

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**Carrera de OBSTETRICIA**

**“ACTITUD Y USO DE LA ANTICONCEPCION ORAL DE  
EMERGENCIA EN ESTUDIANTES DE SECUNDARIA DE  
SAN JUAN DE LURIGANCHO, 2024”**

Tesis para optar al título profesional de:

**OBSTETRA**

Autores:

**Edith Mallma Ayquipa.**

**Mayra Cristina Ruth Arana Celi**

Asesora:

**Dra. Susana Edita Paredes Díaz**

<https://orcid.org/0000-0002-1566-7591>

Lima – Perú

2025

## JURADO EVALUADOR

Jurado 1	<b>CARLOS ENRIQUE CHANGANAQUI REATEGUI</b>
Presidente(a)	Nombre y Apellidos

Jurado 2	<b>LILY CARMINA CALLALLI PALOMINO</b>
	Nombre y Apellidos

Jurado 3	<b>EDITA SUSANA PAREDES DIAZ</b>
	Nombre y Apellidos

# INFORME DE SIMILITUD



Página 2 of 60 - Descripción general de integridad

Identificador de la entrega tmcoid::1:3289342502




## 19% Similitud general

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para ca...

### Filtrado desde el informe

▸ Bibliografía

### Fuentes principales

- 21%  Fuentes de Internet
- 5%  Publicaciones
- 15%  Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

### Marcas de integridad

#### N.º de alertas de integridad para revisión

No se han detectado manipulaciones de texto sospechosas.

Los algoritmos de nuestro sistema analizan un documento en profundidad para buscar inconsistencias que permitirían distinguirlo de una entrega normal. Si advertimos algo extraño, lo marcamos como una alerta para que pueda revisarlo.

Una marca de alerta no es necesariamente un indicador de problemas. Sin embargo, recomendamos que preste atención y la revise.



Página 2 of 60 - Descripción general de integridad

Identificador de la entrega tmcoid::1:3289342502

## **DEDICATORIA**

**A Dios**, por ser nuestra guía para el desarrollo de esta investigación en cada momento de nuestras vidas.

**A mis padres y familia**, por haber sido el apoyo emocional e incondicional durante esta larga carrera, por impulsarme y poder avanzar en el aspecto personal y profesional.

*Edith Mallma Ayquipa*

**A mi familia**, en especial a mi padre, Félix Arana Bravo; y a mi hijo, Benjamín Arana Celi, quienes compartieron conmigo las alegrías y las dificultades durante este duro camino, convirtiéndose en mi motor e inspiración

*Mayra Cristina Ruth Arana Celi*

## **AGRADECIMIENTO**

A mi padre, aunque físicamente ya no está presente, su espíritu y legado siguen vivos en cada logro que alcanzo. A ti expreso mi gratitud por haber sido mi mayor inspiración y motivación, Tú ausencia, me ha dejado un vacío grande en mi corazón, pero tu sabiduría, tú curiosidad y tu actitud han sido y serán mi guía; este logro es en honor a ti.

A mi familia, por su apoyo moral e incondicional, por enseñarme a ser buena persona y; ser un buen profesional.

A la Lic. Nancy Edith Rivera Huaranga, directora de la I.E 110 San Marcos, por el apoyo y la confianza que depositó en nosotras.

***Edith Mallma Ayquipa***

A nuestra docente, Dra. Ladys Karim Santos Rebaza, por su apoyo en la presente investigación.

Al docente; Aldo Calero Hijar, por sus enseñanzas y sabiduría, muy importantes en mi formación profesional.

***Mayra Cristina Ruth Arana Celi***

## ÍNDICE DE CONTENIDO

JURADO EVALUADOR .....	ii
INFORME DE SIMILITUD .....	iii
DEDICATORIA.....	iv
AGRADECIMIENTO .....	v
ÍNDICE DE CONTENIDO .....	vi
ÍNDICE DE TABLAS.....	vii
ÍNDICE DE FIGURAS .....	viii
RESUMEN.....	ix
ABSTRACT .....	x
CAPITULO I: INTRODUCCION .....	1
CAPITULO II: METODOLOGIA .....	10
CAPITULO III: RESULTADOS .....	14
CAPITULO IV: DISCUSION .....	20
CAPITULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES .....	25
REFERENCIAS .....	27
ANEXOS.....	35

## ÍNDICE DE TABLAS

<b>Tabla 1.</b> Tamaño de población y muestra.....	11
<b>Tabla 2.</b> Relación entre la actitud hacia el anticonceptivo oral de emergencia (AOE) y su uso en estudiantes de secundaria de un centro educativo de San Juan de Lurigancho, Lima 2024 (n = 108). .....	15
<b>Tabla 3.</b> Actitud hacia el anticonceptivo oral de emergencia (AOE) según dimensiones y su relación con su uso en estudiantes de secundaria de un centro educativo de San Juan de Lurigancho, Lima 2024 (n = 108). .....	19

## ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1. Datos generales de los estudiantes de secundaria de un centro educativo de San Juan de Lurigancho, Lima 2024 (n = 108) .....	14
Figura 2. Uso del anticonceptivo oral de emergencia estudiantes de secundaria de un centro educativo de San Juan de Lurigancho, Lima 2024 (n = 108).....	16
Figura 3. Características del uso del anticonceptivo oral de emergencia estudiantes de secundaria de un centro educativo de San Juan de Lurigancho, Lima 2024 (n = 108). .....	17
Figura 4. Actitud hacia el uso del anticonceptivos orales de emergencia (AOE) de manera global y según dimensiones en estudiantes de secundaria de un centro educativo de San Juan de Lurigancho, Lima 2024 (n = 108).....	18

## RESUMEN

Con el objetivo de determinar si la actitud hacia el uso del anticonceptivo oral de emergencia se relaciona con su uso, se realizó una investigación cuantitativa, básica, con diseño no experimental, transeccional, correlacional simple en estudiantes de un centro educativo de San Juan de Lurigancho, en Lima durante diciembre del 2024, con una muestra de 108 estudiantes que cumplieron criterios de selección, a quienes se le aplicó, previo consentimiento informado un cuestionario validado y con una confiabilidad alta (coeficiente de alfa de Cronbach =0,76). La frecuencia de uso del AOE fue de 42.6%, caracterizada porque mayormente se usó dos veces al año (32.4%), dentro de las 72 horas (37%) y después de cada relación sexual (23.2%); la actitud hacia este uso fue mayormente indecisa (57.4%) e igualmente en sus dimensiones cognitiva (52.8%), afectiva (64.8%) y conductual (57.4%). Concluyéndose que la actitud global hacia el uso del AOE y su uso se relacionan significativamente ( $p=0.0000$ ); igual situación sucedió con las dimensiones cognitivas y conductuales, mientras que la afectiva no.

Palabras claves: actitud, uso, anticonceptivo oral de emergencia, estudiantes.

## ABSTRACT

With the aim of determining whether the attitude towards the use of emergency oral contraceptives is related to their use, a quantitative, basic research was carried out, with a non-experimental, cross-sectional, simple correlational design in students from an educational center in San Juan de Lurigancho Lima during December 2024, with a sample of 108 students who met selection criteria, to whom a validated questionnaire with high reliability (Cronbach's alpha coefficient = 0.76) was applied, after informed consent. The frequency of AOE use was 42.6%, characterized because it was mostly used twice a year (32.4%), within 72 hours (37%) and after each sexual intercourse (23.2%); the attitude towards this use was mostly undecided (57.4%) and equally in its cognitive (52.8%), affective (64.8%) and behavioral (57.4%) dimensions. It was concluded that overall attitude toward AOE use and its use were significantly related ( $p=0.0000$ ); the same was true for the cognitive and behavioral dimensions, while the affective dimensions were not.

Keywords: attitude, use, emergency oral contraceptive, students.

## CAPÍTULO I: INTRODUCCIÓN

### 1.1 Realidad problemática

El uso de la anticoncepción oral de emergencia (AOE) está indicado en casos de un posible embarazo no deseado y utilizado por la población femenina, ya sea en adultas o adolescentes, las cuales deben tener conocimiento previo; se considera que el uso de este método de emergencia puede evitar un embarazo en un 95%, de acuerdo a las sugerencias de autoridades como la Organización Mundial de la Salud (OMS) (1).

Según la OMS, a nivel mundial para el año 2024, la utilización de anticonceptivos abarca al 60% de las mujeres en estado fértil; evidenciando una mayor frecuencia en países como Bangladesh con 34.3%, Vietnam con 15.6%, los Estados Unidos con 11.1% y Cuba con 9.7% (2). En adolescentes, se ha observado el incremento de su uso, reportando una frecuencia del 26.6%, y específicamente del AOE una tasa del 79.8% (3). En Latinoamérica, el 94.8% de las gestaciones no deseadas fueron en adolescentes de 10 a 17 años, y se reportó que el 62.1% de la muestra mencionada no utilizó ningún método anticonceptivo (4); asimismo, se ha observado que, el 69.9% de mujeres adolescentes han hecho uso de AOE, sin embargo, se encuentra dentro del porcentaje que han terminado con una gestación (5).

En Perú, según estimaciones realizadas en el censo del año 2020, el 27.8% de las mujeres con edades entre 15 a 49 años han usado alguna vez la AOE, teniendo datos que el 11.1% de ellas fueron adolescentes acrecentando cada vez más su uso irresponsable, dejando de lado la evaluación de las ventajas o no, inducidas lamentablemente por información procedente de fuentes no confiables (6). De igual manera, el 2021 se reportó que los estudiantes tuvieron actitudes de rechazo y de indecisión al AOE en un 46.32% y 47,06%, respectivamente; posiblemente porque los adolescentes, no conservan los saberes

y ni el discernimiento emocional adecuados (7). Otro estudio realizado en Andahuaylas el 2024, se reportó un elevado porcentaje de adolescentes que tuvieron actitud de aceptación frente a la AOE (8); y de ellos, el 41,7% considera que este método solo actuaría antes que el espermatozoides y el óvulo se unan, mientras que 25% precisó que sería antes de que ocurra la implantación (9); sin embargo, hay grupos de adolescentes cuyo conocimiento sobre el AOE no es satisfactorio, generalmente en lo concerniente a sus riesgos, al margen de la edad y la educación que hayan podido recibir (10).

Como se evidencia, la adolescencia representa una etapa crítica y de alta vulnerabilidad; con altos riesgos y consecuencias negativas, más aún si existe un inicio de la vida sexual no protegida, lo cual viene a ser motivo de preocupación mundial la conducta y las inclinaciones sexuales de jóvenes están siendo influenciados por distintos elementos como la actitud personal, creencias, influencia de la pareja en la opción del método, lo que podría asociarse en cierto modo al empleo del AOE (11).

El problema a nivel institucional, los estudiantes del Centro Educativo 110 – San Marcos del distrito San Juan de Lurigancho, han mostrado en varias oportunidades actitudes de duda o indecisión, frente a los AOE a los cuales lo denominan “píldoras del día siguiente” observando aún hay deficiencia en términos de anticoncepción, ello, ante un posible problema para dar una orientación eficaz, los que involucraría una predisposición desfavorable; haciendo evidente que el uso de este método sería producto de una información inadecuada.

La población de estudiantes de este centro educativo, aún no se encuentran lo suficientemente preparados para hacer uso de este método de emergencia, y ello se puede notar en el uso indiscriminado del AOE o en la ausencia de uso ante una actividad sexual de riesgo; aunado a esta problemática, también se ha observado escasas investigaciones sobre el tema convirtiéndose en un estudio innovador

Diversos estudios indican lo señalado, tal es el caso que a nivel internacional, Mesfin (12), en el 2020, en Etiopía, evaluaron los conocimientos y las prácticas vinculadas con la anticoncepción de emergencia, así como sus determinantes en estudiantes de secundaria; mediante un diseño de investigación transversal, con una muestra de 327 mujeres; hallando que el 54,8% de las encuestadas mostraron un buen saber de AOE y el 40,5% de los participantes sexualmente activos lo emplearon luego de la actividad sexual sin protección, por lo que tener pareja y el nivel escolar fueron determinantes significativos del empleo de anticonceptivos de emergencia.

De la misma manera, Mamuye et al. (13), en el 2021, en Etiopía, realizaron un estudio cuyo propósito fue examinar los saberes, cualidades y modos de uso acerca de la AOE en estudiantes de secundaria; cuyo diseño fue transversal y abarcó a 262 estudiantes, demostrando que las píldoras representaron el método más distinguido (51,4%), luego de los dispositivos intrauterinos (22,1%), además, el 58,6% tenía conocimiento de la cantidad recomendada de píldoras a tomar, el 72,5% sabía de la anticoncepción de emergencia, el 77,4% disponía de actitudes favorables hacia su uso y de las que habían tenido relaciones sexuales (26,7%), sólo el 28,6% había empleado anticoncepción de emergencia.

Además, Williams et al. (14), en el 2021, en Estados Unidos, analizaron las pautas actuales de empleo, sapiencia y percepción sobre la AOE en adolescentes, teniendo un diseño descriptivo y una muestra de 253 pacientes, hallando que la mayor parte de los encuestados (80,2%) había oído sobre las píldoras anticonceptivas de emergencia y el 25,6% de los adolescentes sexualmente activos informó el uso personal, además, entender el mecanismo de acción y los efectos secundarios de este método, los adolescentes de edad avanzada ( $\geq 18$ ) poseían una mayor probabilidad de escuchar acerca del AOE, de identificar a alguien que las utilizó y de haberlas usado ellos mismos ( $p < 0.05$ ). Además, un pequeño grupo de participantes sabía que este método puede ser adquirido sin necesidad de una

receta al margen de su edad o sexo (44.3%) y que la autorización parental no es necesaria (27.7%). De esta manera, tener un historial de uso de emergencia contracepción se relacionaba con una alta posibilidad de comprender el modo de acción y los efectos colaterales de dicho anticonceptivo.

Por su parte, Ghimire y Sharma (15), en el 2023, en Nepal, describieron la predisposición en el uso de los AOE en estudiantes; mediante una metodología transversal, en 98 participantes; los resultados indicaron que el 35% sabía que la píldora es de emergencia, en cambio, la mitad de ellos no sabía cuál es el mejor momento para usarla, el 22,4 % tuvo un conocimiento adecuado sobre este método; sin embargo, aquellos cuyo conocimiento de las píldoras de emergencia era bajo, mostraron una actitud positiva hacia la anticoncepción de emergencia y solo unos pocos (7%) la habían utilizado hasta la fecha de recopilación.

También, en el 2023, Nabunya y Kasujja (16), en Uganda, investigaron los saberes, la actitud y las formas de utilización respecto al AOE en mujeres, para lo cual se contó con un diseño transversal y se incluyó a 50 participantes; obteniendo dentro de los resultados que la mayor parte había oído hablar alguna vez de los AOE (88%) y conocían como un tipo de anticonceptivo de emergencia (82%), en cuanto a las actitudes, el 60% estuvo de acuerdo en que la eficacia de este método para prevenir embarazos no deseados era alta, el 54% indicó que deberían estar disponibles y el 74% estuvieron dispuestos a utilizarlo si se presenta la necesidad; en cuanto a su uso, el 82% alguna vez lo había empleado, siendo mayormente las píldoras como método de emergencia (80%).

A nivel nacional, Rojas (17), en el 2021, en Lima-Perú, llevó a cabo un trabajo que tuvo como propósito establecer el grado de sapiencia y las actitudes sobre la AOE en las mujeres que comprenden la etapa adolescente, para lo cual se consideró un diseño transversal y descriptivo, en 30 alumnas; demostrando que la mayoría tenía un

conocimiento regular (50%) y actitudes de indecisión (40%) correspondiente al AOE.

También, Anaya (18), en el 2021, en Lima-Perú, efectuaron un trabajo con el propósito de comprobar la asociación entre los saberes y las actitudes frente al empleo del AOE en sujetos de colegios; cuyo diseño fue descriptivo, no experimental, correlacional y transversal, en 102 alumnas, revelándose que la mayor parte tiene un conocimiento de nivel regular (57.8%) y una actitud de indecisión (53.9%), habiendo asociación entre dichas variables ( $p < 0.05$ ).

Asimismo, Romero (7), en el 2022, en Lima-Perú, realizó una investigación cuyo fin fue comprobar la asociación que existe entre el grado de conocimiento y las actitudes respecto al uso del AOE en estudiantes de un colegio; utilizando un método descriptivo, no experimental, correlacional y transeccional, que abarcó a 273 estudiantes; hallando que el conocimiento fue bajo (49.82%) y las actitudes de rechazo (47.32%) frente al AOE, por lo que ambas variables se vinculan significativamente ( $p < 0.05$ ).

Por otro lado, Miranda et al. (19), en el 2023, en Lima, publicaron un estudio que tuvo como fin establecer cómo se relacionan los saberes, las prácticas y las actitudes frente a la anticoncepción de emergencia en adolescentes; cuyo diseño fue descriptivo correlacional, retrospectivo y transversal, en 41 encuestadas; manifestando que el 97.6% alcanzó un nivel de conocimientos bueno, el 100% tuvo una predisposición y prácticas de modo adecuado; asimismo, empezaron su historial sexual (68.3%), un 64.2% emplearon el AOE y un 39% obtuvo información por parte de un profesional de la salud; por tanto, se evidenció relación entre las actitudes y las prácticas ( $p < 0.05$ ).

También, Delgado y Delgado (20), en el 2024, en Chota, desarrollaron un estudio cuyo objetivo fue identificar la asociación entre el grado de saberes y qué actitudes tienen frente a la AOE en adolescentes; mediante un diseño de investigación transversal correlacional, implicando a 63 alumnos; obteniendo que los saberes fueron de nivel medio

(44.5%) y la predisposición favorable (55.6%); por lo que no existe vínculo entre dichas variables ( $p > 0.05$ ).

Sobre los aspectos teóricos relacionados a la temática planteada, se puede acotar que la actitud es un estado de alerta y disposición mental que se estructura en base a las experiencias, que guía o dirige la reacción de un individuo ante determinados sucesos. También es el método por el cual un sujeto se ajusta activamente a su medio, resultando de un proceso cognitivo, emocional y comportamental (21). También, es la conducta habitual que ocurre en diversas situaciones. Por ello, las actitudes delimitan la parte emocional de cada persona y se manifiestan a través de sus reacciones. Es especialmente útil en el estudio de la personalidad, como una propensión innata o adquirida a sentir y comportarse de un modo específico (22).

A continuación, se delimitan las dimensiones, siendo las siguientes: actitud cognitiva que se compone por la percepción, ideas, opiniones y creencias sobre un objeto, persona o situación; actitud afectiva que son las impresiones y conmociones que un sujeto vive hacia un determinado objeto o contexto y, la actitud conductual que es la forma en que la persona responde ante algo o alguien. Puede ser una respuesta verbal o física. (23)

Por otro lado, el uso se trata del acto y efecto de usar (tornar algo útil para algo, efectuar o llevar a cabo algo de manera habitual) (24).

La AOE, también denominada anticoncepción post-coital de igual modo como “píldora del día siguiente”, se refiere al uso de ciertos contraceptivos hormonales que se ingieren por vía oral o la introducción de un dispositivo intrauterino de cobre (IUD-TCu) tras una actividad sexual como medida urgente para evitar la aparición de una gestación en pacientes que han tenido actividad sexual sin protección, incluyendo a víctimas de violación o que no han logrado utilizar otros métodos de contracepción (25).

Respecto al método de administración, según la Norma Técnica del Ministerio de Salud, es importante que la primera dosis se dé dentro de 72 horas de un acto sexual no protegido, mientras que la segunda, que simboliza la última dosis, se toma 12 horas posteriores de la primera. En relación con el método Yuzpe, los que contienen 30 mcg etinilestradiol deben consumirse en dosis de cuatro pastillas cada una, mientras que para 50 mcg, se deben tomar dosis de dos pastillas cada una. Para tratamientos únicamente con progestágeno, como el levonorgestrel, se administra una dosis de 0.75 mg en dos dosis y una de 0.5 mg en una sola dosis (26).

El presente estudio es trascendental a nivel social, ya que permitirá conocer las actitudes hacia la anticoncepción de emergencia tomando como escenario un centro educativo estatal, cabe mencionar que la realidad de estas instituciones muestra una población vulnerable que está en constante riesgo sexual y embarazos no deseados, por ello uno de los propósitos es promover la salud sexual y reproductiva, para disminuir uno de los inconvenientes más grandes en la salud pública como es la gestación adolescente.

La relevancia teórica, será que el estudio brindará datos reales sobre un tema crucial que es el AOE, buscando conocer la actitud que tiene este grupo de adolescentes sobre esta píldora, lo que llevará a establecer las dimensiones de la actitud que se usan con más frecuencia, para después se puedan analizar y los datos obtenidos ser extrapolados a otras realidades con el fin investigativo, asimismo socializar la información a la comunidad científica interesada en el tema.

A nivel metodológico se propondrá el uso de dos instrumentos validados y confiabilizados, esto consentirá a que futuros investigadores puedan realizar adaptaciones o utilizar con seguridad el instrumento propuesto en una población similar.

## **1.2 Formulación del problema**

Por consiguiente, se propone la siguiente pregunta general ¿Qué relación existe entre la actitud y el uso del anticonceptivo oral de emergencia en estudiantes de secundaria de un centro educativo de San Juan de Lurigancho en Lima durante diciembre del 2024?

### 1.3 Objetivos

#### General

Determinar la relación que existe entre la actitud y el uso del anticonceptivo oral de emergencia en estudiantes de secundaria de un centro educativo de San Juan de Lurigancho en Lima durante diciembre del 2024.

#### Específicos:

- Identificar la frecuencia de uso del anticonceptivo oral de emergencia en estudiantes de secundaria de un centro educativo de San Juan de Lurigancho en Lima durante diciembre del 2024.
- Identificar las características de uso del anticonceptivo oral de emergencia en estudiantes de secundaria de un centro educativo de San Juan de Lurigancho en Lima durante diciembre del 2024.
- Identificar la actitud hacia el uso del anticonceptivo oral de emergencia de manera global y según dimensiones en estudiantes de secundaria de un centro educativo de San Juan de Lurigancho en Lima durante diciembre del 2024.
- Identificar la relación que existe entre las dimensiones de la actitud y el uso del anticonceptivo oral de emergencia en estudiantes de secundaria de un centro educativo de San Juan de Lurigancho en Lima durante diciembre del 2024.

#### 1.4 Hipótesis

**Alternativa ( $H_1$ ):** La actitud hacia el anticonceptivo oral de emergencia se relaciona significativamente con su uso en estudiantes de secundaria de un centro educativo de San Juan de Lurigancho en Lima durante diciembre del 2024.

**Nula ( $H_0$ ):** La actitud hacia el anticonceptivo oral de emergencia no se relaciona con su uso en estudiantes de secundaria de un centro educativo de San Juan de Lurigancho en Lima durante diciembre del 2024.

## CAPÍTULO II: METODOLOGÍA

La presente investigación tuvo un **enfoque cuantitativo**, basado en conteos numéricos e indicadores matemáticos, este enfoque simboliza una colectividad de procesos organizados de forma secuencial para demostrar ciertos supuestos, los cuales se evalúan y se relacionan las variables mediante métodos estadísticos (27). El tipo de **estudio fue básico**, ya que estuvo basado a la identificación de nuevo conocimiento sobre la realidad estudiada (28).

El **diseño fue no experimental y transversal**, ya que, las variables fueron investigadas sin manipularlas, en un solo momento; de igual manera fue correlacional simple, ya que mostró las relaciones de dos categorías o más, o variables en un definitivo momento; sin determinar una relación causa-efecto (causales) (28 - 30).

Se trabajó con dos **variables principales**: actitudes hacia la anticoncepción oral de emergencia y uso de la anticoncepción oral de emergencia (Anexos 1 y 2).

La **población** estuvo compuesta por 108 estudiantes que cumplieron los siguientes criterios de **inclusión**: estudiantes matriculados en el año 2024 de ambos sexos, de segundo a quinto de secundaria, del turno mañana procedentes de un centro educativo del distrito de San Juan de Lurigancho en Lima y, que aceptaron participar en el estudio mediante la firma del consentimiento y asentimiento informado. Se **excluyeron** a estudiantes repitentes, mayores de 17 años, que tengan alguna discapacidad mental y que contestaron el cuestionario de manera incorrecta o incompleta.

Debido al tamaño de la población se consideró trabajar con una **muestra censal**, y por ello no se realizó **muestreo**; siendo además una muestra estratificada por las secciones a trabajar (Tabla 1):

**Tabla 1. Tamaño de población y muestra**

Sección de secundaria	Nro. de matriculados 2024	Población/ Muestra censal
2do. (A y B)	61	25
3ro. (A y B)	62	30
4to. (A)	32	21
5to. (A y B)	58	32
<b>Total</b>	<b>213</b>	<b>108</b>

La **técnica** fue la encuesta y el **instrumento** un cuestionario. El instrumento consta de tres partes (Anexo 3): la primera consideró los datos generales, la segunda evaluó las actitudes hacia la anticoncepción oral de emergencia, dividido en tres dimensiones: actitudes cognitivas (seis ítems), actitudes afectivas (cinco ítems) y actitudes conductuales (cinco ítems) con respuesta tipo Likert cinco (totalmente en desacuerdo: 1, en desacuerdo:2, indeciso:3, de acuerdo:4, totalmente de acuerdo:5) y, la tercera parte indagó sobre el uso y no uso del AOE. La actitud fue evaluada mediante el instrumento propuesto por Anaya (18) en el 2021, quien lo aplicó en estudiantes de secundaria, considerándose la actitud como: de rechazo (Menor a 49 puntos), indeciso (49-59 puntos) y de aceptación (mayor a 59 puntos). Esta escala fue validada por su autor, mediante cuatro jueces, que determinaron la validez de contenido del mismo, alcanzando una concordancia al 100%; igualmente el análisis de confiabilidad por consistencia interna, la realizó mediante una prueba piloto reportando un valor Alfa de Cronbach con puntaje de 0.989 lo que indicó una excelente confiabilidad. Y para el uso del AOE que evaluó la frecuencia, la prontitud del uso de AOE y la situación o motivo de uso, se trabajó con el instrumento propuesto por Zúñiga (31), quien lo aplicó en estudiantes de secundaria, previa evaluación de expertos, quienes determinaron la validez de contenido del mismo, alcanzando una concordancia al

100% y mediante la prueba piloto identificaron una confiabilidad muy alta mediante un valor de Alfa Cronbach de 0.9.

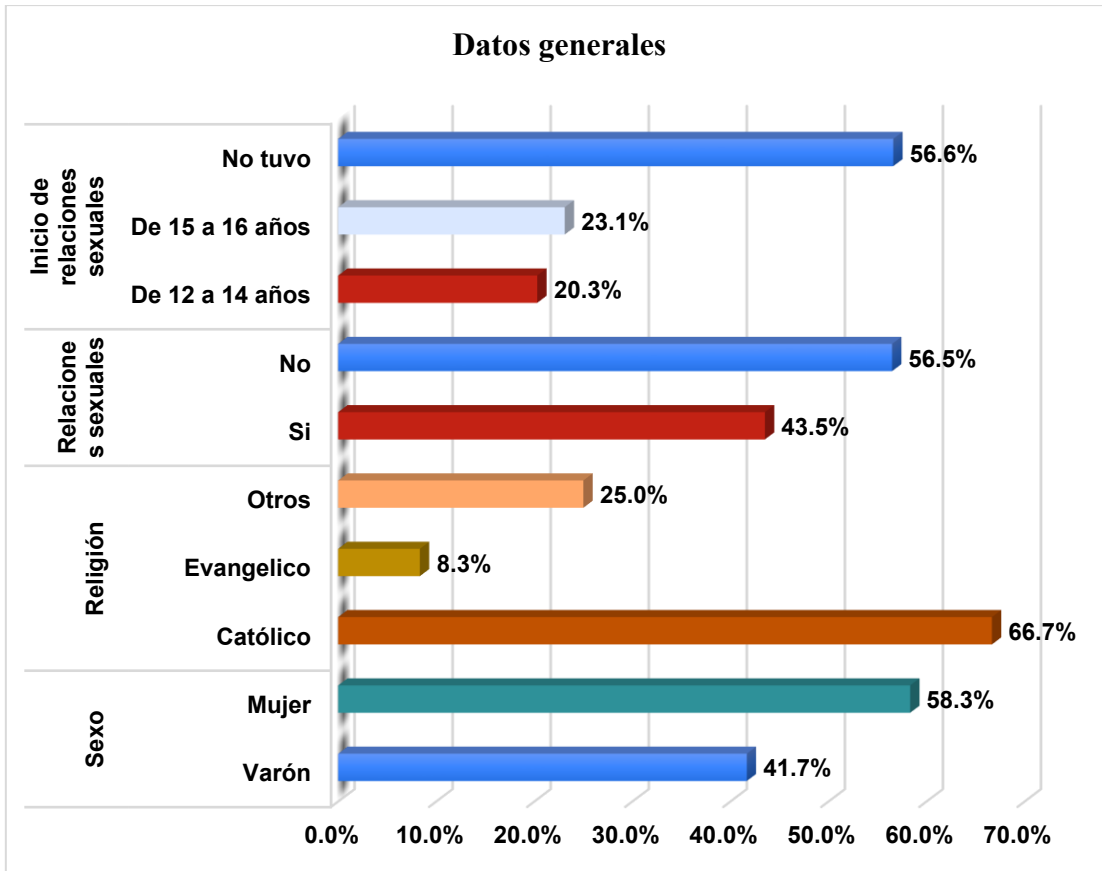
Para garantizar la validez y confiabilidad de todo el instrumento, las autoras de la presente investigación evaluaron nuevamente el instrumento por juicio de experto, obteniendo validez (Anexo 4) y su confiabilidad mediante prueba piloto, con un valor de Alfa de Cronbach igual a 0.76 (Anexos 5 y 6), demostrando ser altamente confiable para su aplicación

Para la **recolección de datos**, previamente se solicitó los permisos necesarios al centro educativo ubicado en el distrito de San Juan de Lurigancho en Lima; con el permiso otorgado (Anexo 7), se coordinó con los estudiantes de la institución para realizar la encuesta, previa firma del consentimiento informado (Anexo 8) de sus padres y asentimiento informado (Anexo 9), por parte de ellos. El desarrollo del instrumento tomó un tiempo promedio de 20 minutos. Luego de obtenidos los datos, éstos fueron vaciados al programa Microsoft Excel 2019 para su valoración y codificación. Para su **análisis estadístico**, se utilizó el programa SPSS v.27, realizándose una estadística descriptiva utilizando frecuencias absolutas y porcentajes para variables de índole cualitativa, seguido de un análisis inferencial: para el estudio de ambas variables, se utilizó la prueba estadística chi cuadrado de Pearson, considerando la relación como significativa cuando el p-valor era menor a 0.05.

Para la investigación se trabajó bajo los principios éticos indicados en la Declaración de Helsinki en el que se precisa: "... promover y aseverar el respeto a todos los seres humanos y salvaguardar la salud y derechos individuales" (Art. 7), en este sentido, los principios utilizados fueron: de respeto, dado que se contó con el permiso de la institución y el consentimiento de los padres para la ejecución de la investigación, de igual manera se recogieron los datos de manera anónima en salvaguarda de la identidad de los

estudiantes; el de beneficencia, radica en hacer el bien a los participantes de estudio, buscando tomar diligencias para lograr el máximo beneficio de los sujetos; situación que se logró al obtener resultados que beneficiaron a los investigados; de no maleficencia: no quebrantar daño intencional a la muestra en estudio, es así que, no se sometió a riesgos físicos ni psicológicos a ninguno de los investigados, muy por el contrario, las investigadoras nos mantuvimos atentas para salvaguardar su bienestar. El principio de autonomía, se cumplió respetando la decisión de los estudiantes de participar y de retirarse en el momento que ellos decidan, por lo mismo se contó con el asentimiento informado. : se respetó la privacidad y decisión del estudiante de ingresar al estudio (42).

### CAPÍTULO III: RESULTADOS



Fuente: Elaboración propia

**Figura 1.** Datos generales de los estudiantes de secundaria de un centro educativo de San Juan de Lurigancho, Lima 2024 (n = 108).

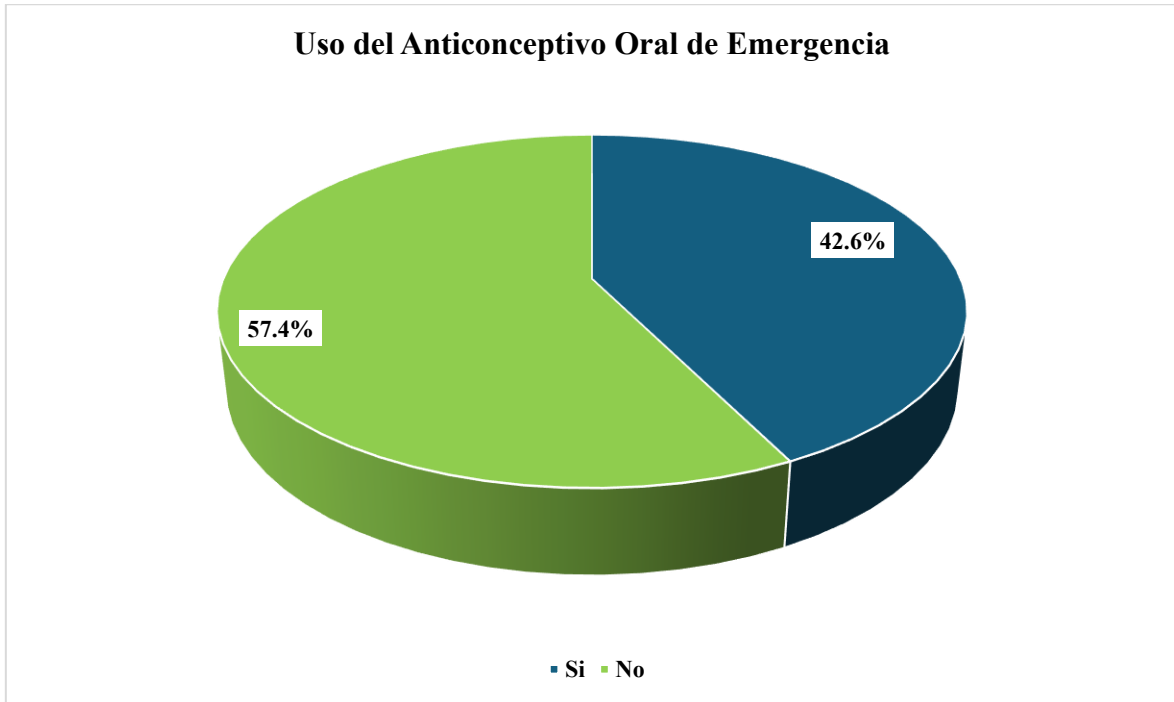
En la figura 1 se muestra que la mayoría de investigados fueron mujeres (58.3%), católico (66.7%). El 43.5% tuvo relaciones sexuales, de los cuales el 20.3% inicio su vida sexual entre 12-14 años y el 23.1% entre 15 a 16 años.

**Tabla 2.** Relación entre la actitud hacia el anticonceptivo oral de emergencia (AOE) y su uso en estudiantes de secundaria de un centro educativo de San Juan de Lurigancho, Lima 2024 (n = 108).

Actitud hacia el AOE	Uso del AOE				Total		Chi <sup>2</sup> de Pearson p
	Si		No		N	%	
	N	%	N	%			
<b>Rechazo</b>	3	2.8	21	19.4	<b>24</b>	<b>22.2</b>	<b>0.000</b>
<b>Indeciso</b>	25	23.1	37	34.3	<b>62</b>	<b>57.4</b>	
<b>Aceptación</b>	18	16.7	4	3.7	<b>22</b>	<b>20.4</b>	
<b>Total</b>	<b>46</b>	<b>42.6</b>	<b>62</b>	<b>57.4</b>	<b>108</b>	<b>100.0</b>	

Fuente: Elaboración propia

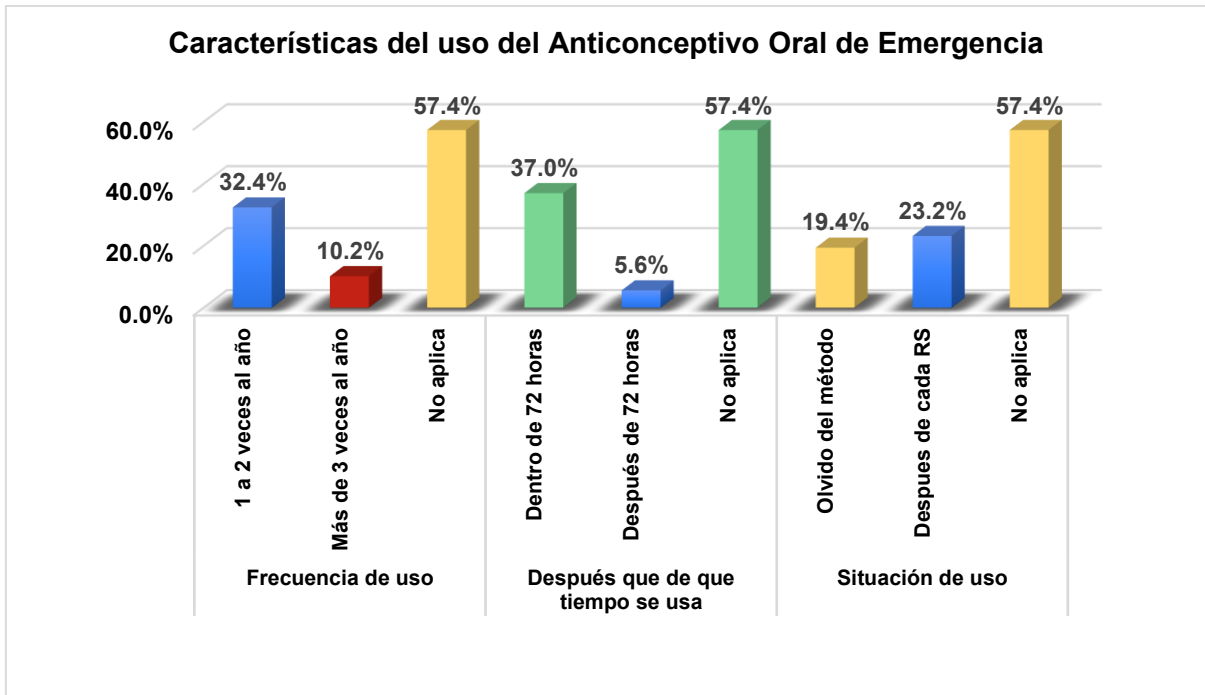
Los resultados muestran que el 54.3% de los estudiantes tuvieron actitud indecisa y que el 39.1% con aceptación utilizó AOE; mientras que el 33.9% con actitud de rechazo y el 59.7% indeciso no utilizó AOE, observándose la existencia de relación significativa entre la actitud frente al AOE y su uso (p=0.000).



Fuente: Elaboración propia

**Figura 2.** Uso del anticonceptivo oral de emergencia en estudiantes de secundaria de un centro educativo de San Juan de Lurigancho, Lima 2024 (n = 108).

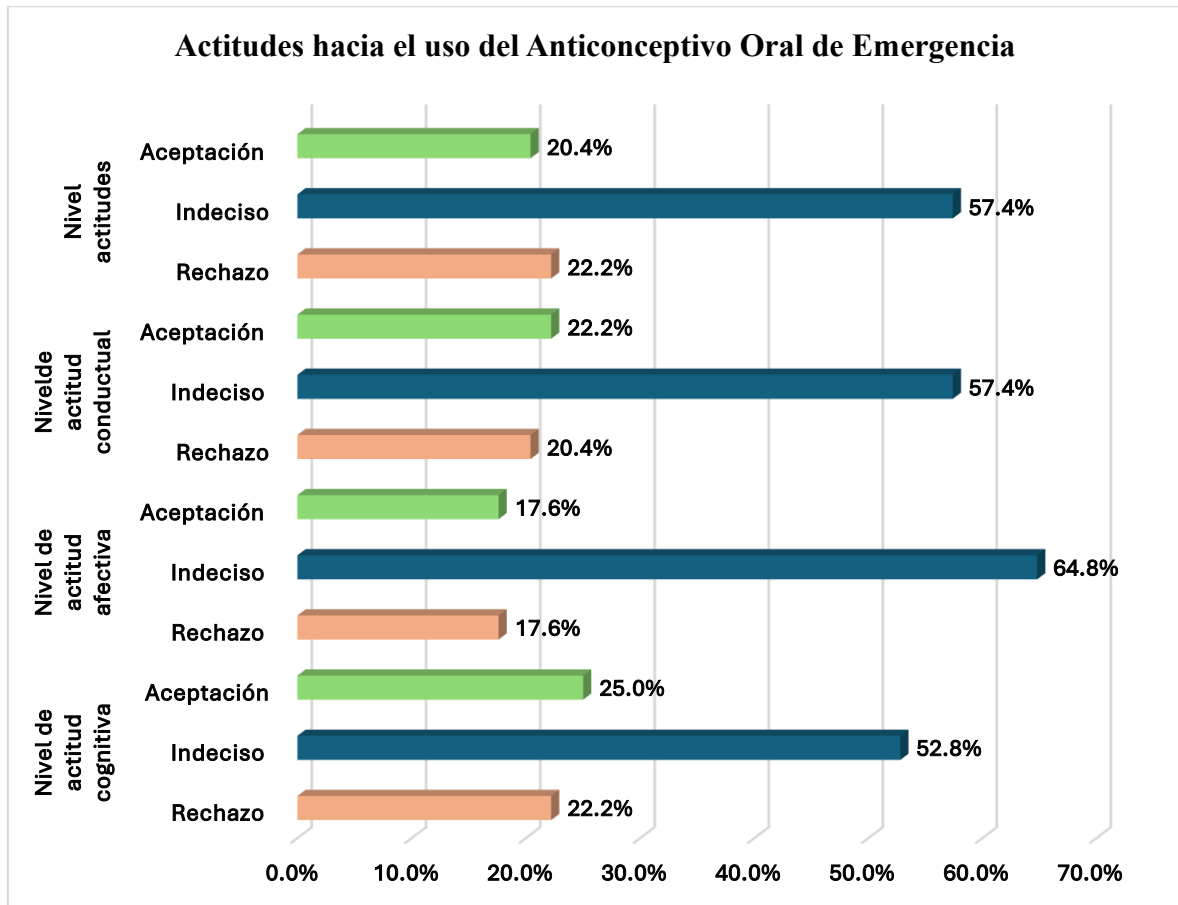
Los resultados muestran que la mayoría de estudiantes investigados no usaron el AOE (57.4%).



Fuente: Elaboración propia

**Figura 3.** Características de uso del anticonceptivo oral de emergencia en estudiantes de secundaria de un centro educativo de San Juan de Lurigancho, Lima 2024 (n = 108).

El uso del AOE por parte de los estudiantes investigados se caracterizó por mayormente usarlo una a dos veces al año (32.4%), dentro de las 72 horas de la relación de peligro (37%) y después de cada relación sexual (23.2%).



Fuente: Elaboración propia

**Figura 4.** Actitudes hacia el anticonceptivo oral de emergencia (AOE) de manera global y según dimensiones en estudiantes de secundaria de un centro educativo de San Juan de Lurigancho, Lima 2024 (n = 108).

La actitud hacia el AOE se caracterizó de manera global por ser indecisa (57.4%) e igualmente, según dimensiones conductual (57.4%), afectiva (64.8%) y cognitiva (52.8%).

**Tabla 3.** Relación de la actitud hacia la anticoncepción oral de emergencia según dimensiones y su uso en estudiantes de secundaria de un centro educativo de San Juan de Lurigancho, Lima 2024 (n = 108).

Actitud hacia el AOE según dimensiones		Uso del AOE				Total		Chi <sup>2</sup> de Pearson P
		Si		No		N	%	
		N	%	N	%			
<b>Nivel de actitud cognitiva</b>	Rechazo	2	1.8	22	20.4	24	22.2	0.000
	Indeciso	22	20.3	35	32.4	57	52.7	
	Aceptación	22	20.5	5	4.6	27	25.1	
<b>Nivel de actitud afectiva</b>	Rechazo	8	7.4	11	10.1	19	17.5	0.997
	Indeciso	30	27.8	40	37.2	70	65	
	Aceptación	8	7.4	11	10.1	19	17.5	
<b>Nivel de actitud conductual</b>	Rechazo	1	0.9	21	19.4	22	20.3	0.000
	Indeciso	27	25	35	32.4	62	57.4	
	Aceptación	18	16.7	6	5.6	24	22.3	
<b>Total</b>		<b>46</b>	<b>42.6</b>	<b>62</b>	<b>57.4</b>	<b>108</b>	<b>100.0</b>	

Fuente: Elaboración propia

La presente tabla muestra que la actitud de los estudiantes de secundaria de San Juan de Lurigancho hacia el AOE en sus dimensiones cognitiva y conductual se relacionan significativamente con su uso ( $p = .0000$ , respectivamente), mientras que la afectiva no ( $p = 0.997$ ).

## CAPÍTULO IV: DISCUSIÓN

Los estudiantes de secundaria de un centro educativo de San Juan de Lurigancho en Lima, que formaron parte de la presente investigación se caracterizaron por que en su mayoría fueron mujeres (58.3%) y de religión católica (66.7%), un 43.5% había tenido relaciones sexuales y por lo general se iniciaron entre los 15 a 16 años (23.1%), aunque un 20.3% empezó de 12 a 14 años. Los resultados encontrados guardan relación con los de Maurice (32) al mostrar que un 50.8% tuvo su primera relación sexual antes de los 15 años; en este mismo contexto describe que la mayoría de ellos eran católicos alcanzando un 38.2% de ellos.

Por otro lado, los resultados discrepan a lo reportado en el estudio de Anaya (18), ya que un 55.9% eran varones y solo inició relaciones sexuales un 10.8%, generalmente entre los 14 a 15 años; sin embargo, hay similitud en la religión católica con un 80.4%. Según los datos mencionados, los participantes que empezaron relaciones sexuales, lo han hecho cuando han cursado la adolescencia tardía, a pesar de ello, es una edad donde se exponen a diversas circunstancias como un embarazo no deseado y posibles infecciones de transmisión sexual, si es que no ha recibido una orientación en sexualidad, así como en la salud sexual y reproductiva.

En cuanto a la actitud hacia el anticonceptivo oral de emergencia (AOE) por parte de los estudiantes en estudio, se demostró que el 54.3% de ellos tuvo una actitud indecisa y que el 39.1% con aceptación si usó el AOE, mientras que el 33.9% y 59.7% con actitud de rechazo e indeciso, respectivamente, no lo usaron, verificándose que ambas variables se relacionan significativamente ( $p=0.000$ ). Estos resultados coinciden con el trabajo de Miranda et al. (19) donde, a pesar de tener como muestra a estudiantes de pregrado, se evidenció una relación significativa entre las actitudes y las prácticas del AOE ( $p<0.05$ ).

Por tanto, la utilización de este método estriba de los saberes que puedan tener los adolescentes sobre este método para que su predisposición sea positiva o no, lo que determina su uso seguro. Es relevante mencionar que las actitudes de apoyo contribuirán a optimizar su nivel de uso y asentarán las bases para una orientación de seguimiento eficaz respecto del empleo del anticonceptivo, mediante una decisión informada de la paciente y evitando acotaciones prejuiciosas (33).

Los resultados también demostraron que la mayoría de los estudiantes, el 57.4% no utilizaron el AOE, mientras que el 42.6% si; hallazgos similares a los reportados por Mesfin (12), pues un 40.5% de estudiantes de secundaria empleó el AOE. También, Maurice (32) reveló que de los adolescentes menores de 18 años hubo un 36.6% que usó el AOE. Por otro lado, hay diferencias respecto a lo reportado por Mamuye (13), quien describe que el 28,6% de la población en estudio habían usado AOE. Así como también un estudio realizado en Chile por Arbazua – Campos (34) declaró que un 11,1% utilizó alguna vez el AOE. De acuerdo a lo atribuido, se puede notar que hay una desinformación y alta dependencia de este anticonceptivo en lugar de buscar alternativas de métodos regulares, por lo que no solo hay escases de saberes, sino también restricción de acceso a anticonceptivos con mayor seguridad y sostenibles para la planificación familiar. Asimismo, la falta de instrucción sobre anticonceptivos regulares y los peligros del uso excesivo del AOE revela el requerimiento de realizar programas de educación sexual integral en las instituciones educativas para que faciliten información clara y accesible, y se incluya no solo el empleo de la AOE, sino también las ventajas de otros métodos más eficaces y menos invasivos. Además, es muy trascendente sostener un ambiente familiar donde los adolescentes se sientan cómodos para el abordaje estos temas, lo que resalta la importancia de que los padres se involucren en los programas de educación sexual (35).

En la **figura 3** se aprecian las particularidades de uso del AOE en las que: el 32.4% lo emplea de una a dos veces al año y el 10.2% más de tres veces al año, el 37% lo utiliza en el transcurso de las 72 horas y el 23.2% tras cada relación sexual. Estos hallazgos difieren a lo encontrado por Gamboa (36), debido a que en su trabajo indicaron que un 46.2% usó el AOE y respecto a la frecuencia de uso, un 19.2% fue una vez al año y de tres veces a más en el año respectivamente. En este mismo contexto, Williams (14) reveló que los adolescentes de 14 a 17 años, usaron el AOE en un 72.7% una vez al año, pero un 27.3% lo utilizó de tres veces a más. Al respecto Rojas (37), a pesar que consideró a estudiantes universitarios, mostró que un 81% ha empleado la anticoncepción de emergencia, donde un el 33% argumenta que han hecho uso del anticonceptivo de urgencia una vez, un 36% lo ha hecho de dos a tres veces al año, aunque un 16% lo usó ocasionalmente. Por su parte, Miranda et al. (19), en su trabajo cuya muestra de estudio eran alumnos universitarios, sostuvo que el 89.5% hizo uso de la píldora anticonceptiva de emergencia solo 1 vez al año y el 10.5% dos veces al año.

Según lo que estipula la normatividad en planificación familiar de nuestro país, el uso correcto debe ser de modo excepcional, es decir que no es de empleo regular, y se administra dentro de las 72 horas luego de la relación sexual sin protección (26). Asimismo, otras literaturas respaldan lo mencionado, al señalar que la anticoncepción de emergencia no está trazada para un uso rutinario y el personal de la salud debe aconsejar a las pacientes sobre el modo apropiado de emplearla, así como los posibles efectos secundarios (38). Por tanto, los descubrimientos manifiestan que un gran número de estudiantes con una vida sexualmente activa están empleando la AOE de forma indiscriminada, acudiendo más de 2 veces al año, sin saber los riesgos que puede ocasionar al usarlo continuamente. Probablemente, esto se debe a que los jóvenes no han recibido una orientación adecuada sobre la anticoncepción, desconocen que este método solo debe

utilizarse en circunstancias de emergencia, y que, a pesar de haber iniciado una vida sexual activa, lo aconsejable sería utilizar un método de anticoncepción constante para prevenir embarazos no deseados.

En la **figura 4** se demuestran las actitudes de los encuestados de una institución educativa, donde el mayor porcentaje en los tres tipos de actitudes cognitiva, afectiva y conductual fue de nivel indeciso con un 52.8%, 64.8% y 57.4% respectivamente; además, en forma global el nivel de actitudes indeciso alcanzó un 57.4%, seguido del 22,2% de rechazo y 20.4% de aceptación. Los resultados concuerdan con lo encontrado por Rojas (17), puesto que en su estudio se percibieron en la mayoría de adolescentes unas actitudes de indecisión (40%) de manera global correspondiente al AOE, así como en los componentes cognitivo (80%), afectivo (76.7%) y conductual (56.7%) que fueron de indecisión. También, Anaya (18), precisó una actitud de indecisión (53.9%) frente al empleo del AOE por parte de alumnos de colegios, seguida por el rechazo en un 33.3% y la aceptación en un 12.7%. Al respecto, Alvarado (39) en su investigación demostró que el 84.9% tiene una edad promedio en la etapa adolescente; dentro de las cuales se puede apreciar, que la actitud de indiferencia predomina en todas las dimensiones cognitivas, afectivas y conductuales con un 58.7%, 52.4% y 62.7% respectivamente, así como de manera global donde hubo una actitud de indiferencia en un 55.6%.

Esto discrepa con lo encontrado por Romero (7), ya que en su trabajo describe que el nivel de actitud sobre el uso del AOE en estudiantes fue de rechazo en un 47.32% y de indecisión correspondiente a un 46,06%. De acuerdo a la literatura, muchos sujetos no tienen un posicionamiento claramente delimitado en función con la AOE, y más bien este método representa para un tema novedoso, pero que aún posee vacíos de información que se esbozan en la parte cognitiva y en su aspecto argumentativo, manifestando que la AOE se asume con ciertas actitudes confusas (40). En este escenario, las actitudes nos facilitan

la confrontación de diversos fenómenos; en algunos se observa la conducta propia de la persona que pueda resultar como aceptación de algo; por otro lado, puede ser complicado tomar una decisión con respecto a la salud y generar un conflicto interno en la persona que se encuentra indecisa, más aún cuando cursa la etapa de la adolescencia, donde su grado de madurez se encuentra en desarrollo. Sin embargo, existen actitudes que niegan a la cooperación, provocando un distanciamiento y generando mecanismos de defensa que lo convierten en una actitud negativa por las posibles consecuencias que pueda generar.

En la **Tabla 3** se demuestra que hay una relación significativa de la actitud cognitiva y conductual con la utilización de AOE ( $p < 0.05$ ), mientras que la actitud afectiva no está vinculada con el uso del AOE ( $p = 0.997$ ). Si bien no hay estudios con resultados similares a lo indicado, no obstante Maurice (32) describe entre sus hallazgos que un 81.8% de los adolescentes tenía una actitud positiva hacia la AOE, un 36.40% mencionaron que los AOE son seguros, aunque el 39.10% mencionó que la mayor accesibilidad a la AOE genera conductas sexuales irresponsables, y el 32.70% refiere que la mayor accesibilidad a la AOE hace que las mujeres dejen de utilizar otras formas de anticonceptivos. En base a lo mencionado se puede notar que hay opiniones diversas sobre los anticonceptivos de emergencia, pues la mayor parte sabe el momento idóneo para emplear métodos poscoitales, sin embargo, puede contemplar que no son seguros, poseen repercusiones en la salud y no son efectivos para prevenir embarazos (41).

Como limitación principal se tuvo el acceso a los estudiantes y el que ellos respondan de manera completa los resultados; de igual manera, se puede precisar como limitación es trabajar con una muestra censal dado que los resultados no podrán ser generalizados para otras poblaciones.

## CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

Finalmente, al investigar a los estudiantes de un centro educativo en San Juan de Lurigancho en Lima durante diciembre del 2024, sobre su actitud y el uso de los AOE, se **concluye:**

- Existe relación significativa ( $p=0.000$ ) entre la actitud hacia el anticonceptivo oral de emergencia y su uso en estudiantes de secundaria.
- La frecuencia de uso del anticonceptivo oral de emergencia fue de 42.6%
- El uso del anticonceptivo oral por parte de los estudiantes investigados se caracterizó porque el 32.4% lo utilizaron una a dos veces al año, el 37% dentro de las 72 horas y el 23.2% lo utilizó después de cada relación sexual.
- La actitud hacia el AOE en general fue indecisa (57.4%) e igualmente según dimensión cognitiva, afectiva y conductual (52.8%, 64.8% y 57.4%, respectivamente).
- La actitud hacia el AOE en sus dimensiones cognitivas y conductuales se relacionaron significativamente con el uso del mismo ( $p=0.000$ ), mientras que la dimensión afectiva no.

Las conclusiones permitieron **sugerir:**

- Brindar charlas educativas por parte del personal de salud dirigida a los adolescentes de centros educativos sobre la importancia del anticonceptivo oral de emergencia, como medida para una buena planificación familiar, que contribuya a velar por su salud sexual y reproductiva.
- Realizar talleres educativos donde participen los docentes, de tal manera que puedan abordar y aclarar las dudas que puedan tener los alumnos sobre aspectos de

sexualidad y la anticoncepción de emergencia, llevándolos a que puedan tomar decisiones informadas.

## REFERENCIAS

1. Organización Mundial de la Salud. Anticoncepción de urgencia. Ginebra: OMS; 2021. [Acceso el 11 de noviembre del 2024]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/emergency-contraception#:~:text=Recomendaciones%20de%20la%20OMS%20para,programas%20nacionales%20de%20planificaci%C3%B3n%20familiar>
2. Caldearon V., Bermeo W., Villavicencio E., Orellana M. Uso de la píldora anticonceptiva de emergencia a nivel mundial. Revisión bibliográfica. FACSALUD UNEMI [Internet]. 2024 [Acceso el 11 de noviembre del 2024].; 8(14): 04-12. Disponible en: <https://ojs.unemi.edu.ec/index.php/facsalud-unemi/article/view/1904/1783>
3. Marín R. El uso de píldoras anticonceptivas de emergencia aumentó entre las adolescentes en Estados Unidos. Infobae: 2023. [Acceso el 11 de noviembre del 2024]. Disponible en: <https://www.infobae.com/estados-unidos/2023/12/15/el-uso-de-pildoras-anticonceptivas-de-emergencia-aumento-entre-las-adolescentes-en-estados-unidos/>
4. Organización Panamericana de la Salud. Salud sexual y reproductiva de adolescentes menores de 15 años asistidas por un aborto legal o postaborto en América Latina. 2023. [Acceso el 02 de mayo del 2024]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/noticias/29-3-2023-salud-sexual-reproductiva-adolescentes-menores-15-anos-asistidas-por-aborto>
5. Gutiérrez H., Huaman L., Cehua E., Matzumura J. Valdeiglesias D. Adherencia y barreras en el uso de anticonceptivos en mujeres adultas jóvenes atendidas en establecimientos de salud del primer nivel de atención, Perú. Medicina clínica y

- social; 2023 [Acceso el 11 de noviembre del 2024], 7(2). Disponible en:  
<https://www.redalyc.org/journal/7037/703775308007/html/>
6. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Perú Encuesta Demográfica y de Salud Familiar: ENDES 2020. Perú: INEI; 2020. [Acceso el 11 de noviembre del 2024]. Disponible en:  
[https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones\\_digitales/Est/Lib1795/](https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1795/)
7. Romero C. Nivel de conocimiento y actitudes sobre uso del anticonceptivo oral de emergencia en estudiantes de una Institución Educativa, Comas, 2021. [Tesis]. Lima-Perú: Universidad Privada San Juan Bautista. Facultad de Ciencias de la Salud; 2022. [Acceso el 11 de noviembre del 2024]. Disponible en:  
<https://repositorio.upsjb.edu.pe/backend/api/core/bitstreams/9453fcc-2eeb-4ab3-942a-0dec58e199cb/content>
8. Huaman H. Conocimiento, actitudes y práctica sobre el uso de métodos anticonceptivos en estudiantes del Instituto Superior Pedagógico Público José María Arguedas, Andahuaylas Apurimac, 2024. [Tesis]. Andahuaylas-Perú: Universidad Nacional de San Antonio de Abad del Cusco. Facultad de Ciencias de la Salud; 2024. [Acceso el 15 de noviembre del 2024]. Disponible en:  
[https://repositorio.unsaac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12918/9876/253T20241594\\_TC.pdf;jsessionid=2ECB5B770EE6BFB6DAB7EFF784BF12BA?sequence=1](https://repositorio.unsaac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12918/9876/253T20241594_TC.pdf;jsessionid=2ECB5B770EE6BFB6DAB7EFF784BF12BA?sequence=1)
9. Matzumura J, Gutiérrez H, Ruiz R. Creencias, actitudes y conocimientos sobre la anticoncepción de emergencia en estudiantes universitarios de medicina. Rev Obstet Ginecol Venez [Internet]. 2022 [Acceso el 15 de noviembre del 2024]; 82(3). Disponible en:

[https://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0048-](https://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0048-)

[77322022000300350](https://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0048-77322022000300350)

10. Maia D, Rangel M, Diefenthaeler L, Avila R, Monteiro R. Emergency hormonal contraception in adolescence. Rev Assoc Med Bras [Internet]. 2020 [Acceso el 15 de enero del 2025]; 66(4):472-478. Disponible en:  
<https://www.scielo.br/j/ramb/a/zJCP5QyfWxyqzqxJVXzH8bL/?format=pdf>
11. Palacios A., Salazar Z., Espinoza L. Anticoncepción de emergencia, evaluación de conocimiento en adolescentes. Vive Revista de Salud [Internet]. 2022 [Acceso el 11 de noviembre del 2024]; 5(13). Disponible en:  
[http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2664-32432022000100052](http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2664-32432022000100052)
12. Mesfin D. Emergency contraceptive knowledge, utilization and associated factors among secondary school students in Wolkite town, southern Ethiopia, cross sectional study. Contraception and Reproductive Medicine. 2020; 5:15. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32944282/>
13. Mamuye S, Gelaye K, Nibret A, Gizachew K. Assessment of Knowledge, Attitudes, and Practices Regarding Emergency-Contraception Methods among Female Dangila Hidase High School Students, Northwest Ethiopia, 2019. Open Access J Contracept. 2021; 12:1-5. Disponible en:  
<https://doi.org/10.2147/OAJC.S288029>
14. Williams B, Jauk V, Szychowski J, Arbuckle J. Adolescent emergency contraception usage, knowledge, and perception. Contraception. 2021 May;103(5):361-366. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33453186/>

15. Ghimire S, Sharma P. The Emergency Contraceptive Pills: Knowledge, Attitudes and Practice among Students at Gorkha Campus. *The Educator Journal*. 2023; 11(1): 114–122. Disponible en: <https://doi.org/10.3126/tej.v11i1.54459>
16. Nabunya G, Kasujja H. Knowledge, attitude and practices towards utilization of emergency contraceptives among female youth at ndejje health centre iv, wakiso district. A descriptive cross-section study. *Student's Journal of Health Research Africa*. 2023; 4(9): 15. Disponible en: <https://doi.org/10.51168/sjhrafrica.v4i9.537>
17. Rojas A. Conocimiento y actitudes sobre la anticoncepción de emergencia en las adolescentes del Asentamiento Humano Huáscar V, San Juan de Lurigancho, 2021. [Tesis]. Lima-Perú: Universidad César Vallejo; 2021. [Acceso el 11 de noviembre del 2024]. Disponible en:  
[https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/78669/Rojas\\_RAD-SD.pdf?sequence=1](https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/78669/Rojas_RAD-SD.pdf?sequence=1)
18. Anaya M. Conocimientos y actitudes sobre el uso del anticonceptivo oral de emergencia en estudiantes de primero a quinto grado de secundaria de la Institución Educativa Privada Virgen de la Candelaria, San Juan de Lurigancho, 2020. [Tesis]. Lima-Perú: Universidad Nacional Federico Villarreal; 2021. [Acceso el 11 de noviembre del 2024]. Disponible en:  
<https://repositorio.unfv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13084/4642/ANAYA%20RUJILLO%20MIRELLA%20ANAYKA%20-%20TITULO%20PROFESIONAL.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
19. Miranda W, Melgarejo J, Mendoza L, Miranda T, Naucapoma T. Conocimientos, prácticas y actitudes sobre el anticonceptivo oral de emergencia en las estudiantes de pregrado de una Facultad de Medicina peruana, 2021. *Revista Internacional de*

Salud Materno Fetal. 2023; 8(2): o15-o19. Disponible en:

<https://ojs.revistamaternofetal.com/index.php/RISMF/article/view/266>

20. Delgado S, Delgado R. Conocimientos y actitudes sobre anticoncepción oral de emergencia en alumnas de la Institución Educativa Técnica Almirante Miguel Grau, Chota 2023. [Tesis]. Chota-Perú: Universidad Nacional Autónoma de Chota. Facultad de Ciencias de la Salud; 2024. [Acceso el 11 de noviembre del 2024].  
Disponible en:  
<https://repositorio.unach.edu.pe/server/api/core/bitstreams/273895e0-6a1e-4cc0-a5a5-054f7d36614c/content>
21. Pérez J, Gardey A. Definición de Actitud. 2021. [Acceso el 11 de noviembre del 2024]. Disponible en: <https://definicion.de/actitud/>
22. Enciclopedia Significados. Actitud. 2023. [Acceso el 11 de noviembre del 2024].  
Disponible en: <https://www.significados.com/actitud/>
23. Gómez M. Actitud. 2024. [Acceso el 11 de noviembre del 2024]. Disponible en:  
<https://concepto.de/actitud/>
24. Pérez J, Gardey A. Definición de uso. 2022. [Acceso el 11 de noviembre del 2024].  
Disponible en: <https://definicion.de/uso/>
25. Durand M. Anticoncepción de emergencia en la práctica clínica. Ginecol Obstet Mex [Internet]. 2020 [Acceso el 11 de noviembre del 2024];88(1): S121-S130.  
Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/ginobsmex/gom-2020/goms201m.pdf>
26. Ministerio de Salud. Norma Técnica de Salud de Planificación Familiar. Lima: Ministerio de Salud; 2017. [Acceso el 11 de noviembre del 2024]. Disponible en:  
<https://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4191.pdf>

27. Sánchez F. Fundamentos Epistémicos de la Investigación Cualitativa y Cuantitativa: Consensos y Disensos. Revista Digital de Investigación en Docencia Universitaria [Internet]. 2019 [Acceso el 11 de noviembre del 2024]; 13(1): 102-122. Disponible en: <http://www.scielo.org.pe/pdf/ridu/v13n1/a08v13n1.pdf>
28. Arias J. Diseño y metodología de la investigación. 1ª ed. Perú: Enfoques Consulting EIRL; 2021. Disponible en: [https://gc.scalahed.com/recursos/files/r161r/w26022w/Arias\\_S2.pdf](https://gc.scalahed.com/recursos/files/r161r/w26022w/Arias_S2.pdf)
29. Supo J, Zacarías H. Metodología de la investigación científica: Para las Ciencias de la Salud y las Ciencias Sociales. 3ª ed. Arequipa-Perú: Bioestadístico; 2020.
30. Hernández-Sampieri, R. y Mendoza, C. Metodología de la investigación. Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta. Ciudad de México: Editorial Mc Graw Hill Education. 2018.
31. Zúñiga L. Conocimiento y uso del anticonceptivo oral de emergencia en estudiantes del Instituto Futuro del Sur el Carmen, Arequipa, 2022. [Tesis]. Perú: Universidad César Vallejo; 2023. [Acceso el 11 de noviembre del 2024]. Disponible en: [https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/114316/Zu%c3%bliga\\_GLY-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/114316/Zu%c3%bliga_GLY-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
32. Maurice NM, Olivier M, Jean-Claude AB, et al. Adolescents' knowledge, attitude and utilization of emergency contraceptive in Idjwi Island in the Democratic Republic of the Congo. Int J Fam Commun Med [Internet]. 2022 [Acceso el 07 de febrero del 2025]; 6(4):145-151. Disponible en: <https://doi.org/10.15406/ijfcm.2022.06.00280>
33. Centro de Promoción de los Derechos Sexuales y Reproductivos. Sustento Normativo de la Anticoncepción Oral de Emergencia (AOE) en el Perú. Perú: Centro de Promoción de los Derechos Sexuales y Reproductivos; 2006. Disponible

- en: <https://promsex.org/wp-content/uploads/2006/08/SustentoNormativoAOE1.pdf>
34. Abarzúa-Campos C, Pezzola-Velásquez C, Romero-Padilla N, Venegas-Mancilla S, Boettcher-Sáez B, Quijada-Espinoza J, et al. Emergency contraception knowledge in female adolescent secondary education students from Hualqui commune, Chile. *Revista chilena de obstetricia y ginecología* [Internet]. 2021 [Acceso el 07 de febrero del 2025]; 86(1): 52-60. Disponible en: <https://dx.doi.org/10.4067/S0717-75262021000100052>
  35. Jiménez M, Rosero J, Gomez S. Conocimiento y uso de la anticoncepción de emergencia en adolescentes. *Revista Cubana de Investigaciones Biomédicas* 2024; 43: e3684. Disponible en:  
<https://revibiomedica.sld.cu/index.php/ibi/article/view/3684>
  36. Gamboa G. Relación entre nivel de conocimiento y frecuencia de uso de anticoncepción oral de emergencia adolescentes de la Institución Educativa Hermano Miguel Carducci Cajamarca 2017. [Tesis de Licenciatura]. Cajamarca, Perú: Universidad Nacional de Cajamarca; 2017. [Acceso el 07 de febrero del 2025]. Disponible en: <https://acortar.link/vctnrh>
  37. Rojas, B. C. Uso de la anticoncepción de emergencia en estudiantes de una universidad privada de Lima Este, 2021 [Tesis de licenciatura]. Lima-Perú: Universidad Privada del Norte; 2022. [Acceso el 07 de febrero del 2025]. Disponible en: <https://hdl.handle.net/11537/32430>
  38. Mendez MN. Emergency contraception: a review of current oral options. *West J Med.* 2002 May;176(3):188-91. Disponible en:  
<https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC1071713/>
  39. Alvarado S. Conocimientos y actitud sobre anticoncepción oral de emergencia en los estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca Filial Jaén.

2020. [Tesis]. Jaén-Perú: Universidad Nacional de Cajamarca Filial Jaén; 2022.
- [Acceso el 07 de febrero del 2025]. Disponible en:  
<http://190.116.36.86/handle/20.500.14074/5008>
40. Tapia A, Villaseñor M, Nuño B. Conocimientos y actitudes hacia el uso de la anticoncepción de emergencia en jóvenes universitarios. Rev Med Inst Mex Seguro Soc 2008; 46 (1): 33-41. Disponible en:  
<https://www.medigraphic.com/pdfs/imss/im-2008/im081f.pdf>
41. Escalante M, Bermúdez D, Villavicencio A. Anticoncepción de emergencia en estudiantes universitarios. ¿Qué tanto usan y conocen este método los jóvenes?. Rev Obstet Ginecol Venez. 2023; 83(4): 425-437. Disponible en:  
<https://www.sogvzla.org/wp-content/uploads/2023/11/9-AO-83-4-Anticoncepcion-de-emergencia-en-estudiantes-universitarios-Que-tanto-usan-y-conocen-este-metodo-los-jovenes-1.pdf>
42. Asociación Médica Mundial. Declaración de Helsinki de la AMM – Principios Éticos para las Investigaciones Médicas en Seres Humanos. 2017. Disponible en:  
<https://www.wma.net/es/policies-post/declaracion-de-helsinki-de-la-amm-principios-eticos-para-las-investigaciones-medicas-en-seres-humanos/>

# ANEXOS

## ANEXO 1

**Tabla 4. Matriz de consistencia**

Problema	Objetivo	Hipótesis	Metodología
<p>¿Qué relación existe entre la actitud y el uso del anticonceptivo oral de emergencia en estudiantes de secundaria de un centro educativo de San Juan de Lurigancho en Lima durante diciembre del 2024?</p>	<p><b>General</b> Determinar la relación que existe entre la actitud y el uso del anticonceptivo oral de emergencia en estudiantes de secundaria de un centro educativo de San Juan de Lurigancho en Lima durante diciembre del 2024.</p> <p><b>Específicos:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Identificar la frecuencia de uso del anticonceptivo oral de emergencia en estudiantes de secundaria de un centro educativo de San Juan de Lurigancho en Lima durante diciembre del 2024.</li> <li>Identificar las características de uso del anticonceptivo oral de emergencia en estudiantes de secundaria de un centro educativo de San Juan de Lurigancho en Lima durante diciembre del 2024.</li> <li>Identificar la actitud hacia el uso del anticonceptivo oral de emergencia de manera global y según dimensiones en estudiantes de secundaria de un centro educativo de San Juan de Lurigancho en Lima durante diciembre del 2024.</li> <li>Identificar la relación que existe entre las dimensiones de la actitud y el uso del anticonceptivo oral de emergencia en estudiantes de secundaria de un centro educativo de San Juan de Lurigancho en Lima durante diciembre del 2024.</li> </ul>	<p><b>Alterna (H<sub>1</sub>):</b> La actitud hacia el anticonceptivo oral de emergencia se relaciona significativamente con su uso en estudiantes de secundaria de un centro educativo de San Juan de Lurigancho en Lima durante diciembre del 2024.</p> <p><b>Nula (H<sub>0</sub>):</b> La actitud hacia el anticonceptivo oral de emergencia no se relaciona con su uso en estudiantes de secundaria de un centro educativo de San Juan de Lurigancho en Lima durante diciembre del 2024.</p>	<p><b>Enfoque:</b> cuantitativo <b>Tipo:</b> Básica <b>Diseño:</b> no experimental corte transversal, correlacional simple.</p> <p><b>Variable 1:</b> Actitud hacia la anticoncepción oral de emergencia. <b>Variable 2:</b> Uso de la anticoncepción oral de emergencia.</p> <p><b>Población y muestra:</b> muestra censal de 108 estudiantes.</p> <p><b>Técnica.</b> encuesta <b>Instrumentos:</b> cuestionario.</p> <p><b>Análisis de datos:</b> Estadística descriptiva y análisis inferencial (chi cuadrado de Pearson).</p> <p><b>Consideraciones éticas:</b> Principios de respecto, beneficencia, no maleficencia, autonomía y justicia.</p>

## ANEXO 2

**Tabla 5. Operacionalización de variables**

Variables	Definición conceptual	Definición Operacional	Dimensiones	Ítems	Indicadores	Tipo y escala
<b>Actitudes hacia la anticoncepción oral de emergencia</b>	Vida anímica de cada individuo y están representadas por sus reacciones (22)	Condiciones o cualidades cognitivas, afectivas y conductuales sobre el AOE	Global	Todos	Rechazo (menor a 49 puntos) Indeciso (De 49 a 59 Puntos) Aceptación (mayor a 59 puntos)	Cualitativa/ Ordinal
			Actitud cognitiva	1 al 6	Rechazo (menor a 17 puntos) Indeciso (De 17 a 20 Puntos) Aceptación (mayor a 20 puntos)	
			Actitud afectiva	7 al 11	Rechazo (menor a 16 puntos) Indeciso (De 16 a 21 Puntos) Aceptación (mayor a 21 puntos)	
			Actitud conductual	12 al 16	Rechazo (menor a 14 puntos) Indeciso (De 14 a 19 Puntos) Aceptación (mayor a 19 puntos)	
<b>Uso de la anticoncepción oral de emergencia</b>	Acto de usar un de anticonceptivo hormonal oral posterior al coito como medida de emergencia para prevenir la ocurrencia de un embarazo en mujeres que recientemente han tenido un coito sin protección (24, 25)	Uso, frecuencia de uso, momento de uso y motivo de uso del AOE	Uso de AOE	1	Sí No	Cualitativa/ nominal
			Frecuencia de uso de AOE	2	1 a 2 veces al año Más de 3 veces al año	Cualitativa/ ordinal
			Momento de uso de AOE	3	Dentro de las 72 horas Después de las 72 horas	Cualitativa/ nominal
			Motivo de uso de AOE	4	Olvido del método anticonceptivo electivo Después de cada relación sexual sin protección	Cualitativa/ nominal



	prevenir un embarazo					
B.9	Siento seguridad de que el anticonceptivo de emergencia, contribuye a que los jóvenes no abandonen sus estudios.					
B.10	Siento rechazo hacia las personas que recomiendan el uso del anticonceptivo oral de emergencia.					
B.11	Me preocupa que las mujeres no usen el anticonceptivo oral de emergencia en caso de ruptura de preservativo en el acto sexual.					
	<b>Actitud Conductual</b>					
B.12	Estoy en contra de la distribución gratuita del Anticonceptivo oral de emergencia porque conlleva a conductas promiscuas.					
B.13	Si las mujeres usarán la píldora de emergencia, su vida sexual sería más activa					
B.14	El uso del anticonceptivo oral de emergencia es esencial para controlar la sobrepoblación.					
B.15	Estoy de acuerdo con el uso de anticonceptivo oral de emergencia.					
B.16	Estoy de acuerdo que el personal de salud promueva el uso del anticonceptivo oral de emergencia					

### III. USO DEL ANTICONCEPTIVO ORAL DE EMERGENCIA

**1.¿Alguna vez utilizó el Anticonceptivo oral de emergencia? (si la respuesta es Sí, continúe con el cuestionario, de lo contrario el cuestionario ha concluido)**

- a) Si
- b) No

**2.¿Con que frecuencia usa el Anticonceptivo oral de emergencia?**

- a) 1 a 2 veces al año.
- b) Más de 3 veces al año.

**3.¿Después de que tiempo de sostener una relación sexual, Ud. uso el anticonceptivo oral de emergencia?**

- a) Dentro de las 72 horas
- b) Después de las 72 horas

**4.¿En qué situación uso el anticonceptivo oral de emergencia?**

- a) Olvido del método anticonceptivo electivo.
- b) Después de cada relación sexual sin protección.



**CERTIFICADO DE VALIDEZ DEL INSTRUMENTO POR JUICIO DE EXPERTOS:**

**DATOS GENERALES:**

Apellidos y Nombres del Informante	Cargo e Institución donde labora	Nombre del Instrumento	Autor(es) del Instrumento
Rosa Estefany Vallejos Soto	Consultora SSR	Escala sobre las actitudes sobre AOE y Cuestionario sobre el uso del AOE.	Edith Malina Ayquipa Mayra Cristina Ruth Arana Cali
<b>Título de la Investigación:</b> "ACTITUDES ASOCIADAS AL USO DE LA ANTICONCEPCIÓN ORAL DE EMERGENCIA EN ESTUDIANTES DEL CENTRO EDUCATIVO "110 - SAN MARCOS" - SAN JUAN DE LURIGANCHO, 2024"			

**ASPECTOS DE VALIDACIÓN:**

Coloque el porcentaje, según intervalos.


INDICADORES	CRITERIOS	DEFICIENTE 00-20%		REGULAR 21-40%				BUENA 41-60%				MUY BUENA 61-80%				EXCELENTE 81-100%					
		0	6	11	16	21	26	31	36	41	46	51	56	61	66	71	76	81	86	91	96
		5	10	15	20	25	30	35	40	45	50	55	60	65	70	75	80	85	90	95	100
CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado																			X	
OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas o actividades, observables en una organización.																				X
ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia y la tecnología.																				X
ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica coherente.																				X
SUFICIENCIA	Comprende los aspectos (indicaciones, subescalas, dimensiones) en cantidad y calidad.																				X
INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar la influencia de la VI en la VD o la relación entre ambas, con determinados sujetos y contexto.																			X	
CONSISTENCIA	Basado en aspectos teórico - científicos.																				X
COHERENCIA	Entre los índices, indicadores y las dimensiones.																				X
METODOLOGIA	Las estrategias responden al propósito del diagnóstico																				X
PROMEDIO																					

OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

Procede su aplicación

Procede su aplicación previo levantamiento de las observaciones que se adjuntan

No procede su aplicación

7/02/2025	46560532	 Rosa Estefany Vallejos Soto OBSTETRA COP- 31998	939171669
Lugar y fecha	DNI N°	Firma del experto	Teléfono

**CERTIFICADO DE VALIDEZ DEL INSTRUMENTO POR JUICIO DE EXPERTOS:**
**DATOS GENERALES:**

Apellidos y Nombres del Informante	Cargo e Institución donde labora	Nombre del Instrumento	Autor(a) (es) del Instrumento
Stephanmy Mishell Chuquichanca Benito	Puesto de salud I-1 san antonio de succhirca jefe de establecimiento	Escala sobre las actitudes sobre AOE y Cuestionario sobre el uso del AOE.	Edith Málizma Ayquipa Mayra Cristina Ruth Arana Cali
<b>Título de la investigación:</b> "ACTITUDES ASOCIADAS AL USO DE LA ANTICONCEPCION ORAL DE EMERGENCIA EN ESTUDIANTES DEL CENTRO EDUCATIVO "110 – SAN MARCOS" – SAN JUAN DE LURIGANCHO, 2025"			

**ASPECTOS DE VALIDACION:**

Coloque el porcentaje, según intervalo.

INDICADORES	CRITERIOS	DEFICIENTE 00-20%				REGULAR 21-40%				BUENA 41-60%				MUY BUENA 61-80%				EXCELENTE 81-100%				
		0	6	11	16	21	26	31	36	41	46	51	56	61	66	71	76	81	86	91	96	
		5	10	15	20	25	30	35	40	45	50	55	60	65	70	75	80	85	90	95	100	
CLARIDAD	Esta formulado con lenguaje apropiado.																					97
OBJETIVIDAD	Esta expresado en conductas o actividades, observables en una organización.																					96
ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia y la tecnología.																					92
ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica coherente.																					98
SUFICIENCIA	Comprende los aspectos (indicadores, subescalas, dimensiones) en cantidad y calidad.																					94
INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar la influencia de la VI en la VD o la relación entre ambas, con determinados sujetos y contexto.																					93
CONSISTENCIA	Basado en aspectos teórico - científico.																					97
COHERENCIA	Entre los índices, indicadores y las dimensiones.																					98
METODOLOGIA	Las estrategias responden al propósito del diagnostico																					95

OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

Procede su aplicación

Procede su aplicación previo levantamiento de las observaciones que se adjuntan

No procede su aplicación

02/02/25

76266969



987578325

Lugar y fecha

DNI N°

Firma del experto

Teléfono

## ANEXO 5

### Confiabilidad del instrumento

ENCUESTADOS	Actitudes hacia el AOE																SUMA
	ÍTEMS																
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	
E1	5	1	3	3	4	5	5	5	5	5	4	1	3	4	5	5	63
E2	5	5	3	1	1	5	2	5	2	4	4	1	4	4	4	4	54
E3	1	3	1	1	1	3	2	4	5	1	5	1	3	3	4	4	42
E4	4	2	2	2	1	4	2	5	4	5	4	2	3	4	5	5	54
E5	2	2	2	2	2	3	2	5	3	3	5	4	1	3	4	3	46
E6	2	2	2	2	2	3	4	4	4	4	2	4	2	4	4	1	46
E7	1	3	3	3	3	3	2	2	3	2	3	2	1	3	1	1	36
E8	4	2	4	4	2	3	2	3	4	3	4	4	4	4	4	4	55
E9	1	2	4	3	1	5	2	3	3	4	4	2	3	4	4	4	49
E10	4	2	3	3	4	5	3	2	3	5	3	3	4	2	4	3	53
E11	1	1	3	2	2	5	5	5	1	5	1	2	1	1	1	1	37
E12	4	2	3	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	4	36
E13	4	3	5	1	4	5	5	5	5	5	5	2	3	4	4	4	64
E14	4	4	5	2	3	2	3	3	1	3	3	2	3	1	1	1	41
E15	5	1	5	2	2	5	4	5	5	5	3	5	3	4	5	4	63
E16	4	2	5	4	2	2	1	2	1	1	1	2	2	2	2	2	35
E17	4	2	5	2	2	3	5	5	3	5	4	2	3	4	1	4	54
E18	2	1	1	2	1	3	2	2	2	3	2	2	3	1	2	2	31
E19	1	3	1	1	5	3	2	4	1	2	4	1	3	4	2	1	38
E20	3	3	2	3	1	4	5	5	1	5	4	3	2	4	4	4	53
<b>VARIANZA</b>	<b>2.148</b>	<b>1.010</b>	<b>1.890</b>	<b>0.788</b>	<b>1.388</b>	<b>1.440</b>	<b>1.800</b>	<b>1.560</b>	<b>2.090</b>	<b>1.940</b>	<b>1.428</b>	<b>1.228</b>	<b>0.828</b>	<b>1.290</b>	<b>2.028</b>	<b>1.948</b>	<b>98.450</b>
SUMATORIA DE VARIANZAS	<b>24.800</b>																
VARIANZA DE LA SUMA DE LOS ÍTEMS	<b>98.450</b>																
<div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: flex-start;"> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-bottom: 10px;"> <math display="block">\alpha = \frac{K}{K-1} \left[ 1 - \frac{\sum S_i^2}{S_T^2} \right]</math> </div> <div style="margin-bottom: 10px;"> <p><math>\alpha</math>: Coeficiente de confiabilidad del cuestionario</p> <p><math>k</math>: Número de ítems del instrumento</p> <p><math>\sum_{i=1}^k S_i^2</math>: Sumatoria de las varianzas de los ítems.</p> <p><math>S_T^2</math>: Varianza total del instrumento.</p> </div> <div style="margin-bottom: 10px;"> <p>→ <b>0.76</b></p> <p>→ 54</p> <p>→ 24.800</p> <p>→ 98.450</p> </div> </div>																	

## ANEXO 6

Tabla de valoración de la confiabilidad por Alfa de Cronbach

RANGO	CONFIABILIDAD/ CONSISTENCIA INTERNA
0.53 a menos	Confiabilidad nula
0.54 a 0.59	Confiabilidad baja
0.60 a 0.65	Confiable
0.66 a 0.71	Muy confiable
0.72 a 0.99	Excelente confiabilidad
1	Confiabilidad perfecta

## ANEXO 7

### Carta de autorización emitida por el establecimiento



INSTITUCION EDUCATIVA N° 110 "SAN MARCOS"  
UGEL 05 – S.J.L



FORMATO ÚNICO DE TRÁMITE – FUT VIRTUAL 2024

#### 1. SUMILLA

**SOLICITO:** Permiso para realizar un trabajo de investigación y aplicar los instrumentos en su I.E Publica de S.J.L.

DIRECTORA DE LA I.E 110 "SAN MARCOS"

Yo Edith Mallma Ayquipa y Mayra Cristina Ruth Arana Celi identificado(a) con DNI N.º 45014224- 48581276 **domiciliado** en A.H 25 de noviembre Mz D lote 14 S.J. L - Acs de v 27 de julio MZ A LT 14 S.J.M. **Distrito** San Juan de Lurigancho – san Juan de Miraflores  
**Teléfono:** 964045728

**Correo Electrónico:** [monicamallmaayquipa@gmail.com](mailto:monicamallmaayquipa@gmail.com)

#### DETALLAR EL ASUNTO:

Que, habiendo culminado la carrera profesional de obstetricia en la Universidad Privada del Norte, Solicito a Ud. señora Directora el permiso para realizar nuestro trabajo de investigación y a la vez aplicar los instrumentos con sus estudiantes en su Institución educativa sobre "actitudes asociadas al uso de la anticoncepción oral de emergencia en estudiantes del centro educativo "110 – san marcos" – san juan de Lurigancho, 2025" Para obtener el grado de Lic. en Obstetricia.

Por lo expuesto ruego a usted acceder a mi solicitud.

#### DOCUMENTOS ADJUNTOS:

- 1.
- 2.
- 3.

Azcarrunz Alto, 02 de enero del 2025



  
M<sup>te</sup>. Nancy Z. Rivera Huaringo  
DIRECTORA

.....  
FIRMA

## ANEXO 8

### Consentimiento Informado

**Título del estudio:** ACTITUD ASOCIADA AL USO DE LA ANTICONCEPCION ORAL DE EMERGENCIA EN ESTUDIANTES DE SECUNDARIA DE SAN JUAN DE LURIGANCHO, 2024

**Población objetivo:** Estudiantes de tercero, cuarto y quinto de secundaria

**Investigadores principales:** Edith Mallma Ayquipa  
Mayra Cristina Ruth Arana Celi

**Institución:** Universidad Privada del Norte

**Propósito del estudio:** Estamos invitando a participar a su menor hijo en un estudio que se realizará en estudiantes de secundaria de San Juan de Lurigancho en Lima durante el mes de diciembre del año 2024.

**Procedimientos:** Si decide participar en este estudio usted realizará lo siguiente:

1. Aceptar el presente consentimiento informado (firmar la autorización del estudiante)
2. Usted responderá la escala anónima conformado por 16 preguntas, lo que le tomará aproximadamente de 20 minutos. Este será llenado a través de una encuesta de manera presencial.

**Riesgos:** Existe la mínima posibilidad que alguna pregunta puedan generarle alguna incomodidad, en ese caso el menor es libre de contestarlas o no.

**Beneficios:** Es importante que los estudiantes de hoy conozcan y entiendan las conductas que pueden existir respecto a la anticoncepción oral de emergencia, gracias a este estudio ellos podrán tomar decisiones de manera individual actuando de forma preventiva y sin que nadie influya en ellas, ya que sabrán cuales son las consecuencias de no reconocer los riesgos que se puedan presentar en esta etapa.

**Costos y compensación:** Los costos serán cubiertos por los investigadores y no le ocasionarán gasto alguno al participante.

**Derechos del participante y confidencialidad:** Se respetará su decisión si acepta participar en el estudio. Esta información será confidencial; esto quiere decir que nadie puede acceder a los resultados de las preguntas por un código de ética profesional. Si tiene alguna duda adicional, por favor llame a las investigadoras del estudio: XXX – Lima al teléfono XXX o XXX.

### DECLARACIÓN Y/O CONSENTIMIENTO

Acepto voluntariamente participar en este estudio, comprendo de las actividades en las que participaré, también entiendo que puede abandonar el estudio en cualquier momento sin costo alguno.

Acepto participar ( )

No acepto ( )

Nombre y firma

## ANEXO 9

### Asentimiento Informado

La presente investigación es conducida por Edith Mallma Ayquipa y Mayra Cristina Ruth Arana Celi, bachiller de la Escuela Académico Profesional de Obstetricia, teniendo la intención de determinar si las actitudes están asociadas con el uso del anticonceptivo oral de emergencia.

Para ello, se está pidiendo tu autorización para dicho estudio, si aceptas, quiere decir que el investigador te ha indicado de forma verbal, así como escrita lo siguiente: el propósito del estudio, participación, riesgos, incomodidades, costos, beneficios, confidencialidad y problemas o preguntas.

**Propósito del estudio:** determinar si las actitudes están asociadas con el uso del anticonceptivo oral de emergencia en estudiantes de secundaria de San Juan de Lurigancho en Lima durante el mes de diciembre del año 2024.

**¿En qué consiste su participación?:** una vez autorizada tu participación, se procederá a aplicar una encuesta para evaluar las actitudes hacia AOE y el uso del anticonceptivo oral de emergencia.

**Riesgos asociados al estudio y costo de su participación:** los riesgos, estos ya han sido estudiados y tu pasarás por riesgos identificados, por lo que se ha planteado que no tendrá mayor riesgo que la población general. El estudio no tendrá costo.

**Beneficios:** para la institución será conocer y tener información acerca de las actitudes de los estudiantes sobre AOE y el uso del anticonceptivo oral de emergencia en esta población. Para los investigadores corresponde su beneficio profesional y académico el investigar en este campo y para las participantes el tener un poco más de información sobre prevención.

**Confidencialidad:** toda información que nos proporcione será totalmente confidencial, los nombres y apellidos de cada participante quedará a custodia del investigador, por ende, la encuesta es anónima.

**Problemas o preguntas:** en todo momento se te garantizará la posibilidad de retirarte del estudio y no tendrás incomodidad alguna por ello, si tú tuvieras alguna pregunta podrás hacerla al profesional que realizará la entrevista; si luego de ser entrevistada quisieras no participar en el estudio comunícate con el investigador para cualquier consulta o retiro del estudio.

Por lo expuesto comprendo que mi autorización es importante para el estudio de investigación. Sé que mis respuestas a las preguntas serán utilizadas para fines de investigación y no se identificará.

He leído la información proporcionada o me ha sido leída. He tenido la oportunidad de preguntar sobre ella y se me ha contestado satisfactoriamente las preguntas que he realizado.

Consiento voluntariamente participar en esta investigación como participante y entiendo que tengo el derecho de retirarme de la investigación en cualquier momento sin que me afecte en ninguna manera mi cuidado médico. Comprendo que el resultado de la investigación será presentado a la comunidad científica para su mejor comprensión. Firmo este documento autorizando mi participación en el estudio, mi firma indica también que he recibido una copia de este consentimiento informado.

Nombre del Participante \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_

Firma del participante \_\_\_\_\_