

Conocimiento del Anticonceptivo de Emergencia O “Píldora del Día Siguiente”, en Estudiantes Universitarios

América Guadalupe Esquivel Ruiz

Maribel Guadalupe Espino Ángeles

María Fernanda Rodríguez Rodríguez

Pasante de Enfermería en Servicio Social

Universidad Autónoma de Querétaro, Facultad de Enfermería, México

René Rico Sánchez, Maestro en Ciencias de Enfermería

Sarket Gizeh Juárez Nilo, Maestra en Enfermería

Adriana Martínez Díaz, Maestra en Ciencias

María Carlota García Gutiérrez, Doctora en Ciencias

Ruth Magdalena Gallegos Torres, Doctora en Ciencias de la Salud

Universidad Autónoma de Querétaro, Facultad de Enfermería, México

[Doi:10.19044/esj.2024.v20n15p33](https://doi.org/10.19044/esj.2024.v20n15p33)

Submitted: 03 January 2024

Accepted: 25 March 2024

Published: 31 May 2024

Copyright 2024 Author(s)

Under Creative Commons CC-BY 4.0

OPEN ACCESS

Cite As:

Esquivel Ruiz A.G., Espino Ángeles M.G., Rodríguez Rodríguez M.F., Rico Sánchez R., Juárez Nilo S.G., Martínez Díaz A., García Gutiérrez M.G. & Gallegos Torres R.M. (2024). *Conocimiento del Anticonceptivo de Emergencia O “Píldora del Día Siguiente”, en Estudiantes Universitarios*. European Scientific Journal, ESJ, 20 (15), 33.

<https://doi.org/10.19044/esj.2024.v20n15p33>

Resumen

Introducción. Un embarazo no deseado se ha convertido en un grave problema de salud pública, el cual está estrechamente relacionado con una deficiente educación sexual, adopción de conductas sexuales de riesgo y poco conocimiento de los métodos anticonceptivos de emergencia. **Objetivo.** Determinar el nivel de conocimiento que tienen los jóvenes universitarios sobre el uso de la píldora del día siguiente, mediante la aplicación de un cuestionario, con la finalidad de tener un referente actual del fenómeno. **Metodología.** Estudio transversal, descriptivo, se trabajó con 308 estudiantes de la Facultad de Derecho y Química, de una universidad pública. Muestreo fue por conveniencia. Se consideraron alumnos cuyas parejas sexuales fueran del sexo contrario o bien, ambos y que tuvieran vida sexual activa, de quienes se obtuvo consentimiento verbal. Análisis de datos mediante estadística

descriptiva usando el programa EXCEL y SPSS. **Resultados.** Se tuvieron 210 cuestionarios de la Facultad de Derecho y 98 de Química. 58% de los jóvenes fueron mujeres. Del total de participantes, 264 respondieron a la pregunta de si han usado alguna vez la pastilla. De estos, 77.3% sí han recurrido a ella desde que iniciaron su vida sexual. Con respecto al nivel de conocimientos, los alumnos de Derecho, tuvieron 30% de conocimiento regular y malo y en Química 30.6%. Con respecto al género, 31% de los datos erróneos, fueron de las mujeres y 40% de los varones. **Conclusiones.** Un alto porcentaje de alumnos han usado este medicamento, por lo que es necesario reforzar los conocimientos sobre su correcto uso.

Palabras clave: Anticonceptivo de emergencia, conocimiento, estudiantes

Knowledge About Postcoital Contraceptives or 'Day After Pill' Among University Students

América Guadalupe Esquivel Ruiz

Maribel Guadalupe Espino Ángeles

María Fernanda Rodríguez Rodríguez

Pasante de Enfermería en Servicio Social

Universidad Autónoma de Querétaro, Facultad de Enfermería, México

René Rico Sánchez, Maestro en Ciencias de Enfermería

Sarket Gizeh Juárez Nilo, Maestra en Enfermería

Adriana Martínez Díaz, Maestra en Ciencias

María Carlota García Gutiérrez, Doctora en Ciencias

Ruth Magdalena Gallegos Torres, Doctora en Ciencias de la Salud

Universidad Autónoma de Querétaro, Facultad de Enfermería, México

Abstract

Introduction. Unwanted pregnancies have become a serious public health problem, which is closely related to poor sexual education, adoption of risky sexual behaviors and little knowledge of emergency contraceptive methods. **Objective.** To determine the level of knowledge that young university students have about the use of the morning-after pill, through the application of a questionnaire, in order to have a current frame of reference about this phenomenon. **Methodology.** Cross-sectional, descriptive study. We worked with 308 students from the College of Law and Chemistry of a public university. We used convenience sampling. We considered students whose sexual partners were of the opposite or same sex, and who were sexually active, and their verbal consent was obtained. Data analysis was conducted through descriptive statistics using EXCEL and the SPSS program. **Results.**

210 questionnaires were obtained from the College of Law and 98 from Chemistry. 58% of the participants were women. Of the total participants, 264 responded to the question of whether they had ever used the pill. Of these, 77.3% indicated they have resorted to it since they became sexually active. Regarding the level of knowledge, 30% of Law students had average and poor knowledge, and Chemistry students 30.6%. Regarding gender, 31% of those with no knowledge of the pill were women and 40% were men. **Conclusion.** A high percentage of students have used this medication, so it is necessary to reinforce knowledge about its correct use.

Keywords: Contraceptives, Poscoital; Knowledge; Students

Introducción

La adolescencia es una etapa de transición donde hay una cantidad de cambios físicos, sexuales, cognitivos sociales y emocionales; en este sentido, la mayoría de los estudiantes que ingresa a la universidad se encuentra en esta etapa (Allen & Waterman, 2019).

Un embarazo en la adolescencia trae consigo diversos problemas de salud; fenómenos psicosociales, económicos, entre otros. Se encuentra implícito un componente de vulnerabilidad aunado al desconocimiento de los derechos sexuales y reproductivos derivados del acceso a la información, educación sexual y medios que permiten ejercer correctamente los derechos sexuales y reproductivos de los adolescentes (Organización Panamericana de la Salud [OPS] & Organización Mundial de la Salud [OMS], 2013).

Datos de la OMS y de la OPS (Organización Panamericana de la Salud, 2018) afirman que, de los 252 millones de adolescentes de entre 15 y 19 años de las regiones en desarrollo del mundo, 38 millones son sexualmente activos y no desean tener hijos en los próximos años.

En la actualidad, los adolescentes inician sus relaciones sexuales cada vez más temprano, aunque es una práctica para la que no están preparados, ya que, pese a que han dejado de ser niños, todavía no son adultos (Calero Yera et al., 2017). Este tipo de decisiones puede llevar a un cambio rotundo en sus vidas dando origen a un embarazo no deseado.

En este sentido, se aclara, que se inicia el contexto del fenómeno abordado desde la edad adolescente, dado que los estudiantes universitarios aún están saliendo de esta etapa con respecto a la edad que tienen.

El principal factor de riesgo para tener un embarazo no deseado es el bajo nivel socioeconómico, falta de educación integral en sexualidad, roles de género, salud sexual y reproductiva; ciudadanía sexual, placer, violencia, diversidad y tipos de relaciones (Castillo Nuñez et al., 2023). Así mismo, durante el 2019, se encontró en un estudio realizado a 127 estudiantes universitarias que el 21.2% de las jóvenes había tenido un embarazo no

deseado (Manosalvas et al., 2022).

Otra problemática que compromete la salud del adolescente son las conductas sexuales de riesgo, que involucran tanto la salud sexual y reproductiva, así como el desarrollo psicológico y social del joven. Los factores que la constituyen incluyen el inicio sexual en una edad temprana, edad mayor a 20 años, prácticas sexuales sin protección (Badillo-Viloria et al., 2020), la impulsividad, inmediatez y la invulnerabilidad. Este tipo de conductas es impulsado por la percepción que tiene el joven sobre lo que hace un grupo de pares o lo que cree que es una conducta esperada (GonÇalves Câmara et al., 2007).

La frecuencia de los comportamientos de riesgo puede radicar en el poco acceso a información necesaria sobre métodos anticonceptivos y de emergencia (Peláez Mendoza, 2016), lo que constituye un importante determinante para incurrir en este tipo de conductas. Además, el consumo excesivo de alcohol incrementa la probabilidad de incidir en acciones de riesgo en las relaciones sexuales (Sarasa-Renedo et al., 2014).

Al respecto, la anticoncepción de urgencia previene más del 95% de los embarazos cuando se utiliza dentro de los cinco días posteriores a la relación sexual. Se recurre a los métodos de emergencia en las siguientes situaciones: después una relación sexual sin protección, cuando falla algún método o se utilizaron incorrectamente y en caso de agresión sexual si no se cuenta con la protección de algún anticonceptivo (Organización Mundial de la Salud, 2021).

La píldora de emergencia es un método hormonal anticonceptivo de emergencia poscoito; su componente es el Levonorgestrel. Su mecanismo de acción es el progestágeno sintético que modifica la función ovárica, produce un aumento en la densidad del moco cervical y evita el paso de los espermatozoides hacia el útero. También suprime la actividad endometrial y puede evitar la implantación del blastocito (Instituto Mexicano del Seguro Social, 2022). Al ser un medicamento hormonal es importante que se conozca la información completa del fármaco y tener conocimiento sobre los posibles efectos secundarios, ya que es de libre venta en México.

En una investigación realizada en adolescentes en Huánuco, Perú, se refleja que el 81,5% recibió información sobre la anticoncepción oral, sin embargo, el conocimiento sobre el uso de la píldora del día siguiente es de 57,6% (Palomino Cantalicio, 2019). En otro estudio se encontró un mayor uso de la píldora del día siguiente en usuarias con edades entre 24–29 años (Cotrina Ruiz & Torres Soria, 2018).

Los resultados arrojados de una investigación realizada en Villahermosa, Tabasco, México mencionan que el mayor consumo de la píldora está relacionado con mantener relaciones sexuales sin protección, lo que supone que los jóvenes no cuidan su salud sexual al dejar de lado los

métodos de barrera y solo concentrarse en evitar un embarazo (Mandujano Contreras et al., 2018).

En otro estudio realizado en una universidad a estudiantes de enfermería, se encontró que el 78% tiene el conocimiento sobre el uso de la píldora (Alvarado Depaz, 2022). Mientras que, en Pereira, Colombia se habla sobre el uso de los métodos de emergencia luego de consumir alcohol y mantener relaciones sexuales sin protección (Acevedo-Osorio et al., 2019). La disponibilidad del anticonceptivo de emergencia sin receta médica y sin contraindicaciones para su uso es alta, numerosas mujeres universitarias hacen uso frecuente del mismo (Carchi Padilla, 2021).

Debido a lo anteriormente señalado, se establece como objetivo de la investigación determinar el nivel de conocimiento que tienen los universitarios, hombres y mujeres, sobre el uso de la píldora del día siguiente en dos facultades de una universidad pública de Querétaro, México, mediante la aplicación de un cuestionario, con la finalidad de tener un referente actual del fenómeno.

Metodología

La presente investigación se trata de un estudio cuantitativo con enfoque transversal descriptivo. Se realizó en la Universidad Autónoma de Querétaro, de la ciudad y estado de Querétaro, México, en la Facultad de Derecho y Química.

Se consideraron alumnos inscritos a estas facultades, de ambos sexos, que manifestaran tener vida sexual activa y tener relaciones sexuales con el sexo opuesto o ambos. El tipo de muestreo no probabilístico, con una estrategia por conveniencia.

Para la recolección de datos se modificó un cuestionario tomado de la investigación “Anticoncepción oral de emergencia: conocimientos y actitudes en estudiantes de la Facultad de ciencias médicas de la UNASAM, Huaraz-2018” (Espinoza Cacha & Norabuena Obregón, 2018) . El cuestionario se distribuye de la siguiente manera (ver instrumento al final): una introducción, dos preguntas filtro con respuesta dicotómica (si-no) que permiten determinar si el encuestado es candidato o no a participar en la investigación, datos sociodemográficos (4), conocimientos (10); antecedentes de salud (4), conformando un total de 18 preguntas con respuesta de opción múltiple. Este cuestionario se entregó impreso, en dos hojas tamaño carta y de manera presencial en cada facultad. Para determinar el nivel de conocimientos, se estableció que los rangos de puntaje irían de la siguiente manera:

- Muy buen conocimiento: 9-10 respuestas correctas
- Buen conocimiento: 8-7 respuestas correctas
- Regular conocimiento: 5-6 respuestas correctas

- Mal conocimiento: 3-4 respuestas correctas
- Conocimiento muy malo: 0-2 respuestas correctas

Debido a la adaptación que se realizó a la herramienta encontrada, ésta se sometió a validación por un panel de 4 expertos en salud pública, enfermería e investigación, quienes brindaron en dos ocasiones observaciones que fueron atendidas, siendo la tercera revisión la aceptada y validada por estos cuatro evaluadores.

Una vez finalizada la validación, se realizó el pilotaje, aplicado a 25 alumnos de una facultad alterna a la de la prueba final para evitar contaminación de esta misma. Con esta prueba se demostró la efectividad de la herramienta, así como su fácil entendimiento y aceptación para la población estudiada.

Para el acercamiento con los estudiantes, se solicitó permiso de acceso a cada facultad con las autoridades de las estas, quienes dieron su autorización para realizar el acercamiento por grupos. En la Facultad de Derecho, los alumnos tienen aulas asignadas a donde llegan sus docentes a impartir las clases. Para el caso de la Facultad de Química, los alumnos cambian de aula por cada asignatura, por lo que se abordó a estudiantes dentro y fuera de las aulas.

Los datos fueron analizados a través de estadística descriptiva, de primera instancia, mediante el programa EXCEL para Mac ® y posteriormente en el programa SPSS (Statistical Package for the Social Sciences) versión 25 obteniendo frecuencias, medias y desviación estándar.

A cada grupo de alumnos se le señaló de manera verbal el objetivo del estudio, lo que se requería de ellos y que su participación era voluntaria. Así mismo se resaltó el hecho de que los resultados serían manejados de manera confidencial.

Resultados

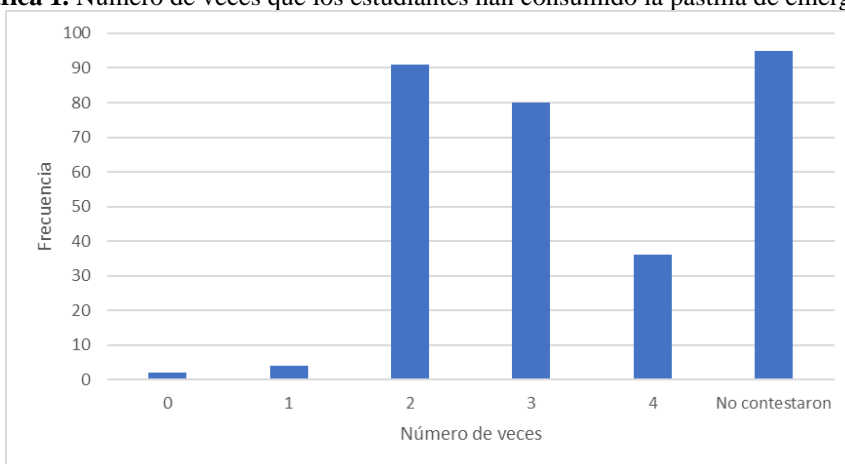
Se obtuvieron los datos de 308 alumnos, siendo 210 de la Facultad de Derecho y 98 de Química. 57.7% fueron del género femenino y el resto masculino. En el estudio participaron estudiantes de 1er a 9no semestre de ambas carreras. El promedio de edad por facultad fue de 20.1 años DE \pm 2.44.

El promedio de edad de inicio de la vida sexual activa fue los 16.97 años DE \pm 1.7. La edad de inicio más baja fue de 12 años y la más alta de 23.

Vinculado al tema del uso de la pastilla de emergencia, 68.5% de los estudiantes indicó que la ha usado con alguno de los compañeros sexuales que ha tenido. La gráfica 1 muestra las veces que se ha consumido o usado este medicamento desde el inicio de la vida sexual. Así mismo, en la tabla 1 se pueden apreciar los porcentajes de respuestas incorrectas del cuestionario, por

género, y la gráfica 2 muestra el nivel de conocimiento de los participantes, con respecto al tema.

Gráfica 1. Número de veces que los estudiantes han consumido la pastilla de emergencia



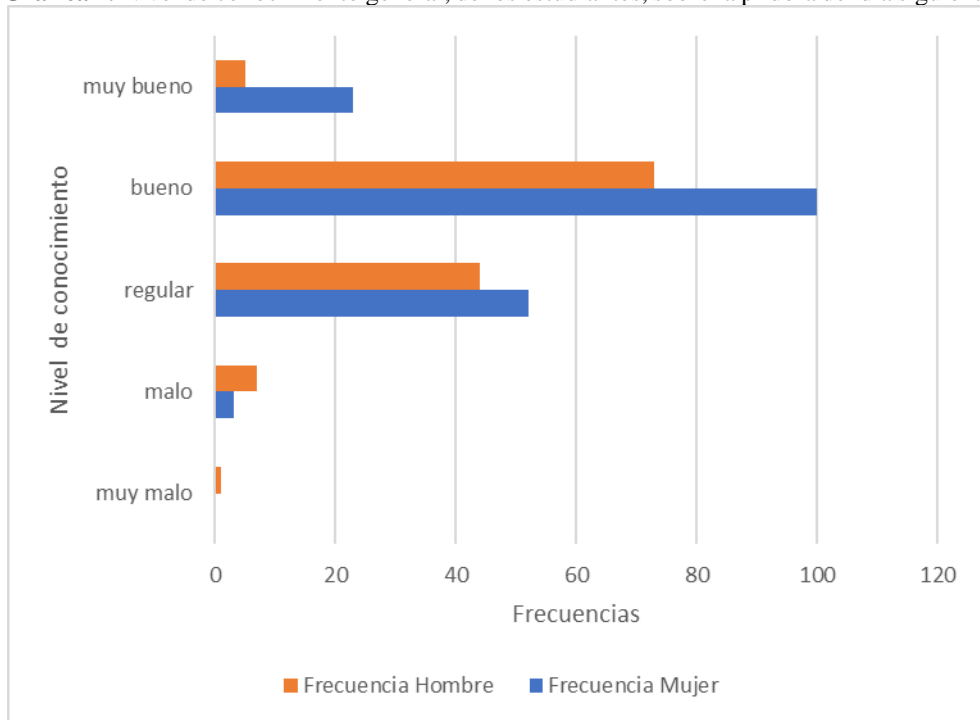
Fuente: estudiantes encuestados, 2023

Tabla 1. Porcentaje de respuestas incorrectas del cuestionario, por género

Pregunta	Femenino	Masculino
1. Qué es la pastilla del día siguiente	8.4	18.5
2. Situación 1. Uso apropiado de la pastilla	5.6	13.1
3. Situación 2. Uso apropiado de la pastilla	1.7	1.5
4. Efecto secundario (lista 1) más común del consumo del medicamento	9.6	27.7
5. Efecto secundario (lista 2) más común del consumo del medicamento	60.7	73.1
6. Edad recomendable para el uso de la pastilla del día siguiente	52.2	48.5
7. Número de píldoras que se pueden consumir en un mes	80.9	86.2
8. Pastilla del día siguiente como única opción para evitar un embarazo	22.5	16.2
9. Característica de la pastilla	5.1	7.7
10. Momento en que se debe consumir la pastilla después de la relación sexual	51.1	34.6

Fuente: estudiantes encuestados, 2023

Gráfica 2. Nivel de conocimiento general, de los estudiantes, sobre la píldora del día siguiente



Fuente: estudiantes encuestados, 2023

Discusión

La búsqueda de estudios originales sobre el tema de nivel de conocimientos sobre la píldora del día siguiente, en los últimos 5 años, arroja resultados muy pobres. Abundan las tesis de pregrado de diversas instituciones educativas del mundo, lo que complica el poder contrastar los resultados de esta investigación con los de otros autores.

A diferencia de los hallazgos de esta investigación, que varían en los datos y que además consideró participantes de ambos géneros, en un estudio realizado en 164 féminas, estudiantes universitarias, de Villahermosa, Tabasco, se encontró que el 100% era sexualmente activa, iniciando con esta fase de manera más tardía, entre los 17 y 20 años. Se les cuestionó si conocían lo que era la píldora de emergencia, donde el 89% señaló que sí. Así mismo, las participantes afirmaron que han consumido más de 2 veces al año este tipo de medicamentos, en un 55% (Mandujano Contreras et al., 2018).

Un abordaje realizado en 22 jóvenes de 15 a 19 años de edad, 11 y 11 de cada género, en un municipio de Colombia, reportó que el 40.91% de los participantes reconocía el tiempo adecuado para consumir la píldora de emergencia (Mejía Ituyán et al., 2019), lo que contrasta con los porcentajes hallados en este estudio, que fueron más altos en desconocimiento para los participantes del género femenino que para los del masculino.

Otra investigación realizada en Colombia, con 127 estudiantes universitarios, donde el 73.2% era género femenino, encontró que más de la mitad de los participantes había utilizado la pastilla en el último año (Acevedo-Osorio et al., 2019), esto en contraste con el 68.5% de lo reportado en el presente sondeo, sin embargo, vale el esfuerzo de aclarar que aquí no se cuestionó sobre el uso en el último año, sino desde el inicio de la vida sexual activa.

Así mismo, ese mismo estudio señaló que el 45% de los participantes desconoce la forma de utilización de la pastilla (Acevedo-Osorio et al., 2019). En la presente investigación, el nivel de conocimiento general sobre el tema, que incluye el uso del medicamento, fue de regular a malo en el 40% de los participantes del género masculino y de 30.9% en el género femenino.

Conclusión

Los resultados de este estudio muestran que un porcentaje alto de la población estudiada saben de la existencia de la píldora del día siguiente como método anticonceptivo y que son usuarios de ellas. En cuanto al nivel de conocimiento, se observó que la población se sitúa predominantemente en un nivel regular a bueno, con áreas importantes de oportunidad en cuanto a la mejora del conocimiento, particularmente con relación a los efectos secundarios y frecuencia de su uso de manera segura. Es importante resaltar que la población estudiada pertenece a un nivel educativo alto, por lo que estudios con una mayor representación de la población, que incluya otros niveles educativos es necesario. De igual manera será de relevancia contrastar los resultados de nivel de conocimiento con indicadores de frecuencia de embarazos no planeados.

El hecho de apreciar que la pastilla del día siguiente la consumen los jóvenes de manera frecuente e indiscriminada es alarmante, ya que en nuestro país se distribuye y comercializa sin receta médica o sin ninguna asesoría.

Resulta importante la difusión de la información y educación en el tema de los diversos métodos anticonceptivos, su uso, consecuencias y riesgos.

Del mismo modo, se esperaría que, al contar con una educación en salud, los usuarios de ambos géneros, conocerán de manera objetiva los daños a la salud que conlleva un uso desmedido de la píldora a corto, mediano y largo plazo.

Las instituciones educativas son un espacio ideal para fortalecer un vínculo de aprendizaje con respecto a temas de salud, por lo que se sugiere se continúe trabajando en diversas investigaciones afines para lograr una sensibilización y conocimiento de estos problemas de salud pública.

Conflicto de intereses: Ninguno de los autores de este escrito presentó conflicto de intereses

Financiamiento: Los autores del proyecto financiaron el mismo con sus recursos personales

Disponibilidad de los datos: Todos los datos están incluidos en el contenido del artículo.

Declaración para participantes humanos: La investigación fue aprobada por el Subcomité de Investigación y Bioética de la Universidad Autónoma de Querétaro, con número de registro 552/FE –SI-01-05-23 (LE) y fecha del 27 de junio del 2023 quienes determinaron que cumplía con las pautas establecidas en el Código de Nuremberg, Declaración de Helsinki y Ley General de Salud (Secretaría de Salud, 2014) para la realización de la misma.

References:

1. Acevedo-Osorio, G. O., Ramírez-García, N., Cardona-Osorio, J. D., & Oliveros-Ruiz, C. (2019). Conocimiento y uso de método anticonceptivo de emergencia en estudiantes universitarios, Pereira, Colombia. *Universidad y Salud*, 21(2), 159–165. <https://doi.org/10.22267/rus.192102.150>
2. Allen, B., & Waterman, H. (2019, May 21). *Etapas de la adolescencia*. Healthy Children. <https://www.healthychildren.org/Spanish/ages-stages/teen/Paginas/Stages-of-Adolescence.aspx>
3. Alvarado Depaz, R. E. (2022). *Conocimientos y actitudes del uso de la píldora anticonceptiva de emergencia en estudiantes de enfermería, Universidad Nacional Santiago Antúnez de Mayolo, Huarás - 2022* [Escuela Académico Profesional de Enfermería, Universidad Nacional “Santiago Antúnez de Mayolo”]. http://repositorio.unasam.edu.pe/bitstream/handle/UNASAM/5091/T033_73511863_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y
4. Badillo-Viloria, M., Sánchez, X. M., Vásquez, M. B., & Díaz-Pérez, A. (2020). Comportamientos sexuales riesgosos y factores asociados entre estudiantes universitarios en Barranquilla, Colombia, 2019. *Enfermería Global*, 19(3), 422–449. <https://doi.org/10.6018/eglobal.412161>
5. Calero Yera, E., Rodríguez Roura, S., & Trumbull Jorlen, A. (2017). Abordaje de la sexualidad en la adolescencia. *Humanidades Médicas*, 17(3), 1. https://humanidadesmedicas.sld.cu/index.php/hm/rt/printerFriendly/1134/html_20

6. Carchi Padilla, M. T. (2021). *Conocimiento y uso de la píldora de emergencia en estudiantes universitarias - Revisión sistemática* [Universidad Católica de Cuenca]. <https://dspace.ucacue.edu.ec/server/api/core/bitstreams/d8eef049-9cb6-456a-bf50-4a8786bb0500/content>
7. Castillo Nuñez, J. E., Cevallos-Neira, A., Arpi-Becerra, N., López-Alvarado, S., & Jerves-Hermida, E. (2023). Educación sexual en el sistema educativo para prevenir el embarazo adolescente: estado del arte. *Revista Educación Las Américas*, 12(1). <https://doi.org/10.35811/rea.v12i1.182>
8. Cotrina Ruiz, Y., & Torres Soria, W. M. (2018). *Factores que predisponen al uso de la píldora del día siguiente en el distrito de Jesús* [Facultad de Ciencias de la Salud Dr. Wilman Ruiz Vigo]. <http://repositorio.upagu.edu.pe/bitstream/handle/UPAGU/718/FYB-009-2018.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
9. Espinoza Cacha, J., & Norabuena Obregón, D. E. (2018). *Conocimiento y actitud sobre anticonceptivo oral de emergencia en estudiantes de la Facultad de Ciencias Sociales, Educación y Comunicación - UNASAM - Huaraz - 2018* [Universidad Nacional Santiago Antunez de Mayolo]. https://repositorio.unasam.edu.pe/bitstream/handle/UNASAM/2719/T033_44199793_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y
10. GonÇalves Câmara, S., Castellá Sarriera, J., & Carlotto, M. S. (2007). Predictores de Conductas Sexuales de Riesgo entre Adolescentes. *Interamerican Journal of Psychology*, 41(2), 161–166. <https://www.redalyc.org/pdf/284/28441206.pdf>
11. Instituto Mexicano del Seguro Social. (2022). *Anticoncepción de emergencia o anticoncepción hormonal postcoito . Planificación Familiar*. <http://www.imss.gob.mx/salud-en-linea/planificacion-familiar/anticoncepcion-emergencia>
12. Mandujano Contreras, J. C., Reyes de la Cruz, C., Sarmiento Arena, Z., Murillo Palma, A. L., & Osorio Alejo, D. R. (2018). Conocimiento y uso de la píldora de emergencia en jóvenes universitarias de Tabasco. *Horizonte Sanitario*, 17(3), 227–234. <https://www.scielo.org.mx/pdf/hs/v17n3/2007-7459-hs-17-03-227.pdf>
13. Manosalvas, M., Guerra, K., & Huitrado, C. (2022). Cambios en la prevención del embarazo adolescente en Ecuador. *Revista Mexicana de Sociología*, 84(3), 685–716. <https://www.scielo.org.mx/pdf/rms/v84n3/2594-0651-rms-84-03-685.pdf>

14. Mejía Ituyán, L. D., Trujillo Martínez, J. D., Hernández Forero, P., Aguilar Rodríguez, L. K., & Cárdenas Romero, J. (2019). Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos de gestantes adolescentes y sus parejas. *Revista Cubana de Medicina General Integral*, 35(4), 1–14. <https://revmgi.sld.cu/index.php/mgi/article/view/897/308>
15. Organización Mundial de la Salud. (2021, November 9). *Anticoncepción de urgencia*. Centro de Prensa. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/emergency-contraception>
16. Organización Panamericana de la Salud. (2018, February 28). *América Latina y el Caribe tienen la segunda tasa más alta de embarazo adolescente en el mundo*. Temas. https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=14163:latin-america-and-the-caribbean-have-the-second-highest-adolescent-pregnancy-rates-in-the-world&Itemid=0&lang=es#gsc.tab=0
17. Organización Panamericana de la Salud, & Organización Mundial de la Salud. (2013). *Salud sexual y reproductiva al alcance de adolescentes pobres y en situación de vulnerabilidad*. <https://www.paho.org/derechoalaSSR/wp-content/uploads/2014/12/Salud-sexual-y-reproductiva-al-alcance-de-adolescentes-pobres-y-en-situacion-de-vulnerabilidad.pdf>
18. Palomino Cantalicio, C. (2019). *Nivel de conocimiento sobre el uso de la píldora del día siguiente en los adolescentes en el Colegio Milagro de Fátima 2018* [Universidad de Huánuco]. <http://repositorio.udh.edu.pe/bitstream/handle/123456789/2158/PALOMINO%20CANTALICIO%2c%20Carolina.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
19. Peláez Mendoza, J. (2016). El uso de métodos anticonceptivos en la adolescencia. *Rev Cubana Obstet Ginecol*, 42(1), 1. http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0138-600X2016000100011
20. Sarasa-Renedo, A., Sordo, L., Molist, G., Hoyos, J., Guitart, A. M., & Barrio, G. (2014). Principales daños sanitarios y sociales relacionados con el consumo de alcohol. *Rev Esp Salud Pública*, 88(2), 469–491. https://scielo.isciii.es/pdf/resp/v88n4/04_colaboracion3.pdf
21. Secretaría de Salud. (2014). *Reglamento de la Ley General de Salud en Materia de Investigación para la Salud*. https://www.diputados.gob.mx/LeyesBiblio/regley/Reg_LGS_MIS.pdf

Appendix

USO DE LA PASTILLA DEL DÍA SIGUIENTE

Introducción. Apreciable compañero universitario, el presente cuestionario forma parte de una investigación de la Licenciatura en Enfermería. La información que nos proporcionas es completamente confidencial (no se solicitará nada que te identifique) y tiene la finalidad de conocer aspectos relacionados con el uso de la pastilla del día siguiente, por lo que te pedimos tus respuestas sinceras. De primera instancia te encontrarás con unas preguntas de filtro que nos ayudarán a indagar sobre el tema en quienes han tenido la experiencia con el uso de este método anticonceptivo de emergencia. La meta final del proyecto es contar con bases para la generación de campañas informativas para estudiantes que no son del área de la salud, por lo que tus respuestas son de gran importancia. De antemano agradecemos tu participación.

FOLIO: _____

I. Preguntas filtro
Instrucciones: Por favor, responde sinceramente lo que se pregunta marcando la respuesta que aplique a tu caso.
1. ¿Has tenido relaciones sexuales (aunque sea una sola vez y que implique penetración de pene en vagina)? Sí () No ()
2. Responde SÓLO lo que aplique en tu caso:
• Eres mujer, tu pareja sexual es o ha sido siempre, hombre Sí () No ()
• Eres hombre, tu pareja sexual es o ha sido siempre, mujer Sí () No ()
• Eres hombre y tienes parejas sexuales mujeres y hombres Sí () No ()
• Eres mujer y tienes parejas sexuales hombres y mujeres Sí () No ()
<i>Si has respondido NO a alguna de las preguntas anteriores, por favor entrega este cuestionario. Si fueron SÍ, por favor continúa.</i>
<i>Gracias</i>

II. DATOS SOCIODEMOGRÁFICOS

Instrucciones. Marca la opción o contesta según lo que se te pide

2.1 Facultad: Derecho () Química ()

2.2 Semestre (anota sólo el número): _____

2.3 Edad (años cumplidos): _____

2.4 Género: Femenino () Masculino ()

II. CONOCIMIENTOS

Por favor sólo marca UNA opción

1. La pastilla del día siguiente es:
 - a. Anticonceptivo para uso exclusivo después de una relación coital no protegida
 - b. Método anticonceptivo de uso regular, luego de una relación coital no protegida
 - c. Es una pastilla abortiva
 - d. No sé

2. Situación uno ¿en qué ocasión crees que sería apropiado el uso la pastilla del día siguiente?
 - a. En caso de tener relaciones sexuales protegidas
 - b. En caso de violencia sexual (violación)
 - c. En caso de que no haya penetración, pero existan caricias estando ambos desnudos
 - d. No sé

3. Situación dos ¿En qué ocasión crees que sería apropiado el uso la pastilla del día siguiente?
 - a. En caso de posible ruptura del condón en el acto sexual
 - b. En caso de tener relaciones sexuales protegidas
 - c. En caso de practicar sexo oral
 - d. No sé

4. ¿El efecto secundario (síntomas) más común de la pastilla del día siguiente, es?
 - a. Ceguera parcial
 - b. Sangrado irregular
 - c. Diarrea
 - d. No sé

5. ¿El efecto secundario (síntomas) más común de la pastilla del día siguiente, es?
 - a. Dolor de cabeza constante
 - b. Dolor abdominal
 - c. Náuseas
 - d. No sé

6. ¿A partir de qué edad se recomienda el uso de la pastilla del día después (en condiciones de sexo en donde ambos dan su consentimiento)?
 - a. No importa la edad
 - b. A partir de los 12 años
 - c. A partir de los 18 años
 - d. No sé

7. ¿Cuántas píldoras del día siguiente se pueden consumir en un mes?
 - a. Una
 - b. Máximo 2
 - c. Máximo 4
 - d. No sé

8. ¿El uso de la pastilla del día siguiente es la única opción para evitar un embarazo no planeado?
 - a. Si
 - b. No
 - c. Cada caso es distinto
 - d. No sé

9. Señala lo que identifica a la pastilla del día siguiente

- a. Método anticonceptivo de emergencia (de uso esporádico)
- b. Método anticonceptivo de uso común
- c. Método abortivo
- d. No sé

10. Después de la relación sexual ¿En qué momento se recomienda utilizar la pastilla del día siguiente para garantizar su máxima efectividad?

- a. No importa el tiempo
- b. Dentro de las próximas 24 horas
- c. Entre las 24 y 72 horas
- d. No sé

IV. ANTECEDENTES DE SALUD

Contesta de manera sincera lo que se te pide

4.1 ¿A qué edad empezaste a tener relaciones sexuales? _____ años

4.2 ¿Con alguno de tus compañeros sexuales has utilizado la pastilla del día siguiente?
Sí () No () (si tu respuesta fue no, por favor entrega este cuestionario)

4.3 Desde que empezaste a tener relaciones sexuales ¿cuántas veces tú o tu pareja sexual han utilizado la pastilla del día siguiente?

Ni una vez () 1 vez () 2-3 veces () más de 4 veces ()

4.4 ¿Cuántas veces has utilizado la pastilla del día siguiente con una misma pareja sexual?

1 vez () 2-3 veces () más de 4 veces ()

4.5 En tu caso, ¿quién ha comprado la pastilla del día siguiente?

Yo mismo(a) () Mi pareja () Ambos () Ha variado en cada caso ()