

**UNIVERSIDAD PRIVADA ANTENOR ORREGO**  
**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**  
**ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA**



PERCEPCIÓN SOBRE LA PREFERENCIA DE USO DE  
LA ANTICONCEPCIÓN ORAL DE EMERGENCIA EN  
ADOLESCENTES UNIVERSITARIOS - FACULTAD DE  
CIENCIAS DE LA SALUD -UNIVERSIDAD PRIVADA  
ANTENOR ORREGO - 2014

**Tesis para optar el Título Profesional de Obstetra**

**AUTORAS**

Bach. Lescano Luna, YennyferMaria Elena.

Bach. Ruiz Venegas, GiulianaNoemi.

**ASESORA:**

Mg. Vargas Gonzales Ruth A.

TRUJILLO – PERU

2016

# **PÁGINA DEL JURADO**

---

**Presidente**  
**Obsta. María Banda Galindo**

---

**Secretaria**  
**Mg. EggardUrtecho Medina**

---

**Vocal**  
**Obsta. Nancy Yglesias Obando**

## DEDICATORIA

*A Dios por bendecir a mi familia y protegerlos en todo momento, por iluminar y guiar mi vida, por los triunfos y los momentos difíciles que a su lado los he podido superar.*

*A mis padres Nancy Luna Palma y Rubén Lescano Espinoza por el abnegado e inmenso amor, por su apoyo incondicional y por toda la confianza brindada para el logro de mis metas.*

*A mis queridos abuelos, Néstor Lescano Flores y Olga Espinoza De Lescano, por brindarme su amor, por compartir mis alegrías y tristezas, por su apoyo e incentivo en todo momento.*

*A mi hermano Javier Lescano Luna por acompañarme en cada uno de mis logros.*

*A mi mejor amiga Sandra Paola Saldaña Huaccha por su permanente apoyo, comprensión y buenos deseos en la vida.*

*Bach. Lescano Luna Yennyfer María Elena.*

## DEDICATORIA

*Esta tesis dedico a mis padres que hicieron todo en la vida para que yo pudiera lograr mis sueños; A Ustedes que siempre estuvieron listos para brindarme toda su ayuda, por motivarme y darme la mano cuando sentía que el camino se terminaba.*

*A mi abuelo Wido Venegas Miniano que mientras estuvo entre nosotros me mostró el amor más puro y sincero, el amor de abuelo, por todas sus enseñanzas, por los consejos y por el cariño que siempre me ha demostrado todos los días que estuvo conmigo.*

*A mi tía Tereza Venegas Meza quien partió de este mundo para estar en la presencia de Dios; con la que compartí grandes momentos de mi niñez.*

*A todas las personas importantes en mi vida dedico esta tesis con todo mi cariño y gratitud.*

***Bach. Giuliana Noemí Ruiz Venegas.***

## *AGRADECIMIENTO*

*Queremos agradecer primero a Dios que nos dio el don de la perseverancia para alcanzar una de todas las metas que nos hemos propuesto y por permitirnos disfrutar de la vida y de buena salud para continuar con el camino que nos hemos trazado.*

*A nuestros padres por el apoyo incondicional e inmenso amor que nos brindan día a día.*

*A las obstetras que con el pasar de los años se convirtieron en un ejemplo a seguir. A nuestras compañeras ya que con ellas vivimos buenos y malos momentos que solo se viven en la Universidad.*

*Un agradecimiento especial a nuestra asesora de tesis; obstetra Ruth Vargas Gonzales por guiarnos en todo el desarrollo de esta tesis. Gracias obstetra siempre estaremos agradecidas con usted.*

# ÍNDICE

CARATULA

PAGINAS PRELIMINARES

Página Del Jurado .....	II
Dedicatoria .....	III
Agradecimiento .....	V
ÍNDICE .....	VI
RESUMEN.....	VIII
ABSTRACT.....	IX
I.-Introducción: .....	1
Formulacion del problema .....	13
Objetivo.....	13
II.- Materiales Y Métodos:.....	14
2.1.- Material .....	14
2.1.1.- Sujetos De Investigación:.....	14
2.1.2.- Muestreo:.....	15
2.2.- Metodo .....	15
2.2.1.-Tipo de estudio .....	15
2.2.2.- Diseño de la investigación.....	15
2.2.3.- Criterios De Inclusión Y Exclusión.....	15
2.3.- Técnicas y procedimientos.....	16
2.3.1.1.- Instrumento.....	16
2.3.2.- Procedimineto.....	17
2.4.- Aspectos éticos.....	20
III.- Resultados de la investigacion.....	22
IV.- Análisis .....	34
V.- Conclusiones .....	43
VI.- Recomendaciones. ....	45

*INDICE*

Referencias bibliográficas.....	46
Anexos .....	52

## RESUMEN

Con el objetivo de identificar las opiniones sobre la preferencia de uso de la anticoncepción oral de emergencia (AOE) en las adolescentes universitarias - Facultad de Ciencias de la Salud - Universidad Privada Antenor Orrego – 2014; se realizó una investigación de tipo cualitativo diseño fenomenológico en 19 adolescentes universitarias de 17 a 19 años de edad de las escuelas profesionales de Enfermería y de Obstetricia, los cuales fueron seleccionados a través de la estrategia bola de nieve, el total de la muestra se obtuvo por saturación. Se empleó una entrevista a profundidad y grupo focal para lo cual se realizaron preguntas abiertas en la que los participantes construyeron sus respuestas en forma de historia, diálogo o descripción. La entrevista estuvo dividida en tres secciones: I sección: información sobre la AOE, II sección: Opinión sobre la AOE, III sección: Preferencia de Uso de AOE. Las adolescentes que participaron de la investigación han escuchado hablar sobre la AOE y lo han utilizado alguna vez en su vida, la influencia al uso fue a través de sus amistades e información de los medios de comunicación. Las adolescentes que participaron de la investigación conocen que se usa en caso de emergencia para evitar un embarazo, pero el conocimiento que poseen es básico y no es suficiente para hacer uso correcto de este método ya que algunas no tienen claro el momento en el cual se debe tomar; además no conocen los efectos colaterales que ocasiona el uso continuo de la AOE, e incluso tienen percepciones erróneas acerca de la gestación por fallo de la píldora considerándola como un método abortivo, a pesar de haberlo usado; las adolescentes entrevistadas no están usando algún método anticonceptivo regular para evitar un embarazo lo que conlleva a usar la AOE cuando tienen relaciones sexuales sin protección.

**Palabras clave:** Píldora del día siguiente, Adolescentes.

## ABSTRACT

In order to identify the opinions and preference about the use of the emergency contraceptive pill (ECP) in university adolescents - Faculty of Health Sciences - Antenor Orrego Private University - 2014; it's been made research qualitative phenomenological design which was carried out in 19 university adolescents from 17 to 19 years of professional schools: Nursing and Obstetrics, which were selected through ball strategys now, the total sample was obtained by saturation. It's been made interviews and focus group for which were use open questions in which participants built their answers in the form of story, dialogue or description. The interview was divided into three sections: Section I: Information of ECP, section II: View on ECP, section III: Use of ECP preference. The teenagers interviewed have heard about the AOE and have used it ever in their life, the influence for use it was through their friends and information from the media. They interviewed knew that it's used in an emergency to prevent pregnancy, but heir know ledge is basic and note nough to make proper use of this method, and some are not clear the time which should be taken; also they do not know the side effects they present, and even have misunderstandings about the fault of pregnancy pill considering it as an abortive, despite having used; adolescents interviewed are not using a regular contraceptive method to prevent pregnancy which leads to use the ECP when they have un protected sex.

**Keywords:** next day pill, adolescents

## **I.-INTRODUCCIÓN:**

El conocimiento acerca de la sexualidad, planificación familiar y uso de los anticonceptivos aún es limitado entre los adolescentes; debido a esto, menores de 15 años inician su vida sexual y lo hacen sin usar ningún método anticonceptivo, sólo un 10% accede a los métodos anticonceptivos generando mayor vulnerabilidad para los embarazos en adolescentes.<sup>1</sup>

Los métodos anticonceptivos que prefieren los adolescentes son los métodos hormonales combinados (píldoras e inyectables), métodos naturales como el método del ritmo y el coitus interruptus; pero sobre todo tienen más acceso a los preservativos y anticonceptivos orales de emergencia (AOE) más conocidos como “la píldora del día siguiente”.<sup>2</sup>

De estos métodos anticonceptivos, sin duda uno de los que se utiliza de forma más irresponsable e inadecuada es la AOE, según la Sociedad Peruana de Obstetricia y Ginecología (SPOG). Además el presidente de esta asociación menciona que el hecho de que esta pastilla debe ser ingerida dentro de las 72 horas posteriores a una relación sexual, ha llevado a muchas adolescentes a consumirla de forma rutinaria, sin medir las consecuencias ni los riesgos para la salud.<sup>3</sup>

A nivel europeo, según datos de la entidad Marie Stopes International (IMS) en el 2010 muestran que la AOE es más utilizada en los países donde es más

fácilmente disponible. Noruega, Suecia y Francia son los países donde el uso es mayor 14%, 12% y 10% respectivamente. En otros países como Italia, Hungría, Alemania, Polonia y la República Checa, en donde el acceso a la AOE es algo más restringido su uso se encuentra por debajo del 3%.<sup>4</sup>

En España, se muestra una tendencia en el aumento de anticoncepción oral de emergencia (AOE) pues durante el año 2001 se repartieron 165 mil dosis de este medicamento; para el 2006 la cifra se elevó a 500 mil dosis y en el año 2011 se repartieron unas 700 mil dosis de AOE para mujeres menores de 20 años. Según el Ministerio de Sanidad español este incremento de su uso se debe a que los jóvenes no tienen conciencia del riesgo del sexo sin protección. Actualmente la AOE en este país es un tema ampliamente difundido y debatido en los medios de comunicación, debido a un importante incremento de la demanda por la dispensación gratuita.<sup>5</sup>

En Argentina el uso de la AOE ha aumentado en forma exponencial. Mientras que en el 2005 la usaba el 12% de las adolescentes, en la última medición durante el año 2012 el 37% de las adolescentes utilizaba la AOE. Según la investigación comparativa que hicieron dos sociólogos del Instituto Gino Germani, de la Facultad de Ciencias Sociales de la Universidad de Buenos Aires se triplicó el número de adolescentes que usan la AOE como método anticonceptivo, y bajó casi 10% el número de los adolescentes que usan preservativos. Esta investigación revela que los adolescentes prefieren usar la píldora del día siguiente en lugar de los preservativos.<sup>6</sup>

En México durante el año 2012 la AOE, fue uno de los métodos anticonceptivo hormonal más vendido; Esto indica que se está utilizando la AOE como método habitual y no como un recurso de emergencia.<sup>7</sup> Además la coordinadora de la Red por los Derechos Sexuales y Reproductivos en México señala que *“las adolescentes abusan de la AOE, porque no la han tomado como un método de emergencia, si no como un método que los proteja de un embarazo no deseado. Las están tomando hasta de dos a cinco veces al mes”*.<sup>8</sup>

En Chile en lo que respecta a la demanda y uso de la AOE, según los datos de la VI Encuesta Nacional de Juventud, el 7,3% de las mujeres de entre 15 y 29 años declaró haberla utilizado en los últimos 12 meses. La información desagregada por edades mostró un uso diferenciado según tramos etarios, ya que mientras el 10,4% de las adolescentes de entre 15 y 19 años señaló haber utilizado este método, esta cifra llegó sólo a un 8,2% en el grupo de 20 a 24 años, y a 4,5% en el de 25 a 29 años.<sup>9</sup>

Estudios realizados en el Perú durante el año 2011 confirman que la AOE es usada en aproximadamente 45% por menores de 25 años; La problemática principal en este grupo es la educación, comprender que se trata de un anticonceptivo de emergencia y no de un método de uso habitual. Además la doctora Lorena Campodónico Olcese, miembro de la Sociedad Peruana de Contracepción señala que el uso y abuso del consumo de la AOE en las adolescentes mantiene alarmados a los médicos peruanos.<sup>10</sup>

El consumo de la AOE ha aumentado paulatinamente en los últimos años, Especialmente en mujeres de edades cada vez más tempranas como algo regular, muchas de ellas no conocen los riesgos que puede producir si se usa de manera indiscriminada.<sup>11</sup>

El hecho que este fármaco se vende al público sin contar con receta médica está provocando que las adolescentes lo consumen cada 15 o 30 días luego de una relación sexual sin protección. Las adolescentes universitarias no están tomando en cuenta los riesgos que esto podría traerles a la salud. Pues el uso indiscriminado de esta píldora causaría daños vasculares graves y alteraciones menstruales significativas por el alto índice de progesterona que se consume. Si la AOE se sigue usando como método continuo, pasará de ser un método de emergencia a un método permanente; creando en algunas usuarias una idea falsa de protección del embarazo y de algunas infecciones de transmisión sexual.<sup>12</sup>

Además al no requerir receta médica se propicia que grupos vulnerables de adolescentes que recién inician su vida sexual usen sin control la AOE ante las deficiencias que tienen en materia de educación sexual y la falta de conocimiento respecto de los peligros que conlleva el uso repetido de este fármaco.<sup>13</sup>

Para controlar el problema del uso indiscriminado de la AOE; la Estrategia Sanitaria Nacional de Salud Sexual y Salud Reproductiva ha elaborado normas para que sirvan de consulta y proporcionen a los profesionales de la salud, la

información necesaria para poder administrar la AOE de manera segura y eficaz a la población que la precise.<sup>14</sup>

Es así que en el Perú el Ministerio de Salud decidió incorporar la AOE a las Normas del Programa Nacional de Planificación Familiar. Actualmente la AOE se encuentra incluida y su uso está protocolizado en la “Norma Técnica de Planificación Familiar 2005” (NT N° 032-MINSA/DGSP-V.01) mediante Resolución Ministerial N° 536-2005/ MINSA; Además fue incluida en el “Manual de Orientación y Consejería de Salud Sexual y Reproductiva” en el 2006 con el objetivo de regular el uso de la AOE.<sup>15</sup>

Por otro lado, se han realizado grandes esfuerzos para aumentar el conocimiento y acceso a la AOE a través de investigaciones, Incluso se ha requerido de estrategias específicas en cada país y esfuerzos de los sectores interesados en poner este método anticonceptivo al servicio de la población sin ningún tabú, hoy en día la AOE se encuentra disponible en farmacias.<sup>16</sup>

Desafortunadamente se ha identificado que el nivel de conocimientos en la mayoría de los estudiantes universitarios pertenecientes al área de la salud está entre deficiente y regular, esto llama la atención porque ellos son fuente de información sobre los métodos anticonceptivos incluido la AOE y están a un paso para la práctica clínica de sus respectivas carreras, esto debería motivarlos para tener un mejor nivel de conocimientos respecto a este tema.<sup>17</sup>

Martínez P. J; Ríos T. D; (México 2010) realizaron una investigación sobre

“Conocimiento y uso de la píldora contraceptiva de emergencia en estudiantes universitarias” con el objetivo de determinar el conocimiento y el uso de la píldora contraceptiva de emergencia en estudiantes universitarias. El estudio es de tipo descriptivo. La población estudiada fueron estudiantes Universitarias del Sur de Veracruz, la muestra fue de 89 mujeres entre 18 y 26 años de edad. En la investigación concluyen que el 100 % de las estudiantes ha oído hablar de la pastilla contraceptiva de emergencia y solo el 9% conoce sus indicaciones. En relación al uso de la pastilla, el 50.6 % la ha consumido.<sup>18</sup>

Idrovo V; Gómez E. (Ecuador 2010), Realizo una investigación sobre Conocimiento y uso de la Anticoncepción de Emergencia en estudiantes de la escuela de Enfermería y Tecnología Médica de la Universidad de Cuenca, Ecuador, teniendo como resultados: el 73.8% de la población estudiada si conocía sobre la Anticoncepción de Emergencia, mientras que el 25.8% desconocía sobre el tema. El 90.8% de las personas encuestadas refirieron no haber utilizado en ningún momento la Anticoncepción de Emergencia. Por otro lado 37 personas es decir el 9.3% había utilizado la Anticoncepción de Emergencia en algún momento. El 80% de las encuestadas desconocía las consecuencias de su uso, únicamente un 19.5% conocía las consecuencias. Llegando a la conclusión que el 73.8% de la población estudiada si conocía sobre la Anticoncepción de Emergencia, mientras que el 25.8% desconocía sobre el tema.<sup>19</sup>

Choque N; F. (Perú 2015) realizó una investigación sobre “conocimientos y actitudes sobre anticoncepción oral de emergencia en internos de medicina

humana del Hospital Nacional Arzobispo Loayza, febrero 2015” donde concluye que un porcentaje considerable (80%) de internos de medicina obtuvo un nivel de conocimiento entre medio y bajo respecto a la Anticoncepción Oral de Emergencia. La actitud predominante fue la indecisión en 54 de los encuestados (58,7%) y sólo el 19,6% tienen una actitud de aceptación hacia la AOE. Tanto en el presente estudio como en publicaciones realizadas en otros países del mundo afirman que el nivel de conocimientos acerca de la Anticoncepción Oral de Emergencia en estudiantes del área salud es bajo.<sup>20</sup>

Conde S; M. (Perú 2014) realizó una investigación sobre Conocimientos, Actitudes Y Prácticas Frente Al Uso De Anticonceptivos Orales De Emergencia En Internos De Medicina Del Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión, donde concluye que no hay relación entre el nivel de conocimientos y la actitud, así como el nivel de conocimientos y las prácticas frente a la anticoncepción oral de emergencia. Sin embargo, si hay relación estadísticamente significativa entre la actitud y las prácticas frente a este método anticonceptivo.<sup>21</sup>

Las investigaciones referidas muestran desconocimiento en el uso de las AOE en los encuestados; la percepción de los y las adolescentes sobre los métodos anticonceptivos y los embarazos no deseados varían por factores como: el nivel cultural, las creencias religiosas, las relaciones afectivas con los padres y por último la edad de los adolescentes.<sup>22</sup>

Los adolescentes muestran mayor interés en conocer y experimentar en la esfera sexual.<sup>22</sup> Además, se observan conductas sexuales riesgosas, mismas que desencadenan en la posibilidad de un embarazo no deseado, siendo esta la causa de un uso desmedido de la AOE, generando que se emplee erróneamente como un método contraceptivo continuo sin medir las consecuencias que implica.<sup>23</sup>

La salud de las adolescentes puede verse comprometida, si la AOE se usa como método continuo ya que cualquiera tiene acceso a la píldora. Así pasará de ser un "método de emergencia" a un método anticonceptivo permanente, afectando la salud de las mujeres pues no protege contra la infección por el virus de la inmunodeficiencia humana (HIV) u otras enfermedades de transmisión sexual.<sup>24</sup>

Pero las adolescentes universitarias, no poseen o no tienen muy clara esa información. Lo que las está llevando a utilizar la píldora de emergencia en vez de anticonceptivos tradicionales, primero, porque lo ven mucho más práctico: en vez de tomar 21 o 28 anticonceptivos durante todo el mes optan por tomarse una o dos pastillas de emergencia y con eso creen resolver el problema. Esa preferencia por la anticoncepción de emergencia está multiplicando los embarazos en la población universitaria, la mayoría no deseados, lo que conlleva al riesgo inherente de la práctica de más abortos.<sup>25</sup>

Además, desde los centros de salud se tiene la percepción de que se está empleando la AOE como método anticonceptivo habitual en vez de excepcional y

de urgencia que es su indicación, sobre todo por las adolescentes. Esto se debe, posiblemente, al desconocimiento por parte de los usuarios, así como a la existencia de ideas preconcebidas erróneas, bien por desinformación, bien por falta de intervenciones educativas en materia de sexualidad.<sup>26</sup>

Muchas mujeres solicitan un método anticonceptivo después de haber tenido una relación sexual deseada sin protección y en algunos casos luego de haber sido víctimas de una agresión sexual. En estos casos existen varios métodos que reducen considerablemente la probabilidad de un embarazo no deseado cuando se utilizan de forma correcta los métodos actuales de anticoncepción de urgencia.<sup>27</sup>

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), la anticoncepción de emergencia se refiere a métodos que las mujeres pueden usar como una alternativa y solo en caso de emergencia, dentro de los primeros días posteriores a una relación sexual sin protección, con el objetivo de prevenir un embarazo no deseado.<sup>28</sup>

Como se mencionó anteriormente el modo de uso está indicado en la Norma Técnica de Planificación Familiar del Perú del año 2005 (NT N° 032-MINSA/DGSP-V.01) la cual señala que la AOE se puede indicar en cualquier edad y/o paridad (incluidas las nulíparas).<sup>14</sup>

Los AOE son medicamentos que simulan el efecto de las hormonas ováricas y está preparado de estrógenos y progestágenos sintéticos.<sup>29</sup> El principal mecanismo de acción del levonorgestrel, componente de la AOE, es inhibir o

postergar la ovulación, evitando la fecundación del óvulo; adicionalmente incrementa el espesamiento del moco cervical que dificulta la migración espermática.<sup>30</sup>

Los AOE constituyen un método de respaldo importante para prevenir embarazos no planificados. Además tiene indicaciones precisas con respecto a su uso; cuando no se usa regularmente un método anticonceptivo, el condón se ha roto o se deslizó, el dispositivo intrauterino (DIU) ha sido expulsado, la mujer ha olvidado de tomar más de 2 días sus anticonceptivos orales o se ha retrasado más de 2 semanas en recibir su inyectable anticonceptivo, cuando usaron el coito interrumpido y cuando usaron el método del ritmo y tienen dudas sobre su efectividad. También se usa en casos de relaciones sexuales no protegidas, en la que no se ha usado ningún método anticonceptivo; Son especialmente útiles y necesarias después de una violación o de sexo coercitivo.<sup>31</sup>

Respecto a la tasa de efectividad, según la Norma Técnica de Planificación Familiar, cuanto más temprano y correctamente usado sea el AOE mayor probabilidad de eficacia. En las mujeres que usan Levonorgestrel llega hasta el 95% y en las mujeres que usan fórmulas combinadas (Método de Yuzpe) llegan hasta el 75%.<sup>14</sup>

La efectividad de la AOE depende del uso correcto para lo cual es muy importante contar con el conocimiento correcto y generalizado, de una consejería amplia y clara sobre las indicaciones y limitaciones del método, junto con un

acceso pronto y adecuado al mismo; Un sin número de estudios en países desarrollados y en desarrollo, en Europa, Asia, África y América Latina, incluyendo México, demuestran que el conocimiento amplio y el acceso real permiten un uso correcto de la AOE, no inducen comportamientos irresponsables ni abusos, y en ocasiones representan un verdadero “puente” hacia la anticoncepción regular.<sup>32</sup>

En nuestro país existen insuficientes estudios que evalúen la percepción que los adolescentes tienen sobre la preferencia de uso de la AOE, por tal motivo es relevante indagar sobre este tema en una de las universidades de la Región La Libertad.

La Universidad Privada Antenor Orrego (UPAO); se encuentra ubicada en la región La Libertad y es considerada una de las principales universidades que concentra un alto porcentaje de la población estudiantil; dentro de esta población se encuentran adolescentes de 17 a 19 años en su mayoría, en los cuales podemos medir la percepción del uso de la AOE.

Teniendo en cuenta que los estudiantes de la Facultad de Ciencias de la Salud son próximos a ser profesionales, y considerando que el personal del área de salud es la principal fuente de información sobre los métodos anticonceptivos incluyendo la AOE, estos deberían estar bien informados. A partir de esta realidad se vio la necesidad de cuestionarnos la percepción que poseen los adolescentes que estudian ciencias de la salud sobre la AOE. Con la información

que se recauda de esta investigación la universidad podrá tomar cartas en el asunto y elaborar estrategias para educar a su población estudiantil sobre temas de planificación familiar y de esta manera contribuir a disminuir los embarazos no deseados.

El desarrollo de la presente investigación permitirá que los profesionales responsables de los programas de planificación familiar de los diferentes Centros de Salud reconozcan cuál es la percepción que tienen los adolescentes sobre el uso de la AOE con el objetivo implementar o mejorar los servicios de planificación familiar, incluyendo dentro de su programa: consejerías, charlas y/o talleres, respecto al tema de la anticoncepción oral de emergencia. Lo cual beneficiará a los adolescentes erradicando dudas y confusiones con respecto al uso del AOE, permitiendo que mejoren sus prácticas si en algún momento de sus vidas usarán o volvieron hacer uso de este método.

Además, el estudio propiciará que los profesionales de salud en formación (estudiantes de obstetricia) formulen propuestas que eduquen a los adolescentes sobre la AOE, lo cual evitará en muchos casos que este método de emergencia reemplace a los métodos anticonceptivos de uso regular y así poder contribuir a la disminución del consumo indiscriminado de la anticoncepción oral de emergencia.

Finalmente, el presente trabajo de investigación servirá como base para futuros estudios de intervención sobre la percepción y el uso indiscriminado de los

anticonceptivos orales de emergencia en la población estudiada.

Por lo expuesto anteriormente nos planteamos el siguiente problema  
**¿Cuál es la percepción sobre la preferencia de uso de la anticoncepción oral de emergencia en adolescentes universitarios de la Facultad de Ciencias de la Salud -Universidad privada Antenor Orrego – 2014?**

El objetivo de esta investigación es identificar las opiniones sobre preferencia de uso de la anticoncepción oral de emergencia en los adolescentes universitarios - Facultad de ciencias de la salud. Universidad privada Antenor Orrego – 2014

## **II.- MATERIALES Y MÉTODOS:**

### **2.1.- MATERIAL**

**2.1.1.- SUJETOS DE INVESTIGACIÓN:**Estuvieron conformados por 19 adolescentes de la facultad de ciencias de la salud del I ciclo al V ciclo.

Para la entrevista a profundidad se contó con la participación de los sujetos de investigación los cuales estuvieron conformados por 14 adolescentes estudiantes de la Facultad de Ciencias de la Salud; 7 de la escuela de enfermería y 7 de la escuela de obstetricia que se encontraron dentro de las edades de 17 a 19 años; El procedimiento para la obtención de la muestra fue por saturación; El cual consiste en que habiéndose escuchado ya una cierta diversidad de ideas con cada entrevista realizada, al llegar a la catorceava entrevista observamos que se repetían las respuestas. El realizar nuevas entrevistas, no aportan nuevos datos o nuevas ideas a la investigación, por lo cual se finalizó las entrevistas.

Para el grupo focal se contó con la participación de 5 adolescentes, que cumplan con los criterios de inclusión los cuales además, estuvieron dispuestos a participar de la investigación. Se usó el grupo focal puesto que se puede aprender a cerca de opiniones o comportamientos de los adolescentes; Además la presencia de otras adolescentes consideradas como semejante, puede generar más fácilmente la autoconfesión y ofrece la oportunidad de estimular la generación de ideas. Participaron 3 estudiantes de la escuela profesional de obstetricia y 2 estudiantes de escuela de enfermería.

### **2.1.2.- MUESTREO:**

**Tipo de muestreo:**El tipo de muestreo que se utilizó fue intencional o de conveniencia en la que los adolescentes de la población, pasan a formar parte de la muestra en función de los criterios de inclusión y exclusión, en el cual se seleccionó a las participantes de acuerdo a la riqueza de información del estudio. Para lo cual se empleó la estrategia **bola de nieve**, en la que localizamos a algunos adolescentes, a los que después de entrevistar se les pidió que identifiquen a otras adolescentes que pertenezcan a la población de interés para poder realizar la entrevista, cada sujeto de investigación respondió las preguntas hasta agotar la información, el total de la muestra se obtuvo por saturación de información.

## **2.2.- METODO**

### **2.2.1.-TIPO DE ESTUDIO:Cualitativo**

**2.2.2.- DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN: Fenomenológico**, el cual se orienta al abordaje de la realidad, partiendo del marco de referencia interno del adolescente. Este marco es el mundo objetivo conformado por todo el campo de experiencias, percepciones y recuerdos al que un adolescente puede tener acceso en un momento dado.

### **2.2.3.-CRITERIOS DE INCLUSIÓN Y EXCLUSIÓN**

#### **Criterios de inclusión:**

- Estudiantes inscritos en el semestre académico 2014
- Estudiantes de 17 a 19 años de edad.
- Estudiantes que deseen participar en la investigación.
- Estudiantes que pertenecen a la facultad de ciencias de la salud.

**Criterios de exclusión:**

- Estudiantes mayores de 19 años.
- Estudiantes que no estén inscritos en el semestre académico 2014.
- Estudiantes que no pertenecen a la facultad de ciencias de la salud.
- Estudiantes que no deseen participar en la investigación.

**2.3.- TÉCNICAS Y PROCEDIMIENTOS:**

**2.3.1.- TÉCNICA:** Se realizó entrevistas a profundidad y un grupo focal

**2.3.1.1.- INSTRUMENTO:**

Se elaboró una guía para entrevistas a profundidad y para un grupo focal dicha entrevista estuvo dividida en tres secciones: (Sección I: Información sobre la AOE; Sección II: Opinión sobre la AOE; Sección III: Preferencia sobre la AOE); dentro de cada sección se formularon preguntas abiertas. (Ver anexo II), diseñadas de manera que permitió recoger información referente al objetivo de la investigación. La Construcción Técnica en las participantes se basó en una respuesta en forma de historia, diálogo o descripción.

Estructura de la entrevista (Ver anexo II):

**SECCIÓN I: Información sobre AOE o píldora del día siguiente**

¿Qué información tiene sobre AOE o píldora del día siguiente?

**SECCIÓN II: Opinión sobre AOE o píldora del día siguiente**

¿Qué opinión tiene sobre AOE o píldora del día siguiente?

**SECCIÓN III: Preferencia de uso de AOE o píldora del día siguiente**

¿Por qué preferiría usar AOE o píldora del día siguiente?

### **2.3.2.- PROCEDIMIENTO**

#### **A.- PROCEDIMIENTO PARA LA ENTREVISTA A PROFUNDIDAD:**

- **Fase Preparatoria y de diseño:**
  - ✓ Se solicitó permiso a la directora de escuela de enfermería y a la directora de escuela de obstetricia de la universidad privada Antenor Orrego; Para llevar a cabo la investigación en dichas escuelas.
  - ✓ Se solicitó a las secretarías de las escuelas de enfermería y obstetricia la lista y horarios de los alumnos inscritos en el semestre 2014-I del I al V ciclo.
  - ✓ Ubicamos las aulas en las que los adolescentes se encuentran desarrollando su clase.
  - ✓ Se solicitó permiso al docente de turno para dirigirnos a los adolescentes.
  - ✓ Una vez en el aula se identificó a los adolescentes que cumplían con los criterios de inclusión de la investigación.
  - ✓ Se explicó a los adolescentes acerca de la investigación y se informará que a todas aquellas que deseen participar en la investigación, serán grabadas.
  - ✓ Al aceptar participar se procedió a entregar el consentimiento informado.
- **Recolección de información**
  - ✓ Para recoger la información se empleó una grabadora, con la finalidad de obtener diferentes opiniones verbales de cada adolescente.
  - ✓ La entrevista tuvo una duración de 20 minutos y se llevará a cabo en un solo día.

- **Fase de análisis y redacción de informes**

- Transcripción de la información**

- ✓ Se realizó un archivo de hojas en el cual se transcribió lo grabado en un resumen, pero sin ninguna modificación alguna de las palabras empleadas por cada adolescente.

- Sistematización de la Información**

- ✓ Análisis de la información; se realizó el análisis de discurso, para lo cual se extrajo significados referidos de las entrevistas que fueron útiles a los objetivos de la investigación.

## **B.- PROCEDIMIENTO PARA GRUPO FOCAL**

- **Fase Preparatoria y de diseño:**

- ✓ Se solicitó en la escuela de obstetricia permiso para usar una de las aulas para llevar a cabo la entrevista al grupo focal conformado por adolescentes de la escuela de enfermería como de obstetricia.
  - ✓ Se invitó a participar en el grupo focal a los adolescentes que pertenezcan a la Facultad de Ciencias de la Salud y además; Tengan conocimiento sobre el tema (AOE).
  - ✓ Una vez en el aula se informó a las participantes acerca del estudio y se les entregó el consentimiento informado.
  - ✓ Se informó acerca de la grabación durante la sesión.
  - ✓ Al aceptar participar se procedió a realizar la reunión de grupo focal donde se hicieron preguntas abiertas de forma verbal.

- **Recolección de Información:**

- ✓ Para recoger la información se empleó una cámara para filmarles y de esa manera se pudo recolectar los datos más importantes.
- ✓ Las participantes se sentaron en círculo, ellas escucharon las diferentes opiniones de cada una de ellas; se les realizó las preguntas.
- ✓ La entrevista tuvo una duración de aproximadamente una hora y se llevó a cabo en un solo día.
- ✓ Al momento de participar levantaron la mano para que haya un orden.

- **Fase de análisis y redacción de informes:**

- Transcripción de la información**

- ✓ La respuesta de las participantes se quemó en un CD y la filmación se quemó en un DVD para comprobar la entrevista y la información relatada por ellas.

- Sistematización de la Información**

- ✓ Análisis de la información; se realizó el análisis de discurso, para lo cual se comparó lo que se vio, escucho y filmó, luego se extrajo significados referidos de las entrevistas que fueron útiles a los objetivos de la investigación.
- ✓ El retiro del escenario fue de forma amable y agradecida por su participación con la finalidad de volvernos a reunirnos en otra ocasión.
- ✓ Se guardaron las grabaciones y transcripciones en un tiempo razonable por si otros estudios quieran comprobar los hallazgos.

## 2.4.- ASPECTOS ÉTICOS

- ☞ **ANONIMATO:** Los nombres de las adolescentes que participaron en la investigación no fueron revelados.
- ☞ **PROCESO DEL CONSENTIMIENTO INFORMADO:** Se empleó un consentimiento informado escrito, para las adolescentes a través del cual se percibió la importancia y seriedad del estudio. (anexo I)
- ☞ **PAGO A LOS PARTICIPANTES:** No hubo pago a las participantes.
- ☞ **CONFIDENCIALIDAD DE LA INFORMACIÓN OBTENIDA:**  
Se les solicitó permiso a las participantes para usar la cámara filmadora con la finalidad de determinar diferentes opiniones verbales. La información fue ingresada lo más pronto posible en el software con el que se hizo el procesamiento y análisis de datos, las entrevistas fueron almacenadas por una de las investigadoras hasta culminar la investigación.
- ☞ **VERACIDAD DE LOS DATOS:** Se registraron y presentaron los datos encontrados.
- ☞ **INOCUIDAD:** La investigación no causó ningún tipo de daño en los participantes.
- ☞ **CONFLICTO DE INTERÉS:** Los autores del proyecto declararon no tener ningún conflicto de interés en aplicar la entrevista.

## **2.5.- ANÁLISIS DE DATOS**

Las entrevistas fueron grabadas en cintas magnetofónicas, luego estas serán transcritas en textos de Word. Se procesarán y ordenarán los datos por medio del programa Atlas.ti (Versión 4.2). Finalmente se realizará un análisis de contenido, dando paso a la lectura y re-lectura de cada entrevista. Luego fueron separadas en unidades de significado colectivo, de donde emergieron los temas principales de estudio. Las narrativas y las recurrencias fueron consideradas para el análisis de los datos, y triangulados buscando una explicación más completa al tema de estudio.

### III.- RESULTADOS DE LA INVESTIGACION

El estudio se realizó en sujetos de investigación adolescentes; las participantes para la entrevista a profundidad fueron 14 adolescentes y para el grupo focal fueron 5 adolescentes; los participantes de ambos grupos se encontraron entre 17 y 19 años y pertenecieron a la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Privada Antenor Orrego.

#### INFORMACION SOBRE LA AOE

Cuando se les pregunta si han oído hablar sobre la AOE o píldora del día siguiente todas las adolescentes que participaron de la investigación responden que si escucharon hablar sobre la AOE, cuando se les consulta donde escucharon sobre este tema más de la mitad respondieron en la universidad y a través de amigas; un pequeño grupo indicó haber escuchado hablar sobre este tema en los colegios, revistas, televisión (noticieros) y periódicos.

*“En la universidad en mis clases.”*

EP, Mujer 19 años.

*“Ah, la he escuchado entre amigos, en la universidad, en clases”*

EP, Mujer 18 años.

*“Este, en un grupo de amigas...mmm en el colegio, ahora en la universidad.”*

EP, Mujer 19 años.

*“...Ah; En la televisión, en los noticieros, mmm también he leído en las revistas, periódicos, también escuche en la universidad por medio de los docentes.”*

EP, Mujer 18

*“Eeh; bueno la escuche en mi sexto grado de secundaria y en mi quinto grado de secundaria nos fueron a informar algunas chicas que estudiaban enfermería y nos informaban acerca de algunos métodos anticonceptivos y en uno de ellos estaba la píldora del día siguiente, que solamente se utilizaba una vez al año y para emergencias nada más.”*

EP, Mujer 18 años.

Cuando se les pregunta ¿Que escucharon sobre la AOE? Todas las adolescentes que participaron de la investigación responden que es un método anticonceptivo de emergencia que se usa después de la relación sexual para evitar el embarazo no deseado; Incluso un grupo de adolescentes menciona que se usa en caso de que algún método anticonceptivo como el preservativo se rompiera. Sin embargo algunas adolescentes tienen información errónea sobre el modo de uso de la AOE. Un pequeño grupo de adolescentes que participaron de la investigación tienen la percepción de que se está empleando la AOE cada vez que tienen relaciones sexuales.

*“... Que es un método anticonceptivo de emergencia que va a impedir que haya embarazo”*

EP, Mujer 18 años.

*“Bueno, Es una manera de proteger a una persona cuando ha tenido relaciones sexuales.”*

EP, Mujer, 19 años.

*“Es una píldora de emergencia el cual solo se puede tomar en casos de emergencia nada más no, como puede ser una violación o de repente se rompe el condón mmm eso.”*

EP, Mujer, 19 años.

*“Bueno, he escuchado que la píldora se utiliza de acuerdo... Tenemos las que se utilizan a las 24 horas, a las 48 horas y a las 72 horas el cual va a depender del tiempo que una haya tenido las relaciones sexuales y bueno, como tú lo dijiste es un método de emergencia el cual se utiliza en casos por ejemplo de una violación o en casos que no exista una planificación de un embarazo eh... se utiliza para poder evitar un embarazo no deseado.”*

EP, Mujer 18 años.

*“Bueno se escucha hoy en día que esta píldora del día siguiente fue creada solo para motivos de urgencia; pero lo cual no se cumple hoy en día... hoy en día la mayoría de las personas como nosotras, las chicas la píldora lo toman como si fuese algo que cada vez que tienen relaciones y si no se protegieron toman y eso es malo porque se dice que la píldora se debe tomar máximo tres veces al año y no tomarse en cada relación que tengan”*

EP, Mujer, 19 años.

Al preguntar sobre el momento en el que se debe tomar la AOE más de la mitad de adolescentes que participaron de la investigación conoce en qué momento se debe consumir, se sabe que se debería tomar después de las relaciones sexuales, en el caso que no se use otros métodos anticonceptivos o este llegara a fallar. Se recomienda tomar la AOE lo más temprano posible para evitar el embarazo. Sin embargo, hay un pequeño grupo que no tiene claro el momento en el que se debe tomar pues creen que se toma antes de la relación sexual.

*“Ah, ya; durante las primeras 72 horas después de haber realizado la relación sexual”*

EP, Mujer, 19 años.

*“Bueno, yo lo tome cuando termine de tener relaciones mmm... ahí nada más.”*

EP, mujer, 18 años.

*“Ah, bueno, según dicen que un día después de que tienen relaciones, ósea a las 72 horas tienen que pasar para que puedan tomarla”*

EP, Mujer, 19 años.

*“Bueno, la píldora del día siguiente la tomas las primeras 72 o 48 horas, dependiendo porque hay de dos tomas y de una. La de una es al momento de terminar la relación sexual más o menos dos o tres horas o inmediatamente tomarla y lo que es dos a las 24 horas y después a las 48 horas.”*

EP, mujer, 18 años.

*“Eeh, hasta donde yo conozco se puede tomar después de haber tenido las relaciones sexuales o también hay unas que se pueden utilizar antes de las relaciones sexuales... eso como te dije es de acuerdo al efecto que tengas”*

EP, mujer, 18 años.

*“Antes del coito.”*

EP, mujer, 18 años.

De las adolescentes que participaron de la investigación, más de la mitad admitió haber consumido la AOE en algún momento. El motivo de su uso fue por no estar usando ningún método anticonceptivo, y por recomendaciones de amigas. Sólo un pequeño grupo de adolescentes señalaron que no han hecho uso de la AOE en ningún momento.

*“Si, te estoy hablando hace un año... Tuve relaciones y no me cuide ni con preservativos ni con nada y lo utilice para prevenir un embarazo.”*

EP, Mujer, 19 años.

*“Si. Mmm... para evitar quedar embarazada. Porque tuve relaciones sexuales sin protección y entonces decidí tomar la píldora de emergencia.”*

EP, Mujer, 18 años.

*“Si.Hace 3 años... Bueno, no sabía en realidad; No tenía mucho conocimiento acerca de esto y bueno algunas compañeras me recomendaron este medicamento Y por eso lo consumí”*

EP, Mujer, 19 años.

*“Si; Por qué no funciona lo que es el método de barrera.”*

EP, Mujer, 19 años.

*“No, no la he utilizado, pero si he escuchado.”*

EP, Mujer, 18 años.

*“No, no la he usado.”*

EP, Mujer, 19 años.

Todas las adolescentes que participaron de la investigación conocen dónde se puede adquirir la AOE, saben que se consigue fácilmente en las farmacias sin contar con receta médica. Y el hecho de que esta píldora se expendan al público sin contar con una receta médica, está ocasionando que los jóvenes la consuman.

*“En una farmacia. Las veces que me iba a acompañar para comprar no pedían receta médica”*

EP, Mujer, 17 años.

*“Claro... como te dije la píldora se puede... se puede adquirir fácilmente en lo que es una farmacia. No, no hay necesidad de receta médica”*

EP, Mujer, 19 años.

*“En cualquier farmacia.”*

EP, Mujer, 18 años.

De las adolescentes que participaron de la investigación, más de la mitad ha escuchado hablar de algunos efectos colaterales de la AOE. Pero un pequeño grupo desconoce los efectos que provoca el uso continuo de la AOE en las usuarias de este método.

*“Sí; que te altera tu ciclo menstrual. Eeh, también puede causar tal vez dolor de cabeza”*

GF estudiante de ciencias de la salud.

*“Mmm quistes, ovarios poliquísticos y la regulación de la menstruación.”*

EP Mujer, 19 años.

*“Que si lo tomas así con continuidad... Puede producir... puede que se quede estéril la chica que lo consume”*

EP, Mujer, 18 años.

*“Ah, eso sí no. No, no escuchado”*

GF estudiante de ciencias de la salud.

*“No, no escuchado”*

EP, Mujer, 18 años.

## **OPINIÓN SOBRE LA AOE**

Todas las adolescentes que participaron de la investigación opinan que la AOE no es un método 100% seguro para evitar un embarazo. Teóricamente la eficacia de este método se asocia a su uso dentro de las 24 horas posteriores a la relación sexual no protegida, y su eficacia decrece significativamente pasadas las primeras 72 horas del acto sexual no protegido. Una de las adolescentes afirmó que se embarazó aun después de usar AOE.

*“...mmm, creo que no, que ningún método anticonceptivo es 100% seguro.”*

EP, Mujer 18 años.

*“Mmm bueno... depende si es que la tomas durante las horas que te indican no vas a quedar embarazada, si la tomas desordenadamente pues vas a quedar embarazada, aparte de recordar que todo método no es 100% seguro.”*

EP, Mujer 17 años.

*“He, casi todos los métodos no son 100% certeros por eso se recomienda la abstinencia sexual es el único que no va generar que se produzca un nuevo ser.”*

EP, Mujer 17 años.

*“Nooo! Eh, todo va a depender de su uso, este, su efecto si lo va a hacer pero siempre y cuando la persona o en este caso la mujer sepa cómo usarlo y en el momento adecuado.”*

EP, Mujer 19 años.

*“No. porque al tener mi hijosupuestamente yo lo use dentro de los tres días y no me hizo efecto. Así que para mí en ese caso no fue efectiva... Sí podría ser efectiva en su momento, pero no es al 100%.”*

EP, Mujer 19 años.

Cuando se les pregunta si la AOE se debe usar como un método anticonceptivo de uso habitual todas las adolescentes que participaron de la investigación opinan que no, todas consideran que para evitar embarazos es mejor utilizar otros métodos diferentes; ya que son menos dañinos para la salud. Además mencionan que la AOE se debe consumir de manera consiente y responsable.

*“No;Porque el método anticonceptivo oral de emergencia va a producir ciertos efectos secundarios que va a perjudicar a la salud... Aparte creo que es más seguro usar otros métodos anticonceptivos”*

EP, Mujer 18 años.

*“En sí sería mejor otro método anticonceptivo... Es que con un método anticonceptivo te sientes un poco más protegida y no vas a estar con ese decir hay voy a quedar embarazada tengo que estar corre corre a lo que es la píldora del día siguiente”*

EP, Mujer 19 años.

*“Ah...Para evitar el embarazo...a claro para evitar un embarazo no hay necesidad de tomar la píldora del día siguiente hay otros métodos, yo me refería a que, si has tenido relaciones sexuales y para impedir un embarazo ahí sí se puede tomar la píldora, es recomendable eso.”*

EP, Mujer 19 años.

*“Pienso que no; porque el organismo cuando le estas dando el mismo fármaco se vuelve resistente y a la larga ya no causa el efecto que debe causar porque el organismo ya se acostumbró. Además, pienso yo que las píldoras del día siguiente se deben usar de manera consciente y responsable”*

EP, Mujer 18 años.

Quando se les pregunta si la AOE es un método abortivo más de la mitad de adolescentes que participaron de la investigación opinan que si es un método abortivo. Sin embargo, el mecanismo de acción de las “píldoras de emergencia” previene el embarazo impidiendo o retrasando la ovulación. También pueden impedir la fertilización de un óvulo por su efecto sobre el moco cervical o la capacidad del espermatozoide de unirse al óvulo.

*“Eh, si lo vemos en el punto de vista religioso sí; Porque este actúa cuando ya existe una fecundación, sabemos que cuando hay una fecundación ya viene a ser parte de un nuevo ser. Por lo tanto, creo que sí vendría a ser un método abortivo; Pero si es una emergencia el cual vamos a impedir otras reacciones que pueden ocasionar o perjudicar a la mujer es recomendable utilizarlo... Pero si se puede decir que es un método abortivo.”*

EP, Mujer 19 años.

*“Ahh, yo tengo entendido que cuando uno realiza el coito siempre se va a dar la unión del óvulo con el espermatozoide lo cual va a crear un nuevo ser. Pero al momento de consumir la píldora impide que esto ocurra. Mmm si la considero que es abortiva”*

EP, Mujer 18 años.

*“Si; Yo he escuchado ¿no?... bueno dicen que sí. Según los científicos por qué dicen que va a agredir, que va a interrumpir el desarrollo del embrión, el crecimiento y desarrollo del embrión”*

EP, Mujer 18 años.

*“Abortivo no... Por lo mismo que le había dicho tapa el orificio cervical, no actúa más en el ovulo ni en el espermatozoide.”*

EP: Mujer 18 años.

*“No...Porque supuestamente es un método que va ayudar a evitar que se produzca un embarazo”*

EP; Mujer 19 años.

## **PREFERENCIA DE USO DE LA AOE**

Cuando se les pregunta si prefieren usar la AOE todas las adolescentes que participaron de la investigación confiesan que preferirían usar otros métodos anticonceptivos ya que son menos dañinos para la salud y aparte se sentirían más

seguras. Sin embargo, más de la mitad de adolescentes que participaron de la investigación declaran que usarían la AOE en caso de emergencia cuando no les queda otra alternativa; es decir no descartan la posibilidad de usar este método. Además la consideran como la única opción para evitar un embarazo después de haber mantenido relaciones sexuales sin ningún tipo de protección.

*“No, otro método. Porque los otros métodos son más seguros y aparte no son muy dañinos para la salud.”*

EP, Mujer 18 años.

*“Preferiría usar otro método. Porque, así me estoy cuidando diariamente y me estoy protegiendo de lo que normalmente...no estoy dañando a mi organismo.”*

EP, Mujer 19 años.

*“Bueno solamente en casos de emergencia ¿no?... Cuando a veces uno ya no tiene ninguna otra opción.”*

EP, Mujer 18 años.

*“Si yo tengo una pareja estable no lo usaría yo usaría otros métodos a largo plazo como las ampollas; pero la píldora la usaría de urgencia, de emergencia.”*

EP, Mujer 19 años.

*“Mmm para impedir como se llama en el caso de las infecciones, Un método diferente, como en el caso de que es un preservativo que es más seguro y... en caso de que no se pueda utilizar un preservativo mmm otro método. Eh, personalmente no me gustaría porque tiene muchos efectos en lo fisiológico de la mujer que engorda y todo eso.”*

EP, Mujer 18 años.

Cuando se le pregunta cuantas veces al año creen que se debe usar la AOE: Un grupo de las adolescentes que participaron de la investigación respondió que se debe usar 1 vez al año; la mitad de adolescentes respondió que se debe usar dos veces durante el año; una adolescente respondió que se debe consumir 4 veces durante un año; una adolescente respondió que se debe usar 4 veces en un año; 2 adolescentes respondieron que se debe usar de 5 a 6 veces durante un año. Una de las adolescentes respondió que la AOE se debe consumir una vez en la vida.

*“Una vez al año.”*

EP, Mujer 18 años.

*“Yo pienso que eso depende del ritmo sexual que lleve la persona, pero a mi parecer puede ser dos veces.”*

EP, Mujer 17 años.

*“Por lo que tengo entendido se puede usar tres veces al año.”*

EP, Mujer 19 años.

*“Por lo que sé la píldora se puede utilizar una vez por ciclo menstrual eh; Pero es recomendable creo yo que se puede tomar mmm no se unas cuatro; Exactamente no sabría decirte porque como te dijo es un método hormonal que puede ocasionar muchos efectos secundarios.”*

EP, Mujer 19 años.

*“No sé, puede ser una emergencia si no se cuida. Dependiendo podría usarlo 5 o 6 me imagino.”*

EP, Mujer 18 años.

*“Como mínimo 1 vez en la vida.”*

EP, Mujer 17 años.

Cuando se les preguntó los motivos por los que preferirían usar la AOE las adolescentes que participaron de la investigación manifestaron que no prefieren usar AOE. Pero las razones por las que llegarían a usarla en algún momento serían principalmente por no utilizar otro método de respaldo para evitar un embarazo no deseado. Algunas de ellas también mencionan el mal uso o ruptura del preservativo e incluso en una violación. Un pequeño grupo manifestó que usaría la AOE en el caso de que tenga relaciones sexuales en sus días fértiles y no esté usando ningún método anticonceptivo.

*“Mmm uno cuando tenga pues relaciones sexuales sin protección, bueno la tomaría siempre y cuando tenga relaciones sexuales sin protección, cuando se me rompa el preservativo Y cuando no haya usado otro método”*

EP, Mujer 18 años.

*“Bueno, lo usaría en el caso en que si yo tuviera relaciones sexuales y no me he cuidado con ningún método o de ninguna forma... lo podría usar, y como te dije si en el caso también de que hubiera una violación también en ese caso la usaría”*

EP, Mujer 19 años.

*“Este, por ejemplo, este falla de un método o estar en mis días riesgoso y tener relaciones sexuales”*

EP, Mujer 18 años.

*“Si no me cuidara o me estuviera cuidando con el preservativo si en caso se rompiera o hubiera una mala técnica de uso...usaría la píldora del día siguiente.*

EP, Mujer 18 años.

## **IV.- ANÁLISIS**

La anticoncepción oral de emergencia tiene un gran impacto benéfico tanto desde el punto de vista demográfico, económico como de la salud sexual y reproductiva; reconocer el manejo de su uso repercute en la efectividad del método; Asimismo, su implementación en los programas de planificación familiar implica principalmente reconocer el beneficio que brinda a la población.

Actualmente en la adolescencia este método tiene particular importancia, ya que en esta etapa son frecuentes las conductas sexuales de riesgo y, por las características que tiene la población en estudio podemos decir que este grupo no está utilizando ningún método anticonceptivo o lo usa inadecuadamente. Y aunque lo ideal sería que se abstuvieran de tener relaciones sexuales, en la práctica y durante el internado hemos observado que no lo hacen. Es así que el inicio precoz de las relaciones sexuales y sin protección es una realidad palpable en la mayoría de los adolescentes. De ahí surge la alternativa que los adolescentes conozcan la existencia de los diferentes métodos anticonceptivo incluido la AOE, y además se debe brindar todas la facilidades para el acceso a métodos de esta forma se evitará el embarazo no deseado y sus complicaciones.<sup>33</sup>

### **INFORMACION SOBRE LA AOE**

Con respecto a la información que las adolescentes entrevistadas tienen sobre la AOE podemos insistir que es básica pues así lo confirman otros autores ya que en sus investigaciones hallaron que la población de adolescentes tiene un conocimiento limitado sobre el momento correcto de uso de la AOE, incluso creen

que la AOE de alguna manera funciona más rápido que los anticonceptivos orales.<sup>34</sup>

Es importante destacar que en el presente estudio todas las adolescentes que participaron de la investigación tienen información acerca de la AOE, pero su información es bastante pobre con relación a cómo funciona y sus posibles efectos secundarios. Sin embargo, más de la mitad de las adolescentes que participaron de la investigación han utilizado alguna vez en su vida la píldora, conocen las circunstancias de uso, pero no tienen claro el momento en que se toma; Además tienen percepciones erróneas acerca de la gestación por fallo de la píldora, ya que piensan que el feto puede presentar algún tipo de malformación a consecuencia de su uso.

Las adolescentes que participaron de la investigación tienen como fuente de información sobre la AOE mayormente a sus amigas, compañeras de estudio o trabajo además de los medios de comunicación, pero el problema surge cuando la calidad de la información es inadecuada. La información que llega a los adolescentes puede verse distorsionada de la información original ya que estos tienen mitos sobre la AOE los cuales forman parte de su percepción y por lo general los mitos son ampliamente compartidos y tratan de explicar aquellas cosas que no se conocen bien. Aunque los mitos pueden estar presentes en cualquier dimensión de la vida, suelen concentrarse más en el campo de la sexualidad y la reproducción, lo cual es originado principalmente por la ausencia de educación sexual.<sup>35</sup>

Como consecuencia de compartir información errónea sobre la AOE los adolescentes pueden hacer uso incorrecto de este método pues no conocen el momento exacto en el que se debe consumir para que pueda hacer efecto. Una parte de las entrevistas creen que se toma antes de la relación sexual y otra opinan que se debe tomar al tercer día de la relación sexual. De esta forma el método fallaría y las adolescentes tendrían una mala experiencia de uso ya que pueden quedar embarazadas a pesar de consumirla.

Además, el amplio y rápido acceso a la AOE favorece su uso pues se vende libremente si contar con receta médica; En nuestra investigación las adolescentes entrevistadas lo confirman ya que también señalan que se puede obtener la AOE en cualquier farmacia incluso no es necesario presentar receta médica y en algunos casos el personal que vende el producto no pregunta la edad. En las farmacias nacionales donde se expenden libremente la AOE son los químicos farmacéuticos los que brindan orientación farmacéutica a las adolescentes que acuden a comprar AOE; sin embargo, en nuestro país las farmacias son atendidas por técnicos en farmacia los cuales no ofrecen información clara sobre este tema.

Se puede pensar que los estudiantes de ciencias de la salud son los que tendrían más acceso a información relacionada con métodos anticonceptivos que en otras carreras universitarias no relacionadas y que en ellas la información que poseen debería de ser más profunda y por lo tanto la frecuencia de historia de embarazo podría ser más baja. Sin embargo cuentan con información básica sobre la AOE. Probablemente esto se deba a que las adolescentes que participaron de la

investigación están cursando los primeros ciclos de sus carreras.

## **OPINION SOBRE LA AOE**

Las entrevistas realizadas han permitido conocer que todas las adolescentes que participaron de la investigación opinan que la AOE no es un método seguro para evitar el embarazo; su eficacia depende del momento en el que se toma es decir dentro de las 72 horas de haber tenido la relación sexual sin protección. Lo cual es correcto ya que según la teoría, ningún método es 100% seguro para evitar el embarazo, todo depende del uso correcto; Así mismo se debe recordar que la eficacia del método de anticoncepción de emergencia disminuye significativamente si ha sido utilizado varias veces en el mismo ciclo menstrual, aumentando el riesgo de embarazo no deseado; por lo cual la administración reiterada dentro de un ciclo menstrual está desaconsejada debido a la posibilidad de alteraciones en el ciclo.<sup>27</sup> Como se puede observar las opiniones de las adolescentes que participaron de la investigación nos demuestra que conocen la efectividad de la píldora del día siguiente; ya que sus respuestas concuerdan con la teoría. De esto podemos decir que las adolescentes entrevistadas, tienen claro que la AOE no tiene una eficacia del 100%.

De los resultados obtenidos en nuestra investigación podemos decir que todas las adolescentes que participaron de la investigación opinan que no debe usarse la AOE como método habitual ya que puede ocasionar algunos efectos secundarios y traer problemas para la salud de la persona que lo está usando de forma continua. El uso de la AOE solo se recomienda en casos de emergencia.

Resultados similares se encontró en un estudio poblacional sobre uso y opinión de la píldora postcoital realizado en España por Sigmados en septiembre del 2011 donde encontraron que las participantes no consideran a la AOE como un método anticonceptivo habitual.<sup>36</sup>

Coincidimos con otros autores que existen mitos sobre el efecto abortivo de la AOE lo cual ha generado una gran controversia sobre el tema y esta es cada vez más fuerte, incluso dentro de la política hay gente que dice: “Es abortiva” y dentro de la misma hay gente que dice: “No es abortiva”. Lo mismo sucede con las adolescentes que participaron de la investigación; pues más de la mitad de adolescentes que participaron de la investigación considera que la AOE es abortiva; Sólo un pequeño grupo restante considera que no es abortiva. Sin embargo, si esta pastilla es abortiva, entonces el problema se hace más grande, porque en un país en donde no está legalizado el aborto hay un medicamento en donde al parecer puede ser abortivo y entonces ahí se presentan problemas éticos y morales que es lo que ha provocado la controversia en este tiempo.<sup>37</sup>

Es muy importante que haya una información clara, objetiva y científica acerca de lo que es esta pastilla, qué efectos tiene y como evita que la mujer llegue a tener al bebé en caso de tener una relación sexual, por otro lado, si la pastilla no es abortiva entonces la controversia se debería de quitar de en medio y simplemente tenerla como un método más de planificación familiar, para evitar embarazos.

## **PREFERENCIA DE USO DE LA AOE**

En el presente estudio con respecto a la preferencia de uso de la AOE se percibió que todas las adolescentes que participaron de la investigación prefieren usar otros métodos anticonceptivos que les haga sentirse más seguras y no les cause daños a su salud. Sin embargo declaran que solo usarían la AOE en casos de emergencia.

Con respecto a la frecuencia de uso de la AOE, un grupo reducido de adolescentes que participaron de la investigación sugieren que la AOE puede usarse más de 5 a 6 veces durante un año. Por otra parte, en la literatura consultada encontramos que algunas costumbres y prácticas pueden ser peligrosas y contraproducentes y deben frenarse. Por ejemplo, el consumo recurrente de la AOE no debe fomentarse ya que esto puede producir efectos secundarios y causar daño para la salud.<sup>38</sup>

Manuel Gómez Rodríguez, ginecólogo del Hospital Ángeles México, señala que hay pacientes que utilizan la píldora dos o tres veces en un mes, sin saber que existen efectos secundarios por altas dosis de hormonas. Incluso Muchas adolescentes creen todavía en el mito que dice que en la primera relación sexual no se van a embarazar y cuando esto ocurre recurren a la AOE como salida para evitar un embarazo no deseado.<sup>13</sup>

Conocer el número de veces que la usuaria emplea la AOE, es importante para establecer realmente si el empleo es por emergencia, o por rutina; luego de

realizar la investigación se logró determinar que más de la mitad de adolescentes que participaron de la investigación ya tenían un uso previo, Y cómo se puede apreciar después del empleo de la AOE las usuarias, toman una mayor conciencia y se deciden por un método de mayor duración, mayor periodicidad y sobre todo de mayor seguridad.<sup>39</sup>

A pesar de la disponibilidad de los numerosos métodos anticonceptivos existentes, las adolescentes que participaron en la investigación no utilizan métodos regulares, evidenciándose así la falta de conocimientos sobre sexualidad y métodos anticonceptivos, Sin embargo, reconocen la AOE como un método de emergencia y no como un anticonceptivo habitual y algunas reconocen que en una situación de “descontrol”, les tranquiliza la posibilidad de poder recurrir a ella. El personal del área de la salud es la principal fuente de información sobre los métodos anticonceptivos incluyendo la AOE.

La toma de decisión para usar anticonceptivos regulares y eficaces, obedece principalmente a evitar la ruptura de un proyecto de vida, por lo que en el imaginario de las adolescentes no está la sublimación de tener hijos como argumento para el no uso de estos métodos anticonceptivos regulares. Además en la elección de un método de planificación familiar los efectos colaterales constituyen una gran preocupación para las mujeres y parejas. No ofrecer un asesoramiento adecuado a estos efectos colaterales genera conceptos erróneos que limitan el uso de la planificación familiar moderna.<sup>40</sup>

Debido a esto la OMS ha señalado que hay obstáculos que impiden que los adolescentes usen los servicios a su disposición. Entre estos figuran: Las actitudes de los profesionales de salud que se rehúsan a prestar servicios a personas menores de cierta edad, aun cuando las leyes y reglas les permiten prestar dichos servicios; La prestación de servicios durante ciertas horas del día cuando los jóvenes no pueden apartarse de su trabajo o de sus estudios; falta de dinero para pagar por los servicios; La renuencia de los adolescentes a usar los servicios porque ellos no quieren atraer atención a ellos mismos o a sus inquietudes, tales como la actividad sexual. Además, puede que el personal que trabaja con adolescentes carezca de capacitación especial sobre la mejor forma de tratar a los jóvenes.<sup>20</sup>

Para mejorar el acceso de los adolescentes a los métodos anticonceptivos los servicios de salud deben ser instalados en diversos espacios sociales: colegios, barrio, clubes deportivos, centros de salud, comisarías. Asimismo, deben garantizar la confidencialidad de la consulta, establecer un trato respetuoso y abierto a los intereses y preocupaciones de las adolescentes, tener flexibilidad para acoger al adolescente que demanda atención solo o en compañía de otros pares, tener alta capacidad resolutive y tener un costo adecuado a las posibilidades reales de la población.<sup>20</sup>

Los elementos con los que deben de contar los centros de salud para que se consideren acogedores para adolescentes, son: lugares y horarios convenientes, esperas cortas, privacidad, confidencialidad y sin requisito de consentimiento de

los padres, la estabilidad del personal y el apoyo de la comunidad.<sup>(45)</sup>si todos los centros de salud cumplieran con estos requisitos los adolescentes tendrían más acceso a los métodos anticonceptivos; sumado a esto la información que recibirían por parte del personal de salud que los atiende lo ayudaría en la toma de decisiones con respecto al uso de métodos anticonceptivos regulares.<sup>20</sup>

El principal apoyo para los adolescentes debe ser siempre la información y el conocimiento sobre el tema, es por ello que los estudiantes de ciencia de la salud los que se desempeñaran como promotores de la salud, se deben enfocar en esta problemática para poder orientar y educar a la población, en su mayoría adolescentes que ejercen su sexualidad a temprana edad, ofreciéndoles la AOE, que tiene la potencialidad de prevenir un elevado porcentaje de embarazos, así como de reducir la necesidad de recurrir a un aborto inseguro. Además de significar el "puente hacia la anticoncepción" regular para todos aquellos individuos o parejas con relaciones sexuales no protegidas. La información que el personal de salud debe brindar a los adolescentes permite un ejercicio más responsable de la sexualidad, y de esa forma disminuir de manera importante los embarazos no deseados.<sup>41</sup>

Es fundamental que los estudiantes de ciencias de la salud especialmente los que estudian obstetricia se encuentren preparados para entregar una oportuna y correcta información sobre AOE.

## V.- CONCLUSIONES

☞ **Información sobre la AOE:** Las adolescentes que participaron de la investigación han escuchado hablar sobre la AOE y lo han utilizado alguna vez en su vida, la influencia al uso fue a través de sus amistades e información de los medios de comunicación. Las adolescentes que participaron de la investigación conocen que se usa en caso de emergencia para evitar un embarazo, pero el conocimiento que poseen es básico y no es suficiente para hacer uso correcto de este método ya que algunas no tienen claro el momento en el cual se debe tomar; además no conocen los efectos colaterales que ocasiona el uso continuo de la AOE, e incluso tienen percepciones erróneas acerca de la gestación por fallo de la píldora considerándola como un método abortivo, a pesar de haberlo usado; las adolescentes entrevistadas no están usando algún método anticonceptivo regular para evitar un embarazo lo que conlleva a usar la AOE cuando tienen relaciones sexuales sin protección.

☞ **Opinión sobre la AOE:** Los adolescentes que participaron de la investigación opinan que la AOE no es segura para evitar un embarazo. Además, afirman que no se debe usar como método anticonceptivo continuo porque puede afectar su salud. Inclusive, la mayoría de adolescentes que participaron de la investigación considera la AOE como un método abortivo.

☞ **Preferencia de uso de la AOE:** Los adolescentes que participaron de la investigación prefieren no usar la AOE como primera alternativa para evitar un embarazo. Sin embargo; Alegan que la usarían solo en caso de emergencia, cuando no usan preservativos o cualquier otro método anticonceptivo.

## **VI.- RECOMENDACIONES.**

- ☞ **A LA UNIVERSIDAD.** Implementar talleres para los adolescentes de todas las escuelas profesionales, en los cuales se dialogue sobre temas enfocados a la anticoncepción de emergencia para que las estudiantes puedan hacer uso de ella de manera correcta.
  
- ☞ **A LA ESCUELA DE OBSTETRICIA.** Responsable de la formación de obstetras; enfatizar sobre el tema de la AOE, ejecutar programas educativos e informativos sobre métodos anticonceptivos dirigidos a los estudiantes de obstetricia para que conozcan adecuadamente este tema y así poder ofrecer información clara y concisa a las personas que acuden a ellos para informarse con respecto al momento y modo de uso de la AOE.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Armonía, K. Heterosexualidad en los adolescentes - Pareja y Sexualidad - Mujer en armonía. (acceso 02 de septiembre 2013) Disponible en: <http://www.terra.com.mx/MujerEnArmonia/articulo/61642/Heterosexualidad+en+los+adolescentes.htm&paginaid=2>
2. Centro de promoción y defensa de los derechos sexuales y reproductivos. PROMSEX. El derecho a la planificación familiar: una agenda inconclusa en el Perú. 2010 (acceso 02 de septiembre 2013) Disponible en: <http://www.promsex.org/docs/Publicaciones/PlanificacionFamiliarDocumentoNacional.pdf>
3. Andina agencia peruana de noticias. Advierten mal uso de píldora oral de emergencia, especialmente en adolescentes. Perú 2013. (Acceso 28 de marzo 2016) Disponible en: <http://www.andina.com.pe/agencia/noticia-advierten-mal-uso-pildora-oral-emergencia-especialmente-adolescentes-479773.aspx>
4. Serrano I. Informe sobre la libre dispensación de la píldora anticonceptiva de urgencia España; 2012 (acceso 02 de Noviembre 2015) Disponible en: [http://promdsr.org/clae/fichas/FICHA\\_24102014100259.pdf](http://promdsr.org/clae/fichas/FICHA_24102014100259.pdf)
5. Ginés, P. Anticoncepción de emergencia y aborto. España, 2013 (acceso 02 de septiembre 2013) Disponible en: <http://es.catholic.net/sexualidadybioetica/285/706/articulo.php?id=56860>
6. Evangelina H. Sexualidad adolescente: usan más "la píldora" que el preservativo. La Nación. martes 25 de junio 2013. Argentina 2013. (Acceso 25 de Mayo 2016) Disponible en: <http://www.lanacion.com.ar/1595210-sexualidad-adolescente-usan-mas-la-pildora-que-el-preservativo>
7. Liomont, B. La Crónica. Consumo recurrente de la "pastilla de emergencia" causa severos efectos secundarios. México 2012. (Acceso 28 de Marzo 2016) Disponible en: <http://www.cronica.com.mx/notas/2012/698612.html>
8. De La Rosa. y. reportaje. La píldora de anticoncepción de emergencia y su excesivo uso. Notiese; (Agencia especializada de noticias). México DF, enero 08 de 2013. (Acceso 02 de abril 2016) Disponible en: [http://www.notiese.org/notiese.php?ctn\\_id=6226](http://www.notiese.org/notiese.php?ctn_id=6226)

9. Morán F. J. La anticoncepción de emergencia en Chile: estructuración de su demanda en función de variables socioeconómicas; Chile 2013 (Acceso 04 de noviembre 2015) disponible en:  
<http://www.scielo.br/pdf/rbepop/v30n1/v30n1a07.pdf>
10. Campodónico, L. El uso desmedido de la pastilla del día siguiente. La Primera Digital. Perú; martes 30 de agosto del 2011. Ciencia y Salud. (Acceso 02 de septiembre 2014)  
[http://www.diariolaprimeraperu.com/online/ciencia-y-salud/el-uso-desmedido-de-la-pastilla-del-d-iacute-a-siguiente\\_93544.html](http://www.diariolaprimeraperu.com/online/ciencia-y-salud/el-uso-desmedido-de-la-pastilla-del-d-iacute-a-siguiente_93544.html)
11. Tirapu, O. Se abusa de la píldora del día después cada vez más por ignorancia. Diario Uno. Argentina; viernes 02 de agosto de 2013 (Acceso 02 de septiembre 2014) Disponible en:  
<http://www.diariouno.com.ar/mendoza/Se-abusa-de-la-pildora-del-dia-despues-cada-vez-mas-por-ignorancia-20130802-0117.html>
12. Organización Salud y Fármacos. Fármacos. Boletín electrónico latinoamericano para fomentar el acceso y el uso adecuado de medicamentos. [internet] 2012 febrero-noviembre. (acceso 02 de septiembre 2013) Disponible en:  
<http://www.saludyfarmacos.org/wp-content/files/feb2012.pdf>
13. Rivera, I. Alertan por uso desmedido de pastilla de emergencia. Diario Excelsior. 03 de noviembre del 2012. México 2012. (Acceso 29 de mayo 2016) Disponible en: <http://www.excelsior.com.mx/2012/11/03/nacional/867753>
14. Ministerio de Salud. Dirección General de Salud de las Personas. Norma Técnica de Planificación Familiar. Lima: MINSA; 2005. pág. 77-79 38
15. Sustento normativo de la anticoncepción oral de emergencia (AOE) en el Perú. Perú 2015 (Acceso 14 de noviembre 2015) disponible en: <http://www.unfpa.org.pe/publicaciones/publicacionesperu/PROMSEX-SustentoNormativoAOE.pdf>
16. Supe S, E. Intervención del profesional de enfermería en adolescentes de 15 a 18 años de edad y su relación con el uso de la píldora anticonceptiva de emergencia en la unidad educativa Picaihua período octubre 2014- marzo 2015 Ecuador 2015. (Acceso 27 de Mayo 2016) Disponible en: <http://repo.uta.edu.ec/bitstream/123456789/9476/1/ERIKA%20CATALINA>

[%20SUPE%20SUPE.pdf](#)

17. Ramírez, A. Muñoz, G. Ramírez, F. Ramírez, I. Rojas, N. Conocimiento sobre el manejo de las pastillas del día siguiente en estudiantes del área de la salud. CONAMED [Revista en internet]. (Acceso 31 de octubre 2013) Disponible en: [http://www.imbiomed.com.mx/1/1/articulos.php?method=showDetail&id\\_articulo=59691&id\\_seccion=699&id\\_ejemplar=6037&id\\_revista=41](http://www.imbiomed.com.mx/1/1/articulos.php?method=showDetail&id_articulo=59691&id_seccion=699&id_ejemplar=6037&id_revista=41)
18. Martínez P. J; Ríos T. D; Conocimiento Y Uso De La Píldora Contraceptiva De Emergencia En Estudiantes Universitarias - México 2010 (acceso 02 de febrero del 2016) disponible en: <http://cdigital.uv.mx/bitstream/123456789/29288/1/tesis9.pdf>
19. Idrovo V; Gómez E. Conocimiento y uso de la Anticoncepción de emergencia en estudiantes de la escuela de Enfermería y Tecnología Médica de la Universidad de Cuenca [tesis de grado] Ecuador 2010. (Acceso 25 de mayo 2016) Disponible en: <http://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/3738/1/MED30.pdf>
20. Choque N; F. Conocimientos Y Actitudes Sobre Anticoncepción Oral De Emergencia En Internos De Medicina Humana Del Hospital Nacional Arzobispo Loayza, Febrero 2015 - Perú 2015 (acceso 27 de septiembre 2015) Disponible en: [http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/cybertesis/4094/1/Choque\\_nf.pdf](http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/cybertesis/4094/1/Choque_nf.pdf)
21. Conde S; M. Conocimientos, Actitudes Y Prácticas Frente Al Uso De Anticonceptivos Orales De Emergencia En Internos De Medicina Del Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión, Diciembre 2014 - Perú 2014 (acceso 27 de septiembre 2015) Disponible en: [http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/cybertesis/4047/1/Conde\\_sm.pdf](http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/cybertesis/4047/1/Conde_sm.pdf)
22. Guillén T.A; Nivel de conocimiento y percepción de los y las adolescentes de 14 a 18 años sobre el uso de métodos anticonceptivos frente a la prevención del embarazo no deseado en la institución educativa Ludoteca de septiembre a diciembre del 2014 – Ecuador 2015 (acceso 04 de octubre 2016) Disponible en: <http://www.dspace.uce.edu.ec/bitstream/25000/4734/1/T-UCE-0006-49.pdf>

23. Martínez P. J; Ríos T.D; “Conocimiento y Uso de la Píldora Contraceptiva De Emergencia en Estudiantes Universitarias” México 2010 (acceso 03 de enero del 2016) disponible en:  
<http://cdigital.uv.mx/bitstream/123456789/29288/1/tesis9.pdf>
24. Lopez,R,K. Perfil biosocial y su relación con los conocimientos y prácticas sobre la anticoncepción oral de emergencia de las usuarias de planificación familiar del centro de salud el Álamo, junio - 2015. Perú 2015 (Acceso 27 de Marzo 2016) disponible en:  
[http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/cybertesis/4361/1/Lopez\\_rk.pdf](http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/cybertesis/4361/1/Lopez_rk.pdf)
25. Montiel L M. Universitarias de Cali usan cada vez más la píldora del día después. El País. Salud y Sexualidad. Colombia, Enero 26 de 2014. (acceso 28 de abril de 2014) Disponible en:  
<http://www.elpais.com.co/elpais/cali/noticias/universitarias-cali-usan-cada-vez-pildora-dia-despues>
26. Peña. A, Aspilcueta. D, Calderón.J, de los Godos. L. características de las usuarias que emplean anticoncepción oral de emergencia en sedes de impares de Chimbote y lima. Perú, 2008 (Acceso 02 de septiembre 2013) Disponible en:<http://www.inppares.org/revistasss/Revista%20II%202009/5-%20AOE%20INppares.htm>
27. Cunningham, Leveno, Bloon. Anticoncepción. Williams Obstetricia. 23<sup>ava</sup> Edición. pág. 673-694
28. Organización mundial de la salud. Febrero 2016(Acceso 08 de enero 2016) Disponible en: <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs244/es/>
29. Martínez P. J; Ríos T.D; “Conocimiento y Uso de la Píldora Contraceptiva De Emergencia en Estudiantes Universitarias” México 2010 (acceso 03 de enero del 2016) disponible en:  
<http://cdigital.uv.mx/bitstream/123456789/29288/1/tesis9.pdf>
30. Pretell Z. E. Política de anticoncepción oral de emergencia: La experiencia peruana (Revista en internet) Lima jul. 2013 (Acceso 28 de abril 2016) vol.30 no.3. (Acceso 02 de septiembre 2013) Disponible en:  
[http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S1726-46342013000300019&script=sci\\_arttext9](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S1726-46342013000300019&script=sci_arttext9)

31. El Fondo de Población de las Naciones Unidas. Anticoncepción de emergencia. Bolivia; 2012 (acceso 27 de septiembre 2013). Disponible en:<http://bolivia.unfpa.org/content/anticoncepci%C3%B3n-de-emergencia>
32. Bases Científicas de la Anticoncepción de Emergencia. Aspecto Epidemiológico: los beneficios de la Anticoncepción de Emergencia. España. (acceso 27 de septiembre 2013) Disponible en:  
[http://www.salud.gob.mx/sitios\\_temporales/diasiguiente/08\\_el\\_aspec\\_etico.html](http://www.salud.gob.mx/sitios_temporales/diasiguiente/08_el_aspec_etico.html)
33. Lugones B.M; Ramírez B. M.Rev Cubana Pediatr V.78 N.2 Ciudad de la Habana abr.-jun. 2011. (Acceso 12 de mayo 2016) Disponible en:  
[http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0034-75312006000200009](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-75312006000200009)
34. Mollen C; Miller K; Hayes K; Barg F. Evaluación de actitudes y creencias sobre el uso anticoncepción de emergencia en adolescentes. IntraMed. (Acceso 10 de mayo 2016) Disponible en:  
<http://www.intramed.net/contenidover.asp?contenidoID=81029>
35. Zegarra; T; Centro de Promoción y Defensa de los Derechos Sexuales y Reproductivos PROMSEX. Mitos y métodos anticonceptivos. Perú 2011 (Acceso 13 de junio 2014) Disponible en:  
<http://www.unfpa.org.pe/publicaciones/publicacionesperu/PROMSEX-Mitos-Metodos-Anticonceptivos.pdf>
36. Un estudio sobre la píldora del día siguiente en España. Periódico virtual RPP. 29 septiembre 2011. (Acceso 4 de febrero 2016) Disponible en:<http://rpp.pe/vida-y-estilo/nutricion/un-estudio-sobre-la-pildora-del-dia-siguiente-en-espana-noticia-408321>
37. Cárdenas S. Esperanza para la Familia, A. C. La píldora del día siguiente. México 2011. (Acceso 13 de junio 2014) Disponible en:  
<http://www.esperanzaparalafamilia.com/Rev/Articulos/PDFs/PDF0136.pdf>
38. Fernández A, Giménez A. La píldora del día después: de la opinión a la evidencia. BIOMEDICINA 2011- Uruguay 2011 (Acceso 16 de noviembre 2015) disponible en: [http://www.um.edu.uy/docs/pildora\\_dia\\_despues.pdf](http://www.um.edu.uy/docs/pildora_dia_despues.pdf)
39. Lituma, G. conocimientos, actitudes y prácticas sobre la anticoncepción oral de emergencia en los adolescentes escolarizados de la ciudad de cuenca, 2014

Ecuador; 2015 (acceso 10 de diciembre 2015). Disponible en:<http://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/21266/1/TESIS.pdf>

40. Díaz C. S; González M. F; Ramos M. K.Historia de Embarazos en Estudiantes de Programas de Salud en una Universidad Pública del Caribe Colombiano. Revista Clínica de Medicina de Familia. Vol. 3. Núm. 3 - 01 de octubre 2010 (Acceso 24 de mayo 2016) Disponible en:

<http://www.revclinmedfam.com/articulo.php?art=165>

41. Zepeda D. E; Del Castillo C. S; Conocimiento Y Uso De La Píldora De Emergencia En Estudiantes De Preparatoria- México 2011 (acceso 27 de septiembre 2015) Disponible en:

<http://cdigital.uv.mx/bitstream/123456789/33615/1/zepedadiazedna.pdf>

---

---

# **ANEXOS**

---

---

**Anexo I.-Consentimiento Informado**



**UNIVERSIDAD PRIVADA ANTEOR ORREGO  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA**

**CONSENTIMIENTO INFORMADO**

Yo,.....estudiante de la facultad de ciencias de la salud declaró libre y voluntariamente que acepto participar del presente Estudio titulado “PERCEPCIÓN SOBRE LA PREFERENCIA DE USO DE LA ANTICONCEPCIÓN ORAL DE EMERGENCIA EN ADOLESCENTES UNIVERSITARIOS - FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD. UNIVERSIDAD PRIVADA ANTEOR ORREGO 2014”

Confirmando que he recibido explicaciones tanto verbales como escritas, sobre la naturaleza y propósito de la investigación y también he tenido ocasión de aclarar las dudas que me han surgido. Además seré libre de retirarme de la investigación en el momento que yo así lo desee.

**MANIFIESTO:**

Que he entendido y estoy satisfecha(o) de todas las explicaciones y aclaraciones recibidas sobre el mencionado trabajo de investigación y OTORGO MI CONSENTIMIENTO para que sea realizada la entrevista a mi persona.

-----

Firma del entrevistado

Fecha: .....

**INVESTIGADORAS:**

**-Lescano Luna**

**- Ruiz Venegas**

## **Anexo II.- Entrevista a profundidad y grupo focal**

### **SECCIÓN I: Información sobre AOE o píldora del día siguiente**

#### **¿Qué información tiene sobre AOE o píldora del día siguiente?**

- ¿Ha oído hablar alguna vez sobre AOE o píldora del día siguiente? ¿Qué es lo que ha escuchado? ¿Dónde?
- ¿Conoce a alguien que ha usado AOE o píldora del día siguiente?
- ¿Sabe en qué momento se debe tomar AOE o píldora del día siguiente?
- ¿Sabe dónde puede una mujer obtener AOE o píldora del día siguiente?
- ¿Alguna vez utilizó AOE o píldora del día siguiente? ¿Cuándo, en qué circunstancias?
- ¿Ha escuchado acerca de algunos efectos secundarios o Usted cuando la tomo ha experimentado algunos de estos efectos secundarios de AOE o píldora del día siguiente?

### **SECCIÓN II: Opinión sobre AOE o píldora del día siguiente**

#### **¿Qué opinión tiene sobre AOE o píldora del día siguiente?**

- ¿Cree que la AOE o píldora del día siguiente es 100% segura para evitar un embarazo?
- ¿Cree que se debe usar AOE o píldora del día siguiente como método anticonceptivo habitual?
- ¿Cree que la AOE o píldora del día siguiente es un método abortivo? ¿por qué?

### **SECCIÓN III: Preferencia de uso de AOE o píldora del día siguiente**

#### **¿Por qué preferiría usar AOE o píldora del día siguiente?**

- ¿Por qué preferiría se use AOE o píldora del día siguiente? o ¿porque cree que es mejor el método anticonceptivo?
- ¿Cuántas veces al año cree que puede usar una mujer AOE o píldora del día siguiente?
- ¿Por qué motivos preferiría usar AOE o píldora del día siguiente?