



U N I V E R S I D A D  
**AUTÓNOMA**  
D E I C A

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE ICA  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
PROGRAMA ACADÉMICO DE OBSTETRICIA

**TESIS**

**CONOCIMIENTO Y FRECUENCIA DE CONSUMO SOBRE  
LA PÍLDORA DE EMERGENCIA DEL P.S CRUZ BLANCA,  
CHINCHA 2023**

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:  
SALUD PÚBLICA, SALUD AMBIENTAL Y SATISFACCIÓN  
CON LOS SERVICIOS DE SALUD

PRESENTADO POR:  
HERRERA DIAZ, ZULEIKA SHIRLEY

TESIS DESARROLLADA PARA OPTAR EL TITULO  
PROFESIONAL DE OBSTETRA

DOCENTE ASESOR:  
MG. JUAN CARLOS RUIZ OCAMPO  
CÓDIGO ORCID N° 0000-0002-6293-6352

CHINCHA, 2023



UNIVERSIDAD  
**AUTÓNOMA**  
DE ICA

## CONSTANCIA DE APROBACIÓN DE INVESTIGACIÓN

**Dra. SUSANA M. ATUNCAR DEZA**

**Decana**

**Facultad de Ciencias de la Salud**

**Presente. -**

De mi especial consideración:

Sirva la presente para saludarla e informar que la Bachiller Zuleika Shirley Herrera Diaz de la Facultad de Ciencias de la Salud, del programa Académico de **Obstetricia**, ha cumplido con elaborar su:

PLAN DE TESIS

TESIS

**TITULADO: “CONOCIMIENTO Y FRECUENCIA DE CONSUMO SOBRE LA PÍLDORA DE EMERGENCIA DEL P.S CRUZ BLANCA, CHINCHA 2023.”**

Por lo tanto, queda expedito para continuar con el desarrollo de la Investigación. Estoy remitiendo, conjuntamente la investigación, con mi firma en señal de conformidad y el reporte Turnitin.

Agradezco por anticipado la atención a la presente, aprovecho la ocasión para expresar los sentimientos de mi especial consideración y deferencia personal.

Cordialmente,

Mg. Juan Carlos Ruiz Ocampo  
CODIGO ORCID: 0000-0002-6293-6352

## DECLARACION JURADA DE AUTENTICIDAD DE LA INVETIGACION

### DECLARATORIA DE AUTENCIDAD DE LA INVESTIGACIÓN

Yo, Zuleika Shirley Herrera Díaz identificado(a) con DNI N° 47829071, en mi condición de estudiante del programa de estudios de OBSTETRICIA, de la Facultad de CIENCIAS DE LA SALUD, en la Universidad Autónoma de Ica y que habiendo desarrollado la Tesis titulada: "CONOCIMIENTO Y FRECUENCIA DE CONSUMO SOBRE LA PILDORA DE EMERGENCIA DEL P.S CRUZ BLANCA CHINCHA 2023"

declaro bajo juramento que:

- La investigación realizada es de mi autoría
- La tesis no ha cometido falta alguna a las conductas responsables de investigación, por lo que, no se ha cometido plagio, ni autoplagio en su elaboración.
- La información presentada en la tesis se ha elaborado respetando las normas de redacción para la citación y referenciación de las fuentes de información consultadas. Así mismo, el estudio no ha sido publicado anteriormente, ni parcial, ni totalmente con fines de obtención de algún grado académico o título profesional.
- Los resultados presentados en el estudio, producto de la recopilación de datos son reales, por lo que, el(la) investigador(a) no ha incurrido ni en falsedad, duplicidad, copia o adulteración de estos, ni parcial, ni totalmente
- La investigación cumple con el porcentaje de similitud establecido según la normatividad



Autorizo a la Universidad Autónoma de Ica, de identificar plagio, autoplagio falsedad de información o adulteración de estos, se proceda según lo indicado por la normatividad vigente de la Universidad, asumiendo las consecuencias y sanciones que se deriven de alguna de estas malas conductas.

Chincha Alta, 19 de Mayo, de 2023

Herrera Díaz, Zuleika Shirley  
DNI N° 47829071

## **Dedicatoria**

A Dios y padres e hija, por habernos permitido llegar hasta este momento y brindarnos la sabiduría e inteligencia necesaria, además de llenar nuestros corazones de fe y esperanza para superar todos los obstáculos presentados en el transcurso de la vida.

***Shirley***

## **Agradecimiento**

El principal agradecimiento a la casa de estudios forjadora de grandes profesionales de la Universidad Autónoma de Ica SAC, a los docentes quienes brindan enseñanzas de la carrera Profesional de Obstetricia, Al asesor de la tesis por su ayuda y conocimiento no hubiese sido posible desarrollar esta tesis.

Así mismo a la jefa del Puesto de Salud Cruz Blanca, por permitirme realizar la ejecución de datos estadísticos y aprobación para poder ejecutar la tesis.

## Resumen

La investigación titulada conocimiento y frecuencia de consumo sobre la píldora de emergencia del P.S Cruz Blanca, Chincha 2023

**Objetivo:** Determinar la relación entre el conocimiento y la frecuencia del consumo sobre la píldora de emergencia del Puesto de Salud Cruz Blanca, Chincha 2023

**Metodología:** El tipo de investigación del estudio es cuantitativo y su nivel fue correlacional, con diseño no experimental. Se dio el cuestionario a 66 usuarias quienes conforman la población y la muestra al 100%, se utilizó la técnica de encuesta con el instrumento de cuestionario

**Resultados:** De otra manera el nivel de conocimiento sobre conceptos básicos de la píldora de emergencia fue bajo por lo que existe mayor consumo con 47,4%, para comparar ambas variables se realizó un estudio de Chi Cuadrado constatando con un resultado de 0,218, del mismo modo existe bajo conocimiento en la forma de uso y frecuencia de la píldora 71,1%, mediante el estudio del Chi Cuadrado el resultado fue 0,027. De forma similar presentan bajo conocimiento por el cual tienen efectos secundarios 65,8%, el estudio del Chi – Cuadrado existe relación 0,003.

**Conclusión:** En el resultado de las estadísticas resulto que existe relación entre el conocimiento y la frecuencia de consumo de la píldora de emergencia.

**Palabras claves:** Conocimiento, Píldora de emergencia, usuarias

## **Abstrac**

The research titled knowledge and frequency of consumption of the emergency pill in users of PS Cruz Blanca, Chinchá 2023

**Objective:** To determine the relationship between knowledge and the frequency of consumption of the emergency pill in users of age at the Cruz Blanca Health Post, Chinchá 2023.

**Methodology:** The type of research of the study is quantitative and its level was correlational, with a non-experimental design. The questionnaire was given to 66 users who make up the population and the sample at 100%, the survey technique was used with the questionnaire instrument

**Results:** Otherwise, the level of knowledge about basic concepts of the emergency pill was low, so there is a higher consumption with 47.4%. To compare both variables, a Chi Square study was carried out, verifying with a result of 0.218, of the In the same way, there is low knowledge in the form of use and frequency of the pill 71.1%, by means of the Chi Square study the result was 0.027. Similarly, they present low knowledge for which they have side effects 65.8%, the study of the Chi - Square relationship exists 0.003.

**Conclusion:** In the results of the statistics, it was found that there is a relationship between knowledge and the frequency of consumption of the emergency pill.

**Keywords:** Knowledge, Emergency Pill, users

## Índice General

Dedicatoria.....	IV
Agradecimiento.....	V
Resumen.....	VI
Abstrac.....	VII
Índice General.....	VIII
Índice de Tablas.....	X
<b>I. INTRODUCCIÓN.....</b>	<b>11</b>
<b>II. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN.....</b>	<b>12</b>
2.1 Descripción del problema.....	12
2.2 Pregunta de investigación general.....	12
2.3 Preguntas de investigación específicas.....	13
2.4 Objetivo general.....	13
2.5 Objetivos específicos.....	13
2.6 Justificación e Importancia.....	14
2.7 Alcances y limitaciones.....	15
<b>III. MARCO TEÓRICO.....</b>	<b>16</b>
3.1 Antecedentes.....	16
3.2 Bases teóricas.....	20
3.3 Marco Conceptual.....	23
<b>IV. METODOLOGÍA.....</b>	<b>25</b>
4.1 Tipo y nivel de investigación.....	25
4.2 Diseño de investigación.....	25
4.3 Hipótesis general y específica.....	26



4.4	Identificación de las Variables .....	26
4.5	Matriz de operacionalización de Variables .....	27
4.6	Población - Muestra.....	28
4.7	Técnicas e instrumentos de recolección de información.....	28
4.8	Técnicas de análisis y procesamiento de datos.....	29
<b>V.</b>	<b>RESULTADOS.....</b>	<b>31</b>
5.1.	Presentación de resultados .....	31
5.2.	Interpretación de resultados .....	35
<b>VI.</b>	<b>ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS.....</b>	<b>37</b>
6.1	Análisis inferencial.....	37
<b>VII.</b>	<b>DISCUSIÓN DE RESULTADOS.....</b>	<b>39</b>
7.1	Comparación de resultados.....	39
	<b>CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.....</b>	<b>40</b>
	<b>REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS .....</b>	<b>42</b>
	<b>ANEXOS.....</b>	<b>47</b>
1.	Matriz de Consistencia .....	48
2.	Instrumento de recolección de información .....	49
3.	Consentimiento Informado.....	53
4.	Ficha de Validación Juicio de Expertos .....	54
5.	Validez del programa de (Software) .....	57
6.	Constancia de aplicación.....	58
7.	Base de datos.....	59
8.	Informe de Turnitin al 28% de similitud.....	61
9.	Evidencia fotográfica.....	63

## Índice de Tablas

TABLA N° 01: DATOS GENERALES DE LAS USUARIAS DE 18 A 29 AÑOS DEL PUESTO DE SALUD CRUZ BLANCA, CHINCHA 2023.....	28
TABLA N° 02: RELACIÓN ENTRE LOS CONCEPTOS BÁSICOS Y LA CONTINUIDAD DE CONSUMO DE LA PÍLDORA DE EMERGENCIA EN USUARIAS DE 18 A 29 AÑOS DEL PUESTO DE SALUD CRUZ BLANCA, CHINCHA, 2023.....	29
TABLA N° 03: RELACIÓN ENTRE CONOCIMIENTO Y LA FORMA DE USO Y FRECUENCIA DE CONSUMO DE LA PÍLDORA DE EMERGENCIA EN USUARIAS DE 18 A 29 AÑOS DEL PUESTO DE SALUD CRUZ BLANCA, CHINCHA, 2023.....	30
TABLA N° 04: RELACIÓN ENTRE EL CONOCIMIENTO SOBRE LOS EFECTOS SECUNDARIOS DEL CONSUMO DE LA PILDORA DE EMERGENCIA EN USUARIAS DE 18 A 29 AÑOS DEL PUESTO DE SALUD CRUZ BLANCA CHINCHA, 2023.....	31

## I. INTRODUCCIÓN

Hoy en día el gobierno impulsa la planeación familiar a través de distintos programas, y existen en el mercado local variedad de métodos anticonceptivos; la población sexualmente activa no aparenta asociar los conocimientos que pudiera tener en los temas con la aplicación de estos métodos. Siendo así que llegan en muchas ocasiones a tener que hacer uso de la pastilla oral.

La pastilla oral es relativamente una actividad de control de natalidad de reciente en la sociedad, a pesar de ello es bastante usado generalmente por la población joven. No existen muchos datos estadísticos que expresen niveles de conocimiento de la población el uso, beneficios, efectos secundarios y demás sobre la píldora anteriormente mencionada, a pesar que se realizaron distintas actividades para aumentar el conocimiento sobre la planificación familiar tratar de inculcar en la población para darle un uso responsable cuando de verdad sea necesario. Al existir esta desinformación por parte de la población puede generar un uso no debido de esta actividad de control de natalidad, produciendo en mediano o largo plazo inestabilidad en la salud de la usuaria; dejando brindar el beneficio para el cual fue creado el medicamento.

En la realidad actual del Perú, la píldora de emergencia es de fácil adquisición para cualquier persona, usualmente jóvenes y adolescentes. No existe ningún control regulatorio, por lo cual la cantidad de veces que una misma persona pueda administrarlo dependerá completamente del criterio propio del usuario, teniendo en consideración que no puede llegar a saber cómo se usaría de manera correcta.

Chincha no es ajena a esta realidad, por lo cual la presente investigación tratará de ahondar en la frecuencia de uso y nivel de conocimiento sobre esta actividad de control de natalidad.

LA AUTORA

## **II. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN**

### **5.1 Descripción del problema**

A nivel internacional, en México, la Anticoncepción Oral de Emergencia (AOE). Se llega a conocer que esto es considerado como un logro para la filosofía feminista ya que esto es un indicador de que las mujeres pudieran decidir sobre su actividad sexual sin alguna consecuencia de reproducción. (1)

Las principales restricciones al usar anticonceptivos de emergencia son la imposibilidad de usar métodos anticonceptivos convencionales, el uso inadecuado de métodos posteriores, las relaciones coitales no planificadas y el daño del preservativo.

A nivel nacional en el año 2021 de la ciudad de Huánuco, Se obtuvieron fueron: que 2,6 mujeres de cada 10 tenía como intención positiva la utilización del AOE. Mientras que 3.7 de 10 mujeres mencionó nunca estás de acuerdo con ella, y un 3,9 de cada 10 personas indicó estar abierta a la posibilidad de consumirla siempre y cuando sea una emergencia. En lo que se refiere a los efectos secundarios 4,2 de cada 10 personas indicó que los llegó a experimentar o los escuchó. Y por último 2,3 persona de cada 10 afirma que la pastilla ofrece un 100% de efectividad, aunque 3,1 personas de cada 10 indica que se debe usar como MAC (Método anticonceptivo combinado) habitual (2)

A nivel local por consecuente y de manera lamentable la mayoría de personas se presume que desconoce datos relevantes del consumo inadecuado de la píldora de emergencia, esto no debe ser un obstáculo, sino incentivar al personal de Salud y al mismo establecimiento, así mismo el uso adecuado de esta.

### **5.2 Pregunta de investigación general**

¿Qué relación existe entre el conocimiento y la frecuencia del consumo de la píldora de emergencia en el Puesto de Salud Cruz Blanca, Chincha 2023?

### **5.3 Preguntas de investigación específicas**

**PE1:** ¿Cuál es la relación entre los conceptos básicos y la continuidad de consumo de la píldora de emergencia en el Puesto de Salud Cruz Blanca, Chíncha 2023?

**PE2:** ¿Cuál es la relación entre el conocimiento sobre la forma de uso y el uso de la píldora de emergencia en el Puesto de Salud Cruz Blanca, Chíncha 2023?

**PE3:** ¿Cuál es la relación entre el conocimiento y los efectos secundarios ocasionados por la píldora de emergencia en el Puesto de Salud Cruz Blanca, Chíncha 2023?

### **5.4 Objetivo general**

Determinar la relación entre el conocimiento y la frecuencia del consumo sobre la píldora de emergencia en el Puesto de Salud Cruz Blanca, Chíncha 2023

### **5.5 Objetivos específicos**

**OE1:** Identificar la relación entre los conceptos básicos y la continuidad de consumo de la píldora de emergencia en el Puesto de Salud Cruz Blanca, Chíncha 2023

**OE2:** Identificar la relación entre conocimiento sobre forma de uso y frecuencia de consumo de la píldora de emergencia en el Puesto de Salud Cruz Blanca, Chíncha 2023

**OE3:** Identificar la relación entre el conocimiento y los efectos secundarios del consumo de la píldora de emergencia del Puesto de Salud Cruz Blanca, Chíncha 2023

## 5.6 Justificación e Importancia

### **Justificación:**

**Social:** Ofrecer alguna sugerencia sobre la prevención que se considera prioridad y que se pueda dar a mujeres frente a su abordaje reproductivo y sexual.

**Metodológica:** Se usará este estudio con el fin de rescatar diferente información en su ambiente adecuado y natural, como también se usarán herramientas adaptadas y validadas para las mujeres.

**Práctica:** El uso excesivo y desmedido de esta píldora, causará daños irreparables, si es que no se tiene conocimiento propio para su uso correcto.

**Teórica:** La investigación propicia el conocimiento de todas las variables que se puede generar en la teoría y evitar alguna complicación futura. Teniendo presente el lineamiento del derecho de la salud en el área de la reproducción.

### **Importancia:**

Los datos obtenidos pretenden que los profesionales sanitarios, tanto de obstetricia y la realidad del conocimiento y uso. Por lo tanto, implementar programas destinados a corregir las deficiencias que puedan identificarse como resultado de la encuesta y mejorar la condición y preparación de los adolescentes para una vida sexual responsable considerada en el marco de la planificación familiar. Proporciona resultados motivadores para que otros investigadores estudien el tema y sirve como base para estudios que evalúan intervenciones o implementación de programas de planificación familiar para reducir el uso de píldoras de rescate. Para lograr mi objetivo, evaluaré el conocimiento y el uso de este tipo de tableta utilizando un método de investigación basado en un cuestionario bien estructurado que ya ha sido validado. Y puede ser utilizado en

el futuro para la investigación en áreas con realidades sociodemográficas similares.

## **5.7 Alcances y limitaciones**

### **Alcances:**

Se implementó una encuesta que va a conocer el tiempo de la toma de la píldora de emergencia y el conocimiento. Para poder así brindarle información sobre la importancia de los ventajas y desventajas de la píldora.

### **Limitaciones:**

Debido a la complejidad de la pandemia no se ha podido ejecutar con normalidad ya que por el COVID – 19 el establecimiento de salud ha disminuido la cantidad de atenciones y la disponibilidad de las mujeres.

### III. MARCO TEÓRICO

#### 3.1 Antecedentes

##### Internacionales

**Abarzúa C, Pezzola C, Romero N. et al. (2021)** La investigación es una revista científica del país de Chile titulado “Conocimiento de la anticoncepción de emergencia en mujeres adolescentes” con el objetivo de Describir el conocimiento sobre los métodos anticonceptivos de emergencia de un grupo de mujeres adolescentes, con su metodología Se realizó un estudio descriptivo de corte transversal, teniendo los resultados 4 de cada 10 estudiantes tenían una vida sexual activa, y la edad promedio en la que iniciaron su actividad sexual fue la de 15,3 años y hasta el momento de la aplicación de la prueba, llegaron a tener 2,1 parejas en la que se involucraron en una actividad sexual, concluyendo que en su gran mayoría de los encuestados, tuvieron conocimiento de la AOE. (3)

**Betancur P, Tobon M. (2019)** La investigación es una tesis del país de Colombia titulado “Campaña de sensibilización para orientar en el consumo de la píldora del día después, a mujeres en edad entre 16 y 27 años establecimientos farmacéuticos de una comuna en Medellín” con el objetivo de identificar la el conocimiento de la anticoncepción de emergencia utilizando en su metodología es cualitativos descriptivos exploratorios transversales. Hay unas 25 mujeres. Los resultados obtenidos sobre el conocimiento del AOE fue moderado, predominando el conocimiento moderado en las mujeres con UNPRG (52,6%) y frecuencia (47,4%), en conclusión, no existe diferencia significativa entre las variables. (4)

**Acevedo O, Ramírez G. (2019).** El estudio es una revista científica de Colombia titulado “Conocimiento del AOE en alumnos universitarios” con la finalidad de identificar el nivel de conocimiento



acerca del uso de la píldora mencionada. La metodología es de estudio observacional, integral, transversal. Comprende las edades de 15 y 25 años. Para un total de 127 adolescentes que abarcaron las variables sociodemográficas en el uso de conocimientos. Consiguientemente los resultados fueron los preservativos fueron el MAC con mayor aceptación por los adolescentes en un 35,4 %, después de las píldoras en un 26,8 %. En conclusión, el método de aceptación fueron las tabletas. (5)

**Cunguán A. (2019).** La investigación es una tesis de Ecuador que se titula “Conocimiento y uso de la AOE en pacientes del centro de salud por consulta externa” con el objetivo de determinar el grado de conocimiento y el uso correcto del AOE. Este estudio de descriptivo de corte transversal, de diseño cuantitativo, y no ha sido testado. La población está compuesta por 160 mujeres. Metodología Utilizada para obtener datos importantes que nos asemejen a la realidad. Una evaluación de los conocimientos sobre anticoncepción de emergencia reveló que el 49,38 % informó que interfería con el embarazo y el 37,50 % informó sobre los cambios en la menstruación ocurrieron como un efecto secundario. En conclusión, a pesar de su actitud positiva hacia este AOE, su conocimiento de los anticonceptivos orales de emergencia es inadecuado. (6)

**Mandujano J, Reyes C, Sarmiento Z, et al. (2018)** El estudio es una revista internacional de México titulada “Conocimiento y uso de la píldora de emergencia en jóvenes universitarias de Tabasco” con el objetivo de analizar el nivel de conocimiento de los jóvenes universitarios sobre los anticonceptivos de emergencia, su nivel de uso y si son conscientes de las consecuencias del abuso. La metodología es una encuesta fue un análisis documental y trabajo de campo. Se describe el nivel de conocimiento sobre el uso de MAC con un enfoque en la toma de "píldoras de emergencia". Con los resultados se presentan los datos, mostrando las marcas más vendidas, la posición de las marcas que aparecen por primera vez

en la mente del consumidor. Se concluyó que, para evitar gestaciones no deseadas, las estudiantes toman sobredosis de AOE sin tener en cuenta que el uso frecuente puede dañar seriamente su salud. (7)

### **Antecedentes Nacionales**

**Ramos K, Tapia J. (2020)** La investigación es una tesis de la ciudad de Chiclayo titulado "Conocimientos, actitudes y prácticas de los estudiantes sobre el uso de la anticoncepción hormonal de emergencia" tiene por objetivo medir el nivel de conocimientos, actitudes y prácticas sobre AOE. En su metodología fue de estudio descriptivo de tipo transversal. Población de 7089 adolescentes cuyos resultados fueron que el conocimiento fue intermedio sobre la anticoncepción hormonal y la continuidad de uso, nunca usaron la anticoncepción hormonal de emergencia un 56,7%. En conclusión, predominó el conocimiento intermedio en las 2 universidades, no hubo cambios significativos. (8)

**Rivera A. (2020).** La investigación es una tesis de la ciudad de Piura titulado "El nivel de conocimiento y las características del uso de anticonceptivos de emergencia entre estudiantes de quinto grado de secundaria" tiene como objetivo determinar el nivel de conocimiento y las características del uso de anticonceptivos de emergencia de los estudiantes a través de métodos cuantitativos. Un experimento transversal no diseñado muestra que el nivel de correlación descriptivo de los resultados es de 49,17%, lo que indica que tiene un alto impacto en la anticoncepción de emergencia, se sabe poco sobre el medicamento y lo han usado, 25,8% lo usó alguna vez, 15,0% lo usó por tener relaciones sexuales sin protección. En conclusión, se determinó que presentan deficiente sobre el conocimiento. (9)

**Quintana A. (2019)** La investigación es una tesis de la ciudad de Lima titulado “ Frecuencia de uso de anticonceptivos orales de emergencia por usuarias de servicios de planificación familiar”, con el objetivo de Determinar la frecuencia del uso de la anticoncepción oral de emergencia en mujeres que asisten al servicio de Planificación Familiar, con la metodología de investigación cuantitativa de diseño simple descriptivo, observacional y prospectivo de corte transversal, teniendo como resultado En relación a la frecuencia de uso el 64.5% utiliza AEO, en conclusión, la frecuencia de uso de las usuarias que usaron entre 1 a 2 veces dicho anticonceptivo. (10)

**Palomino C. (2018)** La investigación es una tesis de la ciudad de Huánuco titulado “Nivel de conocimiento sobre el uso de la píldora del día después en adolescentes de la escuela milagro de Fátima 2018” con el objetivo de determinar el nivel de conocimiento sobre el uso de anticonceptivos de emergencia entre los jóvenes, en la metodología es una encuesta fue descriptiva; ya que la recolección de datos se hizo en solo un instante. Los resultados sobre el conocimiento sobre el uso del AOE es del 57,6%, lo que equivale al valor medio, el 65,2% eran de 5° grado y el 81,5% recibieron información sobre anticonceptivos orales, la cual fue impartida al 50%. profesor. Se concluyo que comprenden la teoría y prácticas sobre el uso del AOE. (11)

**Torres W. (2018)** La investigación es una tesis de Ciudad de Cajamarca titulado “Factores que predisponen al uso de la píldora del día después en el distrito de Jesús” con el objetivo de determinar cuáles son los factores que predisponen al uso de la píldora, con la metodología de estudio cuenta con 3 tipos de datos demográficos, conducta sexual y datos respectos al uso, en los resultados son el 66% considero que no es abortivo concluyendo que la gran mayoría de usuaria considera que usan para no quedar embarazada. (12)

## **Regionales o locales**

**Prado J, Yucra A. (2020)** Este estudio es una tesis de la región de Ica titulado “Grado de conocimiento y su relación con la posición sobre educación sexual en pacientes gestantes en el hospital santa maría del socorro” su objetivo fue esclarecer la relación entre el nivel de conocimiento y la posición en la educación sexual. En el resultado es que el MAC natural utilizado por las mujeres embarazadas, el 43,6% manifiestan pastillas y pastillas, el 31,4% lo considera un método de ritmo, y el 25% dice que son inyecciones. En cuanto a la anticoncepción hormonal, esta es más consistente con el uso de preservativo en mujeres embarazadas, con un 98,6% que dice que el condón es un MAC de barrera y un 1,44% que la píldora es un método de barrera en conclusión el 98.6% indica que el preservativo es un método de barrera y un 1.44% indica que el método de barrera es la píldora. (13)

### **3.2 Bases teóricas**

El conocimiento es el efecto y la acción de conocer, adquiriendo información de contundente validez para llegar a entender lo real por uso de la inteligencia y el entendimiento.

Existen tres niveles de conocimiento:

Conocimiento alto que quiere decir «el que sabe muchas cosas. Con un amplio espectro, una persona que sabe de todo y en profundidad, así como el conocimiento medio o regular promueve que los alumnos desarrollen su curiosidad, imaginación e interés por aprender acerca de sí mismos, de las personas con quienes conviven y de los lugares en que se desenvuelven y finalmente el conocimiento bajo significa tener poco conocimiento o deficiente. (14)

La Frecuencia juega un papel importante de la epidemiología es explicar y explicar la distribución de enfermedades y otras diferencias en los resultados de salud de interés entre grupos de

población. Las mediciones de frecuencia de enfermedades se utilizan para explicar qué tan comunes son las enfermedades y otros eventos de salud. B. Uso regular y establecido de agentes específicos relacionado con la población y medidas de tiempo. <sup>(15)</sup>

El consumo son un fenómeno multifactorial múltiple, que incluye los medicamentos como técnica médica, los sistemas médicos responsables para brindar un suministro adecuado y las respuestas conductuales tuvo como resultado de la interacción con los médicos que recetan y los donantes. Conocimiento, actitud y práctica. (16)

La Píldora de emergencia según La Organización Mundial de la Salud (OMS) define el (AOE) como “Métodos hormonales que son usados para prevenir la gestación luego de una relación coital sin protección”. (17)

No se conocen contraindicaciones médicas para el uso ocasional de COE durante el uso y la administración de la anticoncepción de emergencia. Cualquier MEF puede utilizarlo siempre que no se genere. Su uso tiene contraindicaciones frente a los anticonceptivos hormonales orales diarios: debe medirse en usuarias con cáncer de mama. (18)

No debe utilizarse en lugar de los métodos de planificación regular. En Perú el uso adecuado del AOE se basa en la Norma Técnica de Planificación Familiar menciona que la Pastilla de emergencia: <sup>(19)</sup>

Se puede prescribir en cualquier edad (incluidas las nulíparas)

- Inicio: La primera dosis al cabo de 72 horas de la relación coital sin protección.
- La segunda y última dosis 12 horas después de la primera dosis.
- Método de sólo progestágeno:

- Levonorgestrel una tableta de 0.75 mg, por dos dosis
- Levonorgestrel, 1.5 mg, una sola dosis.
- Norgestrel , 75ug , dos dosis de 20 píldoras cada uno.
- Contraindicación: Mujeres gestantes que no tendría sentido seguir. (19)

Así mismo el mecanismo de acción

La Pastilla de Emergencia actúa de dos formas:

Impiden la migración de los espermatozoides por espesamiento del moco cervical e impiden o retardan la ovulación.

Por consiguiente, los mecanismos de acción de las Pastillas de emergencia se ubican antes de la fecundación. Es por ello que no hay alteración alguna sobre el endometrio. (20)

El estrógeno es un componente principal de varios métodos anticonceptivos: anticonceptivos orales combinados, inyectables combinados, anillos anticonceptivos vaginales combinados, parches anticonceptivos transdérmicos combinados y anticonceptivos de emergencia combinados. (21)

Los anticonceptivos que contienen estrógeno se denominan anticonceptivos compuestos porque también contienen la forma de progestina. (21)

Los efectos secundarios: Cambios en el sangrado: Se puede dar un sangrado irregular usualmente 1 o 2 días después de ingerirlo, Náuseas y Vómitos: Si la usuaria vomita en las 2 horas siguientes a la administración hormonal, debe repetirse esa dosis.

(Suministre una dosis extra de AOE), Cefalea, mastalgia, sensibilidad mamaria aumentada, Normalmente la duración no es mayor a las 24 horas. (22)

Las usuarias: En el Perú la edad promedio para el inicio de una vida sexual activa oscila en unos 14.5 años de edad para la población femenina. Por esto deberían conocer los métodos anticonceptivos dentro de estos el AOE. De esta edad en adelante

varias féminas ya sea por este motivo u otro llegan a ser atendidas en el área de obstetricia. (22)

La anticoncepción es una forma de observar el número y el momento de las gestaciones. También se utilizan para evitar el embarazo de forma permanente y la interrupción selectiva del embarazo (utilizada para interrumpir embarazos no deseados cuando la anticoncepción falla o no se utiliza). Si falla, el AOE puede ayudar a prevenir embarazos no deseados. No debe utilizarse como un método anticonceptivo normal. (22)

### **3.3 Marco Conceptual**

- **Frecuencia de consumo**

Las variedades que usted misma ha tomado AOE durante un período de tiempo. Ser controlado según las sugerencias de los mandos sanitarios y del propio fabricante. (23)

- **Conocimiento**

Valores cuantificables de conceptos, datos y criterios que tiene la población sobre efectos, incluyendo consumo, uso y administración de pastillas de rescate. (24)

- **Píldora de emergencia**

Tabletas específicas de hormonas que se pueden usar para precaver el embarazo después de las relaciones coitales. Y cumplen con las normas sanitarias (25)

- **Usuaris**

Pacientes entre 18 y 29 años que son sexualmente activas y acuden a Puesto de Salud Cruz Blanca de Chincha para recibir tratamiento. (26)

- **Anticoncepción**

La elección del método anticonceptivo depende de muchos factores, incluida su salud, la frecuencia de género y si planea tener hijos. (27)

- **Salud de las mujeres**

La salud de la mujer se refiere al campo de la medicina enfocado en el tratamiento, diagnóstico y condiciones que afectan la salud física y mental de la mujer. (28)

- **Administración de anticonceptivos**

El AOE se utilizan para evitar el embarazo. (29)

- **Personal de Salud**

Este artículo describe a los proveedores de atención médica que trabajan en atención primaria, enfermería y atención especializada. (30)



## IV. METODOLOGÍA

### 4.1 Tipo y nivel de investigación

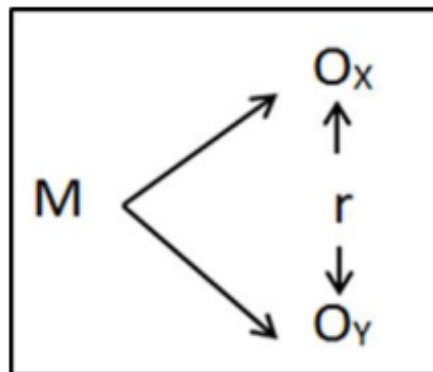
Es de tipo cuantitativo se usa para comprender frecuencias, patrones, promedios y correlaciones, entender relaciones de causa y efecto, hacer generalizaciones y probar o confirmar teorías, hipótesis o suposiciones mediante un análisis estadístico según Hernández Sampieri, Fernández C, Baptista M. (31)

De nivel Correlacional: La frecuencia de los resultados de uso se correlaciona con el nivel de conocimiento sobre las píldoras de rescate, por lo tanto, determine si existe un significado entre los dos, Hernández Sampieri, Fernández C, Baptista M. (31)

### 4.2 Diseño de investigación

Según Hernández Sampieri, Fernández C, Baptista M. (31). Es una investigación no experimental ya que se realiza sin manipular las variables; es decir; se centrará en determinar el nivel de conocimiento y frecuencia de consumo sobre la píldora de emergencia.

Donde:



- **M:** Muestra
- **O:** Observación
- **Ox:** Nivel de conocimiento
- **Oy:** frecuencia
- **r:** relación entre variables

### **4.3 Hipótesis general y específica**

#### **Hipótesis General**

Existe relación estadísticamente significativa entre nivel de conocimiento de la píldora de emergencia y la frecuencia del consumo en el Puesto de Salud Cruz Blanca, Chincha 2023.

#### **Hipótesis específicas**

**HE1:** Los conceptos básicos se relacionan con la continuidad de consumo de la píldora de emergencia en el Puesto de Salud Cruz Blanca, Chincha 2023

**HE2:** El conocimiento sobre el uso de la píldora se relaciona con la frecuencia de consumo de la píldora de emergencia en el Puesto de Salud Cruz Blanca, Chincha 2023

**HE3:** El conocimiento sobre los efectos secundarios se relacionan con el consumo de la píldora de emergencia en el Puesto de Salud Cruz Blanca, Chincha 2023

### **4.4 Identificación de las Variables**

- **Variable Independiente:** Nivel de conocimiento sobre la píldora de emergencia.
- **Variable Dependiente:** Frecuencia de consumo sobre la píldora de emergencia.

#### 4.5 Matriz de operacionalización de Variables

VARIABLE	DIMENSIONES	INDICADORES	ITEMS	ESCALA DE VALORES	NIVELES Y RANGOS	TIPO DE VARIABLE ESTADISTICA
<b>Variable Independiente:</b> Nivel de conocimiento de pastilla de emergencia	CONCEPTOS BASICOS  FORMAS DE USO  EFECTOS SECUNDARIOS	Definición	1 - 10	Nominal	Conocimiento Alto  Conocimiento Medio  Conocimiento Bajo	Cualitativo
		Utilidad				
		Mecanismo de acción				
		Hormona contenida				
		Vía de administración				
		Efectos secundarios				
<b>Variable dependiente:</b>  Frecuencia de consumo de pastilla de emergencia	FRECUENCIA DE VECES DE CONSUMO	Cantidad de veces que consume la píldora de emergencia.	11 - 13	Nominal	Inadecuado  Adecuado	Cualitativo

#### **4.6 Población - Muestra**

La población está conformada por 66 Usuaris del Puesto de Salud Cruz Blanca, Chincha 2023

El Muestreo no probabilístico por conveniencia; puesto que, al tener una población objetiva limitada, esta se ha de considerar igual a la población

##### **Criterios de inclusión**

- Usuaris del Puesto de Salud Cruz Blanca
- Edad entre 18 y 29 años
- Usuaris que tengan vida sexual activa.

##### **Criterios de exclusión**

- Menores de edad
- Usuaris en estado de embarazo
- Usuaris que no tengan vida sexual activa.

#### **4.7 Técnicas e instrumentos de recolección de información**

Previa mente se conversó con el jefe del Establecimiento de Salud para poder ejecutar el instrumento.

Una vez aceptada la solicitud para aplicación se realizó la búsqueda de las usuarias del Puesto de Salud Cruz Blanca, Días después se aplicó el cuestionario a las 66 usuarias previo consentimiento informado consto con 3 semanas.

**Según Hernández Sampieri, R (32).** La técnica empleada para la recolección de datos será la encuesta a las usuarias del Puesto de Salud Cruz Blanca, Chincha 2023, por ser el más adecuado para los objetivos del estudio.

**Según Hernández Sampieri, R (32).** El Instrumento Es un cuestionario de 13 ítems, con 3 preguntas sobre frecuencia de uso en la primera mitad y 10 preguntas sobre nivel de conocimiento en la segunda mitad.

La estructura del cuestionario consta de 2 partes:

La primera parte consta de 10 preguntas sobre el conocimiento de la píldora del día siguiente.

La segunda parte conta de 3 preguntas sobre la frecuencia de consumo sobre la píldora del día siguiente.

A continuación, se estableció medidas de evaluación, con 1 puntaje como correcto y 0 como incorrecto.

**Según Hernández Sampieri, R (32).** La validación y confiabilidad del instrumento, consto de 3 jueces expertos de magister en obstetricia de profesión.

Para determinar la confiabilidad de la estadística del alfa de Cronbach, se consideró 1 verdadero y 0 falso, dando como resultado 0,89 considerando una alta confiabilidad del instrumento como prueba piloto.

#### **4.8 Técnicas de análisis y procesamiento de datos**

Posteriormente, los datos recaudados se digito en una base de datos elaborado en el programa estadístico versión 25. Los resultados se analizaron en relación con la manipulación de las variables de investigación. El análisis descriptivo o univariado de las variables cuantitativas se realizó utilizando medidas de tendencia central (media) y de dispersión (desviación estándar). Para las variables

cualitativas se determinó frecuencias absolutas y relativas (porcentajes). Se utilizó el programa Microsoft Excel 2016 para crear las tablas y gráficos correspondientes.

La relación entre los dos factores se determinó calculando la prueba de chi-cuadrado.

## V. RESULTADOS

### 5.1 Presentación de resultados

TABLA N° 01

**DATOS GENERALES DE LAS USUARIAS DE 18 A 29 AÑOS DEL  
PUESTO DE SALUD CRUZ BLANCA, CHINCHA 2023**

<b>DATOS GENERALES</b>		<b>Recuento</b>	<b>%</b>
<b>EDAD</b>	Menor de 23 años	28	42,4%
	Mayor de 23 años	38	57,6%
<b>GRADO DE INSTRUCCION</b>	Primaria	8	12,1%
	Secundaria	44	66,7%
	Superior Técnico	7	10,6%
	Superior	7	10,6%
	Universitario		
<b>ESTADO CIVIL</b>	Soltera	12	18,2%
	Casada	6	9,1%
	Conviviente	48	72,7%
	Separada	0	0,0%
<b>RELIGION</b>	Católica	55	83,3%
	Evangélico	7	10,6%
	Mormón	4	6,1%

Data elaborada por el investigador

**TABLA N° 02:**

**RELACIÓN ENTRE LOS CONCEPTOS BÁSICOS Y LA CONTINUIDAD DE CONSUMO DE LA PÍLDORA DE EMERGENCIA EN USUARIAS DE 18 A 29 AÑOS DEL PUESTO DE SALUD CRUZ BLANCA, CHINCHA, 2023**

**CONTINUIDAD DE CONSUMO DE LA PÍLDORA DE EMERGENCIA**

		SI		NO	
		Recuento	%	Recuento	%
<b>CONCEPTOS BASICOS</b>	<b>Bajo</b>	18	47,4%	20	52,6%
	<b>Regular</b>	7	41,2%	10	58,8%
	<b>Alto</b>	4	36,4%	7	63,6%
	<b>Total</b>	29	43,9%	37	56,1%

Data elaborada por el investigador

**Estadísticos de prueba Chi - cuadrado**

	<b>CONOCIMIENTO</b>	<b>CONTINUIDAD DE CONSUMO</b>
<b>Chi-cuadrado</b>	18, 273 <sup>a</sup>	1,515 <sup>b</sup>
<b>gl</b>	2	1
<b>Sig.</b>	,000	,218

a. 0 casillas (0,0%) han esperado frecuencias menores que 5. La frecuencia mínima de casilla esperada es 22,0.

b. 0 casillas (0,0%) han esperado frecuencias menores que 5. La frecuencia mínima de casilla esperada es 33,0.



**TABLA N° 03:**

**RELACIÓN ENTRE CONOCIMIENTO Y LA FORMA DE USO Y FRECUENCIA DE CONSUMO DE LA PÍLDORA DE EMERGENCIA EN USUARIAS DE 18 A 29 AÑOS DEL PUESTO DE SALUD CRUZ BLANCA, CHINCHA, 2023**

		<b>FORMA USO Y FRECUENCIA</b>			
		<b>SI</b>		<b>NO</b>	
		<b>Recuento</b>	<b>%</b>	<b>Recuento</b>	<b>%</b>
<b>CONOCIMIENTO</b>	<b>Bajo</b>	27	71,1%	11	28,9%
	<b>Regular</b>	10	58,8%	7	41,2%
	<b>Alto</b>	5	45,5%	6	54,5%
	<b>Total</b>	42	63,6%	24	36,4%

Data elaborada por el investigador

**Estadísticos de prueba Chi - cuadrado**

	<b>CONOCIMIENTO</b>	<b>FORMA DE USO Y FRECUENCIA</b>
<b>Chi-cuadrado</b>	18, 273 <sup>a</sup>	4,909 <sup>b</sup>
<b>gl</b>	2	1
<b>Sig. asintótica</b>	,000	,027

a. 0 casillas (0,0%) han esperado frecuencias menores que 5. La frecuencia mínima de casilla esperada es 22,0.

b. 0 casillas (0,0%) han esperado frecuencias menores que 5. La frecuencia mínima de casilla esperada es 33,0.

**TABLA N° 04:**

**RELACIÓN ENTRE EL CONOCIMIENTO SOBRE LOS EFECTOS SECUNDARIOS DEL CONSUMO DE LA PILDORA DE EMERGENCIA EN USUARIAS DE 18 A 29 AÑOS DEL PUESTO DE SALUD CRUZ BLANCA CHINCHA, 2023**

		<b>EFFECTOS SECUNDARIOS</b>			
		<b>SI</b>		<b>NO</b>	
		<b>Recuento</b>	<b>%</b>	<b>Recuento</b>	<b>%</b>
<b>CONOCIMIENTO</b>	<b>Bajo</b>	25	65,8%	13	34,2%
	<b>Regular</b>	14	82,4%	3	17,6%
	<b>Alto</b>	6	54,5%	5	45,5%
	<b>Total</b>	45	68,2%	21	31,8%

Data elaborada por el investigador

**Estadísticos de prueba Chi - cuadrado**

	<b>CONOCIMIENTO</b>	<b>EFFECTOS SECUNDARIOS</b>
<b>Chi-cuadrado</b>	18, 273 <sup>a</sup>	8,727 <sup>b</sup>
<b>gl</b>	2	1
<b>Sig. asintótica</b>	,000	,003

a. 0 casillas (0,0%) han esperado frecuencias menores que 5. La frecuencia mínima de casilla esperada es 22,0.

b. 0 casillas (0,0%) han esperado frecuencias menores que 5. La frecuencia mínima de casilla esperada es 33,0.

## 5.2 Interpretación de resultados

En la tabla N° 1: Se observa los datos generales de las usuarias donde la edad menor de 23 años fue un 42,4% y mayor de 23 años con 57,6%. así como el grado de instrucción fue de nivel primaria con un 12,1%, de nivel secundaria con 66,7%, Superior Técnico con 10,6% y superior universitario con el 10,6%. Constatando el estado civil siendo soltera un 18,2%, casada 9,1%, conviviente 72,7% y separada con un 0%, Como también la religión fue católica con 83,3% así mismo la religión evangélica 10,6% y la religión mormona 6,1%.

En la tabla N° 2. Se observa la relación entre los conceptos básicos y la continuidad de consumo de la píldora de emergencia de las usuarias donde el nivel de definiciones básicas es bajo y si presentan continuidad de consumo un 47,4%, mientras las que no continúan el consumo un 52,6%, del mismo modo el conocimiento regular y las que continúan el consumo de la píldora es un 41,2% mientras las que no continúan es un 58,8%, así mismo el nivel de conocimiento alto y las usuarias que presentan continuidad de consumo es un 36,4% y las que no presentan continuidad es un 63,6%. De la misma manera la prueba de chi-cuadrado de Pearson sobre conceptos básicos 18,273, grado de libertad(gl) 2 y una significación P de 0,000, y sobre la continuidad de consumo la prueba de chi – cuadrado de Pearson es 1,515, grado de libertad(gl) 1 y la significancia P es 0,218.

En la tabla N° 3. Se visualiza relación entre conocimiento y la forma de uso y frecuencia de consumo de la píldora de emergencia en usuarias donde el conocimiento es bajo y si presentan la forma de uso y frecuencia 71,1%, mientras las que no es 28,9%, del mismo modo el conocimiento regular y las que si presentan frecuencia el consumo de la píldora es un 58,8% mientras las que no es un 41,2%, así mismo el nivel de conocimiento alto y las usuarias que presentan constante uso

y frecuencia de consumo es un 45,5% y las que no presentan su uso y frecuencia es un 54,5%. De la misma manera la prueba de chi-cuadrado de Pearson sobre conocimiento 18,273, grado de libertad(gl) 2 y una significación P de 0,000, de igual forma sobre el uso y frecuencia de consumo la prueba de chi – cuadrado de Pearson es 4,909, grado de libertad(gl) 1 y la significancia P es 0,027.

En la tabla N° 4. Se observa la relación entre el conocimiento sobre los efectos secundarios de consumo de la píldora de emergencia en usuarias donde el conocimiento es bajo y si presentan efectos secundarios una vez consumido la píldora es 65,8%, mientras las que no 34,2%, del mismo modo el conocimiento regular y las que si presentan sintomatología de consumo de la píldora es un 82,4% mientras las que no es un 17,6%, así mismo el nivel de conocimiento alto y las usuarias que presentan efectos adversos de consumo es un 54,5% y las que no presentan efectos indeseables es un 45,5%. De la misma manera la prueba de chi-cuadrado de Pearson sobre conocimiento 18,273, grado de libertad(gl) 2 y una significación P de 0,000, de igual forma los efectos secundarios de consumo la prueba de chi – cuadrado de Pearson es 8,727, grado de libertad(gl) 1 y la significancia P es 0,003.

## VI. ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS

### 6.1 Análisis inferencial

En los análisis de los resultados se encontró que la edad fue mayor a 23 años de edad (57,6 %), con el grado de instrucción secundaria (66,7%), estado civil de conviviente (72,7%) y la religión católica (83,3%).

En los análisis de los resultados se encontró que el conocimiento sobre la píldora de emergencia fue bajo (57,6%).

**HE1:** Los conceptos básicos se relaciona con la continuidad de consumo de la píldora de emergencia en usuarias de 18 a 29 años del Puesto de Salud Cruz Blanca, Chincha 2023

En los análisis de los resultados se encontró que tienen conocimiento de conceptos básicos y presentan mayor continuidad con consumo (47,4%), por lo tanto, la prueba de Chi – Cuadrado de Pearson demostró que existe relación (0,218).

**HE2:** El conocimiento sobre el uso se relaciona con la frecuencia de consumo de la píldora de emergencia en usuarias de 18 a 29 años del Puesto de Salud Cruz Blanca, Chincha 2023

En los análisis de los resultados se encontró que presentan bajo conocimiento y mayor forma de uso y frecuencia de la píldora del día siguiente (71,1%), por lo tanto, la prueba de Chi – Cuadrado de Pearson demostró que existe relación (0,027).

**HE3:** El conocimiento sobre los efectos secundarios se relaciona con el uso de consumo de la píldora de emergencia en usuarias de 18 a 29 años del Puesto de Salud Cruz Blanca, Chincha 2023

En los análisis de los resultados se encontró que presentan bajo conocimiento y presentan mayores efectos secundarios al consumir (65,8%), por lo tanto, la prueba de Chi – Cuadrado de Pearson demostró que existe relación (0,003).

### **Hipotesis General**

Existe relación entre nivel de conocimiento sobre la píldora de emergencia y la frecuencia del consumo en usuarias de 18 a 29 años del Puesto de Salud Cruz Blanca, Chincha 2023 estadísticamente significativa.

## VII. DISCUSIÓN DE RESULTADOS

### 7.1 Comparación de resultados

Se evidencio que el nivel de conocimiento sobre la píldora de emergencia en usuarias resulto que fue bajo. Así mismo Betancur P, Tobon M<sup>6</sup>. Encontró que las mujeres no poseen un conocimiento respecto al tema determinado entonces existe relación en ambas variables.

Se encontró que la frecuencia de consumo respecto a la píldora de emergencia en usuarias fue inadecuada. De la misma forma Acevedo O, Ramírez G<sup>7</sup>. Hallo que las mujeres tienen más frecuencia de consumo de la píldora el cual corresponde a una inadecuada administración.

Se evidencio que el nivel de conocimiento en relación con la frecuencia de consumo sobre la píldora <sup>de</sup> emergencia no existe relación alguna mientras que Mandujano C., Reyes De La C<sup>9</sup>. Encontró que las mujeres tienen un alto grado de frecuencia de consumo en cual indica que no existe diferencia entre ambas variables.

## CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

### Conclusiones

**PRIMERA:** En la relación si existe entre los conceptos básicos y la continuidad de consumo de la píldora de emergencia, por lo tanto, que se determinó un conocimiento bajo y ende mayor continuidad de consumo

**SEGUNDA:** En la relación si existe entre conocimiento y la forma de uso de la frecuencia de consumo de la píldora de emergencia, por lo que se determinó un conocimiento bajo y mayor uso de consumo.

**TERCERA:** En la relación entre el nivel de conocimiento sobre los efectos secundarios del consumo de la píldora de emergencia, se concluyó que presentan conocimiento bajo y por lo tanto hay efectos secundarios.



## **Recomendaciones**

- Se recomienda al Establecimiento de Salud a fin de lograr un resultado integral, y con un equipo multidisciplinario, se promueva el desarrollo de la estrategia Nacional de salud sexual y reproductiva,
- Realizar reuniones vía zoom a las usuarias y así capacitándolas sobre los métodos anticonceptivos en especial sobre la pastilla de emergencia.
- Capacitar y educar a las usuarias sobre la importancia de la píldora de emergencia.
- Hacer seguimiento a las usuarias que dejaron los métodos anticonceptivos.

## REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. BBC News Mundo. Cómo América Latina fue clave en la historia de la píldora anticonceptiva (y por qué nadie lo celebra). 7 de enero 2018 [Citado 15 de noviembre del 2022].  
Disponible en: <https://www.bbc.com/mundo/noticias-42274170>
2. Estela F. Percepción de la utilización de la píldora de emergencia en estudiantes de la escuela profesional de obstetricia de la universidad de Huánuco 2019. Licenciada en Obstetricia. Huanuco. Peru. Universidad de Huanuco. 2021. 11pp.
3. Abarzúa C, Pezzola C, Romero N, et al. Conocimiento de la anticoncepción de emergencia en mujeres adolescentes de enseñanza media de la comuna de Hualqui, Chile. Rev. chil. obstet. ginecol. [Internet]. 2021 Feb [citado 2022 Nov 15]; 86(1): 52-60.  
Disponible en: <http://dx.doi.org/10.4067/S0717-75262021000100052>.
4. Betancur P. Tobón M. Campaña de sensibilización para orientar en el consumo de la píldora del día después, a mujeres en edad entre 16 y 27 años establecimientos farmacéuticos de una comuna en Medellín. Tesis de grado. Medellín. Colombia. Universidad Nacional Abierta y a Distancia. 2019. 4pp.
5. Acevedo G, Ramírez N, Cardona J, et al. Conocimiento y uso de método anticonceptivo de emergencia en estudiantes universitarios, Pereira, Colombia. US [Internet]. 16abr.2019;21(2):159-65. Disponible en:  
<https://revistas.udenar.edu.co/index.php/usalud/article/view/3876>

6. Cunguán A. Conocimiento y uso de la píldora de emergencia en usuarias de consulta externa del centro de salud N° 1. Tesis de grado. Ibarra. Ecuador. Universidad Técnica Del Norte. 2019. 9pp.  
Disponibile en:  
<http://repositorio.utn.edu.ec/bitstream/123456789/9503/2/06%20ENF%201076%20TRABAJO%20GRADO.pdf>
7. Mandujano J, Reyes C, Sarmiento Z, Murillo A, Osorio D. Conocimiento y uso de la píldora de emergencia en jóvenes universitarias de Tabasco. Horiz. sanitario [revista en la Internet]. 2018 Dic [citado 2022 Nov 15]; 17(3): 227-234. Disponible en: <https://doi.org/10.19136/hs.a17n3.2161>
8. Ramos K, Tapia J. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre el uso de la anticoncepción hormonal de emergencia en estudiantes de dos universidades en la provincia de Chiclayo 2018. Título de Médico Cirujano. Chiclayo. Perú. Universidad Mayor de San Marcos. 2020. 11pp.
9. Rivera A. Nivel de conocimiento y características del uso de la píldora anticonceptiva de emergencia, estudiantes del quinto año de secundaria colegio teniente miguel Cortez, Sullana 2019. Título profesional de obstetricia. Piura. Perú. Universidad Nacional de Piura. 2020.13pp
10. Quintana A. Frecuencia del uso de la anticoncepción oral de emergencia en usuarias que asisten al servicio de planificación familiar en el Hospital San José, Callao 2016 – 2018. Licenciada en Obstetricia. Lima. Perú. Universidad San Martin de Porres. 2019.10pp.
11. Palomino C. Nivel de conocimiento sobre el uso de la píldora del día siguiente en los adolescentes en el colegio milagro de Fátima 2018. Licenciada en Obstetricia. Huánuco. Perú. Universidad de Huánuco. 2019. 5pp

12. Torres W. Factores que predisponen al uso de la píldora del día siguiente en el distrito de Jesús. Licenciada en farmacia y bioquímica. Cajamarca. Perú. Universidad Privada Antonio Guillermo Urrelo. 2018.10pp
13. Prado J, Yucra A. Grado de conocimiento y su relación con la posición sobre educación sexual en pacientes gestantes en el hospital santa maría del socorro. Licenciada en Enfermería. Chincha, Perú. Universidad Autónoma de Ica. 2018. 5pp.
14. Peláez J. Importancia del conocimiento y promoción de la anticoncepción de emergencia. Revista cubana de Obstetricia y Ginecología, 2011. 37(3), 399-408.
15. Leyva A, Chávez R, Atienzo E. et al. Anticoncepción de emergencia en estudiantes mexicanos. salud pública de México, 2010. 5(2), 156-164pp.
16. Mirón J. Alonso M. Medidas de frecuencia, asociación e impacto en investigación aplicada. Med. segur. trab. [Internet]. 2008 Jun [citado 2020 Dic 19] ; 54( 211 ): 93-102. Disponible en: [http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0465-546X2008000200011&lng=es](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0465-546X2008000200011&lng=es).
17. Organización Mundial de la Salud. Perú: OMS; Anticoncepción de emergencia; 2012.100pp.
18. Milian, A. Carbonell L. Definición de consumo de medicamentos y su patrón. Horizonte sanitario, 2013. 12(3), 79-83. Disponible en: <http://ri.ujat.mx/bitstream/20.500.12107/1310/1/-264-218-A.pdf>
19. Ministerio de Salud. (2012). Norma Técnica de Planificación Familiar. NT N° 032-MINSA/DGSP-V. 01. MINSA Lima.

20. Gemzell K. Mecanismo de acción de la anticoncepción de emergencia. Anticoncepción. 2010 junio; 82(5): p. 404 – 9
21. AGEMED. La farmacovigilancia de medicamentos de uso humano. Real Decreto 1344/2007 [serial on the Internet]. 2007. Disponible en: <https://www.aemps.gob.es/legislacion/espana/medicamentosUsoHumano/farmacovigilancia.htm>
22. Rego J, Leyva C, Pérez M. Pesquisaje activo de sospechas de reacciones adversas a medicamentos en el Hospital “Dr. Salvador Allende”. Rev Cubana Farm [Internet]. 2007; citado 2020 Dic 19]: 41(3). Disponible en: <http://scielo.sld.cu/>
23. Real Academia Española. Diccionario de la lengua española. [Internet]. 23º ed. 2014. Disponible en <http://dle.rae.es/?id=AMrJ4zs>
24. Russel B. El Conocimiento Humano.[Internet] Madrid: Editorial Taurus. S.A;1998. Disponible en: <http://guindo.pntic.mec.es/~ssag0007/filosofica/Russell.pdf>
25. López del Burgo C. Píldora del día después: conceptos claves. Medicina Preventiva y Salud Pública Univ. Navarra, 2017.
26. Real Academia Española. Diccionario de la lengua española. [Internet]. 23º ed. 2014. Disponible en <http://dle.rae.es/?id=AMrJ4zs>
27. Kant I. Critica de la razón pura. [Internet]. 2ºed. Königsberg: Del Cardo; 1787. Disponible en: <http://www.biblioteca.org.ar/libros/89799.pdf>

28. Bunge M. La ciencia, sus métodos y su filosofía. [Internet] Buenos Aires: Ed. Siglo XX, 1971. Disponible en: [https://users.dcc.uchile.cl/~cguierr/cursos/INV/bunge\\_ciencia.pdf](https://users.dcc.uchile.cl/~cguierr/cursos/INV/bunge_ciencia.pdf)
29. Eleazar AR. Saber Práctico y Saber Teórico blog [Internet] México 2009 Oct Disponible en: <http://docencia.fca.unam.mx/~jpaz/blog/?p=140>
30. Pack Chung H. Emergency contraception: methods and efficacy. Queen Mary Hospital Hong Kong: University of Hong Kong, 2000
31. Hernández S, Fernández C, Baptista M. Metodología de la investigación. 6ta edición. México. Mc Graw – Hill. 2014. 4pp. Disponible en: <https://www.uca.ac.cr/wp-content/uploads/2017/10/Investigacion.pdf>

# ANEXOS

## 5.8 1. Matriz de Consistencia

FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPOTESIS	VARIABLES	DIMENSIONES	TECNICA E INSTRUMENTO	METODOLOGIA
<p><b>Problema general</b> ¿Qué relación existe entre el conocimiento y la frecuencia del consumo de la píldora de emergencia en el Puesto de Salud Cruz Blanca, Chincha 2023?</p> <p>Preguntas específicas PE1: ¿Cuál es la relación entre los conceptos básicos y la continuidad de consumo de la píldora de emergencia en el Puesto de Salud Cruz Blanca, Chincha 2023?</p> <p>PE2: ¿Cuál es la relación entre el conocimiento sobre la forma de uso y el uso de la píldora de emergencia en el Puesto de Salud Cruz Blanca, Chincha 2023?</p> <p>PE3: ¿Cuál es la relación entre el conocimiento y los efectos secundarios ocasionados por la píldora de emergencia en el Puesto de Salud Cruz Blanca, Chincha 2023?</p>	<p><b>Objetivo general</b> Determinar la relación entre el conocimiento y la frecuencia del consumo sobre la píldora de emergencia en el Puesto de Salud Cruz Blanca, Chincha 2023</p> <p>Objetivos específicos OE1: Identificar la relación entre los conceptos básicos y la continuidad de consumo de la píldora de emergencia en el Puesto de Salud Cruz Blanca, Chincha 2023</p> <p>OE2: Identificar la relación entre conocimiento sobre forma de uso y frecuencia de consumo de la píldora de emergencia en el Puesto de Salud Cruz Blanca, Chincha 2023</p> <p>OE3: Identificar la relación entre el conocimiento y los efectos secundarios del consumo de la píldora de emergencia del Puesto de Salud Cruz Blanca, Chincha 2023</p>	<p>Hipótesis General Existe relación estadísticamente significativa entre nivel de conocimiento de la píldora de emergencia y la frecuencia del consumo en el Puesto de Salud Cruz Blanca, Chincha 2023.</p> <p>Hipótesis específicas HE1: Los conceptos básicos se relacionan con la continuidad de consumo de la píldora de emergencia en el Puesto de Salud Cruz Blanca, Chincha 2023</p> <p>HE2: El conocimiento sobre el uso de la píldora se relaciona con la frecuencia de consumo de la píldora de emergencia en el Puesto de Salud Cruz Blanca, Chincha 2023</p> <p>HE3: El conocimiento sobre los efectos secundarios se relacionan con el consumo de la píldora de emergencia en el Puesto de Salud Cruz Blanca, Chincha 2023</p>	<p>Nivel de conocimiento de pastilla de emergencia</p> <p>Frecuencia de consumo de pastilla de emergencia.</p>	<p>Definición Utilidad Mecanismo de acción Hormona contenida Vía de administración Efectos secundarios</p> <p>Cantidad de veces que consume la píldora de emergencia.</p>	<p><b>Técnica:</b> La técnica empleada para la recolección de datos será la encuesta a del Puesto de Salud Cruz Blanca, 2023, por ser el más adecuado para los objetivos del estudio.</p> <p><b>Instrumento:</b> Es un cuestionario de 13 ítems, con 3 preguntas sobre frecuencia de uso en la primera mitad y 10 preguntas sobre nivel de conocimiento en la segunda mitad. Para su verificación, constan de informes periciales de tres maestros de profesión.</p>	<p><b>Tipo y nivel de investigación</b> De tipo cuantitativo Es de tipo cuantitativo se usa para comprender frecuencias, patrones, promedios y correlaciones, entender relaciones de causa y efecto. De nivel correlacional determine si existe un significado entre los dos</p> <p><b>Diseño de investigación</b> no experimental: Es una investigación no experimental ya que se realiza sin manipular las variables</p> <p><b>Población y muestra</b> La población está conformada por 66 del Puesto de Salud Cruz Blanca, 2023 con el Muestreo no probabilístico por conveniencia; puesto que, al tener una población objetiva limitada, esta se ha de considerar igual a la población (66).</p>



## 5.9 2.Instrumento de recolección de información

### **CUESTIONARIO DEL NIVEL DE CONOCIMIENTO Y FRECUENCIA DE CONSUMO SOBRE LA PÍLDORA DE EMERGENCIA DEL P.S CRUZ BLANCA, CHINCHA 2023**

#### **DATOS PERSONALES**

- Edad actual.....Años
- Grado de Instrucción
  1. Primaria
  2. Secundaria
  3. Superior técnico
  4. Superior Universitario
- Estado Civil:
  1. Soltera
  2. Casada
  3. Conviviente
  4. Separada
- Religión
  1. Católica
  2. Evangélico
  3. Mormón

#### **NIVEL DE CONOCIMIENTO DE PILDORA DE EMERGENCIA**

##### **1) ¿Qué entiendes por anticoncepción?**

1. Es no tener relaciones sexuales.
2. Son procedimientos y métodos que se utilizan para prevenir embarazos.
3. Son procedimientos para volverse infértil.

##### **2) ¿Qué entiendes por anticoncepción de emergencia?**

1. Son métodos abortivos.
2. Son métodos para evitar embarazos después de haber tenido relaciones sexuales sin protección.

3. Es cuando proporcionamos un método anticonceptivo a la pareja.

**3) ¿Qué es la píldora anticonceptiva de emergencia?**

1. Es un método anticonceptivo continuo.
2. Es un método de protección.
3. Es un método hormonal que puede utilizarse para evitar el embarazo tras un coito practicado sin protección.

**4) ¿En qué caso se utiliza la píldora anticonceptiva de emergencia?**

1. Después de haber tenido relaciones sexuales sin protección y se desea evitar un embarazo no deseado.
2. Cuando el DIU se ha salido del lugar, el condón se rompió o se olvidó de tomar el método anticonceptivo hormonal continuo.
3. En casos de violación sexual.
4. Todos los mencionados anteriormente.
5. Cuando se quiere abortar.
6. No sabe.

**5) ¿Cuál es el mecanismo de acción de las píldoras anticonceptivas de emergencia (es decir cómo funciona)?**

1. Mata a los espermatozoides.
2. Puede inhibir o demorar la ovulación.
3. Interrumpe un embarazo existente.
4. Puede prevenir la unión de esperma y el ovulo o alterar el endometrio haciéndolo inhóspito para el ovulo fertilizado.
5. No sabe.

**6) ¿Hasta cuándo después de las relaciones sexuales sin protección se puede tomar las píldoras anticonceptivas de emergencia?**

1. Se toma dentro de las 72 horas post coito y 12 horas más tarde.
2. Se toma a los 5 días post coito sin protección.
3. Cualquier día después del coito sin protección.
4. No sabe.

**7) ¿Qué tipos de píldoras anticonceptivas de emergencia conoces?**

1. Píldoras anticonceptivas de emergencia combinadas.
2. Píldoras de aspirina.
3. Píldoras anticonceptivas de emergencia solo de progestinas.
4. Ninguno.

5. Otros.

**8) ¿Qué hormonas contiene las píldoras anticonceptivas de emergencia combinados?**

1. Prolactina y progesterona.
2. Estrógenos y progestina.
3. Prolactina y estrógenos.
4. Ninguna de las anteriores.
5. No sabe.

**9) ¿La vía de administración oral es la única vía por donde se puede utilizar las píldoras anticonceptivas de emergencia?**

1. Si
2. No
3. No sabe

Cuál es la otra vía de administración que usted conoce.

.....

**10) ¿Cuáles son los efectos indeseables más frecuentes de las píldoras anticonceptivas de emergencia?**

1. Náuseas y vómitos
2. Dolor de cabeza.
3. Dolor mamario.
4. Ninguno
5. No sabe

#### **FRECUENCIA DE CONSUMO DE PASTILLA DE EMERGENCIA**

**11) ¿Cuántas veces al año utiliza la Pastilla de emergencia?**

1. Una vez
2. Dos veces
3. 3 veces
4. Mas de 4 veces

**12)¿La religión influye en el uso de métodos anticonceptivos?**

1. Si
2. No

**13)Te avergonzaría utilizar algún método de emergencia:**

1. Si
2. No

Gracias por su participación

### 3. Consentimiento Informado



#### **CONSENTIMIENTO INFORMADO**

Ud. ha sido invitado(a) a participar en una investigación sobre **CONOCIMIENTO Y FRECUENCIA DE CONSUMO SOBRE LA PÍLDORA DE EMERGENCIA DEL P.S CRUZ BLANCA, CHINCHA 2023**, esta investigación es realizada por **HERRERA DIAZ ZULEIKA SHIRLEY**, de la carrera de **OBSTETRICIA**, de la **UNIVERSIDAD AUTONOMA DE ICA SAC**, La participación de este estudio es estrictamente voluntaria y la información que se obtenga será confidencial, desde ya le agradecemos su participación.

---

**FIRMA**

#### 4. Ficha de Validación Juicio de Expertos

##### INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

#### I. DATOS GENERALES

Título de la Investigación: Congreso y Frecuencia de Congruencia sobre  
La Pildora de Emergencia en Mujeres del M.S. Cuz  
María Chirca 2023

Nombre del Experto: Mag. Catalina Zanío Rosero Cruz Osorio

#### II. ASPECTOS A VALIDAR EN EL CUESTIONARIO

Aspectos a Evaluar	Descripción:	Evaluación Cumple/ No cumple	Preguntas a corregir
1. Claridad	Las preguntas están elaboradas usando un lenguaje apropiado	✓ cumple	
2. Objetividad	Las preguntas están expresadas en aspectos observables	✓ cumple	
3. Conveniencia	Las preguntas están adecuadas al tema a ser investigado	✓ cumple	
4. Organización	Existe una organización lógica y sintáctica en el cuestionario	✓ cumple	
5. Suficiencia	El cuestionario comprende todos los indicadores en cantidad y calidad	✓ cumple	
6. Intencionalidad	El cuestionario es adecuado para medir los indicadores de la investigación	✓ cumple	
7. Consistencia	Las preguntas están basadas en aspectos teóricos del tema investigado	✓ cumple	
8. Coherencia	Existe relación entre las preguntas e indicadores	✓ cumple	
9. Estructura	La estructura del cuestionario responde a las preguntas de la investigación	✓ cumple	
10. Pertinencia	El cuestionario es útil y oportuno para la investigación	✓ cumple	

#### III. OBSERVACIONES GENERALES

Ninguna

GOBIERNO REGIONAL DE ICA  
 UNIDAD EJECUTIVA DE SALUD CHINCHA  
 HOSPITAL SAN JOSÉ DE CHINCHA  
 MRS. TANIA MONICA CRUZ OSÓRIO  
 OBSTETRA  
 C.O.P. 24055 RNE. 1219-E.09

Nombre: 40433672  
 No. DNI: 40433672

## INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

### I. DATOS GENERALES

Título de la Investigación :

CONOCIMIENTO Y FRECUENCIA DE CONSUMO SOBRE LA PILDORA  
DE EMERGENCIA EN USUARIAS DEL P.S. CRUZ  
BLANCA, CUNCUCHA 2023

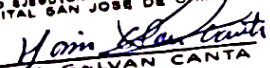
Nombre del Experto: Mag. Obst. Maria Galvan Canta

### II. ASPECTOS A VALIDAR EN EL CUESTIONARIO

Aspectos a Evaluar	Descripción:	Evaluación Cumple/ No cumple	Preguntas a corregir
1. Claridad	Las preguntas están elaboradas usando un lenguaje apropiado	cumple	
2. Objetividad	Las preguntas están expresadas en aspectos observables	cumple	
3. Conveniencia	Las preguntas están adecuadas al tema a ser investigado	cumple	
4. Organización	Existe una organización lógica y sintáctica en el cuestionario	cumple	
5. Suficiencia	El cuestionario comprende todos los indicadores en cantidad y calidad	cumple	
6. Intencionalidad	El cuestionario es adecuado para medir los indicadores de la investigación	cumple	
7. Consistencia	Las preguntas están basadas en aspectos teóricos del tema investigado	cumple	
8. Coherencia	Existe relación entre las preguntas e indicadores	cumple	
9. Estructura	La estructura del cuestionario responde a las preguntas de la investigación	cumple	
10. Pertinencia	El cuestionario es útil y oportuno para la investigación	cumple	

### III. OBSERVACIONES GENERALES

Ninguna

GOBIERNO REGIONAL DE ICA  
 UNIDAD EJECUTORA DEL SALUD CUNCUCHA  
 HOSPITAL SAN JOSE DE CUNCUCHA  
  
 MARIA GALVAN CANTA  
 OBSTETRA  
 COP. 3338 - RNE. 1231-E.09

Nombre: Maria Galvan Canta  
 No. DNI: 06919367

**INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN**

**I. DATOS GENERALES**

Título de la Investigación :  
CONCILIAMIENTO Y FRECUENCIA DE CONSUMO SOBRE LA  
PÍLORA DE EMERGENCIA EN JOVENES DEL P 5 CRUZ  
BLANCA 2023

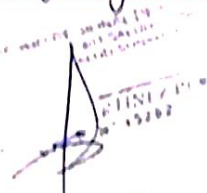
Nombre del Experto: Mag. Dst. BRENDA LEE MARTINEZ PEREZ

**II. ASPECTOS A VALIDAR EN EL CUESTIONARIO**

Aspectos a Evaluar	Descripción:	Evaluación Cumplido/No cumple	Preguntas a corregir
1. Claridad	Las preguntas están elaboradas usando un lenguaje apropiado	✓ cumple	
2. Objetividad	Las preguntas están expresadas en aspectos observables	✓ cumple	
3. Conveniencia	Las preguntas están adecuadas al tema a ser investigado	✓ cumple	
4. Organización	Existe una organización lógica y sintáctica en el cuestionario	✓ cumple	
5. Suficiencia	El cuestionario comprende todos los indicadores en cantidad y calidad	✓ cumple	
6. Intencionalidad	El cuestionario es adecuado para medir los indicadores de la investigación	✓ cumple	
7. Consistencia	Las preguntas están basadas en aspectos teóricos del tema investigado	✓ cumple	
8. Coherencia	Existe relación entre las preguntas e indicadores	✓ cumple	
9. Estructura	La estructura del cuestionario responde a las preguntas de la investigación	✓ cumple	
10. Pertinencia	El cuestionario es útil y oportuno para la investigación	✓ cumple	

**III. OBSERVACIONES GENERALES**

Ninguna

  
 Nombre: Brenda Lee Martínez Pérez  
 No. DNI: 09916820



## 5. Validez del programa de (Software)

Se encuestó el 10% de la población que es 6 mujeres del Puesto de Salud Cruz Blanca Chincha. Los resultados son procesados en el Excel.

N°	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	P16	T
1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	13
2	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	15
4	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	3
5	0	0	0	0	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	0	7
6	1	1	0	1	1	1	0	0	0	0	1	0	1	1	0	1	9
7	0	1	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	5

Se utilizó para la confiabilidad el alfa de Cronbach, lo que dio es un 0.89 tiene un alto grado de confiabilidad

ESTADÍSTICA DE FIABILIDAD	
Alfa de Cronbach	N° de elementos
0.89	13

## 6. Constancia de aplicación



**PUESTO DE SALUD CRUZ BLANCA**  
"Año de la unidad, la paz y el desarrollo"



# CONSTANCIA DE APLICACION

El jefe del puesto de Salud HACE CONSTAR que:

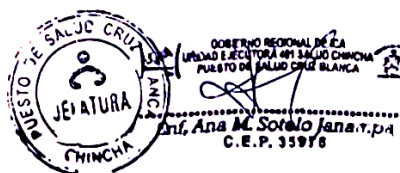
## HERRERA DIAZ ZULEIKA SHIRLEY

Identificado con DNI N° 47829071, estudiante de la Carrera de Obstetricia, Facultad de Ciencias Humanas y Ciencias de la Salud, Universidad Autónoma de Ica, ha ejecutado su cuestionario de la Tesis Titulada " CONOCIMIENTO Y FRECUENCIA DE CONSUMO SOBRE LA PÍLDORA DE EMERGENCIA DEL P.S. CRUZ BLANCA 2023", desde 06 de febrero hasta el 25 de febrero del presente año

Se expide la presente a solicitud del interesado para los fines que estime conveniente.

Chincha Alta, 16 de marzo de 2023

Atentamente



---

DIRECCION REGIONAL DE SALUD ICA  
PUESTO DE SALUD CRUZ BLANCA  
Av. ALVA MAURTUA Mz.01- Lt.06 - CHINCHA ALTA-CHINCHA -ICA  
Ps\_cruzblanca@hotmail.com - pscruzblanca@gmail.com

## 7. Base de datos

### VISTA DE DATOS

	Edad_1	grado_es	est_cvil	reli_o	Edada_1	cono1	fre2	USO_1	EFFECT_1
1	18	2	1	1	1	3	2	1	2
2	18	2	3	2	1	1	1	1	2
3	24	2	1	2	2	1	2	1	2
4	20	2	3	1	1	1	1	1	2
5	21	2	2	2	1	3	2	1	2
6	21	2	3	2	1	1	1	1	1
7	22	4	3	1	1	1	2	1	1
8	23	2	1	1	1	1	1	1	1
9	29	2	3	1	2	1	1	1	2
10	26	4	2	1	2	1	1	1	1
11	19	2	1	1	1	1	1	1	1
12	19	2	3	1	1	1	1	1	2
13	29	2	3	1	2	1	1	1	1
14	29	2	3	1	2	1	2	1	1
15	29	2	3	1	2	1	1	1	2
16	18	2	1	1	1	1	1	1	1
17	22	2	2	1	1	1	2	1	2
18	24	2	3	1	2	3	1	1	1
19	23	2	3	1	1	2	1	1	1
20	25	2	3	1	2	3	2	2	2
21	26	2	2	1	2	1	1	2	1
22	27	2	1	1	2	3	1	2	1
23	26	2	3	1	2	1	2	2	1
24	27	1	3	1	2	3	2	2	1
25	23	2	3	1	1	1	2	1	1
26	22	2	3	1	1	1	2	2	1
27	22	1	3	1	1	1	2	2	1
28	21	1	3	1	1	1	2	2	1
29	20	2	3	1	1	1	1	2	1
30	22	2	3	1	1	3	2	2	1
31	25	1	3	1	2	1	2	1	2
32	27	2	1	1	2	1	2	1	1
33	28	2	3	1	2	1	2	1	2
34	24	1	3	1	2	2	1	1	1
35	26	2	3	2	2	1	1	1	2
36	28	2	1	1	2	2	2	2	2
37	26	1	3	1	2	1	2	2	1
38	26	2	3	1	2	2	2	2	1
39	28	2	1	1	2	3	1	2	1
40	25	1	2	1	2	2	1	1	1
41	22	2	1	1	1	2	2	2	1
42	19	2	3	2	1	1	1	1	1
43	18	2	3	1	1	2	1	2	1
44	26	2	3	1	2	2	2	1	1
45	24	2	3	2	2	1	1	2	1
46	24	2	3	1	2	2	2	1	1
47	24	1	3	1	2	2	1	2	1

48	27	3	3	3	2	1	1	2	1
49	26	3	3	1	2	1	2	1	1
50	26	3	1	3	2	3	1	1	2
51	27	2	3	1	2	3	2	2	2
52	27	3	2	1	2	3	1	1	1
53	29	2	1	1	2	1	1	2	1
54	18	3	3	3	1	2	1	2	1
55	19	4	3	1	1	2	1	1	1
56	20	4	3	1	1	2	1	2	2
57	21	4	3	1	1	1	1	2	1
58	22	2	3	1	1	2	2	1	2
59	23	2	3	1	1	2	1	1	1
60	26	3	3	1	2	1	1	1	2
61	25	2	3	1	2	2	1	1	1
62	28	3	3	1	2	1	1	1	2
63	29	2	3	1	2	1	2	1	1
64	27	4	3	1	2	1	1	1	2
65	22	2	3	1	1	2	1	1	1
66	29	4	3	3	2	1	2	1	1
--									

## VISTA DE VARIABLES

	Nombre	Tipo	Anc...	Deci...	Etiqueta	Valores	Perdidos	Col...	Alineación	Medida	Rol
1	Edad_1	Númerico	8	0		Ninguno	Ninguno	8	Derecha	Escala	Entr...
2	grado_es	Númerico	8	0	GRADO DE INSTRUCCION	{1, Primaria}...	Ninguno	8	Derecha	Ordinal	Entrada
3	est_cvil	Númerico	8	0	ESTADO CIVIL	{1, Soltera}...	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
4	reli_o	Númerico	8	0	RELIGION	{1, Catolica}...	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
5	Edada_1	Númerico	5	0	Edad_1 (Agrupada)	{1, menor de 23}...	Ninguno	10	Derecha	Escala	Entrada
6	cono1	Númerico	5	0	CONOCIMIENTO	{1, Bajo}...	Ninguno	8	Derecha	Ordinal	Entrada
7	fre2	Númerico	5	0	CONTINUIDAD DE CONSUMO	{1, Inadecuada}...	Ninguno	10	Derecha	Ordinal	Entrada
8	USO_1	Númerico	8	0	FORMA DE USO	{1, SI}...	Ninguno	8	Derecha	Ordinal	Entrada
9	EFFECT_1	Númerico	8	0	EFFECTOS SECUNDARIOS	{1, SI}...	Ninguno	8	Derecha	Ordinal	Entrada

## 8. Informe de Turnitin al 28% de similitud

### ENTREGA DE TESIS FINAL

#### INFORME DE ORIGINALIDAD

23%

INDICE DE SIMILITUD

24%

FUENTES DE INTERNET

8%

PUBLICACIONES

14%

TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

#### FUENTES PRIMARIAS

1	<a href="http://repositorio.autonoma.deica.edu.pe">repositorio.autonoma.deica.edu.pe</a> Fuente de Internet	6%
2	Submitted to Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas Trabajo del estudiante	4%
3	Submitted to Universidad Alas Peruanas Trabajo del estudiante	2%
4	<a href="http://repositorio.utn.edu.ec">repositorio.utn.edu.ec</a> Fuente de Internet	1%
5	Submitted to Universidad Autónoma de Ica Trabajo del estudiante	1%
6	<a href="http://repositorio.unp.edu.pe">repositorio.unp.edu.pe</a> Fuente de Internet	1%
7	Submitted to Universidad Cesar Vallejo Trabajo del estudiante	1%
8	<a href="http://repositorio.usmp.edu.pe">repositorio.usmp.edu.pe</a> Fuente de Internet	1%
9	<a href="http://hdl.handle.net">hdl.handle.net</a> Fuente de Internet	

1 %

10 [dspace.unl.edu.ec](https://dspace.unl.edu.ec)  
Fuente de Internet

1 %

11 [repositorio.udch.edu.pe](https://repositorio.udch.edu.pe)  
Fuente de Internet

1 %

12 [repositorio.unsch.edu.pe](https://repositorio.unsch.edu.pe)  
Fuente de Internet

1 %

13 Submitted to Universidad Nacional Abierta y a  
Distancia, UNAD, UNAD  
Trabajo del estudiante

1 %

14 [tesis.unsm.edu.pe](https://tesis.unsm.edu.pe)  
Fuente de Internet

1 %

15 [www.slideshare.net](https://www.slideshare.net)  
Fuente de Internet

1 %

16 [repositorio.uap.edu.pe](https://repositorio.uap.edu.pe)  
Fuente de Internet

1 %

Excluir citas

Apagado

Excluir coincidencias < 1%

Excluir bibliografía

Activo

## 9. Evidencia fotográfica

