

**Percepción y uso del anticonceptivo de emergencia en estudiantes universitarias**

**Perception and use of emergency contraception among university students**

**Percepção e uso da contracepção de emergência em estudantes universitários**

 **Ana Maria Mamani Rosas** <sup>1</sup>

 **Wendy Lizbeth Pozo Barahona** <sup>2</sup>

 **Jhamile Rodríguez Pinto** <sup>2</sup>

 **Romane Nineth Gutiérrez Vásquez** <sup>2</sup>

**Resumen**

**Introducción:** Desde 2013, Bolivia ha incluido la anticoncepción de emergencia en su Sistema Único de Salud. El estudio se enfoca en explorar el conocimiento, actitudes y prácticas de estudiantes universitarias, con respecto a este método de anticoncepción de emergencia. **Metodología:** Se realizó un estudio transversal descriptivo con estudiantes universitarias. Se administró una encuesta anónima que evaluaba conocimientos, actitudes y prácticas sobre anticoncepción hormonal de emergencia. Participaron 992 mujeres. **Resultados:** En este estudio con estudiantes universitarias de edades promedio de 21 años, se encontró que la mayoría tenía conocimiento (89 %), aunque un pequeño porcentaje la consideraba erróneamente como un método anticonceptivo regular. Un grupo significativo había recibido información sobre este método a través de amigos (41 %) y una minoría por parte del personal de salud (8 %). El conocimiento sobre su mecanismo de acción y plazo de uso variaba, y la percepción de su efectividad también era diversa, con un 69 % considerándola efectiva. Un tercio de las encuestadas (33.5 %) había utilizado la anticoncepción de emergencia, y cerca del 60 % informó haber experimentado efectos secundarios tras su empleo. **Discusión:** El estudio examinó el conocimiento, actitudes y prácticas relacionados con la anticoncepción de emergencia en estudiantes universitarias. A pesar de que es un servicio de salud gratuito, su demanda es baja. Aunque muchas estudiantes tenían conocimiento, algunas consideraban erróneamente que era un método anticonceptivo regular. La falta de información proporcionada por el personal de salud y la dependencia de amigos resaltan la necesidad de orientación profesional y recursos en línea precisos. La comprensión limitada del mecanismo de acción y la eficacia, junto con preocupaciones infundadas, destacan la necesidad de educación y aclaración. Además, la anticoncepción de emergencia no debería considerarse un método regular, y los efectos secundarios, como náu-

**Correspondencia a:**

<sup>1</sup> Universidad técnica privada cosmos, Centro de Investigación de Salud Pública UNITEPC "CISPU", Cochabamba – Bolivia.

<sup>2</sup> Universidad técnica privada cosmos, Centro de investigación de enfermería UNITEPC "CIDEU", Cochabamba – Bolivia

**Email de contacto:**

anam.rosas1987@gmail.com

lizbethpozo21@gmail.com

jhamilerodriguezpinto7@gmail.com

theromi001@gmail.com

**Recibido para publicación:**

11 de mayo del 2023

**Aceptado para publicación:**

03 de junio del 2023

**Citar como:**

Pinto Velasquez GM, Copa Guarachi C, García Jordan CV, Sejas Vidaurre JJ. Tendencias y Desafíos en la Práctica de la Lactancia Materna en Sacaba, Bolivia: Implicaciones para la Salud Materno-Infantil. Recie UNITEPC. 2023;5(1):15-22.



Esta obra está bajo una [Licencia Creative Commons Atribución-NoComercial 4.0 Internacional](https://creativecommons.org/licenses/by-nc/4.0/).

seas y dolor de cabeza, subrayan la importancia de atención y monitoreo.

**Palabras Clave:** Anticoncepción Hormonal, Percepción, Conocimiento.

### Abstract

**Introduction:** Since 2013, Bolivia has included emergency contraception in its unified health system. The study focuses on exploring the knowledge, attitudes, and practices of university students regarding this method of emergency contraception. **Methodology:** A descriptive cross-sectional study was carried out with university students. An anonymous survey was administered to assess knowledge, attitudes, and practices regarding emergency hormonal contraception. 992 women participated. **Results:** In this study with university students with an average age of 21 years, it was found that the majority were aware (89%), although a small percentage mistakenly considered it a regular contraceptive method. A significant group had received information about this method through friends (41%), and a minority from health personnel (8%). Knowledge about its mechanism of action and duration of use varied, and the perception of its effectiveness was also diverse, with 69% considering it effective. One-third of respondents (33.5%) had used emergency contraception, and nearly 60% reported experiencing side effects after its use. **Discussion:** The study examined knowledge, attitudes, and practices related to emergency contraception among college students. Although it is a free health service, its demand is low. Although many students were aware, some mistakenly considered it to be a regular contraceptive method. The lack of information provided by healthcare personnel and reliance on friends highlight the need for professional guidance and accurate online resources. Limited understanding of the mechanism of action and effectiveness, coupled with unfounded concerns, highlight the need for education and clarification. Furthermore, emergency contraception should not be considered a regular method, and side effects such as nausea and headaches underscore the importance of care and monitoring.

**Keywords:** Hormonal Contraception, Perception, Knowledge.

### Resumo

**Introdução:** Desde 2013, a Bolívia incluiu a contracepção de emergência no seu Sistema Único de Saúde. O estudo centra-se em explorar os conhecimentos, atitudes e práticas dos estudantes universitários relativamente a este método de contracepção de emergência. **Metodologia:** Foi realizado um estudo descritivo transversal com estudantes universitários. Uma pesquisa anônima foi realizada avaliando conhecimentos, atitudes e práticas em relação à contracepção hormonal de emergência. Participaram 992 mulheres. **Resultados:** Neste estudo, com estudantes universitários com idade média de 21 anos, constatou-se que a maioria tinha conhecimento (89%), embora uma pequena percentagem o considerasse erroneamente como um método contraceptivo regular. Um grupo significativo recebeu informações sobre este método por meio de amigos (41%) e uma minoria de profissionais de saúde (8%). O conhecimento sobre o seu mecanismo de ação e duração do uso variou, e a percepção da sua eficácia também foi diversa, com 69% considerando-o eficaz. Um terço dos entrevistados (33,5%) usou contracepção de emergência e quase 60% relataram ter experimentado efeitos colaterais após seu uso. **Discussão:** O estudo examinou conhecimentos, atitudes e práticas relacionadas à contracepção de emergência em estudantes universitários. Embora seja um serviço de saúde gratuito, sua procura é baixa. Embora muitos estudantes estivessem cientes, alguns consideraram erroneamente

mente que era un método contraceptivo regular. A falta de información fornecida pelos profissionais de saúde e a dependência de amigos realçam a necessidade de orientação profissional e de recursos online precisos. A compreensão limitada do mecanismo de acção e eficácia, juntamente com preocupações infundadas, realçam a necessidade de educação e esclarecimento. Além disso, a contracepção de emergência não deve ser considerada um método regular, e os efeitos secundários, como náuseas e dores de cabeça, sublinham a importância do cuidado e monitorização.

**Palavras-chave:** Contracepção Hormonal, Percepção, Conhecimento.

## Introducción

A partir de 2013, el Sistema Único de Salud de Bolivia incluyó la anticoncepción de emergencia entre sus servicios, luego de que el Ministerio de Salud y Deportes presentara una propuesta para ampliar la gama de insumos anticonceptivos disponibles. Este tipo de anticoncepción es un recurso que se utiliza en casos de urgencia por parte de las mujeres para evitar un embarazo no deseado después de mantener relaciones sexuales sin protección, como en casos de violación, falta de uso o uso inadecuado de métodos anticonceptivos, o simplemente por olvido (1–3).

La anticoncepción de emergencia hormonal, ha sido erróneamente denominada como “píldora postcoital o del día después”, pero estos no son términos adecuados, pues no describen el momento apropiado de utilización. Como su nombre lo indica, únicamente debe emplearse como método de emergencia y no como método anticonceptivo regular (4).

El mecanismo de acción para evitar el embarazo depende del periodo del ciclo menstrual en que la mujer la emplee, entre más temprano en el ciclo se emplee, mayor posibilidad de inhibir o retrasar la ovulación. Estudios realizados en diversas especies animales han demostrado que la anticoncepción de emergencia no impide la implantación, y además de su efecto de inhibir o retrasar la ovulación, puede producir alteraciones en las cilias de las trompas, espesamiento del moco cervical, cambios del pH endouterino afectando el transporte y vitalidad de los espermatozoides de tal forma que impide la fecundación.

El mecanismo de acción de la anticoncepción de emergencia hormonal varía según el momento del ciclo menstrual en que se utiliza. Cuando se usa temprano en el ciclo, es más probable que se inhiba o retrase la ovulación. Además de su efecto en la ovocitación, también puede afectar las cilias de las trompas, espesar el moco cervical, cambiar el pH del útero y afectar el transporte y la vitalidad de los espermatozoides, lo que puede prevenir la fecundación (5,6).

Según el consenso actual respaldado por múltiples investigaciones, se cree que la anticoncepción de emergencia evita el embarazo al interferir en los procesos previos a la fecundación, y no hay evidencia que respalde la hipótesis de que impide la implantación o que afecta el embarazo una vez que el blastocisto se ha implantado.

Se pueden emplear dos esquemas de anticoncepción hormonal de emergencia: el primero es una sola toma de 1500 mcg de levonorgestrel (LNG), mientras que el segundo es el régimen combinado o régimen de Yuzpe, que implica el uso de dos dosis separadas por un lapso de 12 horas, cada una conteniendo 100 mcg de etinilestradiol y 500 mcg de levonorgestrel (7).

La eficacia de la anticoncepción de emergencia depende del momento en que se utiliza después de una relación sexual sin protección. Es más efectiva cuando se emplea dentro de las primeras 12 horas, con una seguridad anticonceptiva que varía del 75 % al 95 %, dependiendo del momento de empleo (8,9).

El presente estudio se propuso determinar los conocimientos, actitudes y prácticas en relación con la anticoncepción hormonal de emergencia en estudiantes universitarias de Cochabamba, Bolivia, considerando que este método es una herramienta relevante para reducir el número de embarazos no planificados en el país.

### **Metodología**

Se llevó a cabo un estudio cuantitativo, descriptivo de corte transversal que se enfocó en mujeres estudiantes universitarias de diversas universidades en Cochabamba, Bolivia. Durante el segundo semestre del año 2022 se aplicó una encuesta anónima que constaba de preguntas cerradas y abiertas para evaluar los conocimientos, actitudes y prácticas en relación con la anticoncepción hormonal de emergencia. Un total de 992 mujeres de diversas universidades, independientemente de su carrera, participaron en el estudio.

Se establecieron ciertos criterios de inclusión para este estudio, como ser mujer y estudiante universitaria de cualquier edad. Como criterio de exclusión se consideró no tener interés en participar en el estudio. Para analizar los datos recopilados, se tabularon en la versión del software Excel del año 2021.9.

### **Resultados**

El promedio de edad de las participantes fue de 21 años, con un rango de 17 a 27 años, y el 58 % había iniciado su vida sexual. De las encuestadas, el 72 % eran solteras, el 9 % estaban casadas, el 19 % vivían en unión libre y el 12 % ya habían tenido hijos.

El 89 % de las estudiantes afirmaron conocer acerca de la anticoncepción de emergencia hormonal. Sin embargo, el 1 % de ellas la consideran erróneamente como un método anticonceptivo regular.

El 8 % de las participantes había recibido información sobre el método de anticoncepción de emergencia por parte del personal de salud, el 41 % por parte de amigos y el resto por publicidad o internet.

El 28,9 % (n=287) de las participantes tenían conocimiento del mecanismo de acción de este método anticonceptivo de emergencia. En cuanto al plazo límite para su uso, el 22 % tenía conocimiento de este dato. El 69 % de las participantes consideraba que era un método efectivo, mientras que el 31 % restante no lo consideraba así.

El 29 % de las participantes consideró que utilizar anticonceptivo de emergencia en una mujer embarazada produciría un aborto y el 24 % creía que se presentarían malformaciones fetales. Además, 198 mujeres no estaban de acuerdo con la utilización de este método y no lo recomendarían.

En la Tabla 1 se observa que el 33.5 % (n = 332) de las mujeres encuestadas informaron haber usado la anticoncepción de emergencia y se presenta la frecuencia con la que la habían empleado.

**Tabla 1: Frecuencia de empleo de la anticoncepción de emergencia entre las participantes (n=332).**

Veces que usaron el método	N.º
1	179
2	86
3	61
más de 4	6
<b>Total</b>	<b>332</b>

Fuente: Propia del autor

Por otro lado, 59.3 % (n=197) de las participantes informaron haber experimentado efectos secundarios después de usar la anticoncepción de emergencia. En la Tabla 2 se muestran los efectos secundarios más comunes que las participantes reportaron.

**Tabla 2: efectos secundarios asociados al uso de anticoncepción de emergencia en mujeres universitarias Cochabamba, Bolivia.**

Efecto colateral	N.º
Náuseas y vómitos.	77
Sensibilidad en las mamas.	3
Dolor de cabeza.	56
Mareos.	20
Cansancio.	2
Dolores abdominales.	39
<b>Total</b>	<b>197</b>

Fuente: Propia del autor

## Discusión

Aunque la anticoncepción de emergencia hormonal es una prestación gratuita del seguro único de salud en Bolivia en los servicios públicos, su demanda no parece ser muy elevada, ya que, en el año 2022, solamente 265 mujeres en edad fértil solicitaron este servicio en el departamento de Cochabamba (10).

El 89 % de las estudiantes encuestadas tienen conocimiento, es alentador, porque indica un nivel general de conciencia sobre esta opción de salud reproductiva. No obstante, es preocupante que un 1 % de las participantes la considere erróneamente como un método anticonceptivo regular, lo que sugiere la necesidad de una educación más precisa sobre el tema (11,12).

Solo el 8 % de las participantes había recibido información por parte del personal de salud es un hallazgo preocupante, ya que este debería ser un canal importante para la divulgación de información precisa y confiable. En cambio, el hecho de que el 41 % haya obtenido información a través de amigos propone una falta de asesoramiento profesional y señala la necesidad de una mayor orientación en el sistema de atención médica. Además, la influencia de la publicidad y la información en línea destaca la importancia de garantizar que los recursos en línea sean precisos y basados en evidencia para evitar la propagación de información errónea sobre la anticoncepción de

emergencia (13,14).

Una proporción relativamente baja de las participantes tenía conocimiento del mecanismo de acción y del plazo límite para el uso. Esto subraya una brecha en la comprensión de cómo funciona este método y cuándo es más eficaz. Además, el hecho de que aproximadamente un tercio de las participantes no lo considerara efectivo destaca la necesidad de mejorar la educación y la información sobre la anticoncepción de emergencia. Una comprensión precisa de su funcionamiento y de su ventana de eficacia es crucial para que las personas tomen decisiones informadas sobre su empleo en situaciones de emergencia (15,16).

Los hallazgos revelan la existencia de ciertas percepciones erróneas y preocupaciones entre las participantes. Un porcentaje significativo de ellas asoció su empleo con la posibilidad de aborto o malformaciones fetales, lo que indica una necesidad crítica de educación y aclaración de conceptos. Además, la proporción de mujeres que no estaban de acuerdo con su uso y que no lo recomendarían subraya la importancia de abordar las preocupaciones y desinformación en torno a este método. La educación y la promoción de la anticoncepción de emergencia son esenciales para corregir percepciones incorrectas y garantizar que las mujeres tengan acceso a información precisa sobre su funcionamiento y seguridad (17).

La frecuencia de utilización entre las mujeres encuestadas es un hallazgo relevante. Más de un tercio de ellas informaron haberla utilizado en algún momento, y la distribución de su empleo muestra que la mayoría de las mujeres la emplearon en una o dos ocasiones. Sin embargo, es importante destacar que un pequeño porcentaje la había usado repetidamente, más de cuatro veces. Estos resultados subrayan la importancia de considerar la anticoncepción de emergencia como un recurso temporal y no como un método anticonceptivo regular (18).

Los efectos colaterales reportados por las mujeres que emplearon son consistentes con los efectos secundarios comunes asociados con este tipo de medicación. La presencia de náuseas, vómitos, dolor de cabeza y otros síntomas es una preocupación válida, y estos resultados subrayan la necesidad de brindar una atención adecuada y apoyo a las mujeres que recurren a la anticoncepción de emergencia. La información sobre estos efectos colaterales también es relevante para la toma de decisiones informadas por parte de las mujeres en situaciones de emergencia, y resalta la importancia de abordar estos aspectos en la educación sexual y reproductiva. Además, estos resultados sugieren que es crucial evaluar y monitorear continuamente la seguridad y tolerabilidad de los anticonceptivos de emergencia para garantizar que sean opciones efectivas y seguras para las mujeres (19).

En conclusión, Los resultados indican una clara disparidad en la comprensión de la anticoncepción de emergencia, lo que destaca la necesidad de mejorar la información y la educación sexual para garantizar que las personas tomen decisiones informadas y seguras en relación con la anticoncepción. Esto subraya la importancia de proporcionar información clara y accesible sobre la anticoncepción de emergencia para empoderar a las mujeres en la toma de decisiones fundamentadas sobre su salud reproductiva y resalta la necesidad de promover la educación y el acceso a métodos anticonceptivos a largo plazo para abordar efectivamente las necesidades reproductivas y prevenir embarazos no planificados.

### Conflicto de interés

Los autores indicamos no tener ningún conflicto de interés.

### Referencias Bibliográficas

1. Gomez PI. Anticoncepción de emergencia hormonal: Conocimientos, actitudes y prácticas en estudiantes universitarias. Estudio de corte transversal. Colombia. 2008. Rev Colomb Enferm [Internet]. 2010 [citado 22 de enero de 2022]; 5:9-14. Disponible en: <https://revistacolombianadeenfermeria.unbosque.edu.co/index.php/RCE/article/view/1419>
2. UNFPA Bolivia. UNFPA Bolivia. 2016 [citado 22 de enero de 2022]. Ministerio de Salud y Deportes presentó nueva gama de anticonceptivos. Disponible en: <https://bolivia.unfpa.org/es/noticias/ministerio-de-salud-y-deportes-present%C3%B3-nueva-gama-de-anticonceptivos>
3. UNFPA Bolivia. UNFPA Bolivia. 2022 [citado 22 de enero de 2022]. En Bolivia más de la mitad, el 50,5% de los embarazos son no intencionales. Disponible en: <https://bolivia.unfpa.org/es/news/en-bolivia-m%C3%A1s-de-la-mitad-el-505-de-los-embarazos-son-no-intencionales>
4. Vivanco Martínez Á. La píldora del día después. Rev Chil Derecho [Internet]. diciembre de 2008 [citado 22 de enero de 2022];35(3):543-77. Disponible en: [http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci\\_abstract&pid=S0718-34372008000300009&lng=es&nrm=iso&tlng=es](http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S0718-34372008000300009&lng=es&nrm=iso&tlng=es)
5. Croxatto A H, Ortiz S ME. Mecanismo de acción del levonorgestrel en la anticoncepción de emergencia. Rev Chil Obstet Ginecol [Internet]. 2004 [citado 22 de enero de 2022];69(2):157-62. Disponible en: [http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci\\_abstract&pid=S0717-75262004000200011&lng=es&nrm=iso&tlng=es](http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S0717-75262004000200011&lng=es&nrm=iso&tlng=es)
6. FIGO. Mecanismo de acción para la anticoncepción de emergencia | Figo [Internet]. 2009 [citado 22 de enero de 2022]. Disponible en: <https://www.figo.org/es/mecanismo-de-accion-para-la-anticoncepcion-de-emergencia>
7. Bolivien, editor. Norma nacional, reglas, protocolos y procedimientos en anticoncepción: movilizados por el derecho a la salud y la vida. La Paz: Ministerio de Salud y Deportes; 2010. 215 p. (Serie Documentos técnicos normativos).
8. Bagshaw SN, Edwards D, Tucker AK. Ethinyl oestradiol and D-norgestrel is an effective emergency postcoital contraceptive: a report of its use in 1,200 patients in a family planning clinic. Aust N Z J Obstet Gynaecol. mayo de 1988;28(2):137-40.
9. Ho PC, Kwan MS. A prospective randomized comparison of levonorgestrel with the Yuzpe regimen in post-coital contraception. Hum Reprod Oxf Engl. marzo de 1993;8(3):389-92.
10. Ministerio de salud y deportes Bolivia. SNIS-VESistema Nacional de Información en Salud - Vigilancia Epidemiológica [Internet]. [citado 22 de enero de 2022]. Disponible en: <https://snis.minsalud.gob.bo/>
11. Prine L. Emergency contraception, myths and facts. Obstet Gynecol Clin North Am. marzo de 2007;34(1):127-36, ix-x.
12. OMS. Selected practice recommendations for contraceptive use [Internet]. [citado 22 de enero de 2022]. Disponible en: <https://www.who.int/publications-detail-redi->

[rect/9789241565400](#)

13. Anticoncepción de urgencia [Internet]. 2021 [citado 22 de enero de 2022]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/emergency-contraception>
14. Eduardo Durán FE. Factores asociados al uso de métodos anticonceptivos modernos en mujeres y hombres, Bolivia 2003-2008. Rev Cienc Tecnol E Innov [Internet]. diciembre de 2020 [citado 22 de enero de 2022];18(22):11-42. Disponible en: [http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci\\_abstract&pid=S2225-87872020000200002&lng=es&nrm=iso&tlng=es](http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S2225-87872020000200002&lng=es&nrm=iso&tlng=es)
15. Manual MSD. Manual MSD versión para profesionales. [citado 22 de enero de 2022]. Anticoncepción de emergencia - Ginecología y obstetricia. Disponible en: <https://www.msdmanuals.com/es/professional/ginecolog%C3%ADa-y-obstetricia/planificaci%C3%B3n-familiar/anticoncepci%C3%B3n-de-emergencia>
16. Matzumura-Kasano JP, Gutiérrez Crespo HF, Ruiz-Arias RA. Creencias, actitudes y conocimientos sobre la anticoncepción de emergencia en estudiantes universitarios de medicina. Rev Obstet Ginecol Venezuela [Internet]. 30 de julio de 2022 [citado 22 de enero de 2022];82(03):350-61. Disponible en: <https://www.sogvzla.org/wp-content/uploads/2022/08/10.-82-3-AO-PH-anticoncepcion-de-emergencia-3.pdf>
17. Rodríguez Bolo EC. Píldora del día después ¿Anticonceptivo o abortivo? Papel del farmacéutico en el área asistencial. Rev CON-Cienc [Internet]. octubre de 2013 [citado 22 de enero de 2022];1(1):115-22. Disponible en: [http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci\\_abstract&pid=S2310-02652013000100013&lng=es&nrm=iso&tlng=es](http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S2310-02652013000100013&lng=es&nrm=iso&tlng=es)
18. Abarzúa-Campos C, Pezzola-Velásquez C, Romero-Padilla N, Venegas-Mancilla S, Boettcher-Sáez B, Quijada-Espinoza J, et al. Conocimiento de la anticoncepción de emergencia en mujeres adolescentes de enseñanza media de la comuna de Hualqui, Chile. Rev Chil Obstet Ginecol [Internet]. febrero de 2021 [citado 22 de enero de 2022];86(1):52-60. Disponible en: [http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci\\_abstract&pid=S0717-75262021000100052&lng=es&nrm=iso&tlng=es](http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S0717-75262021000100052&lng=es&nrm=iso&tlng=es)
19. Mayo Clinic. Píldora del día después [Internet]. [citado 22 de enero de 2022]. Disponible en: <https://www.mayoclinic.org/es/tests-procedures/morning-after-pill/about/pac-20394730>