directamente de la muestra en estudio, de corte correlacional en vista de que la recopilación de datos se efectuó en el mes de febrero 2022.

II.2. Población, muestra y muestreo

Población: 690 mujeres en edad fértil usuarias de la píldora del día siguiente, habitantes del centro poblado Otuzco- Cajamarca.

Muestra: 247 mujeres en edad fértil usuarias de la píldora del día siguiente, habitantes del centro poblado Otuzco. Conseguido con la siguiente fórmula:

$$n = \frac{Z^2 \times P \times Q \times N}{E^2 \times (N-1) + (Z)^2 \times P \times Q}$$

Donde:

n: (Es el tamaño de muestra)	=?
Q: (Es la proporción de fracaso)	= 0.5
Z: (Es el valor de confianza)	= 95 % (1.96)
N: (Es la población accesible)	= 690
P: (Es la proporción de éxito)	= 0.5
E: (Es el error de muestreo)	= 0.05

$$n = \frac{(1.96)^2 \times 0.5 \times 0.5 \times 690}{(0.05)^2 \times (690 - 1) + (1.96)^2 \times 0.5 \times 0.5}$$

$$n = \frac{662.676}{2.6829} = 246.9998$$

$$n = 247$$

Criterios de inclusión:

- Mujeres en edad fértil (15 – 49 años) del centro poblado Otuzco.
- Mujeres que voluntariamente acepten participar en el estudio, previa firma del consentimiento informado.
- Mujeres que han usado anticonceptivos de emergencia.

Criterios de exclusión:

- Mujeres menores de 15 años, ni mujeres mayores de 49 años
- Fémimas que no forman parte del centro poblado Otuzco.
- Mujeres que no aceptan participar en la investigación.

Muestreo: Aleatorio simple no probabilístico, y se utilizó la técnica de encuesta, teniendo en cuenta a todas las mujeres residentes de edad fértil.

II.3. Variables de investigación

Variable 1: Grado de conocimiento de la píldora del día siguiente.

Definición conceptual: Es una capacidad cognitiva de las píldoras de emergencia, es un tratamiento de emergencia que se usa en caso de riesgo de embarazo³¹.

Definición operacional: El grado de conocimiento de las usuarias se evaluó por medio de una encuesta a través de un cuestionario según sus: definición; mecanismo de acción; efectos secundarios y reacciones adversas.

Variable 2: Uso de la píldora del día siguiente.

Definición conceptual: Criterios de uso del método para establecer la prevención o cuidado del embarazo a través de conocimientos³².

Definición operacional: Es el nivel de uso que dan las usuarias a la píldora y se evaluó a través de un cuestionario según: el inicio de practica y la frecuencia.

II.4. Técnicas e instrumentos para la recolección de datos

La encuesta utilizó como técnica una encuesta y un cuestionario como herramienta y se aplicó en mujeres usuarias de la píldora del día siguiente del centro poblado Otuzco.

Este estudio fue diseñado y estructurado con la finalidad de cumplir los objetivos del presente estudio de investigación. Está constituida por 30 ítems y fue sometido a juicio de expertos para determinar su validez.

Para medir el conocimiento se le asignó a cada respuesta un puntaje, siendo la respuesta correcta (1 punto) y la respuesta incorrecta (0 puntos), la suma de los resultados proporciona el grado de conocimiento y uso de la píldora del día siguiente en usuarias del centro poblado de Otuzco -Cajamarca, febrero 2022.

II.5. Plan metodológico para la recolección de datos

- Primero se solicitó una carta de presentación emitida por la Universidad María Auxiliadora, dirigida al alcalde de la municipalidad del centro poblado de Otuzco, solicitando el permiso para la ejecución del estudio.
- Se pidió a las mujeres habitantes de Otuzco a participar de una encuesta, previo a ello se explicó brevemente en que consiste el

estudio, y que su participación será voluntariamente y se mantendría la confiabilidad de sus datos.

- Luego de la firma del consentimiento informado, las participantes procedieron a desarrollar la encuesta, se brindó un tiempo aproximado de 15 minutos por persona respetando siempre las medidas de bioseguridad.
- Por último, se brindó una charla personalizada sobre el uso adecuado de la píldora del día siguiente y se proporcionó unos trípticos informativos a cada participante.
- Con los resultados obtenidos, se organizó en una base de datos en el programa Microsoft Excel y analizada por un programa estadístico SPSS Chi².

II.6. Procesamiento del análisis estadístico.

En esta investigación se aplicó una estadística descriptiva para el análisis de los datos. Los cuestionarios fueron introducidos en una hoja de Microsoft Excel y analizados en el programa informático estadístico SPSS. La hipótesis fue contrastado mediante la prueba estadística de Chi², a un 95% de confiabilidad y 5% de error máximo.

II.7. Aspectos éticos

El análisis fue llevado a cabo con la custodia de la identidad del investigado, debido a que es una encuesta anónima. Para eso se ejecutó la entrega de la hoja del consentimiento reportado a cada entrevistado. Tal es de esta forma que, la hoja de consentimiento acreditara la colaboración voluntaria. Es así como se aplica los inicios de la ética, referente a soberanía se les informo a las féminas del centro poblado Otuzco acerca del consentimiento, de esta forma respetando su voluntad e independencia para dictaminar si ingresan al análisis. Además, consideró los siguientes principios éticos:

- ✓ **Autonomía:** Todos los participantes en la investigación participaron voluntariamente, libres de cualquier coacción o influencia indebida, y sus derechos, dignidad y autonomía fueron respetados y debidamente protegidos.
- ✓ **Beneficencia y no maleficencia:** Los investigadores deben aspirar a maximizar el beneficio de la investigación y minimizar el riesgo potencial de daño a los participantes e investigadores, en ese sentido, todas las usuarias de la píldora del día siguiente no estuvieron sometidos a ningún peligro.
- ✓ **Justicia:** Un principio fundamental de la justicia en relación con la investigación es la igualdad de trato que recibieron todas las participantes del estudio.

III. RESULTADOS

III.1. Resultados sobre características demográficas

Tabla 1. Caracterización demográfica según edad de las usuarias de la píldora del día siguiente del Centro Poblado de Otuzco.

Edad	Frecuencia	Porcentaje (%)
De 18 a 29 años	113	45,7
De 30 a 49 años	110	44,5
Menos de 18 años	24	9,7
Total	247	100

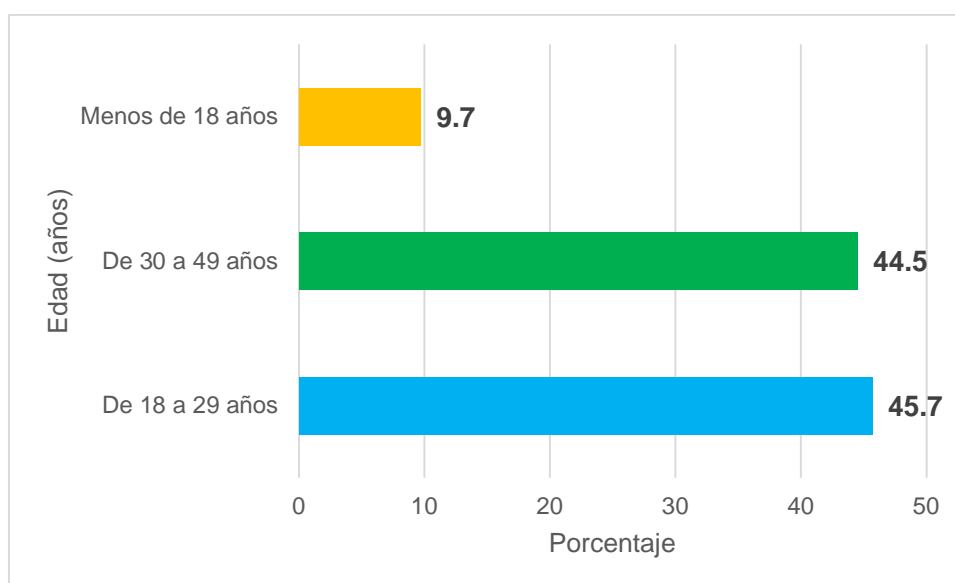


Gráfico 1. Caracterización demográfica según edad de las usuarias de la píldora del día siguiente del Centro Poblado de Otuzco.

La tabla 1 y gráfico 1: Muestra que, del total de las mujeres usuarias de la píldora del día siguiente del centro poblado de Otuzco, el 45,7% de mujeres tienen edades entre 18 a 29 años. el 44,5% tiene edades entre 30 y 39 años y el 9,7% tienen menos de 18 años.

Tabla 2. Caracterización demográfica según religión de las usuarias de la píldora del día siguiente del Centro Poblado de Otuzco.

Religión	Frecuencia	Porcentaje (%)
Católica	128	51,8
Evangélica	104	42,1
Otra respuesta	15	6,1
Total	247	100

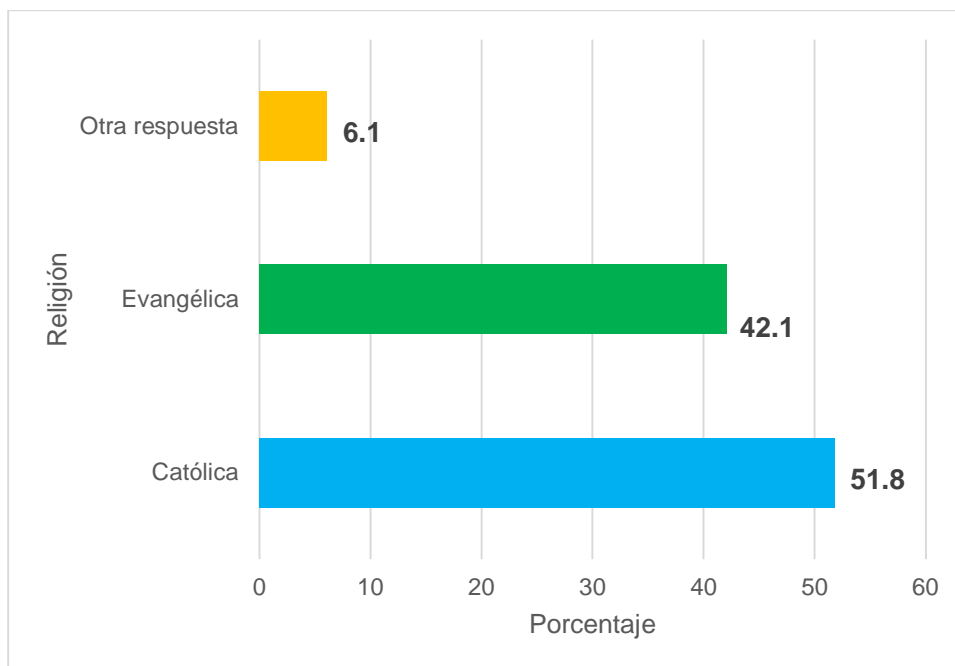


Gráfico 2. Caracterización demográfica según religión de las usuarias de la píldora del día siguiente del Centro Poblado de Otuzco.

La tabla 2 y gráfico 2: Muestra que, del total de las mujeres usuarias de la píldora del día siguiente del centro poblado de Otuzco, el 51,8% son católicas, el 42,1% son evangélicas y el 6,1% de mujeres tiene otra religión.

Tabla 3. Caracterización demográfica según nivel de estudios de las usuarias de la píldora del día siguiente del Centro Poblado de Otuzco.

Nivel de estudios	Frecuencia	Porcentaje (%)
Secundaria	116	47
Superior técnico	69	27,9
Primaria	43	17,4
Superior universitario	15	6,1
Sin instrucción	4	1,6

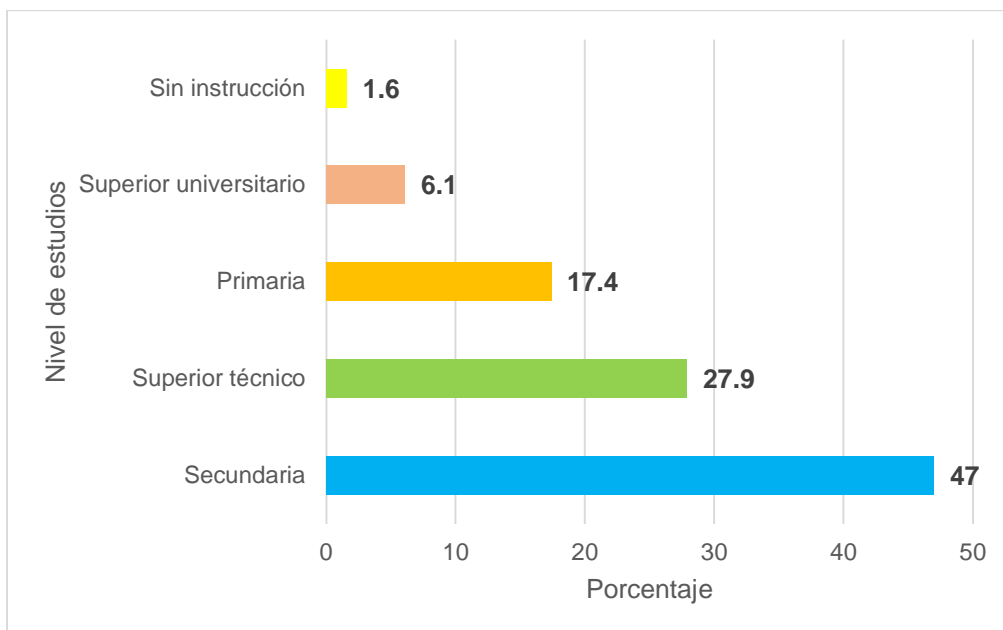


Gráfico 3. Caracterización demográfica según nivel de estudios de las usuarias de la píldora del día siguiente del Centro Poblado de Otuzco

La tabla 3 y gráfico 3: Muestra que, del total de las mujeres usuarias de la píldora del día siguiente del centro poblado de Otuzco, el 47% tiene nivel de estudios secundaria, el 27,9% son técnicos superiores, el 17,4% tiene primaria, el 6,1% tiene nivel superior universitario y el 1,6% sin instrucción.

Tabla 4. Caracterización demográfica según residencia de las usuarias de la píldora del día siguiente del Centro Poblado de Otuzco

Residencia	Frecuencia	Porcentaje (%)
Zona rural	231	93,5
Zona urbana	15	6,5
Total	247	100

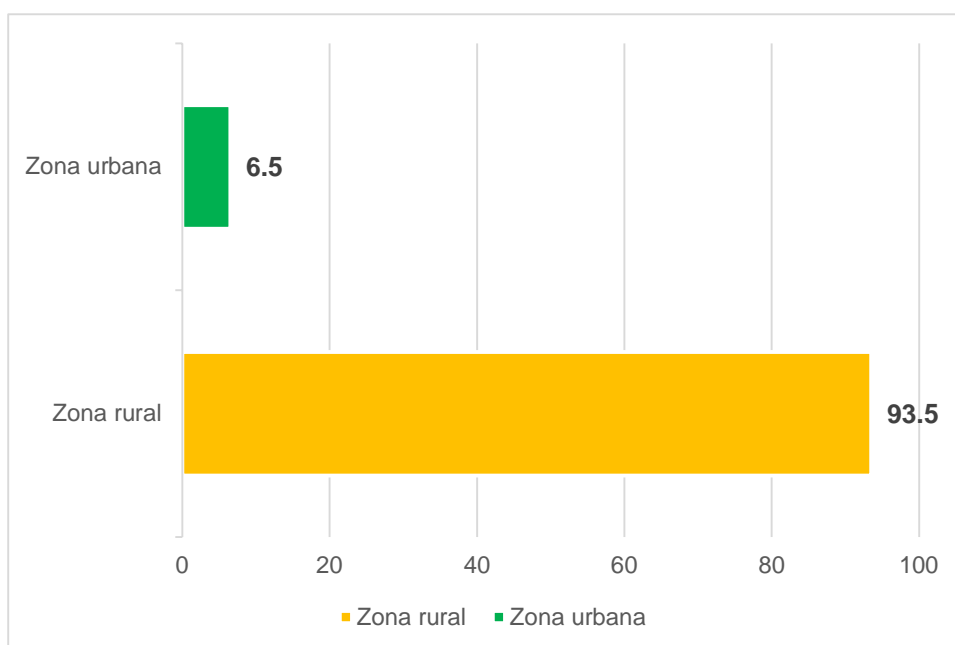


Gráfico 4. Caracterización demográfica según residencia de las usuarias de la píldora del día siguiente del Centro Poblado de Otuzco

La tabla 4 y gráfico 4: Muestra que, del total de las mujeres usuarias de la píldora del día siguiente del centro poblado de Otuzco, el 93,5% residen en zona rural y el 6,5% residen en zona urbana.

III.2. Resultados sobre grado de conocimiento

Tabla 5. Grado de conocimiento de las usuarias de Centro Poblado de Otuzco sobre la píldora del día siguiente.

Grado de conocimiento	Frecuencia	Porcentaje (%)
Regular	146	59,1

Bueno	101	40,9
Malo	0	0
Total	247	100

Fuente: Propia.

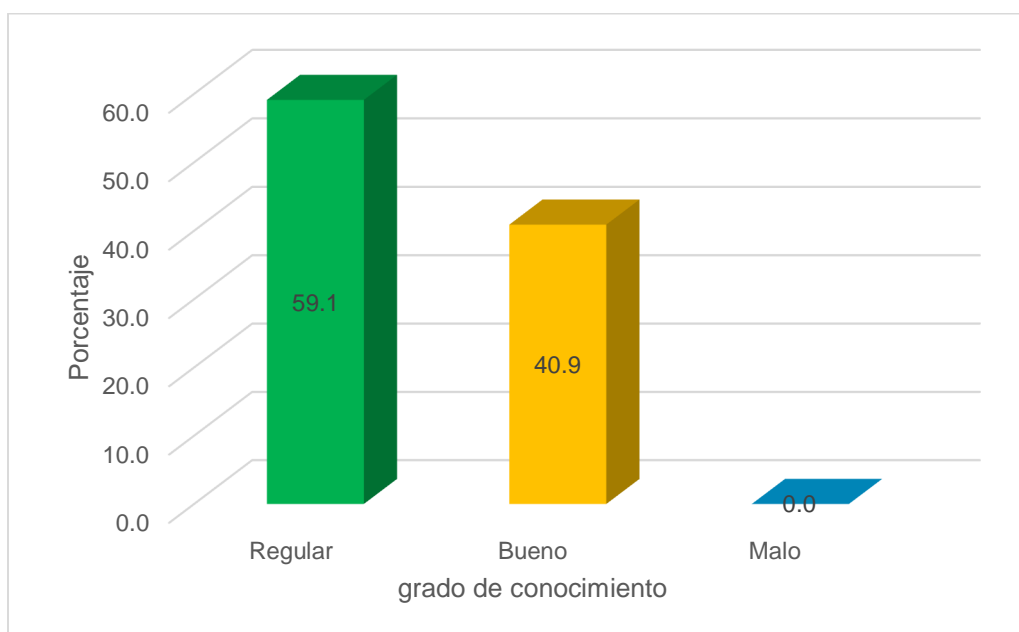


Gráfico 5. Grado de conocimiento de las usuarias de Centro Poblado de Otuzco sobre la píldora del día siguiente.

La tabla 5 y gráfico 5: Muestra el grado de conocimiento de las usuarias de Centro Poblado de Otuzco sobre la píldora del día siguiente, donde el 59,1% tiene conocimiento regular y el 40,9% tiene conocimiento bueno.

Tabla 6. Conocimiento de cómo evitar un embarazo después de una relación sexual

Conocimiento	Frecuencia	Porcentaje (%)
SI	218	88,3
NO	29	11,7
Total	247	100

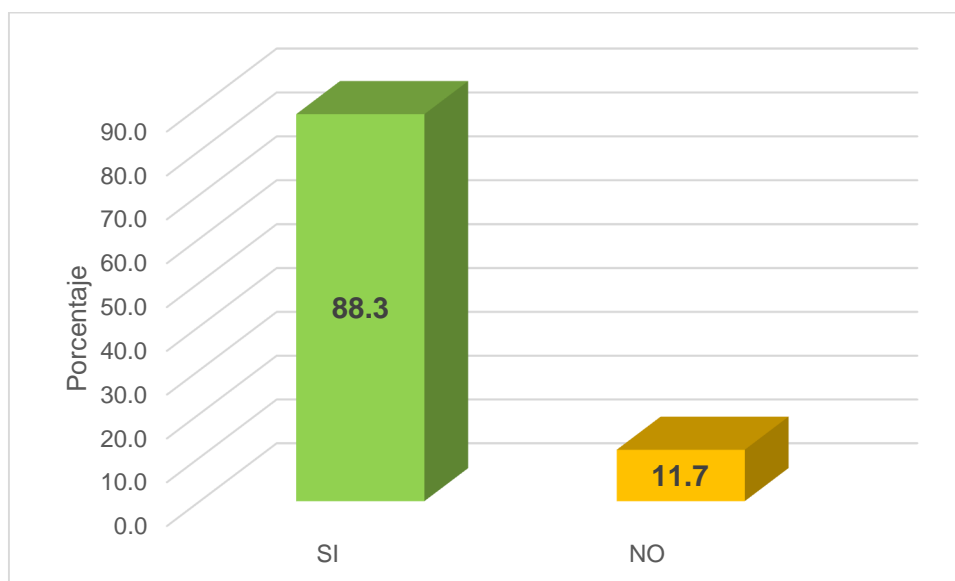


Gráfico 6. Conocimiento de cómo evitar un embarazo después de una relación sexual

Tabla 6 y gráfico 6: Muestra que, del total de usuarias de la píldora del día siguiente, el 88,3% si sabe cómo evitar un embarazo después de una relación sexual y el 11,7% no.

Tabla 7. Conocimiento sobre qué es la píldora anticonceptiva del día siguiente.

Conocimiento	Frecuencia	Porcentaje (%)
SI	244	98,8
NO	3	1,2
Total	247	100

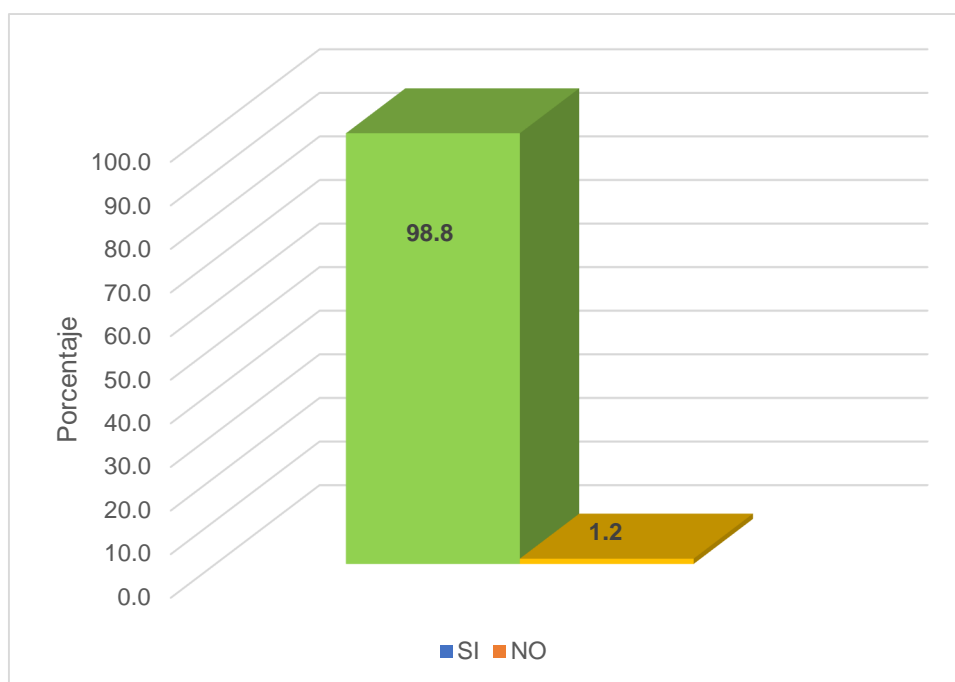


Gráfico 7. Conocimiento sobre qué es la píldora anticonceptiva del día siguiente.

La tabla 7 y gráfico 7: Muestra que, el 98,8% de mujeres si conoce sobre qué es la píldora anticonceptiva del día siguiente y el 1,2% no.

Tabla 8. Conocimiento sobre el efecto deseado de la píldora del día siguiente

Conocimiento	Frecuencia	Porcentaje (%)
SI	244	98,8
NO	3	1,2

Total	247	100
--------------	------------	------------

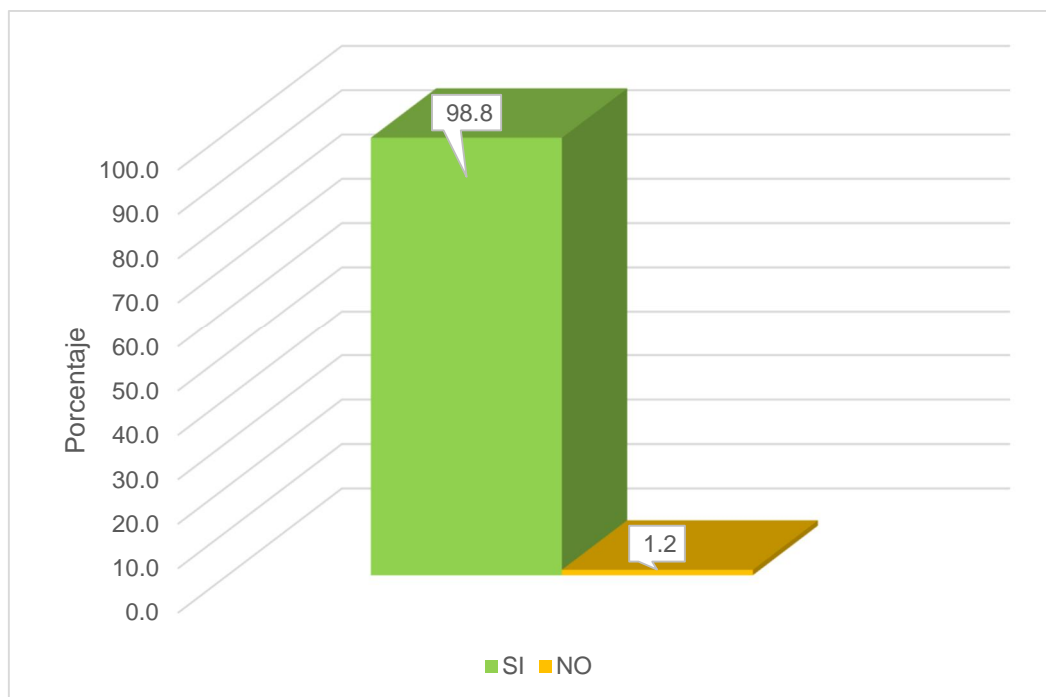


Gráfico 8. Conocimiento sobre el efecto deseado de la píldora del día siguiente

La tabla 8 y gráfico 8: Muestra que el 98,8% de mujeres en edad fértil del Centro Poblado de Otuzco saben sobre el efecto deseado de la píldora del día siguiente y el 1,2% no.

Tabla 9. La píldora del día siguiente previene el embarazo.

Conocimiento	Frecuencia	Porcentaje (%)
SI	68	27,5
NO	179	72,5
Total	247	100

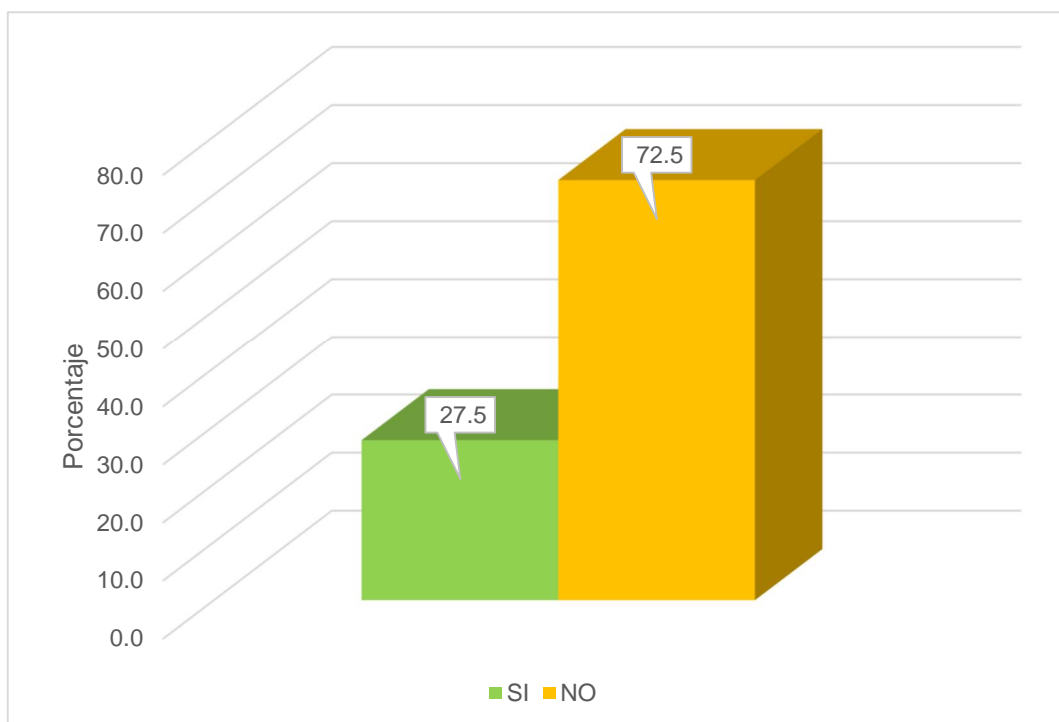


Gráfico 9. La píldora del día siguiente previene el embarazo.

La tabla 9 y gráfico 9: Muestra que el 72,5% de mujeres no sabe que la píldora del día siguiente previene el embarazo y el 27,5% si conoce.

Tabla 10. Conocimiento de cómo funciona la píldora anticonceptiva en el organismo.

Conocimiento	Frecuencia	Porcentaje (%)
SI	177	71,7
NO	70	28,3
Total	247	100

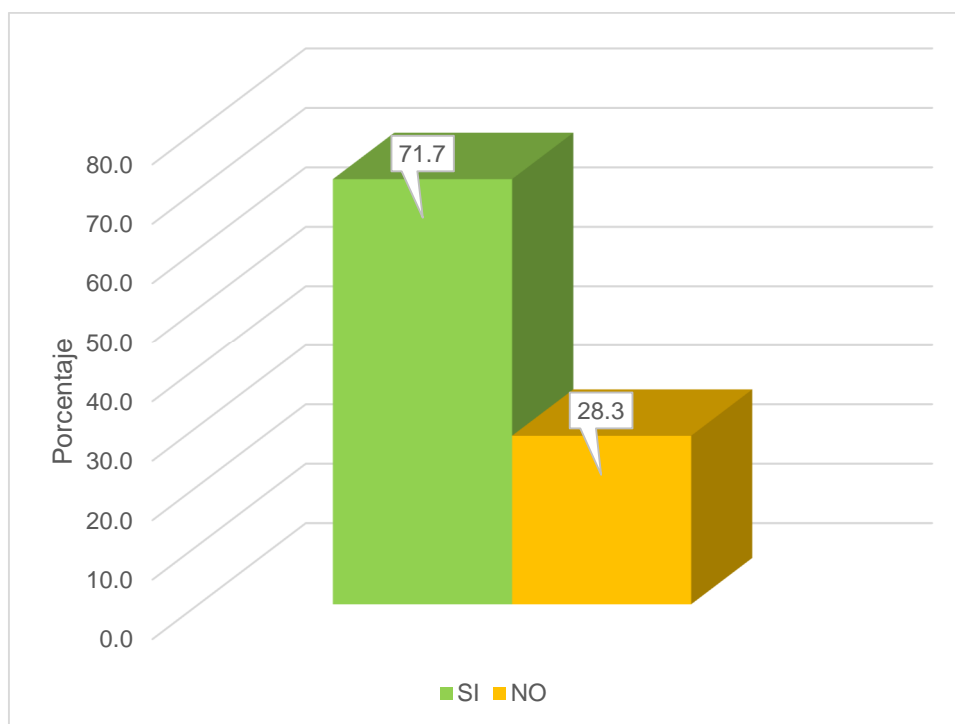


Gráfico 10. Conocimiento de cómo funciona la píldora anticonceptiva en el organismo.

La Tabla 10 y gráfico 10: Muestra que el 71,7% de mujeres sabe como funciona la píldora anticonceptiva en el organismo y el 28,3% no sabe.

Tabla 11. Conocimiento sobre en qué casos se debe utilizar la píldora anticonceptiva del día siguiente.

Conocimiento	Frecuencia	Porcentaje (%)
SI	210	85
NO	37	15
Total	247	100

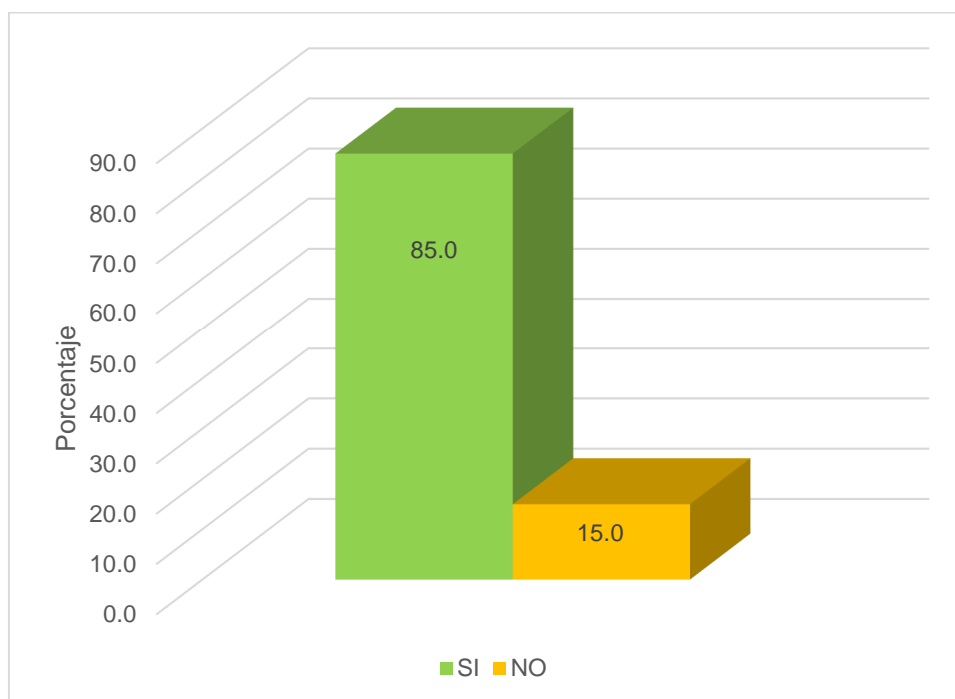


Gráfico 11. Conocimiento sobre en qué casos se debe utilizar la píldora anticonceptiva del día siguiente

Tabla 11 y gráfico 11: Muestra que el 85% de mujeres sabe en qué casos se debe utilizar la píldora anticonceptiva del día siguiente y el 15% no sabe.

Tabla 12. Conocimiento sobre con qué frecuencia se debe utilizar la píldora del día siguiente

Conocimiento	Frecuencia	Porcentaje (%)
SI	100	40,5
NO	147	59,5
Total	247	100

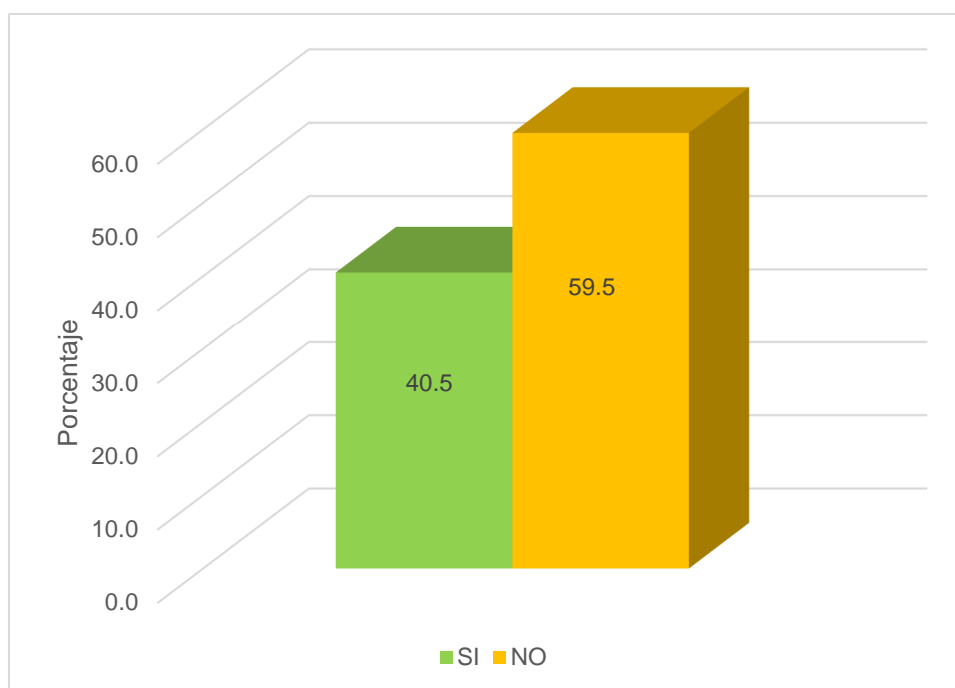


Gráfico 12. Conocimiento sobre con qué frecuencia se debe utilizar la píldora del día siguiente

La tabla 12 y gráfico 12: Muestra que el 59,5% de mujeres no sabe sobre con qué frecuencia se debe utilizar la píldora del día siguiente y el 40.5% si lo sabe.

Tabla 13. Conocimiento sobre la píldora del día siguiente que puede causar algún tipo de consecuencias por su uso frecuente.

Conocimiento	Frecuencia	Porcentaje (%)
SI	170	68,8
NO	77	31,2

Total	247	100
--------------	------------	------------

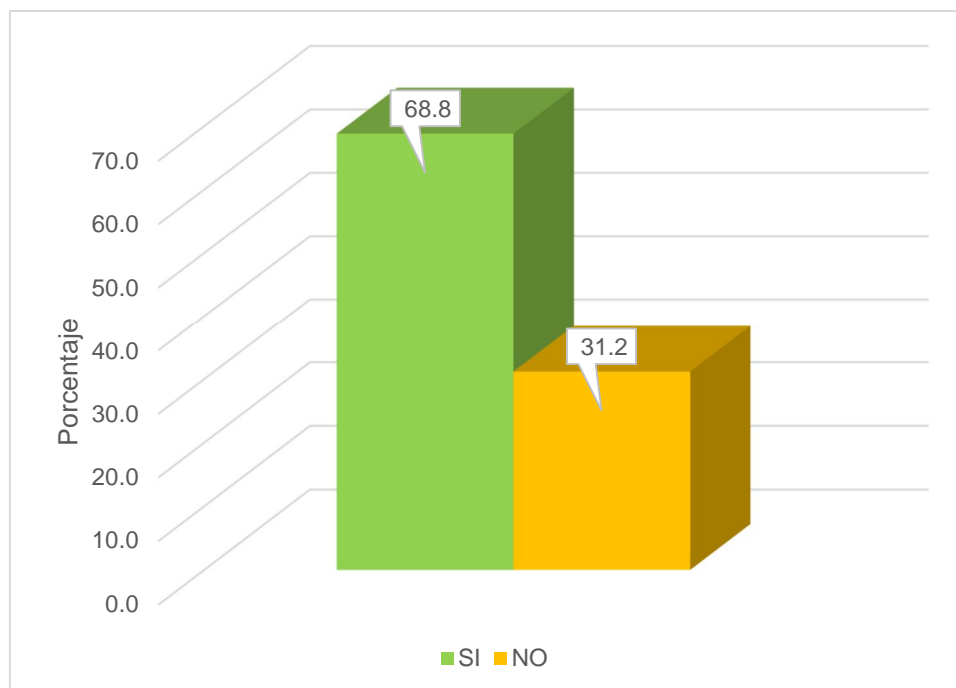


Gráfico 13. Conocimiento sobre la píldora del día siguiente que puede causar algún tipo de consecuencias por su uso frecuente

La tabla 13 y gráfico 13: Muestra que el 68,8% de mujeres en edad fértil conocen sobre la píldora del día siguiente que puede causar algún tipo de consecuencias por su uso frecuente y el 31,2% desconoce.

Tabla 14. Conocimiento sobre cuánto tiempo después de la relación sexual sin protección, se debe tomar la píldora del día siguiente

Conocimiento	Frecuencia	Porcentaje (%)
SI	96	38,9
NO	151	61,1

Total	247	100
--------------	------------	------------

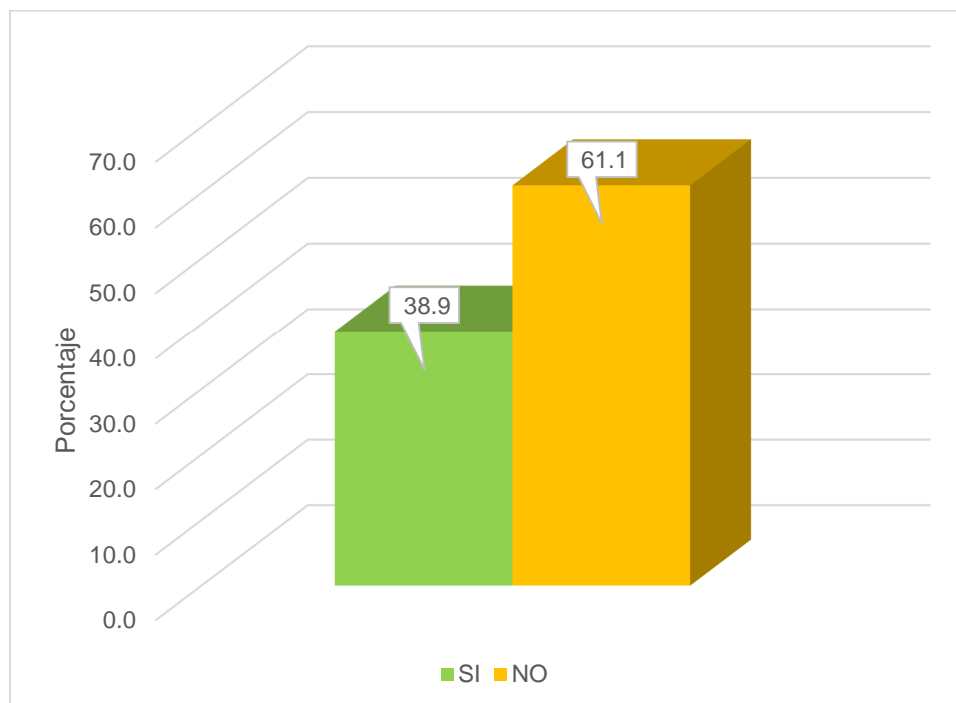


Gráfico 14. Conocimiento sobre cuánto tiempo después de la relación sexual sin protección, se debe tomar la píldora del día siguiente.

La tabla 14 y gráfico 14: Muestra que el 38,9% de mujeres sabe sobre cuánto tiempo después de la relación sexual sin protección, se debe tomar la píldora del día siguiente y el 61,1% desconoce.

Tabla 15. Conocimiento sobre el efecto de la píldora del día siguiente, es 100% efectivo después de 24 horas

Conocimiento	Frecuencia	Porcentaje (%)
SI	186	75,3
NO	61	24,7

Total	247	100
--------------	------------	------------

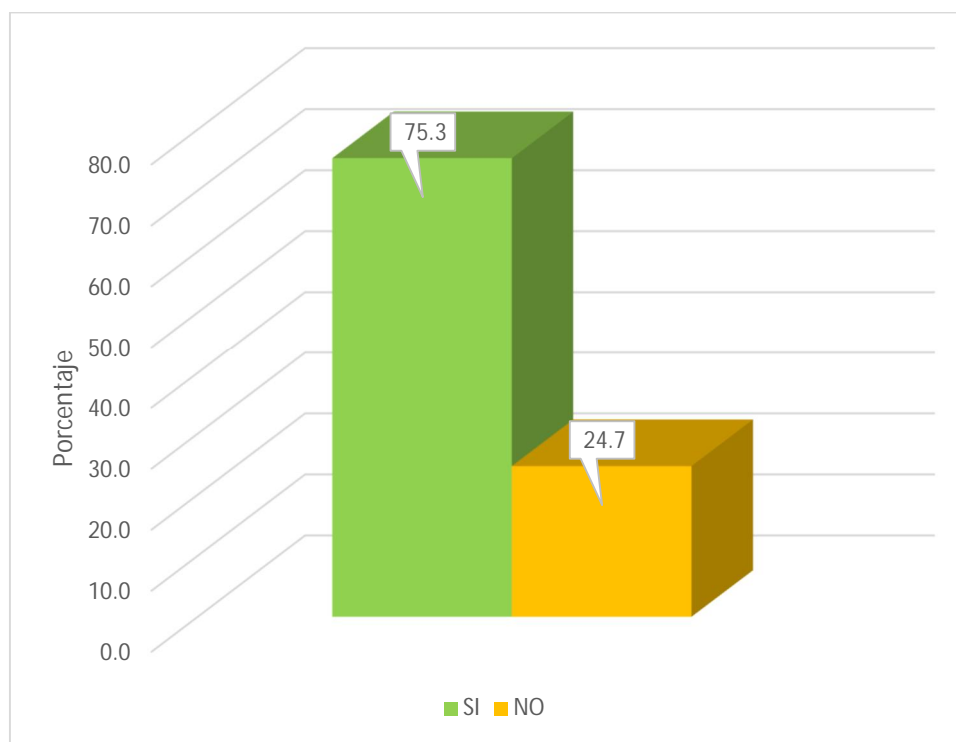


Gráfico 15. Conocimiento sobre el efecto de la píldora del día siguiente, es 100% efectivo después de 24 horas.

La tabla 15 y gráfico 15: Muestra que el 75,3% de mujeres conoce sobre el efecto de la píldora del día siguiente, es 100% efectivo después de 24 horas y el 24,7% desconoce.

Tabla 16. La píldora del día siguiente puede reemplazar a otros métodos de planificación familiar

Conocimiento	Frecuencia	Porcentaje (%)
SI	152	61,5
NO	95	38,5

Total

247**100**

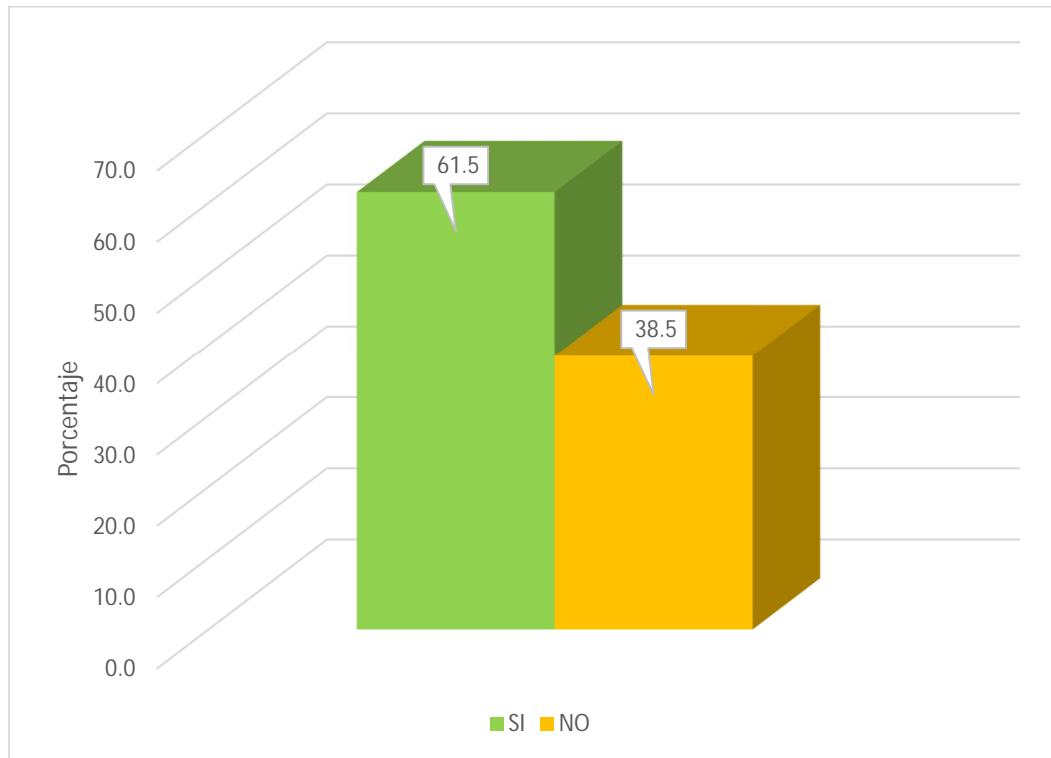


Gráfico 16. La píldora del día siguiente puede reemplazar a otros métodos de planificación familiar

La tabla 16 y gráfico 16: Muestra que, el 61,5% de mujeres en edad fértil conoce que la píldora del día siguiente puede reemplazar a otros métodos de planificación familiar y el 38,5% desconoce.

Tabla 17. La píldora del día siguiente es un método de planificación familiar

Conocimiento	Frecuencia	Porcentaje (%)
SI	152	61,5
NO	95	38,5
Total	247	100

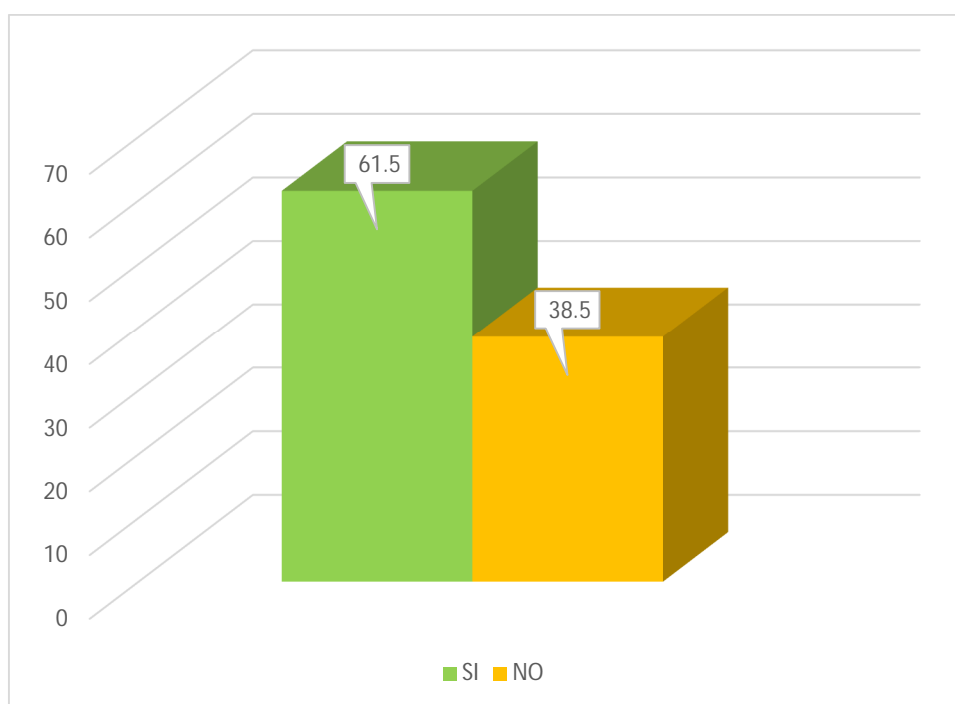


Gráfico 17. La píldora del día siguiente es un método de planificación familiar.

La tabla 17 y gráfico 17: Muestra que, el 61,5% de mujeres conoce que la píldora del día siguiente es un método de planificación familiar y el 38,5% no conoce.

Tabla 18. La píldora del día siguiente puede ocasionar algún daño en el feto si la toma estando embarazada

Conocimiento	Frecuencia	Porcentaje (%)
SI	137	55,5
NO	110	45,5
Total	247	100

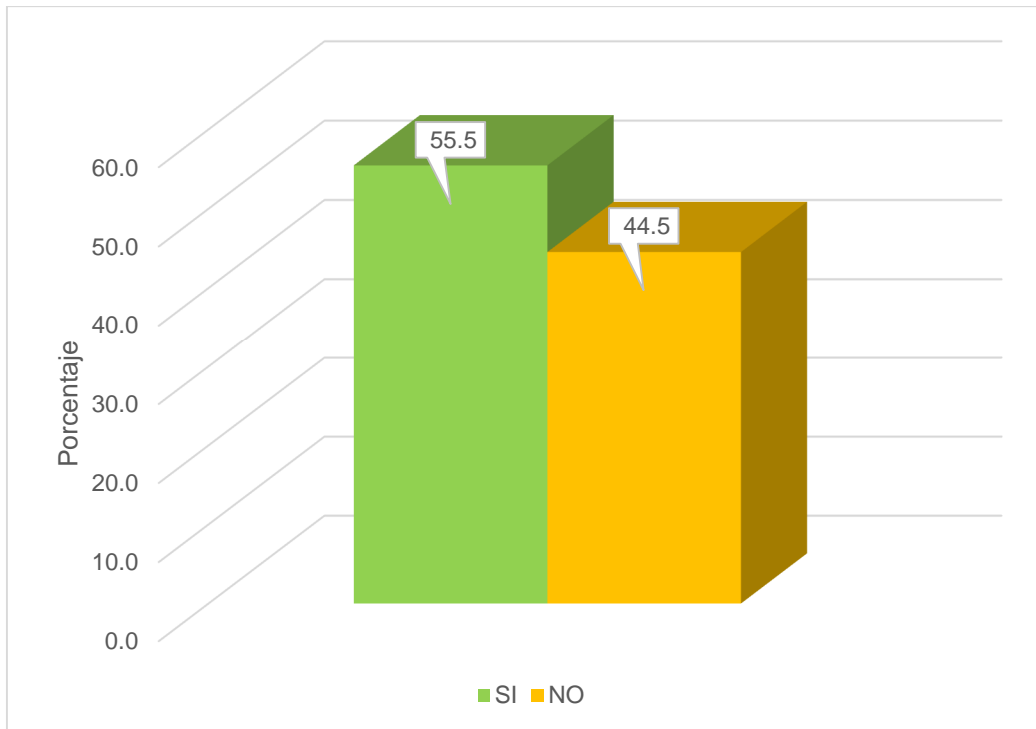


Gráfico 18. La píldora del día siguiente puede ocasionar algún daño en el feto si la toma estando embarazada.

La tabla 18 y gráfico 18: Muestra que, el 55,5% de madres conoce que la píldora del día siguiente puede ocasionar algún daño en el feto si la toma estando embarazada y el 44,5% desconoce.

Tabla 19. Conocimiento del lugar de adquisición de la píldora del día siguiente

Conocimiento	Frecuencia	Porcentaje (%)
SI	228	92,3
NO	19	7,7,
Total	247	100

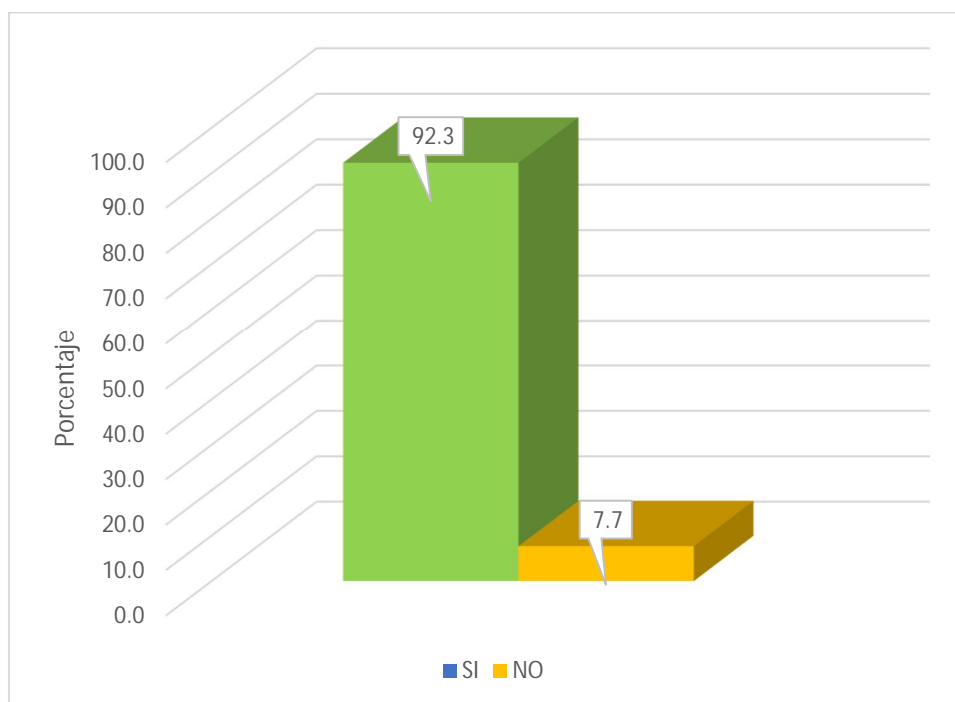


Gráfico 19. Conocimiento sobre el lugar de adquisición de la píldora del día siguiente

La tabla 19 y gráfico 19: Muestra que, el 92,3% de mujeres conoce sobre los lugares de adquisición de la píldora del día siguiente y el 7,7% desconoce.

Tabla 20. La píldora del día siguiente puede ser usada a cualquier edad

Conocimiento	Frecuencia	Porcentaje (%)
SI	70	30
NO	173	70
Total	247	100

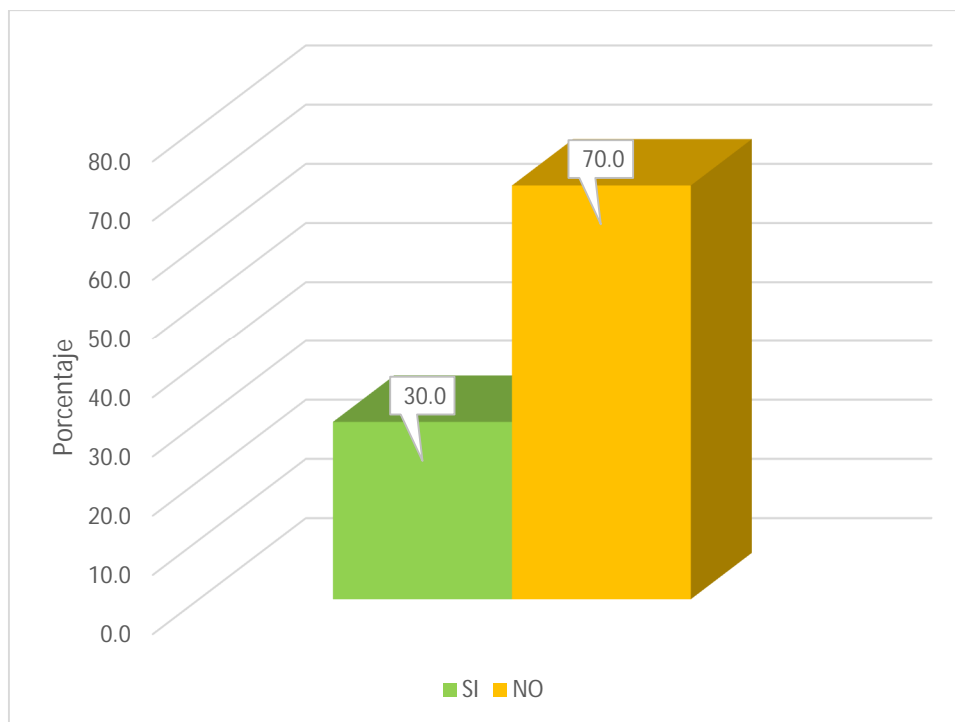


Gráfico 20. La píldora del día siguiente puede ser usada a cualquier edad.

La tabla 20 y gráfico 20: Muestra que el 30% de mujeres en edad fértil sabe que la píldora del día siguiente puede ser usada a cualquier edad y el 70% desconoce.

III.3. Resultados sobre frecuencia de uso de la píldora del día siguiente

Tabla 21. Frecuencia de uso de la píldora del día siguiente.

Frecuencia de uso	Frecuencia	Porcentaje
A veces	191	77,3
Casi siempre	43	17,4

Siempre	13	5,3
Total	247	100

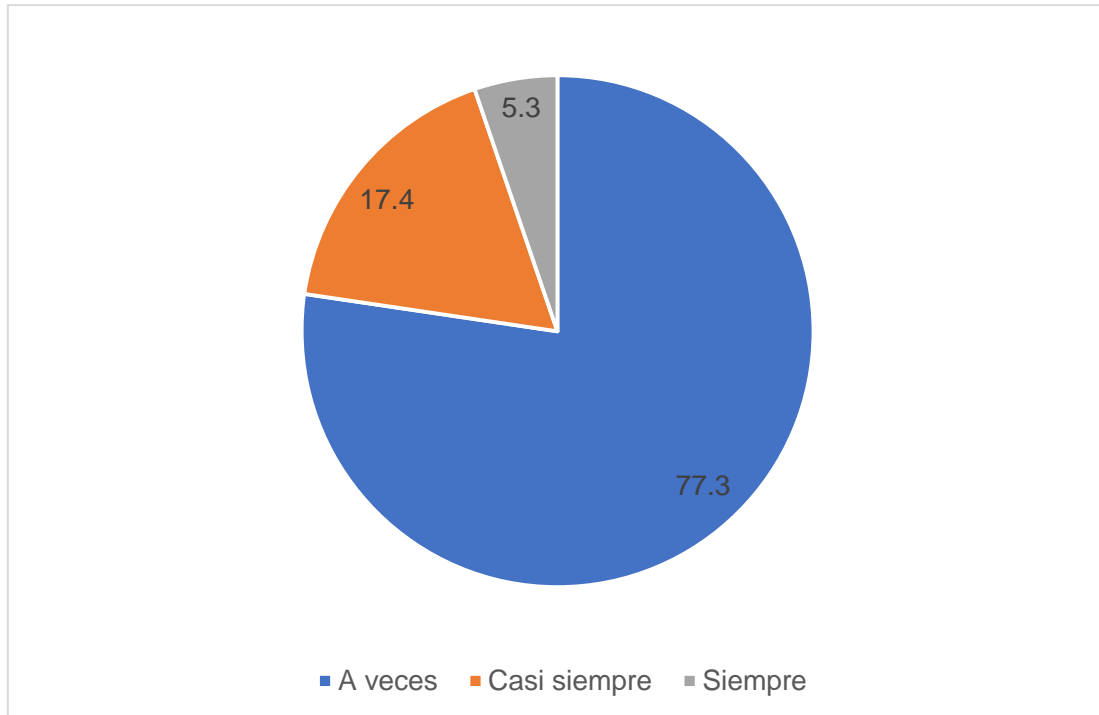


Gráfico 21. Frecuencia de uso de la píldora del día siguiente.

La tabla 21 y gráfico 21: Muestra que el 77,3% de mujeres en edad fértil usa la píldora del día siguiente a veces, el 17,4% casi siempre y el 5,3% siempre.

Tabla 22. Ha usado alguna vez la píldora del día siguiente.

Uso	Frecuencia	Porcentaje
SI	79	53,7
NO	68	46,3
Total	247	100

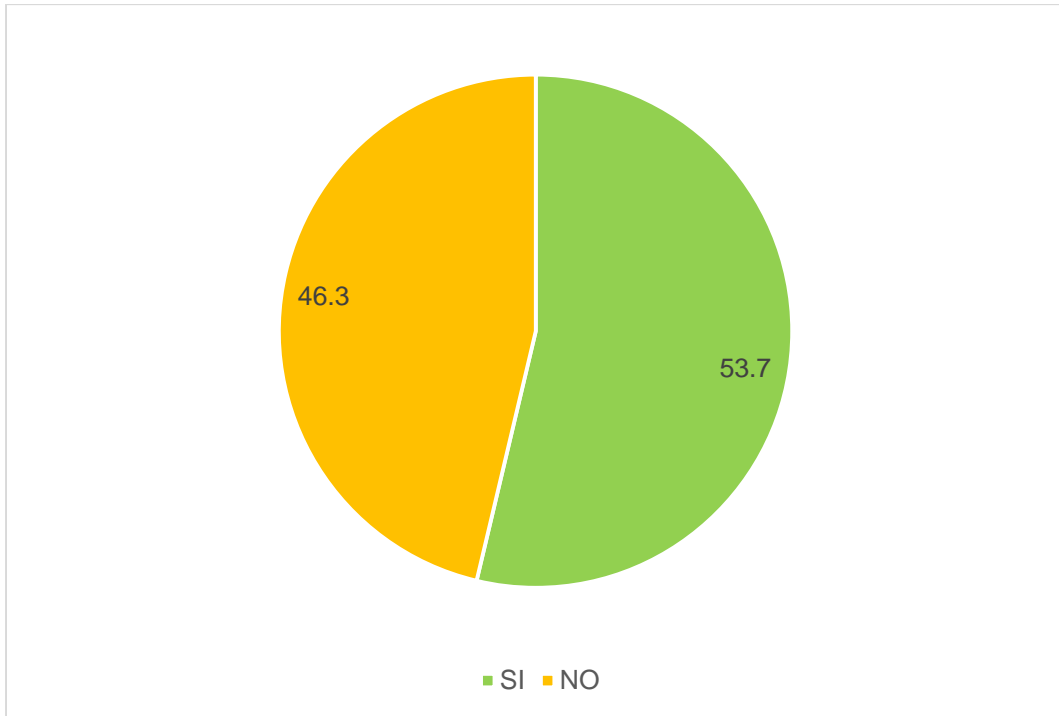


Gráfico 22. Ha usado alguna vez la píldora del día siguiente.

La tabla 22 y gráfico 22: Muestra que el 53,7% de mujeres en edad fértil a usado alguna vez la píldora del día siguiente y el 46,3% no ha usado.

Tabla 23. ¿Cómo evitar el embarazo después de la relación sexual?

¿Cómo evitar el embarazo después de la relación sexual?	Frecuencia	Porcentaje
Conoce	161	65,2
No conoce	86	34,8
Total	247	100

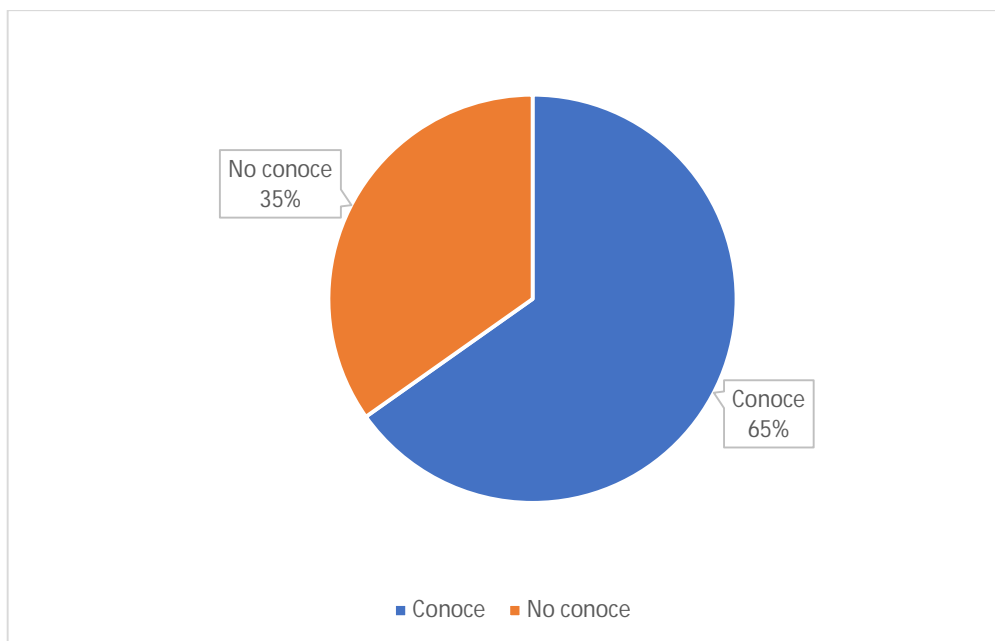


Gráfico 23. ¿Cómo evitar el embarazo después de la relación sexual?

La tabla 23 y gráfico 23: Muestra que el 65% de mujeres conoce como evitar el embarazo después de la relación sexual y el 35% no conoce.

Tabla 24. ¿Sabe qué es la píldora anticonceptiva del día siguiente?

¿Sabe qué es la píldora anticonceptiva del día siguiente?	Frecuencia	Porcentaje
Conoce	147	59,5
No conoce	100	40,5
Total	247	100

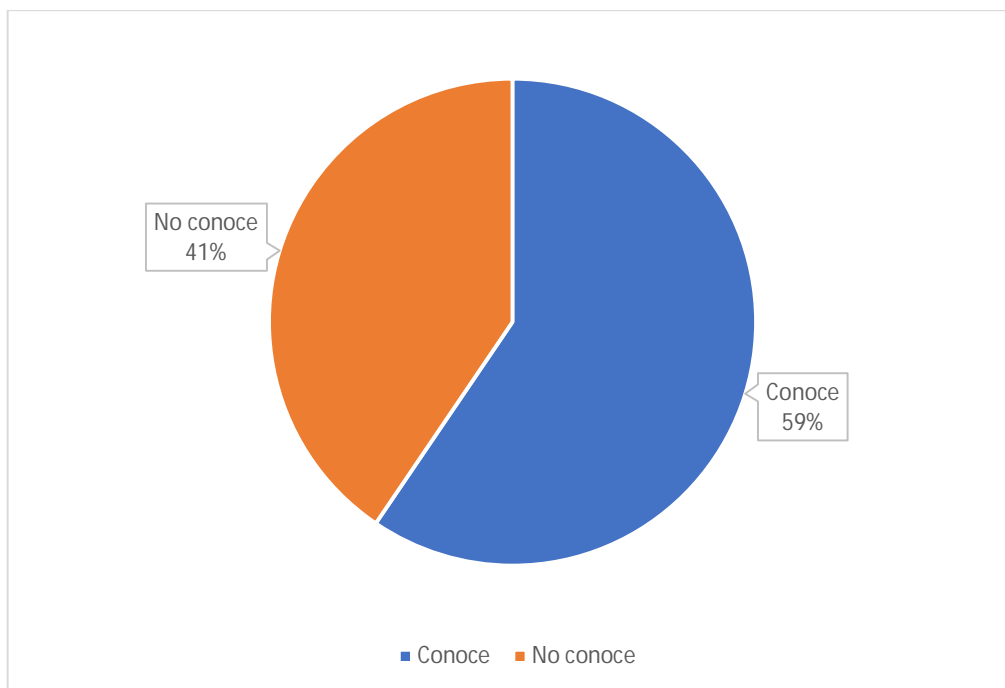


Gráfico 24. ¿Sabe qué es la píldora anticonceptiva del día siguiente?

La tabla 24 y gráfico 24: Muestra que el 59% de mujeres en edad fértil conoce qué es la píldora anticonceptiva del día siguiente y el 41% desconoce.

Tabla 25. ¿Qué método anticonceptivo emplea?

¿Qué método anticonceptivo emplea?	Frecuencia	Porcentaje
Inyectables	83	33,6
Píldoras anticonceptivas	65	26,3
Preservativo	45	18,2
Ninguno	42	17
Método del ritmo	8	3,2
Dispositivo intrauterino	4	1,6

Total	247	100
--------------	------------	------------

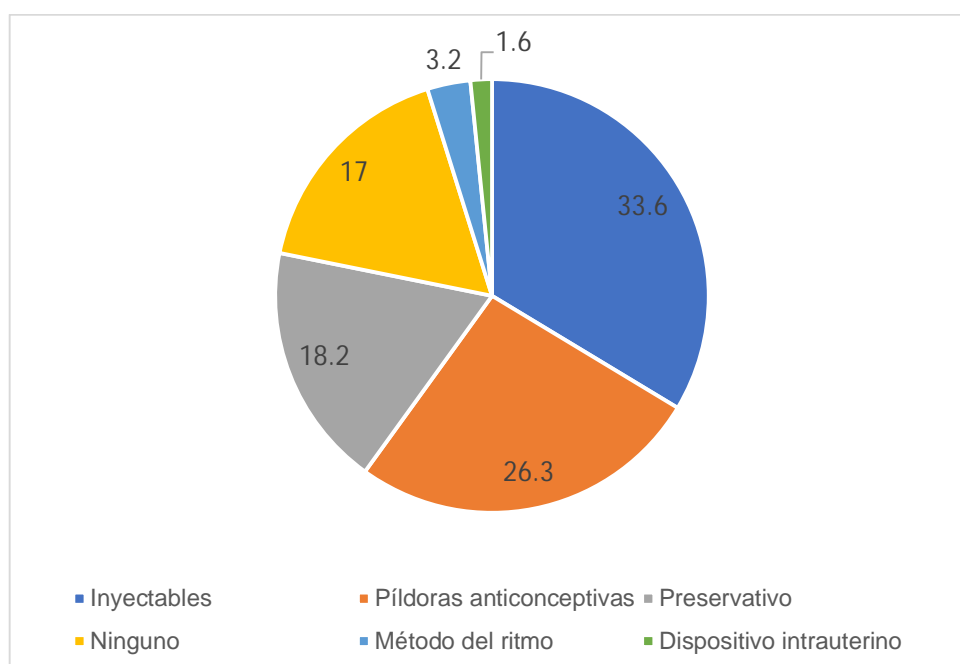


Gráfico 25. ¿Qué método anticonceptivo emplea?

La tabla 25 y gráfico 25: Muestra que el 33,6% de mujeres en edad fértil emplea inyectables como métodos anticonceptivos, el 26,3% píldoras anticonceptivas, el 18,2% preservativos, el 17% ningún método anticonceptivo, el 3,2% el método del ritmo y el 1,6% emplea el dispositivo intrauterino.

Tabla 26. ¿Dónde obtuvo información sobre la píldora del día siguiente?

¿Dónde obtuvo información sobre la píldora del día siguiente?	Frecuencia	Porcentaje
Profesional de salud	101	40,9
Escuela	91	36,8
Internet	31	12,6
Amistades	12	4,9
Pareja	9	3,6

Televisión	3	1,2
Total	247	100

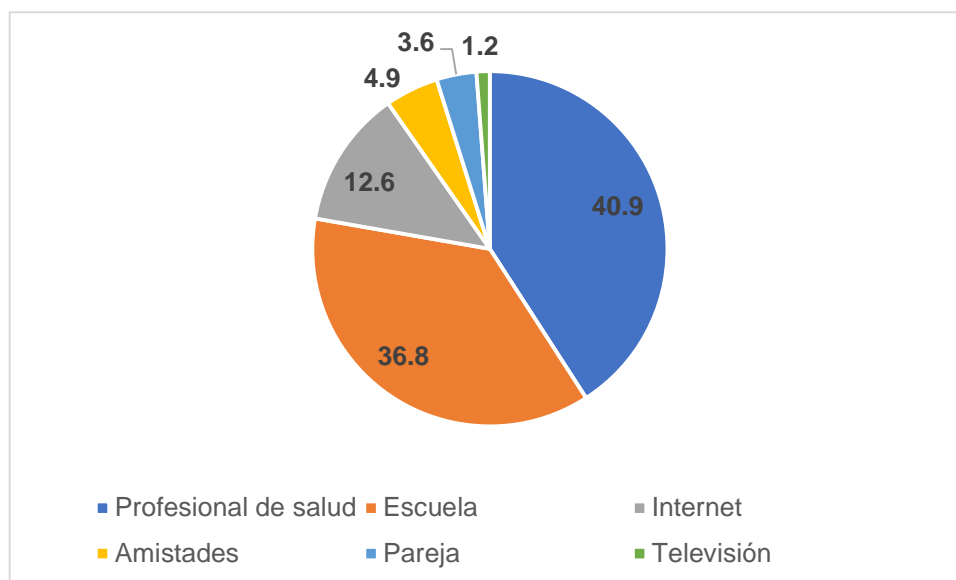


Gráfico 26. ¿Dónde obtuvo información sobre la píldora del día siguiente?

La tabla 26 y gráfico 26: Muestra que, el 40,9% de mujeres en edad fértil obtuvo información sobre la píldora del día siguiente de un profesional de salud, el 36,8% de la escuela, el 12,6% del internet, el 4,9% de sus amistades, el 3,6% de su pareja y el 1,2% de la televisión.

Tabla 27. ¿A qué edad fue la primera vez que utilizó la píldora del día siguiente?

¿A qué edad fue la primera vez que utilizó la píldora del día siguiente?	Frecuencia	Porcentaje
De 21 a 25 años	105	42,5
De 15 a 20 años	83	33,6
De 26 a 30 años	45	18,2
De 31 a 35 años	9	3,6
De 36 a 40 años	5	2,0

Total	247	100
--------------	------------	------------

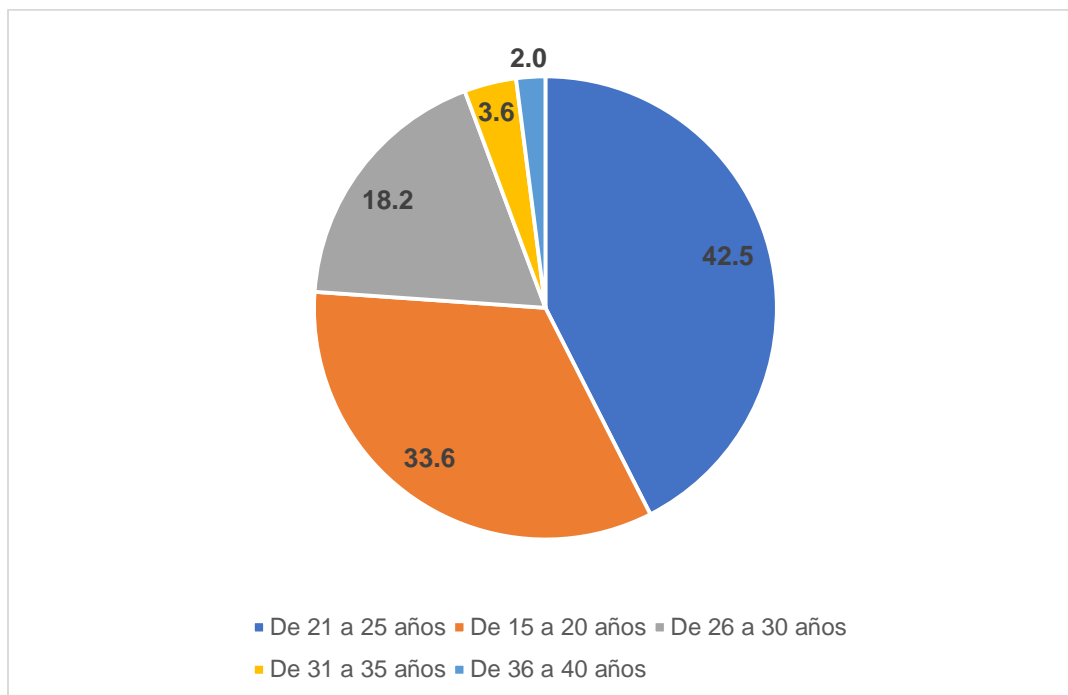


Gráfico 27. ¿A qué edad fue la primera vez que utilizó la píldora del día siguiente?

La tabla 27 y gráfico 27: Muestra que el 42,5% de mujeres utilizó la píldora del día siguiente entre los 21 a 25 años de edad, el 33,6 entre los 15 a 20 años, el 18,2% entre los 26 y 30 años, el 3,6% entre los 31 a 36 años y el 2% entre los 36 y 40 años.

Tabla 28. ¿Presentó algún síntoma después de tomar la píldora del día siguiente?

¿Presentó algún síntoma después de tomar la píldora del día siguiente?	Frecuencia	Porcentaje
No	163	66
Sí	84	34
Total	247	100

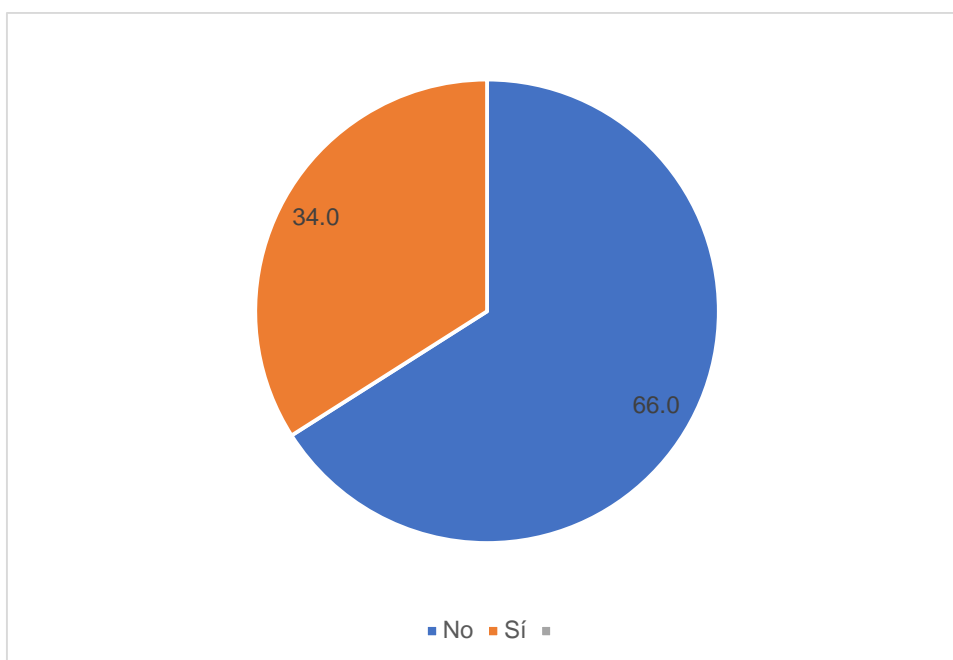


Gráfico 28. ¿Presentó algún síntoma después de tomar la píldora del día siguiente?

La tabla 28 y gráfico 28: Muestra que el 66% de mujeres en edad fértil no presentó ningún síntoma después de tomar la píldora del día siguiente y el 34% presentaron síntomas.

Tabla 29. ¿Qué síntomas presentó después de la toma del anticonceptivo?

Síntomas	Frecuencia	Porcentaje
Sin malestar	163	66,0
Dolor de cabeza	37	15,0
Náuseas y vómitos	24	9,7
Irregularidad menstrual	19	7,7

Hemorragia	4	1,6
Total	84	100

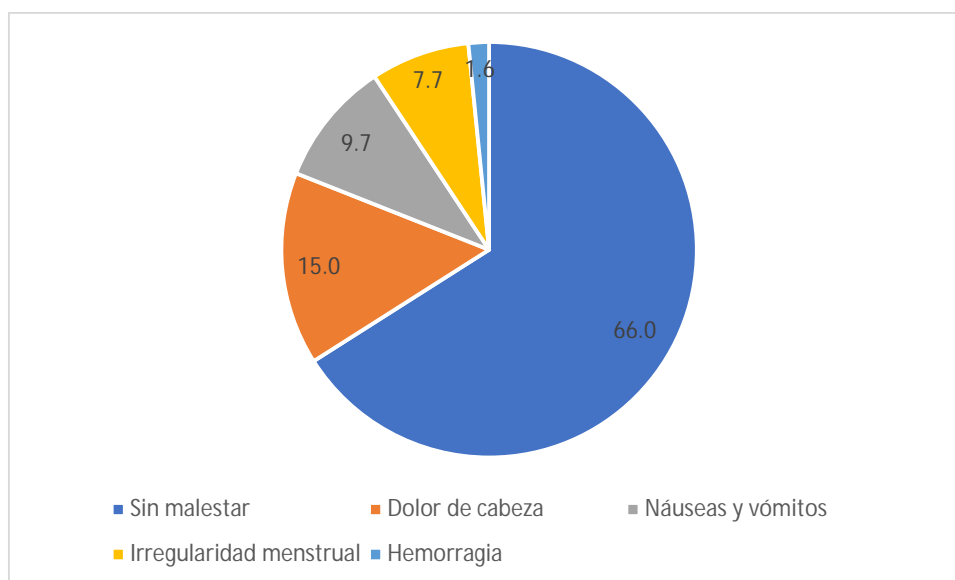


Gráfico 29. ¿Qué síntomas presentó después de la toma del anticonceptivo?

La tabla 29 y gráfico 29: Muestra que, el 66% de mujeres en edad fértil que tomó la píldora del día siguiente no presentó ningún malestar, el 15 % presentó dolor de cabeza, el 9,7% presentó náuseas y vómitos, el 7,7% irregularidad menstrual y el 1,6% hemorragia.

Tabla 30. ¿Cree usted que la píldora atenta contra la vida humana?

La píldora atenta contra la vida humana	Frecuencia	Porcentaje
NO	165	66,8
Sí	82	33,2
Total	247	100

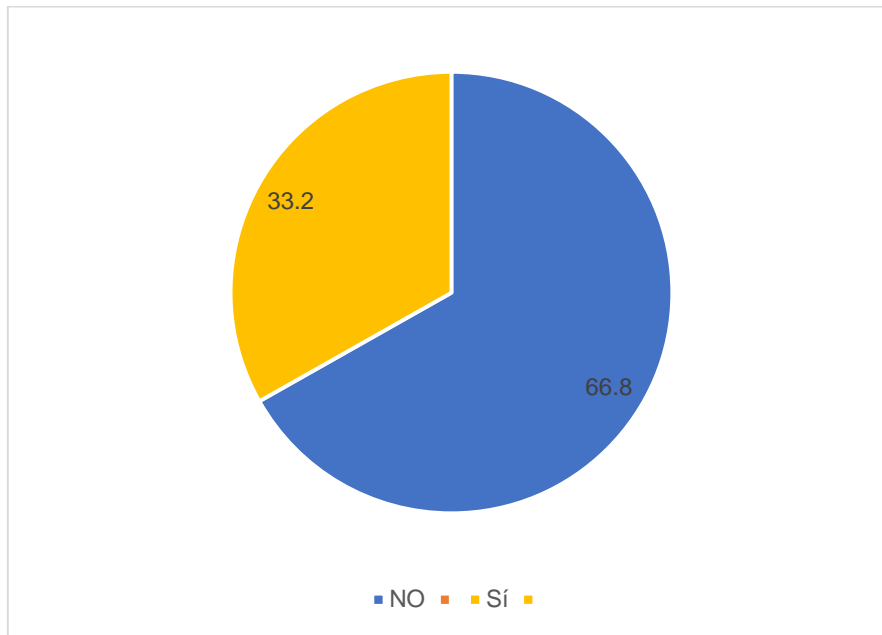


Gráfico 30. ¿Cree usted que la píldora atenta contra la vida humana?

La tabla 30 y gráfico 30: Muestra que el 66,8% de mujeres en edad fértil cree que la píldora del día siguiente no atenta contra la vida humana y el 33,2% si lo cree.

Tabla 31. ¿Recomendaría usted el uso de la píldora del día siguiente?

Recomendaría	Frecuencia	Porcentaje
Sí	204	82,6
No	43	17,4
Total	247	100

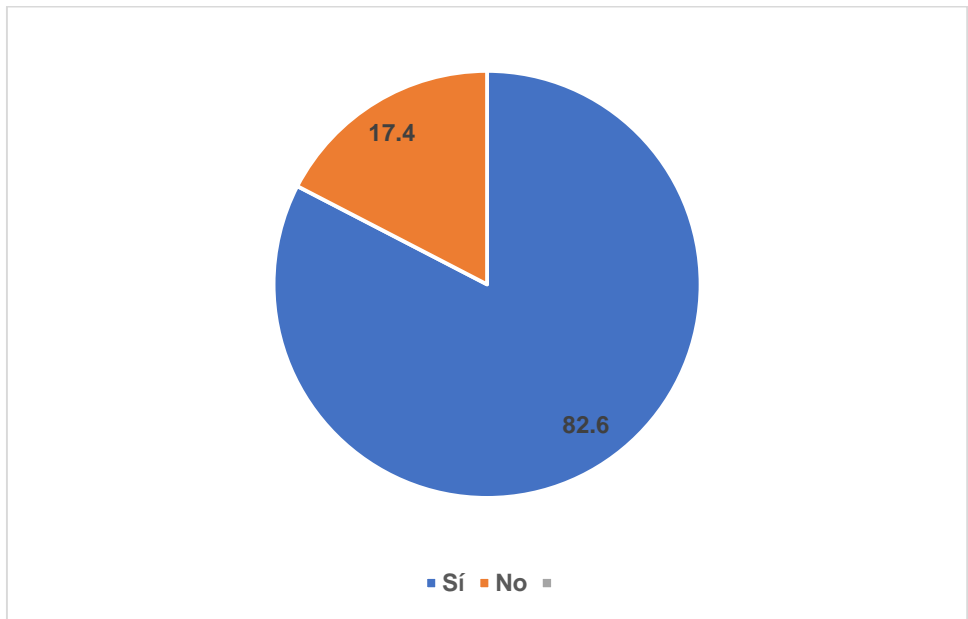


Gráfico 31. ¿Recomendaría usted el uso de la píldora del día siguiente?

La tabla 31 y gráfico 31: Muestra que el 82,6% de mujeres en edad fértil recomendaría el uso de la píldora del día siguiente y el 17,4% no recomendaría.

Tabla 32. ¿Desearía recibir más información sobre la píldora del día siguiente?

Recibir más información	Frecuencia	Porcentaje
Sí	241	97,6

No	6	2,4
Total	247	100

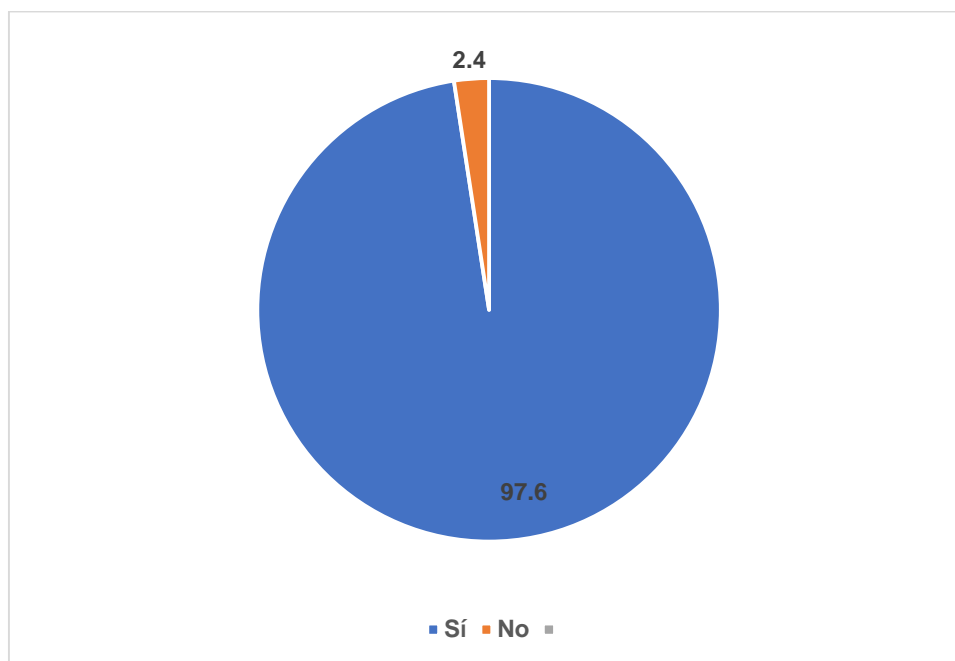


Gráfico 32. ¿Desearía recibir más información sobre la píldora del día siguiente?

La tabla 32 y gráfico 32: Muestra que el 97,6% de las mujeres en edad fértil desea recibir más información sobre la píldora del día siguiente y el 2,4% no.

III.4. Resultados sobre la relación entre el grado de conocimiento y frecuencia de uso de la píldora del día siguiente.

Tabla 33. Análisis de relación entre el grado de conocimiento y la frecuencia de uso de la píldora del día siguiente en usuarias del centro poblado de Otuzco.

	Rho de Spearman	p-Valor
Grado de conocimiento sobre la píldora del día siguiente		
Frecuencia de uso de la píldora del día siguiente		0,300

Margen de error 5%

La tabla 33: Muestra la Contrastación de hipótesis: Se evidencia el p-valor superior al valor de error de 0,05. Por tanto, no se puede rechazar la hipótesis nula, con la cual se señala que no existe relación entre el grado de conocimiento y la frecuencia de uso de la píldora del día siguiente.

IV. DISCUSIÓN

IV.1. Discusión de resultados

Este estudio evaluó el grado de conocimiento y el uso de la píldora del día siguiente en mujeres usuarias del centro poblado de Otuzco.

Aunque todas las mujeres del Centro Poblado de Otuzco, utilizaban la píldora del día siguiente, solo alrededor de la mitad (40,9%) tenía buen conocimiento de cómo usarlo; sin embargo, el 59,1% tenía conocimiento regular. Estos resultados son corroborados con los hallazgos de **Kgosiemang y Blitz**³³, quienes encontraron que el 52% de mujeres tenían buen conocimiento sobre la píldora de emergencia y el 48% tenía conocimiento regular. En todo el mundo, se estima que el 44 % de los embarazos ocurridos entre 2010 y 2014 no fueron deseados. En el mismo intervalo, ocurrieron 55,7 millones de abortos en todo el mundo, de los cuales 25,1 millones fueron abortos inseguros, en su mayoría en los países en desarrollo.

Un estudio similar realizado por **Davis et al**³⁴, encontraron que el 58,6% de mujeres tenían un conocimiento bueno el anticonceptivo de emergencia y el 42,4% tenía conocimiento regular.

A la luz de este hallazgo, los enfoques de educación a las mujeres pueden ser útiles para aumentar la conciencia de la píldora anticonceptiva. También queda claro a partir de este hallazgo que puede haber una necesidad de que los profesionales de la salud brinden más información respecto al tema citado, lo que podría hacerse de manera rutinaria como parte de la consejería de salud reproductiva.

Además, se descubrió en esta investigación que, el 98,8% de mujeres si conoce sobre qué es la píldora anticonceptiva del día siguiente y el 1,2% no. Similares resultados se encontraron en la investigación de **El-Sabaa et al**³⁵, quienes encontraron la mayoría de las mujeres del estudio (75,5%) conocían el anticonceptivo de emergencia, aproximadamente una proporción igual (78,8 % y 79,4 %) afirmaron que podía utilizarse después de una relación sexual sin protección y en caso de falla de los métodos regulares, respectivamente.

En relación a la frecuencia de uso de píldora del día siguiente se encontró que el 77,3% de mujeres en edad fértil usa la píldora del día siguiente a veces, el 17,4% casi siempre y el 5,3% siempre. Un estudio similar realizado por **Daniels et al**³⁶ encontró que, las mujeres mayores habían usado la anticoncepción de

emergencia menos que las mujeres más jóvenes (65%), y el 5,0 % de las mujeres de 30 a 44 años la habían usado alguna vez. Asimismo, **Guleria et al**³⁷, encontraron que el 34 % de las mujeres había usado la píldora del día siguiente alguna vez, el 15,8 % de las mujeres había usado el último año y el 50,0 % de las mujeres más de una vez.

Sobre las reacciones adversas que presentaron las mujeres usuarias de la píldora del día siguiente del centro poblado de Otuzco, se encontró que, el 15% presentó dolor de cabeza, el 9,7% náuseas y vómitos, el 7,7% irregularidad menstrual y el 1,6% hemorragia. Al respecto el estudio realizado por **Shelat et al**³⁸ mostró que el efecto secundario más común es náuseas y vómitos seguidos de irregularidades menstruales. De manera similar un estudio realizado por **Jatlaoui y Curtis**³⁹, mostró que el 25% de mujeres presentaron, cefalea, irregularidad menstrual y tuvo mayor incidencia de falla terapéutica en las mujeres obesas.

Por último, se encontró que no existe relación entre el grado de conocimiento y la frecuencia de uso de la píldora del día siguiente ($p=0,300$). Resultados corroborados con los hallazgos de **Keame et al**⁴⁰ quienes encontraron que no existe relación significativa entre uso y el conocimiento sobre el anticonceptivo de emergencia en mujeres en edad reproductiva.

Vale la pena señalar las limitaciones de este estudio. Debido a la naturaleza del diseño transversal, no se pudo investigar la causa y el efecto. Además, los participantes del estudio eran mujeres en edad reproductiva en Otuzco, que es un pueblo rural. Por lo tanto, es difícil generalizar los hallazgos de este estudio a las mujeres de las comunidades urbanas de Cajamarca.

La fortaleza del presente estudio radica en el hecho de que se centró en mujeres en edad fértil en lugar de mujeres jóvenes. Muchos estudios se han centrado en mujeres universitarias y profesionales de la salud, pero no en mujeres en edad fértil de las zonas rurales, que son las primeras y últimas beneficiarias de la píldora del día siguiente, especialmente.

IV.2. Conclusiones

- Se concluye que el grado de conocimiento de las mujeres usuarias sobre la píldora del día siguientes es regular (59,1%) y la frecuencia de uso es a veces (77,3%). Se necesitan cerrar las brechas de conocimiento en esta población para asegurar el uso adecuado del anticonceptivo de emergencia.
- El grado de conocimiento de las mujeres en edad fértil usuarias de la píldora del centro poblado de Otuzco, es regular (59,1%), seguido de un grado de conocimiento bueno (40,9%).
- La frecuencia de uso de la píldora del día siguiente por las mujeres en edad fértil del centro poblado de Otuzco, es en mayor porcentaje a veces (77,3%), casi siempre (17,4%) y siempre (5,3%).
- Por último, no hay relación entre el grado de conocimiento y frecuencia de uso de la píldora del día siguiente en usuarias del centro poblado de Otuzco ($p=0,300$).

IV.3. Recomendaciones

- Se necesitan iniciativas para mejorar el conocimiento de las mujeres en edad fértil sobre cómo usar y acceder a la píldora del día siguiente, así como para abordar creencias y conceptos erróneos comunes.

- Los servicios de salud deberían asumir un liderazgo más firme en la defensa de tales campañas de información y contribuir a ellas.

- La investigación cualitativa futura puede ayudar a explorar actitudes y creencias y comprender con mayor profundidad las barreras para acceder y usar el anticonceptivo de emergencia.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización Mundial de la Salud. Anticoncepción de urgencia. [Online].; 2018 [cited 2021 octubre 05]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/emergency-contraception>.

2. Organización Mundial de la Salud. El embarazo en la adolescencia. [Online].; 2020 [cited 2021 09 30]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/adolescent-pregnancy>.
3. Organización Mundial de la Salud. Prevención del aborto peligroso. [Online].; 2020 [cited 2021 septiembre 30]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/preventing-unsafe-abortion>.
4. Organización Mundial de la Salud. Recomendaciones sobre prácticas seleccionadas para el uso de anticonceptivos. 2018th ed. Suiza; 2018.
5. Gonzáles H, Villamora M. La píldora anticonceptiva a debate. Enfermería universitaria. 2013 Sep; 10(3).
6. Álvarez G. Anticonceptivo de emergencia, aborto y otras píldoras: el contexto social de la argumentación. RLA. Revista de lingüística teórica y aplicada. 2007; 45(1).
7. Valdez D. conductas sexuales y uso de anticonceptivos en universitarias en ciencias de salud en Huacho, Perú. [Online].; 2017 [cited 2021 10 3]. Disponible en: <http://rem.hrlamb.gob.pe/index.php/REM/article/view/74/69>.
8. Mandujano-Contreras J. Conocimiento y uso de la píldora de emergencia en jóvenes universitarias de Tabasco. Horizonte sanitario. 2018 Dec; 17(3).
9. Merino-Revilla KN, Machaca-Rocha SB. Conocimientos y prácticas sobre el uso del anticonceptivo oral de emergencia (AOE) en estudiantes de la Facultad de Farmacia y Bioquímica de la Universidad Norbert Wiener, agosto-diciembre 2014 [Tesis para optar el Título Profesional de Químico Farmacéutico]. Lima-Perú: Universidad Wiener, Facultad de Farmacia y Bioquímica; 2015.
10. González-Sánchez J. Los niveles de conocimiento. El Aleph en la innovación curricular. Innovación educativa (México, DF). 2014 Agosto; 14(65).
11. Herrera-Cuenca M. Mujeres en edad fértil: Etapa crucial en la vida para el desarrollo óptimo de las futuras generaciones. Anales Venezolanos de Nutrición. 2017; 30(2).

12. Ministerio de Salud Dirección General de Medicamentos Insumos y Drogas. Dirección de acceso y uso de medicamentos. Técnico. Lima: Digemid, Lima; 2006. Report No.: 2.
13. Minsalud. Anticoncepción de emergencia. [Online].; 2021 [cited 2021 octubre 5]. Disponible en: <https://www.minsalud.gov.co/salud/publica/ssr/Paginas/Anticoncepcion-de-emergencia.aspx>.
14. Velásquez. Levonorgestrel. In 18° , editor. Farmacología Básica y Clínica.: Medica Panamericana p. 669.
15. Biblioteca Nacional de Medicina. Levonorgestrel. [Online]. [cited 2021 octubre 20]. Disponible en: <https://pubchem.ncbi.nlm.nih.gov/compound/Levonorgestrel>.
16. Agencia Española de Medicamentos y Productos Sanitarios. Ficha técnica Levonorgestrel 1.5mg. [Online].; 2016 [cited 2021 octubre 19]. Disponible en: https://cima.aemps.es/cima/dochtml/ft/78802/FT_78802.html.
17. Asociación Española de Pediatría. Levonorgestrel. [Online].; 2020 [cited 2021 octubre 24]. Disponible en: <https://www.aeped.es/comite-medicamentos/pediamecum/levonorgestrel>.
18. RODRÍGUEZ BOLO EC. Píldora del día después ¿Anticonceptivo o abortivo? Papel del farmacéutico en el área asistencial. Revista CONCIENCIA. 2013 Oct; 1(1).
19. Docente P. Anticoncepción de emergencia en la adolescencia. Revista Cubana de Pediatría. 2016 Jun; 78(2).
20. Vargas Hernández V, Ferrer Arreola L. Anticoncepción de emergencia. Rev Hosp Jua Mex. 2016; 83(4)(148-156).
21. Pinto Castañeda A, Umaña Rodríguez D. Reacciones Adversas con Levonorgestrel Reportados a Nivel Mundial entre los años 1974 -2019 [tesis]. Bogotá: Universidad de Ciencias Aplicadas y Ambientales; 2019.
22. Acevedo G, Ramírez N. Conocimiento y uso de método anticonceptivo de emergencia en estudiantes universitarios, Pereira, Colombia. Universidad y Salud. 2019 Abril; 21(2): 159 - 165.
23. Pinzón M, López F. Percepción sobre las reacciones adversas del método anticoncepción de emergencia, en la población femenina fértil [Trabajo de Grado]. Bogotá: Universidad de Ciencias Aplicadas y Ambientales; 2017.

24. Pinto A; Umaña D. Reacciones adversas con levonorgestrel reportados a nivel mundial entre los años 1974-2019 Bogotá: [trabajo de grado]; 2019.
25. Ullauri O. Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del Primer Año de Bachillerato del Colegio Bernardo Valdivieso sección Vespertina. [Ecuador]: Universidad Nacional de Loja [Tesis]; 2017.
26. Azambuja L, Zambrano P. Efectos Adversos y prácticas de uso de la píldora Anticonceptiva de Emergencia en estudiantes de una universidad Huancayo [Huancayo]: Universidad Peruana los Andes [Tesis]; 2019.
27. Fernández M. Conocimiento y uso de la píldora de emergencia [Tesis]. Chachapoyas: Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas; 2021.
28. Rivera A. Nivel de conocimiento y características del uso de la píldora anticonceptiva de emergencia [tesis]. Piura: Universidad Nacional de Piura; 2020.
29. Bautista J, Delgado D. Análisis sobre el uso de la píldora anticonceptiva oral de emergencia (PAOE) en mujeres de 14 a 30 años de edad en la ciudad de Cajamarca. [Cajamarca]: Universidad Privada Antonio Guillermo Urrelo [Tesis]; 2018.
30. Hernández-Sampieri R, Fernández-Collado C, Baptista-Lucio P. Metodología de la investigación. 6a. ed. México D.F.: McGraw-Hill, 2014.
31. Suarez V, Zavala R. Efecto del levonorgestrel. Rev Peru Med Exp Salud Publica. 2010 Junio; 223.
32. Organización Mundial de la Salud. Anticoncepción hormonal de emergencia. [Online].; 2017 [cited 2021 octubre 14]. Disponible en: <https://salud.gob.ar/dels/entradas/anticoncepcion-hormonal-de-emergencia>.
33. Kgosiemang B, Blitz J. Emergency contraceptive knowledge, attitudes and practices among female students at the University of Botswana: A descriptive survey. Afr J Prim Health Care Fam Med [Internet]. 2018 [cited 2022 Mar 28]; 10(1): 1674. Disponible en: 10.4102/phcfm.v10i1.1674
34. Davis P, Sarasveni M, Krishnan J, Bhat LD, Kodali NK. Knowledge and attitudes about the use of emergency contraception among college students in Tamil Nadu, India. J Egypt Public Health Assoc [Internet].

- 2020;95(1):1. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1186/s42506-019-0030-9>.
35. El-Sabaa HA, Ibrahim AF, Hassan WA. Awareness and use of emergency contraception among women of childbearing age at the family health care centers in Alexandria, Egypt. *J Taibah Univ Med Sci* [Internet]. 2013;8(3):167–72. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1658361213000784>
36. Daniels K, Jones J, Abma J. Uso de anticonceptivos de emergencia entre mujeres de 15 a 44 años: Estados Unidos, 2006-2010 [Internet]. 2013 [Citado el 28 de marzo del 2022]. Disponible en: <https://www.cdc.gov/nchs/products/databriefs/db112.htm#:~:text=Key%20findings>.
37. Guleria S, Munk C, Elfström KM, Hansen BT, Sundström K, Liaw K-L, et al. Emergency contraceptive pill use among women in Denmark, Norway and Sweden: Population-based survey. *Acta Obstet Gynecol Scand* [Internet]. 2020;99(9):1214–21. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1111/aogs.13849>
38. Shelat PR, Hihoriya NH, Kumbar S. Knowledge and attitude towards the use of emergency contraceptive pills among college students. *Int J Basic Clin Pharmacol* [Internet]. 2017 [cited 2022 Mar 28];1(2):77–84. Disponible en: <https://www.ijbcp.com/index.php/ijbcp/article/view/1403>
39. Jatlaoui TC, Curtis KM. Safety and effectiveness data for emergency contraceptive pills among women with obesity: a systematic review. *Contraception* [Internet]. 2016 [cited 2022 Mar 28];94(6):605–11. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/27234874/>
40. Kwame KA, Bain LE, Manu E, Tarkang EE. Use and awareness of emergency contraceptives among women of reproductive age in sub-Saharan Africa: a scoping review. *Contracept Reprod Med* [Internet]. 2022;7(1):1. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1186/s40834-022-00167-y>

ANEXOS

ANEXO A: Instrumentos de recolección de datos

ENCUESTA

GRADO DE CONOCIMIENTO Y USO DE LA PÍLDORA DEL DIA SIGUIENTE EN USUARIAS DEL CENTRO POBLADO DE OTUZCO – CAJAMARCA FEBRERO 2022

La presente encuesta está elaborada para fines de investigación y toda información que Usted nos brinde será estrictamente confidencial. Anhelando que su respuesta sea verídica, se le agradece por su participación.

Escriba con una “X” según crea correspondiente.

Fecha: / /

I. Datos Generales:

1. Edad: _____ (años)

2. Religión:	
a) Católica	
b) Evangélica	
c) Ninguno	
3. Nivel de estudios:	
a) Primaria	
b) Secundaria	
c) Superior técnico	
d) Superior universitario	
e) Ninguno	
4. Procedencia	
a) Zona urbana	
b) Zona rural	
II. Conocimientos sobre el uso de la píldora del día siguiente. (puede seleccionar más de 1 opción si cree correspondiente)	

5. ¿Sabes cómo evitar un embarazo después de una relación sexual?	
a) Si	
b) No	
6. ¿Qué método anticonceptivo empezó a usar?	
a) Pastillas anticonceptivas mensuales	
b) Inyectables	
c) Preservativo	
d) Dispositivo intrauterino (DIU)	
e) Calendario (método del ritmo)	
f) Ninguno	
7. ¿sabe usted que es la píldora anticonceptiva del día siguiente?	
a) Sí	
b) No	
Nota: Si su respuesta anterior es NO su aportación ha concluido muchas gracias por participar, si su respuesta es SI puede continuar, gracias.	
8. ¿Qué es la píldora anticonceptiva del día siguiente?	
a) Anticonceptivo solo en caso de emergencia	
b) Anticonceptivo de planificación familiar	
c) No sabe	
9. ¿Dónde obtuvo información de la píldora anticonceptiva del día siguiente?	

a) Colegio	
b) Internet	
c) A través de un profesional de salud	
d) Televisión	
e) Amistades	
f) Pareja	
g) Ninguno	
10. ¿Ha usado alguna vez la píldora del día siguiente	
a) Si	
b) No	
Nota: Si su respuesta anterior es NO su aportación ha concluido muchas gracias por participar, si su respuesta es SI puede continuar, gracias.	
11. ¿A qué edad fue la primera vez que utilizó la píldora anticonceptiva del día siguiente?	
a) 15 - 20 años	
b) 21 – 25 años	
c) 26 – 30 años	
d) 31 - 35 años	
e) 36 – 40 años	
f) 41 – 45 años	
g) 46 – 49 años	

12. ¿Con qué frecuencia usa la píldora del día siguiente?	
a) A veces	
b) Casi siempre	
c) Siempre	
13. ¿Cuál es el efecto deseado de la píldora del día siguiente?	
a) Evitar el embarazo	
b) Provocar un aborto	
c) Evita infecciones de transmisión sexual	
d) No sabe	
14. ¿Cree usted que la píldora del día siguiente previene el riesgo de embarazo?	
a) Si, totalmente	
b) Si, en la mayoría de casos	
c) No lo evita	
d) No sabe	
15. ¿Sabe usted cómo funciona la Píldora anticonceptiva en el organismo?	
a) Mata los espermatozoides.	
b) Evita la ovulación.	
c) Interrupción de un embarazo actual.	
d) Evita que el espermatozoides se adhiera al ovulo	
e) No Sabe	

16. ¿En qué casos se debe usar la píldora anticonceptiva del día siguiente?	
a) Después de cada acto sexual	
b) Después de una relación sexual sin protección	
c) Cuando hay falla o uso incorrecto del preservativo	
d) Después de una violación	
e) No sabe	
17. ¿Con que frecuencia se debe usar la píldora del día siguiente?	
a) Una vez al año	
b) dos veces al año	
c) Mas de dos veces al mes	
d) Inmediatamente después de cada acto sexual	
e) No sabe	
18. ¿Considera usted que la Píldora del día siguiente le puede causar algún tipo de consecuencias con su uso frecuente?	
a) Si	
b) No	
c) No Sabe	
19. Para una mayor eficacia cuánto tiempo después de una relación sexual sin protección se debe tomar la Píldora del día siguiente.	
a) Dentro de 24 horas	
b) Dentro de 72 horas (3 días)	

c) Dentro de 120 horas (5 días)	
d) No sabe	
20. El efecto de píldora del día siguiente es del 100% efectivo después de las 24 horas.	
a) Si	
b) No	
c) No sabe	
21. ¿Presento algún síntoma después de tomar la píldora del día siguiente?	
a) Si	
b) No	
22. ¿Qué síntoma presento después de la toma del anticonceptivo?	
a) Náuseas, vómitos	
b) Mareos	
c) Dolor de cabeza	
d) Irregularidad menstrual	
e) Hemorragias o Sangrado	
f) Sensibilidad mamaria o dolor	
g) Ninguno	
23. ¿Sabes si la píldora del día siguiente puede reemplazar a algún método de planificación familiar?	
a) Si	

b) No	
c) No sabe	
24. ¿Considera que la píldora del día siguiente, es un método de planificación familiar?	
a) Si	
b) No	
c) No sabe	
25. ¿Conoce si la píldora del día siguiente puede ocasionar algún daño al feto en el caso que desconozca algún embarazo existente?	
a) Si	
b) No	
c) No sabe	
26. Creé usted que la Píldora anticonceptiva atenta contra la vida humana	
a) Si	
b) No	
c) No sabe	
27. ¿Dónde puede obtener píldoras anticonceptivas del día siguiente?	
a) Hospital/centros de salud /clínica	
b) Farmacia	
c) No sabe	

28. ¿Sabes si la Píldora anticonceptiva puede ser usada a cualquier edad?	
a) Si	
b) No	
29. ¿Recomendaría Usted el uso Píldora anticonceptiva del día siguiente?	
a) Si	
b) No	
30. ¿Desearía recibir más información sobre la píldora del día siguiente?	
a) Si	
b) No	

Gracias por su atención e información

TRIPTICO INFORMATIVO

PÍLDORA DEL DÍA SIGUIENTE



¿QUÉ ES LA PÍLDORA DEL DÍA SIGUIENTE?

Es una píldora que evita un embarazo no planeado después de una relación sexual sin protección.

Es el único recurso que previene un embarazo después de una relación sexual sin protección.

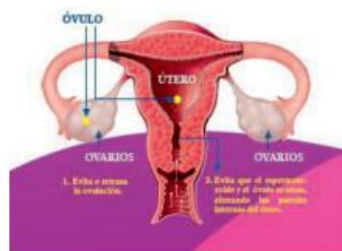
¿CUANDO UTILIZARLA?

- **Luego de una relación sexual sin protección**
- **Mal uso o falla de algún método anticonceptivo.**
- **Relación sexual forzada o violación**

¿CÓMO ACTÚA?

la píldora del día siguiente no interrumpe el embarazo, si este ya existe, no afecta la implantación en la pared uterina del ovulo fecundado, ni daña el embrión en desarrollo, por lo tanto no es abortiva.

La píldora del día siguiente, actúa bloqueando o alterando la ovulación y dificultando el encuentro del espermatozoide con el óvulo.



¿Cómo se usa la píldora del día siguiente?

si su presentación es de 1 sola pastilla tomar antes de 72 horas luego de la relación sexual sin protección

si son 2 pastillas tomar la primera pastilla lo antes posible y luego la siguiente hasta 12 horas luego de la relación sexual sin protección.

si se presenta vómito en las siguientes dos horas de haber ingerido la pastilla será necesario repetir la dosis.



Posibles efectos secundarios

Estas molestias generalmente no persisten por más de 24 horas e incluyen: náuseas, vómitos y menstruaciones irregulares.

Efectos secundarios menos comunes:

sensibilidad mamaria, dolor de cabeza, mareos, fatiga, dolor abdominal y diarrea.

si los síntomas continúan por más de 48 horas o son intensos consulte a su médico



RECOMENDACIONES

- La píldora de emergencia **NO** es de uso frecuente.
- Se recomienda que una mujer saludable lo pueda utilizar solo en caso de emergencia una vez al año.
- Si lo usas frecuentemente su efectividad disminuye y puede originar trastornos menstruales
- Si todavía no utiliza un método anticonceptivo después de utilizar la píldora del día siguiente es un buen momento para empezar a planificar con algún otro método de tu preferencia.
- Al tomar la píldora del día siguiente la regla aparece generalmente en la fecha esperada, aunque en ocasiones puede adelantarse o retrasarse



*Si se retrasa más de 7 día,
debes hacerte
una prueba de embarazo*

UNIVERSIDAD MARIA AUXILIADORA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL FARMACIA Y BIOQUIMICA

PÍLDORA ANTICONCEPTIVA DE EMERGENCIA

"Píldora del día Siguiente"



Bach. Lozano Vázquez Luz Elvira
Bach. Chávez Vázquez Marleni Yovana

ANEXO B: Matriz De Consistencia

Formulación del problema	Objetivos	Hipótesis
Problema General	Objetivo General	H₁
¿Cuál es el grado de conocimiento y uso de la píldora del día siguiente en usuarias del centro poblado de Otuzco - Cajamarca 2022?	Determinar el grado de conocimiento y uso de la píldora del día siguiente en usuarias del centro poblado de Otuzco -Cajamarca 2022.	Existe relación entre el grado de conocimiento y la frecuencia de uso de la píldora del día siguiente en usuarias del centro poblado de Otuzco – Cajamarca 2022.
Problemas Específicos	Objetivos Específicos	H₀
¿Cuál es el grado de conocimiento de la píldora del día siguiente en usuarias del centro poblado de Otuzco?	Identificar el grado de conocimiento de la píldora del día siguiente en usuarias del centro poblado de Otuzco.	No existe relación entre el grado de conocimiento y la frecuencia de uso de la píldora del día siguiente en usuarias del centro poblado de Otuzco – Cajamarca 2022.
¿Cuál es la frecuencia de uso de la píldora del día siguiente en el centro poblado de Otuzco – Cajamarca, febrero 2022?	Conocer la frecuencia de uso de la píldora del día siguiente en el centro poblado de Otuzco.	

¿Cuál es la relación entre el grado de conocimiento y frecuencia de uso de la píldora del día siguiente en usuarias del centro poblado de Otuzco?

Establecer la relación entre el grado de conocimiento y frecuencia de uso de la píldora del día siguiente en usuarias del centro poblado de Otuzco.

PROCEDIMIENTO PARA COLECTA DE DATOS USANDO EL CUESTIONARIO

- ✓ Primero se solicitó una carta de presentación emitido por la Universidad María Auxiliadora, dirigida al alcalde de la municipalidad del centro poblado de Otuzco, solicitando el permiso para la ejecución del estudio.
- ✓ Se pidió a las mujeres habitantes de Otuzco a participar de una encuesta, previo a ello se explicó brevemente en que consiste el estudio, y que su participación será voluntariamente y se mantendría la confiabilidad de sus datos.
- ✓ Luego de la firma del consentimiento informado, las participantes procedieron a desarrollar la encuesta, se brindó un tiempo aproximado de 15 minutos por persona respetando siempre las medidas de bioseguridad.
- ✓ Por último, se brindó una charla personalizada sobre el uso adecuado de la píldora del día siguiente y se proporcionó unos trípticos informativos a cada participante.
- ✓ Con los resultados obtenidos, se organizó en una base de datos en el programa Microsoft Excel y analizada por un programa estadístico SPSS Chi2.

ANEXO C: Operacionalización De Las Variables

VARIABLE 1	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN	N° ÍTEMS	VALORES
GRADO DE CONOCIMIENTO DE LA PÍLDORA	Es la capacidad cognitiva sobre la píldora de emergencia, que es un tratamiento de urgencia empleada en el riesgo de embarazo.	El grado de conocimiento de las usuarias se evaluó por medio de una encuesta a través de un cuestionario según su: definición; mecanismo de acción; efectos, reacciones adversas.	Definición	Sabes cómo evitar un embarazo.	Nominal	Ítem N° 5	Pregunta cerrada
				Que es la píldora del día siguiente.	Nominal	Ítem N° 8	Pregunta cerrada
				Que método anticonceptivo usa.	Nominal	Ítem N° 6	Pregunta cerrada
			Mecanismo de Acción	Como funciona la píldora en el organismo	Nominal	Ítem N° 15	Pregunta cerrada
				Su efectividad es del 100% después de las 24 horas siguientes	Nominal	Ítem N° 20	Pregunta cerrada
			Reacciones adversas	Presento síntomas después de la toma	Nominal	Ítem N° 21	Pregunta cerrada
				Que reacciones adversas presento	Nominal	Ítem N° 22	Pregunta cerrada
				puede causar alguna consecuencia con su uso frecuente	Nominal	Ítem N° 18	Pregunta cerrada

VARIABLE 2	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN	Nº ÍTEMS	VALORES
USO DE LA PÍLDORA DEL DÍA SIGUIENTE	Criterios de uso del método para establecer la prevención o cuidado del embarazo a través de conocimientos.	Es el nivel de uso que dan las usuarias a la píldora y se evaluó a través de un cuestionario según: el inicio de practica y la frecuencia.	Inicio de practica	Que método anticonceptivo empezó usar	Nominal	Ítem N° 6	Pregunta cerrada
				A qué edad uso la píldora del día siguiente	Nominal	Ítem N° 11	Pregunta cerrada
			Frecuencia	Con que frecuencia usa la píldora del día siguiente	Nominal	Ítem N° 12	Pregunta cerrada
			Recomendaciones	Recomendaría su uso	Nominal	Ítem N° 29	Pregunta cerrada

ANEXO D: Carta De Aprobación



Municipalidad de Otuzco



Baños del Inca - Cajamarca

EL ALCALDE DE LA MUNICIPALIDAD DEL CENTRO POBLADO DE OTUZCO-BAÑOS DEL INCA-CAJAMARCA: emite la,

AUTORIZACION.

A los bachilleres: **MARLENI YOVANA CHAVEZ VASQUEZ** identificada con **DNI N.º 48058394** Y **LUZ ELVIRA LOZANO VASQUEZ** identificada con **DNI N.º 44289816** a quienes se les **OTORGA LA AUTORIZACIÓN**, para la recopilación de datos en la población Otuzcana, ya que cuya información les servirá para la realización de su proyecto de tesis **"EVALUACIÓN DEL NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ESTILO DE VIDA DEL USO DE LA PÍLDORA DEL DÍA SIGUIENTE EN USUARIAS DEL CENTRO POBLADO DE OTUZCO - CAJAMARCA OCTUBRE 2021 - 2022"**

Se le expide la presente autorización, a solicitud de la parte interesada para tal fin.

Otuzco, 14 de enero del 2022.

Atentamente,



MUNICIPALIDAD DEL C.P. OTUZCO
DIST. DE LOS BAÑOS DEL INCA - CAJAMARCA

J. Mario Mosquera Ilman
ALCALDE



"Año del Bicentenario del Perú: 200 años de Independencia"

San Juan de Lurigancho 05 de enero del 2022

CARTA N°004-2022/ EPFYB-UMA

Sr.
JOSÉ MARIO MOSQUEIRA ILMAN
Alcalde de la Municipalidad Centro poblado Otuzco
Cajamarca
Presente.

De mi especial consideración:

Es grato dirigirme a usted para saludarla en nombre propio y de la Universidad María Auxiliadora, a quien represento en mi calidad de Director de la Escuela de Farmacia y Bioquímica.

Sirva la presente para pedir su autorización a que los bachilleres: CHÁVEZ VÁSQUEZ, Marleni Yovana, DNI 48058394 y LOZANO VÁSQUEZ, Luz Elvira, DNI 44289816 puedan recopilar datos para su proyecto de tesis titulado: "EVALUACIÓN DEL NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ESTILO DE VIDA DEL USO DE LA PILDORA DEL DIA SIGUIENTE EN USUARIAS DEL CENTRO POBLADO DE OTUZCO – CAJAMARCA OCTUBRE 2021 - 2022".

Sin otro particular, hago propicio la ocasión para expresarle los sentimientos de mi más alta consideración y estima.

Atentamente,



Dr. Fernando Camarero Lopez
Director de la Escuela Profesional de
Farmacia y Bioquímica



Av. Cristo Rey 401, San Juan de Lurigancho
Telf: 399 0211
www.umariacu.edu.pe

ANEXO E: Consentimiento Informado

Título de la Investigación: Grado de conocimiento y uso de la píldora del día siguiente en usuarias del centro poblado de Otuzco – Cajamarca Febrero 2022

Investigadores principales:

Bach. Chávez Vásquez Marleni Yovana

Bach. Lozano Vásquez Luz Elvira

Sede donde se realizará el estudio: centro poblado de Otuzco – Cajamarca

Nombre del participante: _____

A usted se le ha invitado a participar en este estudio de investigación. Antes de decidir si participa o no, debe conocer y comprender cada uno de los siguientes apartados. Este proceso se conoce como consentimiento informado. Siéntase con la libertad absoluta para preguntar sobre cualquier aspecto que le ayude a aclarar sus dudas al respecto. Una vez que comprenda el estudio y si usted desea participar en forma **voluntaria**, entonces se pedirá que firme el presente consentimiento, de la cual se le entregará una copia firmada y fechada.

1. JUSTIFICACIÓN DEL ESTUDIO

Este proyecto tiene la finalidad de contribuir al conocimiento y aspectos relacionados con el uso de la píldora del día siguiente y así contribuir a evitar los embarazos no deseados, los abortos y los embarazos a edades muy tempranas que se presentan con elevada frecuencia y afectan la salud y la vida de miles de mujeres, causando graves consecuencias psicológicas y sociales.

2. OBJETIVO DEL ESTUDIO

Determinar el grado de conocimiento y uso de la píldora del día siguiente en usuarias del centro poblado de Otuzco -Cajamarca 2022.

3. BENEFICIOS DEL ESTUDIO

Se espera una oportunidad de conocer las capacidades de los usuarios, sus dudas y controversias con respecto a este medicamento y las usuarias que participan en este estudio ayuden a mejorar la calidad de la atención y a generar un proyecto de mejoramiento de la salud sexual y reproductiva.

4. PROCEDIMIENTO DEL ESTUDIO

Se visito en sus domicilios correspondientes a cada usuaria y se le pidió participar de la encuesta, se explicó brevemente en que consiste el estudio, y que su participación será voluntariamente y se mantendría la confiabilidad de sus datos.

Luego se le dio el consentimiento informado para que las participantes procedan a desarrollar la encuesta, se brindó un tiempo aproximado de 15 minutos por persona respetando siempre las medidas de bioseguridad.

Por último, se brindó una charla personalizada sobre el uso adecuado de la píldora del día siguiente y se proporcionó unos trípticos informativos a cada participante.

5. RIESGO ASOCIADO CON EL ESTUDIO

- La incomodidad al realizar la encuesta a las usuarias del centro poblado Otuzco es porque aún existe vergüenza y tabú respecto a los temas de sexualidad.
- Que las usuarias no nos brinden la atención y el tiempo necesario para el llenado de las encuestas.

6. CONFIDENCIALIDAD

Sus datos e identificación serán mantenidas con estricta reserva y confidencialidad por el grupo de investigadores. Los resultados serán publicados en diferentes revistas médicas, sin evidenciar material que pueda atentar contra su privacidad.

7. ACLARACIONES

- Es completamente **voluntaria** su decisión de participar en el estudio.
- En caso de no aceptar la invitación como participante, no habrá ninguna consecuencia desfavorable alguna sobre usted.
- Puede retirarse en el momento que usted lo desee, pudiendo informar o no, las razones de su decisión, lo cual será respetada en su integridad.
- No tendrá que realizar gasto alguno durante el estudio. No recibirá pago por su participación.
- Para cualquier consulta usted puede comunicarse con:
 - Chávez Vásquez Marleni Yovana al teléfono 917133374, al correo electrónico: cmarleniyovana@gmail.com
 - Lozano Vásquez Luz Elvira, al teléfono 940115297 al correo electrónico: botikasalud@gmail.com
- Sí considera que no hay dudas ni preguntas acerca de su participación en el estudio, puede, si así lo desea, firmar la Carta de Consentimiento Informado dispuesto en este documento.

8. CARTA DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo, _____ he leído y comprendido la información anterior y mis preguntas han sido respondidas de manera satisfactoria. He sido informado y entiendo que los datos obtenidos en el estudio pueden ser publicados o difundidos con fines científicos. Convengo en participar en este estudio de investigación en forma **voluntaria**. Recibiré una copia firmada y fechada de esta forma de consentimiento.

Firma del participante:

Documento de identidad:

Nombre y apellidos del investigador:

Firma del investigador:

Documento de identidad:

Nombre y apellidos del testigo:

Firma del testigo:

Documento de identidad:

Cajamarca, _____ de _____ del 2022

ANEXO F: Fichas De Validación



UNIVERSIDAD MARÍA AUXILIADORA
FACULTAD DE CIENCIAS DE SALUD
Escuela Profesional de Farmacia y Bioquímica

Ficha de validación del cuestionario

Título del Proyecto de Tesis: GRADO DE CONOCIMIENTO Y USO DE LA PILDORA DEL DIA SIGUIENTE EN USUARIAS DEL CENTRO POBLADO DE OTUZCO – CAJAMARCA FEBRERO 2022

Testistas

- Luz Elvira Lozano Vásquez
- ~~Marleni~~ Yovana Chávez Vásquez

I. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

Si se evalúa el cuestionario adjunto, marcando en el cuadro correspondiente:

PREGUNTAS PARA EL EVALUADOR	Porcentaje (%) de aprobación						
	< 50	50	60	70	80	90	100
1. ¿El cuestionario logrará obtener datos para lograr el objetivo del proyecto?							X
2. ¿Las preguntas del cuestionario están referidas a los objetivos planteados?						X	
3. ¿Son comprensibles las preguntas del cuestionario?							X
4. ¿Las preguntas del cuestionario siguen una secuencia lógica?							X
5. ¿Las preguntas del cuestionario serán reproducibles en otros estudios similares?							X
6. ¿Las preguntas del cuestionario son adaptadas a la actualidad y realidad nacional?							X

II. SUGERENCIAS

1. ¿Cuáles de las preguntas considera usted que deberían incorporarse?

NINGUNO

2. ¿Cuáles de las preguntas considera usted que podrían eliminarse?

NINGUNO

3. ¿Cuáles de las preguntas considera usted que deberían reformularse?

NINGUNO

Fecha: 08 de Enero de 2022

Validado por: Dr. Héctor Alexander Vilchez Cáceda

Firma:

UNIVERSIDAD MARIA AUXILIADORA
FACULTAD DE CIENCIAS DE SALUD
Escuela Profesional de Farmacia y Bioquímica

Ficha de validación del cuestionario

Título del Proyecto de Tesis: GRADO DE CONOCIMIENTO Y USO DE LA PILDORA DEL DIA SIGUIENTE EN USUARIAS DEL CENTRO POBLADO DE OTUZCO – CAJAMARCA FEBRERO 2022

Teelistas	<ul style="list-style-type: none"> - Luz Elvira Lozano Vásquez - Marleni Yovana Chávez Vásquez
------------------	--

I. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

Sírvase evaluar el cuestionario adjunto, marcando en el cuadro correspondiente:

PREGUNTAS PARA EL EVALUADOR	Porcentaje (%) de aprobación						
	< 50	50	60	70	80	90	100
1. ¿El cuestionario logrará obtener datos para lograr el objetivo del proyecto?					x		
2. ¿Las preguntas del cuestionario están referidas a los objetivos planteados?					x		
3. ¿Son comprensibles las preguntas del cuestionario?					x		
4. ¿Las preguntas del cuestionario siguen una secuencia lógica?					x		
5. ¿Las preguntas del cuestionario serán reproducibles en otros estudios similares?					x		
6. ¿Las preguntas del cuestionario son adaptadas a la actualidad y realidad nacional?					x		

II. SUGERENCIAS

1. ¿Cuáles de las preguntas considera usted que deberían incorporarse? Ninguna
2. ¿Cuáles de las preguntas considera usted que podrían eliminarse? Ninguna
3. ¿Cuáles de las preguntas considera usted que deberían reformularse? Ninguna

Fecha: 09 de enero del 2022

Validado por: Dra. Rosa Danitza Moyano Legua

Firma: 

UNIVERSIDAD MARÍA AUXILIADORA
FACULTAD DE CIENCIAS DE SALUD
Escuela Profesional de Farmacia y Biogérmicos

Ficha de validación del cuestionario

Título del Proyecto de Tesis: GRADO DE CONOCIMIENTO Y USO DE LA PILDORA DEL DIA SIGUIENTE EN USUARIAS DEL CENTRO PUEBLADO DE OTUZCO – CAJAMARCA FEBRERO 2022

Técnicas	<ul style="list-style-type: none"> - Luz Elvira Lozano Vásquez - Madelin Yovana Chávez Vásquez
-----------------	---

L. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

Si vase evaluar el cuestionario adjunto, marcando en el cuadro correspondiente:

PREGUNTAS PARA EL EVALUADOR	Porcentaje (%) de aprobación						
	< 50	50	60	70	80	90	100
1. ¿El cuestionario logrará obtener datos para lograr el objetivo del proyecto?						X	
2. ¿Las preguntas del cuestionario están referidas a los objetivos planteados?							X
3. ¿Son comprensibles las preguntas del cuestionario?							X
4. ¿Las preguntas del cuestionario siguen una secuencia lógica?						X	
5. ¿Las preguntas del cuestionario serán reproducibles en otros estudios similares?							X
6. ¿Las preguntas del cuestionario son adaptadas a la actualidad y realidad nacional?							X

I. SUGERENCIAS

1. ¿Qué ítems considera usted que deberían agregarse?
NINGUNO
2. ¿Qué ítems considera usted que podrían eliminarse?
NINGUNO
3. ¿Qué ítems considera usted que deberían reformularse o precisarse mejor?
NINGUNO



Fecha: 17 de Enero de 2022

Validado por: Mg. QF Enrique MONTANCHEZ Mercado

ANEXO G: Evidencias fotográficas del trabajo de campo



