

## Conocimiento y uso de la anticoncepción de emergencia en adolescentes

### Knowledge and Use of Emergency Contraception in Adolescents

Mayra Jeaneth Jiménez Jiménez<sup>1\*</sup> <https://orcid.org/0000-0002-7424-7714>

Joselyn Adelaida Rosero Arciniegas<sup>1</sup> <https://orcid.org/0009-0008-5690-3205>

Sheila Dayana Gomez Flores<sup>1</sup> <https://orcid.org/0009-0007-8485-1572>

<sup>1</sup> Universidad Autónoma de los Andes (UNIANDES), Tulcán, Ecuador.

\*Autor para la correspondencia: [ut.mayraj22@uniandes.edu.ec](mailto:ut.mayraj22@uniandes.edu.ec)

## RESUMEN

Este estudio tiene como objetivo analizar el uso de la píldora anticonceptiva de emergencia entre adolescentes de la ciudad de Tulcán, con un enfoque en su nivel de conocimiento y aceptación. A través de una encuesta aplicada a 30 adolescentes de la Casa de la Juventud, se identificaron patrones de uso, frecuencia y comprensión sobre los efectos de la AE. Los resultados muestran que un alto porcentaje de adolescentes comenzó a usar la píldora de emergencia a temprana edad, y otro tanto la han utilizado en demasía, sin el conocimiento adecuado sobre sus consecuencias. Todo lo anterior evidencia una dependencia

significativa del medicamento como método de planificación familiar, así como una falta de educación sexual integral. La investigación concluye que es necesario implementar programas educativos que aborden el uso correcto de la anticoncepción de emergencia, promuevan el uso de métodos anticonceptivos regulares y fomenten el diálogo entre padres e hijos para mejorar la toma de decisiones informadas sobre la salud sexual y reproductiva en adolescentes.

**Palabras clave:** Anticoncepción de emergencia; Educación sexual integral; Adolescencia; Métodos anticonceptivos

## ABSTRACT

This study aims to analyze the use of emergency contraceptive pills among adolescents in the city of Tulcán, with a focus on their level of knowledge and acceptance. Through a survey conducted with 30 adolescents from the Youth Center, patterns of use, frequency, and understanding of the effects of EC were identified. The results show that a high percentage of adolescents began using the emergency pill at an early age, and many have overused it without adequate knowledge of its consequences. All of this highlights a significant dependence on the medication as a family planning method, as well as a lack of comprehensive sexual education. The research concludes that it is necessary to implement educational programs that address the correct use of emergency contraception, promote the use of regular contraceptive methods, and encourage dialogue between parents and children to improve informed decision-making regarding sexual and reproductive health in adolescents.

**Keywords:** Emergency contraception; Comprehensive sexual education; Adolescence; Contraceptive method

Recibido: 09/10/2024

Aceptado: 16/11/2024

## Introducción

La planificación familiar es, indudablemente, un componente clave de la salud sexual y reproductiva. Además, se reconoce como un derecho humano fundamental, esencial para preservar la dignidad de las personas. Uno de los principales objetivos abordados en la Conferencia Internacional sobre Población y Desarrollo, celebrada en El Cairo, Egipto, en 1994, fue garantizar el acceso universal a los servicios de salud reproductiva, especialmente en lo relacionado con la planificación familiar y la salud sexual, como un derecho reproductivo tanto para mujeres como para hombres. El programa de acción de dicha conferencia se basó en la definición de la Salud Reproductiva como "un estado completo de bienestar físico, mental y social, y no solo la ausencia de enfermedad, en todos los aspectos vinculados al sistema reproductivo y sus funciones". Así, la salud reproductiva abarca la capacidad de llevar una vida sexual segura y satisfactoria, la posibilidad de tener hijos, y la libertad de decidir cuándo y con qué frecuencia hacerlo.<sup>(1)</sup>

Durante siglos, casarse y tener hijos a los 14 o 15 años era algo habitual, pero hoy en día esto se percibe de manera muy distinta, ya que está asociado con una anomalía social y con múltiples riesgos de índole social, psicológica y biológica. El embarazo y el parto en la adolescencia conllevan importantes peligros. Cada año,

alrededor de 15 millones de niñas entre 15 y 19 años dan a luz en el mundo, y en este grupo de edad, las complicaciones relacionadas con el embarazo son la principal causa de muerte <sup>(2)</sup>

Actualmente, el término "adolescente" se refiere a una persona de entre 10 y 19 años, de acuerdo con la definición de la Organización Mundial de la Salud (OMS). La palabra proviene del latín "adolescencia", que significa "crecimiento". En esta etapa de la vida, los niños experimentan gradualmente transformaciones físicas, psicológicas y sociales que los preparan para convertirse en adultos. <sup>(3)</sup>

La población adolescente a nivel mundial supera los mil millones de personas, de las cuales el 85 % reside en países en desarrollo. Durante esta etapa, los jóvenes experimentan cambios que marcan el inicio de una sexualidad intensa, con múltiples facetas y emociones que influyen y son influenciadas por su entorno personal y social. La sexualidad se define como una necesidad humana que se expresa a través del cuerpo y constituye un aspecto fundamental de la feminidad o masculinidad, además de ser clave en la autoimagen y el desarrollo personal. Las emociones que acompañan la sexualidad adolescente son variadas y, a menudo, están influenciadas por mitos o consecuencias derivadas de su infancia, muchas veces alimentadas por la falta de información adecuada. Esta desinformación puede dejar muchas de sus dudas sin resolver, generando ansiedad que, sin una adecuada orientación, podría complicar el desarrollo de una sexualidad saludable. <sup>(4)</sup>

A nivel mundial, se estima que más de la mitad de los adolescentes inician su vida sexual antes de los 16 años. Además, cada cinco minutos ocurre un suicidio relacionado con su salud sexual y reproductiva. También se reportan elevados índices de mortalidad materna y abortos en este grupo de edad, lo que refleja, de manera indirecta, deficiencias en sus conocimientos y comportamientos sobre sexualidad.<sup>(4)</sup>

Las adolescentes también exponen a sus hijos a un riesgo elevado. Los bebés nacidos de madres menores de 20 años tienen 1 ½ veces más probabilidades de morir antes de cumplir un año en comparación con los nacidos de madres de entre 20 y 29 años. La inmadurez física de las adolescentes aumenta su vulnerabilidad a problemas de salud, como morbilidad y mortalidad, incluyendo complicaciones como parto obstruido, prolongado, preeclampsia y eclampsia. Estos riesgos son aún mayores en los países en desarrollo. Estudios recientes muestran que entre el 20 % y el 46 % de las mujeres en estos países tienen su primer hijo antes de los 18 años, y entre el 30 % y el 67 % ha dado a luz al menos una vez antes de cumplir 20 años. En Estados Unidos, esto sucede en el 8 % de las adolescentes.<sup>(2)</sup>

En este contexto, resulta crucial identificar los factores individuales que están relacionados con el inicio temprano de las relaciones sexuales. Se ha planteado que un bajo rendimiento académico, el consumo de alcohol, tabaco y otras drogas, así como ciertas actividades de ocio, incrementan la probabilidad de mantener relaciones sexuales a una edad temprana. No obstante, identificar estos factores individuales no es suficiente, ya que también es necesario considerar el entorno que rodea a los jóvenes. En los países desarrollados, se ha comprobado la influencia de los mensajes provenientes de la familia, amigos, medios de

comunicación y el contexto socioeconómico. Algunos estudios destacan el papel fundamental de los padres en el inicio de la vida sexual de los jóvenes, señalando que la supervisión parental, la comunicación entre padres e hijos y el nivel de aprobación de los padres hacia las relaciones sexuales son factores determinantes en la aparición de una sexualidad precoz.<sup>(5)</sup>

La educación sobre sexualidad es un proceso formativo que tiene como objetivo fomentar una experiencia sexual libre y segura para las personas. La autodeterminación reproductiva, considerada un derecho fundamental, se basa en el uso de métodos anticonceptivos para controlar la fertilidad. Los programas de planificación familiar deben ofrecer a los usuarios información, educación, asesoramiento y una variedad adecuada de métodos anticonceptivos. Estos métodos comprenden todas las técnicas que las parejas emplean para prevenir o espaciar los embarazos, de manera temporal o permanente, los cuales se clasifican en:<sup>(6)</sup>

## 1. Dependientes del coito

- a) Coito interrupto.
- b) Condón.
- c) Tapón cervical (cremas).
- d) Diafragma (con espermicidas).
- e) Abstinencia periódica.
- f) Esponja (con espermicida)

## 2. Independientes del coito

- a) Píldoras combinadas o solo de progestina.

- b) Progestinas inyectables y subdérmicas.
- c) Dispositivos intrauterinos.
- d) Anticoncepción quirúrgica femenina (salpingectomía) y masculina (vasectomía)

Los métodos hormonales son de tipo sistémico, y se basan en preparados de un progestágeno combinado con un agente estrogénico, o de un progestágeno solo.

La anticoncepción de emergencia (ACE) se refiere a la utilización de ciertos métodos después de haber tenido relaciones sexuales sin protección para evitar el embarazo. Esto también incluye situaciones en las que un método anticonceptivo se ha usado incorrectamente o no ha funcionado adecuadamente, como cuando un condón se rompe, un diafragma se desliza, o se han olvidado varias píldoras anticonceptivas durante el ciclo. Los métodos de ACE incluyen píldoras anticonceptivas, el dispositivo intrauterino (DIU) de cobre y píldoras antiprogestágenas. Entre las píldoras anticonceptivas de emergencia, las combinadas, que contienen estrógeno (etinilestradiol) y progesterona (levonorgestrel), son conocidas como "Pauta de Yuzpe".<sup>(7)</sup>

El uso de la píldora anticonceptiva de emergencia es una herramienta importante para las personas que necesitan evitar un embarazo no deseado después de haber tenido relaciones sexuales sin protección o cuando ha habido un fallo en el método anticonceptivo utilizado. Es crucial destacar que la píldora de emergencia no debe considerarse como un método anticonceptivo habitual, sino como una opción de último recurso en situaciones específicas. Es importante que las personas estén informadas sobre su uso adecuado, los posibles efectos secundarios y que

consulten a un profesional de la salud si tienen alguna pregunta o inquietud sobre su utilización.

La Organización Mundial de la Salud (OMS) apoya el uso de la píldora anticonceptiva de emergencia como una opción segura y eficaz para evitar embarazos no deseados tras una relación sexual sin protección o en caso de falla de un método anticonceptivo regular. Según la OMS, esta píldora es más efectiva cuando se toma lo antes posible después del acto sexual, idealmente dentro de las primeras 24 horas, aunque puede ser eficaz hasta 120 horas después de la relación sin protección. La OMS también subraya que la píldora anticonceptiva de emergencia no debe utilizarse como método anticonceptivo regular, sino solo como una medida de último recurso en situaciones de emergencia. Es crucial que las personas conozcan su disponibilidad, acceso y uso adecuado, y que consulten a un profesional de la salud si tienen dudas o preocupaciones sobre su uso.<sup>(8)</sup>

El uso frecuente y repetido de la píldora anticonceptiva de emergencia puede poner en riesgo la salud, particularmente en la población adolescente, que a menudo la utiliza sin entender completamente los posibles efectos secundarios. Además, el uso continuo de esta píldora puede reducir su efectividad, lo que podría llevar a un uso inadecuado del medicamento y aumentar el riesgo de embarazos no deseados y problemas de salud.<sup>(9)</sup>

La falta de comunicación y comprensión sobre el uso de la píldora anticonceptiva de emergencia, junto con las limitaciones en el acceso a servicios de salud causadas por barreras socioculturales, económicas y religiosas, y especialmente



la carencia de una comunicación efectiva entre padres e hijos, son factores que contribuyen al inicio temprano de las relaciones sexuales. Esto puede resultar en embarazos no deseados e incluso en abortos como consecuencia de este problema.<sup>(10)</sup>

Quintana Pantaleón en su investigación, señala que la píldora anticonceptiva de emergencia se utiliza como respuesta a cualquier actividad sexual sin protección. Recomienda la prescripción de una dosis única de 1,5 mg de levonorgestrel (disponible gratuitamente en muchos servicios de salud y de venta libre en farmacias) dentro de las 72 horas siguientes al acto sexual sin protección. Además, destaca la importancia de abordar las razones detrás de la falta de protección y trabajar con la adolescente para prevenir futuras situaciones de riesgo o resolver problemas con el método anticonceptivo habitual. Es fundamental destacar que la píldora anticonceptiva de emergencia no tiene efectos abortivos, ya que no interfiere con la implantación de un óvulo fecundado en el endometrio. Se ha demostrado que su principal mecanismo de acción es evitar o retrasar la ovulación, mediante la inhibición del pico pre-ovulatorio de la hormona luteinizante (LH), lo que impide el desarrollo y la maduración folicular, así como la liberación del óvulo.<sup>(11)</sup>

Otras investigaciones realizadas con mujeres que han mantenido relaciones sexuales desprotegidas, con el fin de explorar actitudes, conocimientos y experiencias sobre el uso de la anticoncepción de emergencia entre jóvenes mujeres de entre 16 y 46 años en Francia, Alemania, Italia y España, revelaron que las participantes mostraron una falta de aceptación hacia el uso de la anticoncepción de emergencia, así como un conocimiento limitado sobre su funcionamiento.<sup>(12)</sup>

Precisamente por lo antes expuesto el objetivo de ésta investigación resulta identificar el uso de la píldora de anticoncepción de emergencia (P.A.E.) en las adolescentes de la ciudad de Tulcán estudiando el nivel de conocimiento sobre el funcionamiento y utilización y el nivel de aceptación de la misma.

Tulcán, también llamada San Miguel de Tulcán, es una ciudad fronteriza ecuatoriana; cabecera del cantón homónimo y capital de la Provincia de Carchi, así como la urbe más grande y poblada de la misma. Se localiza al extremo norte de la Región interandina del Ecuador, en la frontera con Colombia, en la hoya del río Carchi, entre los ríos Tajamar y Bobo, a una altitud de 2980 m s. n. m. y con un clima frío andino de 13,5 °C en promedio.

Territorialmente, la ciudad de Tulcán está organizada en 2 parroquias urbanas, mientras que existen 9 parroquias rurales con las que complementa el aérea total del Cantón Tulcán. El término "parroquia" es usado en el Ecuador para referirse a territorios dentro de la división administrativa municipal. La ciudad de y el cantón Tulcán, al igual que las demás localidades ecuatorianas, se rige por una municipalidad según lo previsto en la Constitución de la República. El Gobierno Autónomo Descentralizado Municipal de Tulcán, es una entidad de gobierno seccional que administra el cantón de forma autónoma al gobierno central. La municipalidad está organizada por la separación de poderes de carácter ejecutivo representado por el alcalde, y otro de carácter legislativo conformado por los miembros del concejo cantonal.

Según algunas de las variables investigadas en el VI Censo de Población y V de Vivienda, realizado el 25 de noviembre del año 2001 por el Instituto Nacional de Estadística y Censos la población del Cantón TULCÁN, representa el 50,5 % del total de la Provincia del Carchi; ha crecido en el último período intercensal 1990-2001, a un ritmo del 1,9 % promedio anual. El 38,6 % de su población reside en el Área Rural; se caracteriza por ser una población joven ya que el 42,7% son menores de 20 años.

La Casa de la Juventud de la ciudad de Tulcán es un espacio arquitectónico de encuentro para los jóvenes y adolescentes entre 10 y 24 años donde se les incentiva a promover y fomentar las actividades culturales y sociales en su tiempo libre juvenil. Con este proyecto se quiere mejorar la integración social mediante espacios públicos abiertos a todos los jóvenes y adolescentes, donde puedan participar con la comunidad convirtiendo así a los mismos en ciudadanos activos y productivos. Precisamente la población principal de análisis de estudio de ésta investigación se encuentra aquí.

## **Métodos**

### **Clasificación de la investigación**

Actualmente, la investigación es una actividad fundamental para los seres humanos, ya que facilita, genera, enriquece, gestiona y produce conocimiento que se utiliza para abordar problemas en la sociedad moderna. Una comprensión científica del proceso investigativo requiere conocer una serie de conceptos, principios, clasificaciones y leyes que permitan dirigir de manera eficiente la obtención de los resultados deseados. Existen diversas propuestas para clasificar los tipos de investigaciones científicas, basadas en diferentes criterios y

perspectivas de los expertos en esta área, dentro del campo de la epistemología del conocimiento.<sup>(13)</sup>

La clasificación se entiende como un proceso general y metodológico de organización racional. Existen dos tipos de clasificación: descendente, que empieza del todo hacia sus partes, y ascendente, que va de las partes al todo, según Bueno (s/f). La clasificación implica organizar o situar elementos de acuerdo con un criterio lógico definido por quien clasifica. Los criterios para clasificar los tipos de investigaciones científicas son los conceptos que los autores consideran en sus diferentes propuestas. Por lo tanto, la comprensión personal de cada criterio es esencial para sistematizar las clasificaciones, y es importante que la definición adoptada por el autor de dichos criterios sea clara para guiar adecuadamente al lector. Aunque algunos criterios de clasificación científica coinciden entre autores, también hay divergencias en las denominaciones propuestas por algunos para el mismo criterio.<sup>(13)</sup>

Según el enfoque la investigación se clasifica en cuantitativa, ya que emplea la recolección de datos con la finalidad de demostrar teorías. Según el alcance es una investigación descriptiva, debido a que se formulan descripciones, interpretaciones de un grupo o población, e incluso, en algunos casos, se presentan generalizaciones, mediante el empleo de métodos de recopilación de datos y hechos. El estudio se encuentra vinculado al denominado primer nivel del conocimiento científico. Según el diseño constituye una investigación experimental ya que los autores manipulan intencionadamente las variables independientes en el estudio y su propósito es determinar, con la mayor confiabilidad posible, relaciones de causa-efecto, para lo cual los individuos o elementos componentes de la población, se exponen a los estímulos experimentales y los comportamientos

resultantes se comparan con los comportamientos de ese u otros grupos, llamados de control, que no reciben el tratamiento o estímulo experimental.

## **Métodos de nivel teórico del conocimiento**

**Análisis documental:** Este análisis se realizó con fines de información científica recopilada mediante artículos ensayos y fuentes bibliografías con la cual se desarrolló un análisis más detallado.

## **Población y muestra**

La población objetivo de este estudio estuvo compuesta por adolescentes pertenecientes al sexo femenino de la casa de la juventud de la ciudad de Tulcán. Esta población representa una amplia diversidad en términos niveles académicos, edades y estratos sociales. Se trabajó con un muestreo por conveniencia y se seleccionaron 30 participantes, quienes cumplen con las características requeridas para la investigación los cuales dieron su consentimiento informado para ser encuestados.

## **Técnicas e instrumentos de investigación**

Para la recolección de datos primarios en una investigación científica se procede básicamente por observación, por encuestas o entrevistas a los sujetos de estudio y por experimentación. En éste estudio se desarrolló una encuesta, la que constituye el término medio entre la observación y la experimentación. En ella se registran situaciones que pueden ser observadas y en ausencia de poder recrear un experimento se cuestiona a la persona participante sobre ello. Por ello, se dice que la encuesta es un método descriptivo con el que se pueden detectar ideas, necesidades, preferencias, hábitos de uso, etc.

Entre las características fundamentales de una encuesta se destacan:<sup>(14)</sup>

- 1.- La encuesta es una observación no directa de los hechos por medio de lo que manifiestan los interesados.
- 2.- Es un método preparado para la investigación.
- 3.- Permite una aplicación masiva que mediante un sistema de muestreo pueda extenderse a una nación entera.
- 4.- Hace posible que la investigación social llegue a los aspectos subjetivos de los miembros de la sociedad.

Prácticamente todo fenómeno social puede ser estudiado a través de las encuestas. Cuatro razones avalan esta afirmación:<sup>(14)</sup>

1. Las encuestas son una de las escasas técnicas de que se dispone para el estudio de las actitudes, valores, creencias y motivos. Hay estudios experimentales en que no se conocen inicialmente las variables que intervienen y mediante la encuesta, bien por cuestionarios o por entrevista hacen posible determinar las variables de estudio.
2. Las técnicas de encuesta se adaptan a todo tipo de información y a cualquier población.
3. Las encuestas permiten recuperar información sobre sucesos acontecidos a los entrevistados.
4. Las encuestas permiten estandarizar los datos para un análisis posterior, obteniendo gran cantidad de datos a un precio bajo y en un corto periodo de tiempo.

Pasos más importantes para preparar una encuesta:<sup>(14)</sup>

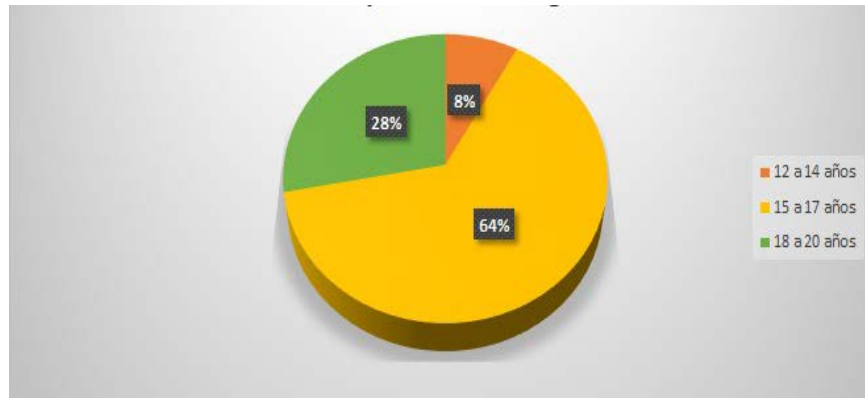
1. Definir el objeto de la encuesta, formulando con precisión los objetivos a conseguir, desmenuzando el problema, eliminando lo superfluo y centrando el contenido de la encuesta.
2. Formulación del cuestionario
3. Trabajo de campo, consistente en la obtención de los datos. Para ello será preciso seleccionar a los entrevistadores, formarlos y distribuirles el trabajo a realizar de forma homogénea.
4. Procesar codificar y tabular los resultados de la encuesta, que serán presentados en el informe y para posteriores análisis.

## **Instrumento**

Para la investigación se utilizó un cuestionario de preguntas cerradas donde se recolectó información importante para avanzar con el estudio del tema, logrando una tabulación de datos obtenidas en la entrevista.

## **Resultados**

**Pregunta 1.** ¿A qué edad comenzó a usar la píldora anticonceptiva de emergencia?

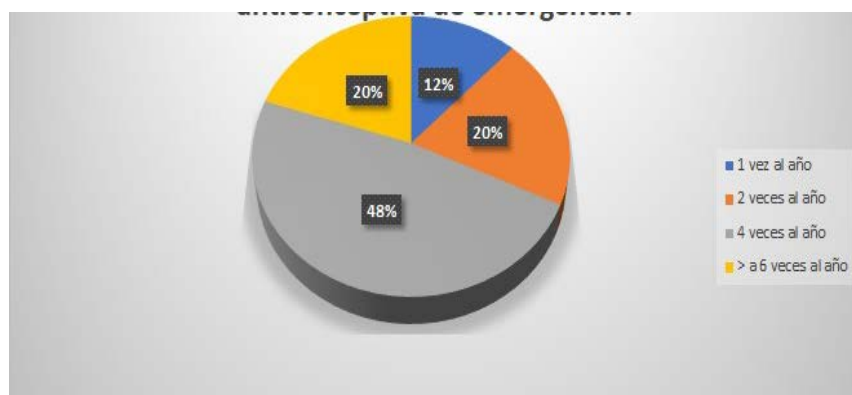


**Fig. 1-** Edad del uso de la píldora anticonceptiva emergencia.

*Fuente:* Investigación de campo, 2023

**Análisis e interpretación:** En la figura 1 se puede evidenciar que el 64 % de la población de adolescentes que comenzaron a usar la píldora anticonceptiva de emergencia fueron entre las edades de 15 a 17 años siendo este un problema primordial de los adolescentes que se encuentran en su etapa reproductiva a muy temprana edad, ya que no tienen los conocimientos suficientes para comenzar una vida sexual utilizando el método anticonceptivo de emergencia.

**Pregunta 2.** ¿Con qué frecuencia ha usado la píldora anticonceptiva de emergencia?



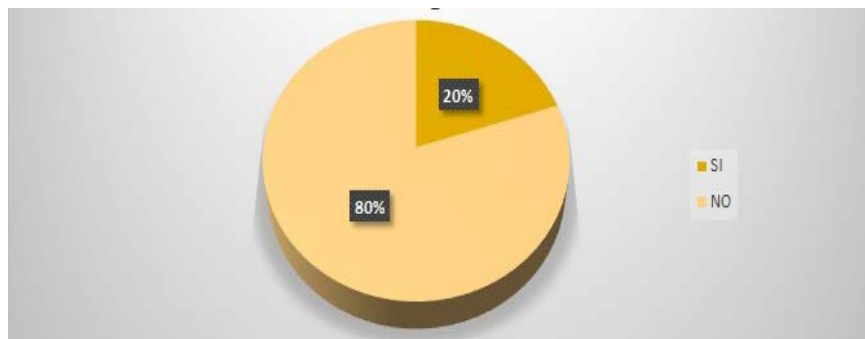
**Fig. 2-** Frecuencia del uso de la píldora anticonceptiva de emergencia.



Fuente: Investigación de campo, 2023

**Análisis e interpretación:** Mediante el resultado en el gráfico estadístico se puede evidenciar que el 48 % de la población adolescente ha usado 4 veces al año la píldora anticonceptiva de emergencia sin conocer el uso adecuado, la mayoría la utiliza como método de planificación familiar y desconocen las consecuencias como; desequilibrios hormonales, efectos secundarios gastrointestinales, alteraciones en la presión arterial entre otros.

**Pregunta 3.** ¿Conoce usted las consecuencias del uso inadecuado de la píldora anticonceptiva de emergencia?



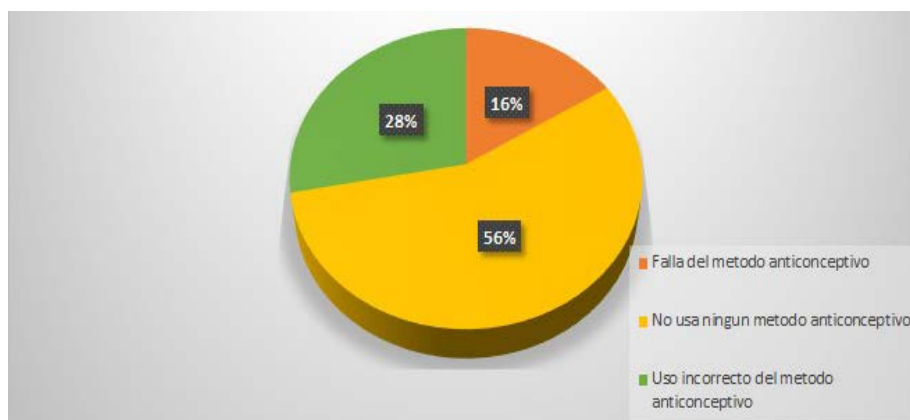
**Fig. 3-** Consecuencias del uso inadecuado de la píldora anticonceptiva de emergencia.

Fuente: Investigación de campo, 2023

**Análisis e interpretación:** Con referencia al resultado en el gráfico se puede evidenciar y analizar que el 80 % de la población adolescente no conoce las consecuencias del uso inadecuado de la píldora anticonceptiva de emergencia y

no lo toman como un tema importante, ya que esto puede comprometer a la salud y a futuro presentarse posibles complicaciones.

**Pregunta 4.** ¿Cuál fue el motivo para usar la píldora anticonceptiva de emergencia?

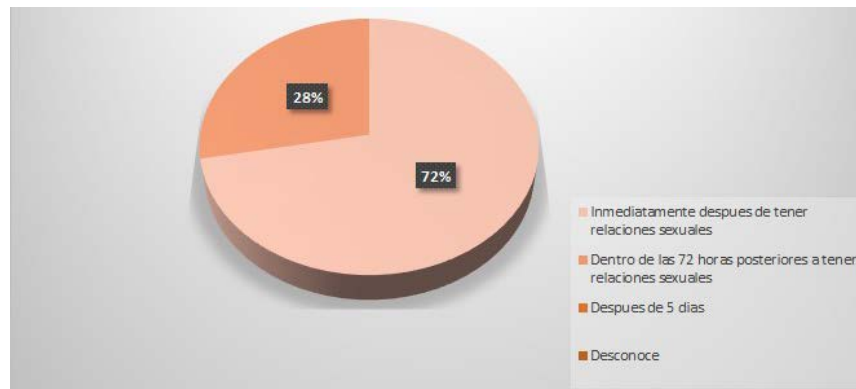


**Fig. 4-** Motivo del uso de la píldora anticonceptiva de emergencia.

*Fuente:* Investigación de campo, 2023

**Análisis e interpretación:** De acuerdo con el gráfico estadístico es posible evidenciar que el 56 % de las adolescentes utilizó la píldora de emergencia porque no empleaba ningún método anticonceptivo. Los resultados obtenidos enfatizan la necesidad de promover una mayor conciencia sobre la importancia de utilizar métodos anticonceptivos para reducir la necesidad de recurrir a la píldora de emergencia.

**Pregunta 5.** ¿En qué tiempo considera usted el uso adecuado de la píldora anticonceptiva de emergencia?

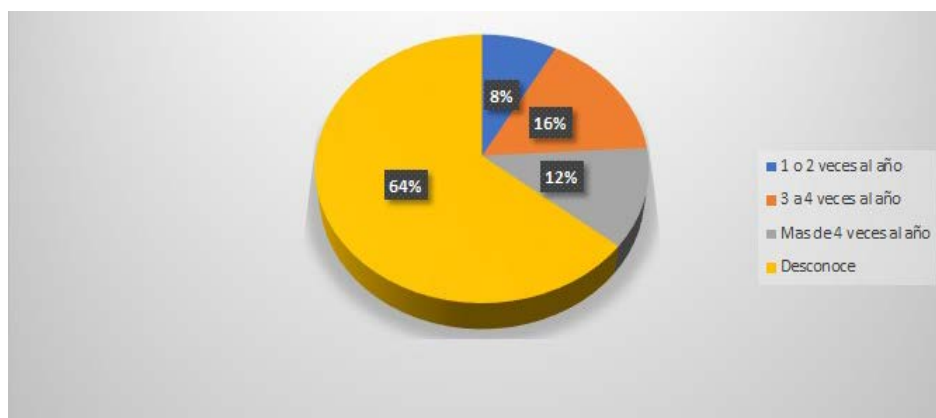


**Fig. 5-** Tiempo de uso de la píldora anticonceptiva de emergencia.

*Fuente:* Investigación de campo, 2023

**Análisis e interpretación:** El análisis de esta figura muestra que la mayoría de los adolescentes encuestados tienen conocimiento sobre el tiempo del uso adecuado de píldora anticonceptiva de emergencia en un (72 %). Por otra parte, el 28 % desconoce en qué tiempo debe usar la píldora anticonceptiva de emergencia, lo cual es preocupante ya que el desconocimiento podría comprometer la salud y desencadenar embarazos no deseados.

**Pregunta 6.** ¿Cuántas veces se puede tomar la píldora de anticoncepción de emergencia en un año?



**Fig. 6-** Frecuencia de uso de la píldora anticonceptiva de emergencia.

*Fuente:* Investigación de campo, 2023

**Análisis e interpretación:** La figura revela que la gran mayoría (64 %) desconoce cuántas veces se puede tomar la pastilla anticonceptiva de emergencia en un año. Esto sugiere una falta de información sobre las pautas de uso de este método entre la mayoría de las personas encuestadas. Este análisis destaca la necesidad de una mayor educación sobre las pautas de uso adecuado de la pastilla anticonceptiva de emergencia.

## Discusión

Los resultados de esta investigación muestran patrones preocupantes en el uso de la píldora anticonceptiva de emergencia (PAE) entre las adolescentes de Tulcán.

En primer lugar, el descubrimiento de que el 64 % de las participantes comenzaron a utilizar la PAE entre los 15 y 17 años refleja un inicio temprano de la vida sexual sin la debida educación sobre anticonceptivos. Este dato coincide con estudios previos que sugieren que el desconocimiento sobre métodos anticonceptivos, sumado a la falta de acceso a educación sexual integral, resulta en un uso recurrente de la PAE como única medida de protección.

El hecho de que el 48 % de las encuestadas haya utilizado la PAE hasta cuatro veces en un año, evidencia un uso reiterado de este método de emergencia, lo cual es alarmante dado que no está diseñado para su uso regular. Este comportamiento podría estar asociado con una falta de información sobre métodos anticonceptivos regulares, como los preservativos o las píldoras anticonceptivas diarias, lo que genera riesgos para la salud, tales como desequilibrios hormonales y complicaciones a largo plazo, como lo sugieren investigaciones previas.

Es particularmente preocupante que el 80 % de las adolescentes no conozcan las consecuencias del uso inadecuado de la PAE. Este desconocimiento destaca problemas en la comunicación y en la difusión de información sobre salud sexual y reproductiva en esta población. Según la literatura revisada, esta falta de información no es un fenómeno aislado y ha sido reportada en otros estudios sobre la anticoncepción de emergencia en adolescentes de distintos contextos.

Los resultados también señalan la necesidad de implementar programas educativos más robustos que no solo aborden el uso de métodos anticonceptivos, sino que también fomenten una mayor conciencia sobre la sexualidad

responsable. Las adolescentes deben recibir orientación adecuada para entender los riesgos de depender de la PAE y la importancia de optar por métodos anticonceptivos más eficaces y seguros a largo plazo. En este sentido, es esencial involucrar tanto a instituciones educativas como a los servicios de salud para ofrecer una educación sexual integral que responda a las necesidades específicas de este grupo etario.

## **Propuestas de programas de educación sexual teniendo en cuenta los resultados del trabajo**

A partir de los resultados obtenidos en la investigación, es evidente la necesidad de implementar programas de educación sexual integral (ESI) dirigidos a adolescentes, que aborden específicamente el uso adecuado de la anticoncepción de emergencia (AE). Estos programas deben tener como objetivos principales mejorar el conocimiento sobre los métodos anticonceptivos, promover el uso de métodos regulares de planificación familiar, y reducir la dependencia en la píldora anticonceptiva de emergencia como método habitual.

### **1. Educación sobre métodos anticonceptivos regulares**

Los resultados del estudio muestran que un porcentaje significativo de las adolescentes comenzó a utilizar la píldora anticonceptiva de emergencia entre los 15 y 17 años, lo que pone de manifiesto la falta de conocimiento sobre otros métodos anticonceptivos. Un programa de educación sexual debe centrarse en proporcionar información detallada y accesible sobre los distintos métodos anticonceptivos disponibles, tanto dependientes como independientes del coito. Al hacerlo, se puede reducir la necesidad de recurrir a la AE y fomentar prácticas sexuales más seguras y planificadas.

## **2. Capacitación en el uso adecuado de la anticoncepción de emergencia**

Un alto porcentaje de las adolescentes encuestadas utiliza la píldora de emergencia hasta cuatro veces al año sin comprender sus posibles efectos secundarios, como desequilibrios hormonales y alteraciones en la presión arterial.

Los programas educativos deben incluir módulos específicos que expliquen el funcionamiento y las limitaciones de la AE, señalando que no debe ser usada como un método habitual de planificación, sino solo como una opción de último recurso. Se deben ofrecer materiales educativos interactivos que simulen situaciones de uso adecuado y ofrezcan respuestas claras a las dudas más frecuentes.

## **3. Promoción del diálogo entre padres e hijos**

El estudio también indica que la falta de comunicación entre padres e hijos es un factor que contribuye al uso inadecuado de la anticoncepción de emergencia.

Para abordar esta problemática, los programas deben incluir componentes que fomenten el diálogo intergeneracional sobre la sexualidad y la planificación familiar. Talleres conjuntos para padres e hijos pueden ayudar a establecer un ambiente de confianza en el que los adolescentes se sientan cómodos buscando apoyo y orientación en temas de salud sexual.

## **4. Implementación de consejería y acceso a servicios de salud reproductiva**

El análisis revela que el 80 % de las adolescentes desconoce las consecuencias del uso inadecuado de la píldora de emergencia.

Por lo tanto, es muy importante que los programas de educación sexual incluyan servicios de consejería en salud sexual y reproductiva dentro de los centros educativos. Estos servicios deben estar disponibles para brindar orientación personalizada, fomentar el uso de anticonceptivos regulares y ofrecer apoyo emocional y psicológico en caso de dudas o temores relacionados con la vida sexual.

## Conclusiones

Los resultados obtenidos muestran que una gran parte de las adolescentes encuestadas, especialmente aquellas entre los 15 y 17 años, recurren frecuentemente a la píldora anticonceptiva de emergencia (AE) como un método de planificación familiar, lo cual refleja una notable falta de conocimiento sobre el uso adecuado de este método y sus posibles efectos secundarios. El estudio indica un patrón de desinformación y una alta dependencia de este método en lugar de opciones anticonceptivas regulares, esto sugiere que no solo faltan conocimientos, sino también acceso a métodos anticonceptivos más seguros y sostenibles para la planificación familiar.

La falta de educación sobre métodos anticonceptivos regulares y los riesgos del uso excesivo de la AE indica la urgencia de implementar programas de educación sexual integral (ESI) en los centros educativos. Estos programas deben proporcionar información clara y accesible, y abarcar no solo el uso de la AE, sino también los beneficios de otros métodos de planificación familiar más efectivos y menos invasivos. Además es muy importante fomentar un entorno familiar donde los adolescentes se sientan cómodos para abordar estos temas, lo que subraya la importancia de incluir a los padres en los programas de educación sexual.



Finalmente, el estudio destaca la importancia de mejorar el acceso de las adolescentes a servicios de salud sexual y reproductiva, incluyendo consejería sobre métodos anticonceptivos. Un mayor acceso a estos servicios contribuiría a una toma de decisiones más informada sobre la sexualidad y a la reducción del uso incorrecto de la píldora de emergencia.

### **Agradecimientos**

Este es un breve texto para reconocer las contribuciones de colegas, instituciones o agencias específicas que ayudaron en los esfuerzos de los autores.

### **Referencias bibliográficas**

1. Lugones Botell, M., & Ramírez Bermúdez, M. Anticoncepción de emergencia en la adolescencia. Revista Cubana de Pediatría [Internet]. 2006;78(2):0–0. Available from: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S0034-75312006000200009&script=sci\\_arttext](http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S0034-75312006000200009&script=sci_arttext)
2. Cabezas Cruz, E. Mortalidad materna y perinatal en adolescentes. Rev Cubana Obstet Ginecol [Internet]. 2002;28(1):5–10. Available from: <http://scielo.sld.cu/pdf/gin/v28n1/gin01102.pdf>
3. Francisco JM. Embarazo en adolescentes en Venezuela. Reconsideración del problema. An Venez Nutr [Internet]. 2024;36(1):22–37. Available from: <http://dx.doi.org/10.54624/2023.36.1.004>
4. Salazar G. A, Santa María A, Solano R. I, Lázaro V. C, Arrollo S. S, Araujo T. V, et al. Conocimientos de Sexualidad, inicio de relaciones sexuales y comunicación familiar en adolescentes de Instituciones educativas nacionales del distrito de El

Agustino, Lima Perú. Horiz méd [Internet]. 2007;7(2). Available from: <http://dx.doi.org/10.24265/horizmed.2007.v7n2.03>

5. Ruíz-Canela M, Burgo CL, Carlos S, Calatrava M, Osorio A, Irala JD. Familia, amigos y otras fuentes de información asociadas al inicio de las relaciones sexuales en adolescentes de El Salvador. Revista Panamericana De Salud Pública- pan American Journal of Public Health [Internet]. 2012;31(1):54–61. Available from: <https://www.scielo.org/pdf/rpsp/v31n1/08.pdf>

6. Barcia JM, Sancristóbal Díaz JR, Rodríguez Carvajal M de la C. Anticoncepción de emergencia. Rev Cuba Med Gen Integral [Internet]. 2009;25(2):0–0. Available from: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S0864-21252009000200013&script=sci\\_arttext](http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S0864-21252009000200013&script=sci_arttext)

7. García Mirás R, Lay Rodríguez A, Riverón Cobo AM. Anticoncepción de emergencia. Rev Cuba Med Gen Integral [Internet]. 2002;18(4):278–80. Available from: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-21252002000400010](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21252002000400010)

8. OMS. Anticoncepción de urgencia. Organización Mundial de la Salud. [Internet]. 2021. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/emergency-contraception>

9. Quispillo Moyota, M., Rodriguez Vinuesa, I., Remache Yaulema, I., Vaca Altamirano, L., Vega Reyes, D., & Tubón Usca, R. Análisis acerca del uso de la píldora anticonceptiva de emergencia, dispensada en una unidad de salud de la provincia de Chimborazo. ICLIAD. [Internet]. 2021;62(Sup.3):345-352. Disponible en: [https://www.researchgate.net/profile/Yenddy-Carrero/publication/357188319\\_Relacion\\_entre\\_las\\_estrategias\\_de\\_afrontamiento\\_del\\_stress\\_sostenido\\_y\\_respuesta\\_inmune\\_en\\_estudiantes\\_de\\_medicina/links/61c11036fd2cbd7200b62a33/Relacion-entre-las-estrategias-de-afrontamiento-](https://www.researchgate.net/profile/Yenddy-Carrero/publication/357188319_Relacion_entre_las_estrategias_de_afrontamiento_del_stress_sostenido_y_respuesta_inmune_en_estudiantes_de_medicina/links/61c11036fd2cbd7200b62a33/Relacion-entre-las-estrategias-de-afrontamiento-)

[del-stress-sostenido-y-respuesta-inmune-en-estudiantes-de-medicina.pdf#page=346](#)

10. Nazate Chuga, Z. R., Alonzo Pico, O. M., & Yazan Rodríguez, D. K. Alternativa educativa para prevenir complicaciones en el empleo de la píldora anticonceptiva de emergencia en adolescentes que acuden al centro de salud sur. Revista Conrado. [Internet]. 2022; 18(S2), 530-536. Disponible en: <https://conrado.ucf.edu.cu/index.php/conrado/article/view/2491>

11. Quintana Pantaleón C. Anticoncepción en la adolescencia. Pediatr Integral. [Internet]. Pediatríaintegral.es. 2017; XXI (5):312–322. Available from: [https://www.pediatríaintegral.es//wp-content/uploads/2017/xxi05/02/n5-312-322\\_RosaQuintana.pdf](https://www.pediatríaintegral.es//wp-content/uploads/2017/xxi05/02/n5-312-322_RosaQuintana.pdf)

12. 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 Venez [Internet]. 2022;82(03):350–61. Available from: <http://ve.scielo.org/pdf/og/v82n3/0048-7732-og-82-03-350.pdf>

13. García JLC, de la Caridad León Paredes A, García AT. Las clasificaciones de las investigaciones científicas. ecosacademia [Internet]. 2015;1(01):82–91. Available from: <https://revistasoj.s.utn.edu.ec/index.php/ecosacademia/article/view/89>

14. Torres M, Paz K, Salazar FG. Métodos de recolección de datos para una investigación. UDG. [Internet]. 2015; Bol. Elec. 03. Available from: <http://biblioteca.udgvirtual.udg.mx/jspui/bitstream/123456789/2817/1/M%c3%a9todos%20de%20recolecci%c3%b3n%20de%20datos%20para%20una%20investigaci%c3%b3n.pdf>