



**Universidad
Norbert Wiener**

Powered by **Arizona State University**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE OBSTETRICIA**

Tesis

Conocimiento y uso del anticonceptivo oral de emergencia en mujeres de edad
fértil del año 2017 al 2022

Para optar el Título Profesional de
Licenciada en Obstetricia

Presentado por:

Autora: Vásquez Campos, Stephany Liliana

Código ORCID: <https://orcid.org/0009-0004-8708-6413>

Asesora: Mg. Arone Palomino, Susana Filomena

Código ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-0662-942X>

Lima – Perú

2023

	DECLARACIÓN JURADA DE AUTORIA Y DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN		
	CÓDIGO: UPNW-GRA-FOR-033	VERSIÓN: 01 REVISIÓN: 01	FECHA: 08/11/2022

Yo, Stephany Liliana Vásquez Campos, egresada de la Facultad de Ciencias de la Salud y Escuela Académica Profesional de Obstetricia / Escuela de Posgrado de la Universidad privada Norbert Wiener declaro que la tesis "CONOCIMIENTO Y USO DEL ANTICONCEPTIVO ORAL DE EMERGENCIA EN MUJERES DE EDAD FÉRTIL DEL AÑO 2017 AL 2022." Asesorada por la docente: Mg. Susana Filomena Arone Palomino ORCID 0000-0002-0662-942X tiene un índice de similitud de (3) (Tres) % con código oid:14912:247342977 verificable en el reporte de originalidad del software Turnitin.

Así mismo:

1. Se ha mencionado todas las fuentes utilizadas, identificando correctamente las citas textuales o paráfrasis provenientes de otras fuentes.
2. No he utilizado ninguna otra fuente distinta de aquella señalada en el trabajo.
3. Se autoriza que el trabajo puede ser revisado en búsqueda de plagios.
4. El porcentaje señalado es el mismo que arrojó al momento de indexar, grabar o hacer el depósito en el turnitin de la universidad y,
5. Asumimos la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión en la información aportada, por lo cual nos sometemos a lo dispuesto en las normas del reglamento vigente de la universidad.



Firma de autor
 Stephany Liliana Vásquez Campos
 DNI: 75152094



Firma
 Susana Filomena Arone Palomino
 DNI: 08222066

MIEMBROS DEL JURADO

PRESIDENTE

Dra. Lady Yanina García Puicon

SECRETARIO

Mg. Elvira Soledad Benites Vidal

VOCAL

Mg. Melissa Guadalupe Arellanos Arias

Dedicatoria

A mis abuelos Josefina y Manuel y mis padres Alejandro y Rosario, porque han sabido formarme con buenos valores, sentimientos y hábitos, lo cual me ha ayudado a seguir adelante en los momentos más difíciles, los amo.

A mi ángel que desde el cielo me ilumina y motiva para jamás rendirme y seguir saliendo adelante cumpliendo mis metas y proyectos

Agradecimiento

Primero y ante todo doy gracias a Dios quien me guió y me dio las fuerzas para salir adelante.

A mi familia por su motivación, comprensión y apoyo permanente a lo largo de mis estudios.

A mi asesora Mg. Susana Arone por la paciencia y por el apoyo en la realización de este trabajo.

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla N 1: Calidad de la evidencia científica según el Sistema Grade sobre el conocimiento y uso del anticonceptivo oral de emergencia en mujeres de edad fértil.

Tabla N 2: Metodología utilizada en los artículos de investigación sobre Conocimiento y uso del anticonceptivo oral de emergencia en mujeres de edad fértil.

Tabla N 3: Datos y contenidos sobre el Conocimiento del anticonceptivo oral de emergencia en mujeres de edad fértil.

Tabla N 4: Datos y contenidos sobre el Uso del anticonceptivo oral de emergencia en mujeres de edad fértil.

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura N 1: Calidad de evidencia según sistema Grade.

Figura N 2: Metodología utilizada en los artículos de investigación sobre conocimientos y uso del anticonceptivo oral de emergencia en mujeres de edad fértil.

Figura N 3: Conocimiento sobre el anticonceptivo oral de emergencia en mujeres de edad fértil.

Figura N 4: Uso del anticonceptivo oral de emergencia en mujeres de edad fértil.

RESUMEN

Objetivo: Determinar la evidencia científica del conocimiento y uso del anticonceptivo oral de emergencia en mujeres de edad fértil. **Diseño:** este estudio se realizó mediante una revisión narrativa, donde se hizo búsqueda electrónica de diversos artículos científicos que estuvieran relacionados con el tema conocimiento y uso del anticonceptivo oral de emergencia relacionados con las mujeres en edad fértil. **Ámbito de estudio:** para poder realizar esta revisión narrativa, tuvimos que sintetizar de manera sistemática los artículos científicos que fueron publicados en diversas bases de datos. Para este estudio se tuvo que seleccionar diferentes artículos con metodología de tipo descriptiva transversal, correlacional, casos y cohorte. Además, fueron considerados los artículos que estuvieran publicados entre el 2017 y el 2022. Se revisaron 30 artículos. **Resultados:** Según los resultados obtenidos tenemos que la metodología utilizada fue un 64% de tipo descriptiva, un 21% de tipo correlacional, un 10% de tipo cohorte y por último con un 2% tenemos casos y revisión, seguidamente tenemos que con un 53% hay un bajo conocimiento, con 30% tenemos un conocimiento medio y con un 17% tenemos un conocimiento alto. Por último, con 47% se presenta un mal uso del anticonceptivo oral de emergencia, con un 37% tenemos un uso regular y terminamos con un 17% de buen uso. **Conclusiones:** Las evidencias científicas revisadas afirman que la falta de conocimiento y, por ende, el mal uso del anticonceptivo oral de emergencia, se desarrollan debido a la falta de información, así como, de carecer de una buena promoción de la salud.

Palabras claves: mujer, edad fértil, anticonceptivo oral de emergencia.

ABSTRACT

Objective: To determine the scientific evidence of knowledge and use of emergency oral contraception in women of childbearing age. **Design:** This study was carried out through a narrative review, where an electronic search was made for various scientific articles that were related to the topic of knowledge and use of emergency oral contraceptives related to women of childbearing age. **Scope of study:** in order to carry out this narrative review, we had to systematically synthesize the scientific articles that were published in various databases. For this study, different articles had to be selected with cross-sectional, correlational, case and cohort descriptive methodology. In addition, articles published between 2017 and 2022 were considered. 30 articles were reviewed. **Results:** According to the results obtained, we have that the methodology used was 64% descriptive, 21% correlational, 10% cohort and finally with 2% we have cases and review, then we have 53 % there is low knowledge, with 30% we have medium knowledge and with 17% we have high knowledge. Finally, with 47% there is a misuse of the emergency oral contraceptive, with 37% we have regular use and we end up with 17% of good use. **Conclusions:** The reviewed scientific evidence, affirm that the lack of knowledge and, therefore, the misuse of emergency oral contraceptives, are due to a lack of information, as well as a lack of good health promotion.

Keywords: woman, childbearing age, emergency oral contraceptive.

ÍNDICE

1	INTRODUCCIÓN	7
2	CAPÍTULO I: EL PROBLEMA	8
2.1	CONTEXTUALIZACIÓN DEL PROBLEMA.....	8
2.2	PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN	9
2.2.1	PROBLEMA GENERAL.....	9
2.2.2	PROBLEMAS SECUNDARIOS	9
2.3	OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN	9
2.3.1	OBJETIVO GENERAL	9
2.3.2	OBJETIVOS ESPECÍFICOS	9
2.4	JUSTIFICACIÓN	9
2.4.1	JUSTIFICACIÓN TEÓRICA.....	9
2.4.2	JUSTIFICACIÓN PRÁCTICA	9
2.4.3	JUSTIFICACIÓN SOCIAL	10
3	CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO.....	11
3.1	ANTECEDENTES.....	11
3.1.1	ANTECEDENTE INTERNACIONALES	11
3.1.2	ANTECEDENTES NACIONALES	17
3.2	ESTADO DE LA CUESTIÓN	24
3.2.1	HISTORIA DE LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS	24
3.2.2	TIPOS DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS	25
3.2.3	ANTICONCEPTIVO ORAL DE EMERGENCIA.....	25
3.2.4	MECANISMO DE ACCIÓN	26
3.2.5	INDICACIONES	26
3.2.6	CARACTERÍSTICAS.....	26
3.2.7	TASA DE EFICACIA.....	26
3.2.8	POSIBLES EFECTOS SECUNDARIOS	27
3.2.9	CRITERIOS DE ELEGIBILIDAD	27
3.2.10	ANTICONCEPTIVO ORAL DE EMERGENCIA ÁMBITO LEGAL EN EL PERÚ	28
3.3	DEFINICIÓN DE TÉRMINOS BÁSICOS:.....	28
3.3.1	MÉTODO ANTICONCEPTIVO	28
3.3.2	ANTICONCEPTIVO ORAL DE EMERGENCIA.....	29
3.3.3	MUJER EN EDAD FÉRTIL	29
3.3.4	CONOCIMIENTO	29
3.4	HIPÓTESIS.....	30
3.5	VARIABLES E INDICADORES	30

4	CAPÍTULO III: METODOLOGÍA.....	31
4.1	DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN.....	31
4.2	ESCENARIO DE ESTUDIO Y PARTICIPANTES	31
4.3	ESTRATEGIAS DE PRODUCCIÓN DE DATOS	31
4.4	ANÁLISIS DE DATOS	31
4.5	CRITERIOS DE RIGOR.....	32
4.6	ASPECTOS ÉTICOS	32
5	CAPITULO IV: PRESENTACION Y DISCUSION DE LOS RESULTADOS	33
5.1	RESULTADOS Y TRIANGULACIÓN	33
5.2	DISCUSIÓN	73
6	CAPITULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	75
7	REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	77

El alcance universal a los servicios de salud reproductiva, en específico de la planificación familiar y de salud sexual como derecho reproductivo de la mujer y el hombre, constituye uno de los principales objetivos debatidos en la Conferencia Internacional sobre Población y Desarrollo efectuada en El Cairo, Egipto en el año 1994.

El conocimiento y uso del anticonceptivo oral de emergencia han evolucionado junto con las transformaciones sociales y médicas. Este anticonceptivo de emergencia, que contiene dosis específicas de hormonas, tiene la capacidad de interferir en el proceso de fertilización, brindando a las personas una ventana temporal para tomar medidas preventivas después de un encuentro sexual sin protección.

En resumen, determinaremos la evidencia científica del conocimiento y uso del anticonceptivo oral de emergencia en mujeres de edad fértil, identificando así el conocimiento, así como también, especificando el uso del mismo. En última instancia, comprender mediante una revisión sistemática sobre el anticonceptivo oral de emergencia nos permite apreciar su relevancia en el panorama de mujeres en edad fértil con embarazos no deseados, falla de métodos, entre otros.

2 CAPÍTULO I: EL PROBLEMA

2.1 CONTEXTUALIZACIÓN DEL PROBLEMA

El alcance universal a los servicios de salud reproductiva, en específico de la planificación familiar y de salud sexual como derecho reproductivo de la mujer y el hombre, constituye uno de los principales objetivos debatidos en la Conferencia Internacional sobre Población y Desarrollo efectuada en El Cairo, Egipto en el año 1994.

Por lo tanto, se determinó que la salud sexual y reproductiva implica que la población en general sea capaz de tener una vida sexual satisfactoria y segura, y tenga la capacidad de reproducirse y la libertad de decidir cuándo y con qué frecuencia hacerlo.¹

El anticonceptivo oral de emergencia está definido como el método que las mujeres pueden usar solamente en caso de emergencia, con la finalidad de prevenir un embarazo no planificado.²

Según estadísticas de la OMS se producen en el mundo 200 millones de embarazos y 529 mil muertes maternas, y el 13 % de estas por abortos en condiciones de riesgo. Muchos de estos embarazos no planificados se producen en la adolescencia con graves consecuencias para la vida de las mujeres en edad fértil.³

Según la Encuesta Nacional de Demografía y Salud Familiar (ENDES) en el año 2021, se precisó el resultado tomado a las mujeres no unidas, pero sexualmente activas, el uso en algún momento de los métodos, el cual fue significativamente diferente al observado para las mujeres actualmente unidas, enfatizándose al considerar métodos específicos. Los métodos modernos que más han sido usados por este grupo de mujeres fueron: el condón masculino (79,2%), la anticoncepción de emergencia (49,6%), la inyección (43,9%) y la píldora (38,4%); y entre los métodos tradicionales resaltaron el interruptus (64,3%) y la abstinencia periódica (48,6%).⁴

Al no encontrar estudios específicos de donde se pueda hablar la temática que se desea investigar surge la necesidad de realizar este trabajo de investigación donde podamos detallar como es el conocimiento y uso del anticonceptivo oral de emergencia en mujeres de edad fértil durante su vida sexual y reproductiva; más aún si se trata de posteriores embarazos no deseado.

2.2 PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

2.2.1 PROBLEMA GENERAL

¿Cuál es el conocimiento y uso del anticonceptivo oral de emergencia en mujeres en edad fértil?

2.2.2 PROBLEMAS SECUNDARIOS

- ¿Cuál es el conocimiento del anticonceptivo oral de emergencia en mujeres en edad fértil?
- ¿Cómo es el uso del anticonceptivo oral de emergencia en mujeres en edad fértil?

2.3 OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN

2.3.1 OBJETIVO GENERAL

Determinar la evidencia científica del conocimiento y uso del anticonceptivo oral de emergencia en mujeres de edad fértil

2.3.2 OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Identificar el conocimiento del anticonceptivo oral de emergencia en mujeres de edad fértil
- Especificar el uso del anticonceptivo oral de emergencia en mujeres de edad fértil.

2.4 JUSTIFICACIÓN

2.4.1 JUSTIFICACIÓN TEÓRICA

Es importante determinar el conocimiento y uso del anticonceptivo oral de emergencia en mujeres de edad fértil, porque según Endes 2021, 2 de cada 3 embarazos de adolescentes, no fueron deseados. Debido a ello, la importancia de este tema, de hacer una revisión sistemática de artículos científicos entre otros textos para obtener así los puntos de quiebre con respecto al mal conocimiento y mal uso de dicho anticonceptivo oral de emergencia .⁵

2.4.2 JUSTIFICACIÓN PRÁCTICA

Esta revisión científica busca comprender el nivel de conocimiento de las mujeres estudiadas sobre el anticonceptivo oral de emergencia y

su correcto uso. Según la norma técnica de salud de planificación familiar del 2017, este anticonceptivo se emplea en situaciones de emergencia como relaciones sexuales sin protección, violación, falla de otro método anticonceptivo y para prevenir embarazos no planificados. El objetivo es asegurarse de que las mujeres en edad fértil tengan conocimientos adecuados sobre su uso, con la esperanza de que esto contribuya positivamente a la sociedad.⁶

2.4.3 JUSTIFICACIÓN SOCIAL

En este estudio de investigación aspiramos determinar la situación del conocimiento y uso del anticonceptivo oral de emergencia que tienen las mujeres de edad fértil. Es por ello, que recopilaremos información de diversos artículos científicos, dado que esto ayudará a la situación social que estamos pasando actualmente, donde vemos que aún hay embarazos no deseados, muertes maternas debido a abortos clandestinos, entre otros.

Entonces al terminar este estudio se tiene pensado obtener resultados que ayuden como evidencia para determinar el conocimiento y uso del anticonceptivo oral de emergencia en mujeres de edad fértil.

3 CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO

3.1 ANTECEDENTES

3.1.1 ANTECEDENTE INTERNACIONALES

Guamani Chulde E, 2022. En su investigación titulado “Conocimientos y prácticas sobre el uso de la pastilla anticonceptiva de emergencia en estudiantes de bachillerato de la Unidad Educativa Víctor Mideros Almeida-2022”, nos refiere que tuvo como objetivo determinar el nivel de conocimiento sobre el uso de anticonceptivos de emergencia en estudiantes de un establecimiento de Ibarra donde realizó un estudio metodológico con abordaje no experimental y de manera cuantitativa, a su vez hizo una investigación de tipo descriptiva, con corte transversal, usando como instrumento la encuesta, donde esta fue aplicada en 126 estudiantes de dicho establecimiento. Se obtuvo como resultado que, 50, 8% de encuestados tuvo un nivel de conocimiento bajo o nulo con respecto al conocimiento de la píldora anticonceptiva de emergencia, mientras que el 31, 7% cuenta con un nivel de conocimiento medio y el 17, 5% cuenta con un conocimiento alto, al hablar del uso tenemos que el 84, 4% lo uso de uno a dos veces por año y que existe un seis, 2% que lo uso más de dos veces en ese periodo de tiempo. Se concluye que a pesar de que los estudiantes sepan sobre la existencia de la píldora anticonceptiva de emergencia, esta información es errónea y por ende, provocaría un mal uso con consecuencias negativas para su salud.⁷

Palacios Beltrán A, Salazar Torres Z, Espinosa Martín L, 2022. En su trabajo de investigación titulado Anticoncepción de emergencia, evaluación de conocimiento en adolescentes tuvo como objetivo describir la anticoncepción de emergencia y el de evaluar conocimiento en los adolescentes. Los materiales y métodos que se usaron fueron una revisión sistemática de Documentos entre los años 2020 y 2021. Los resultados obtenidos en esta investigación fueron que casi el 60% de la población que se encuestó tuvo mala información sobre el mecanismo de acción y la han estigmatizado, ya que es vista como una píldora abortiva. Cabe resaltar que, el nivel de conocimiento sobre este anticonceptivo de emergencia fue bajo, destacando así los factores o demográficos ya que estos, están asociados con un menor conocimiento. Finalmente se concluyó que por más que se hagan por garantizar la salud sexual y reproductiva adecuada, estos niveles de conocimientos van a ser deficientes, viéndose reflejado en la prevalencia de la actualización y en los factores que van a limitar esta adquisición y el buen uso.⁸

Williams BN, Jauk VC, Szychowski JM, 2021. Realizaron un trabajo de investigación titulado “Uso, conocimiento y percepción de la anticoncepción de emergencia en adolescentes”, tuvieron como objetivo describir los patrones de uso, conocimiento y percepción actuales con respecto a la anticoncepción de emergencia en pacientes adolescentes. La metodología que se usó fue encuestar a pacientes mujeres de 14 - 21 años de edad que se atendían en una clínica pediátrica y ginecológico. Se obtuvo como resultado que de una muestra de 261 pacientes que se abordó, el 80.2% había oído hablar sobre las píldoras anticonceptivas de emergencia y el 25.6% reportó a verlo usado personalmente. El 44,3% tenía conocimiento de que el anticonceptivo oral de emergencia se podía comprar sin receta médica y un 27,6% sabía que no requería el consentimiento de los padres si era menor de edad. Podemos decir que también haber sido sexualmente activo estuvo asociado con una mayor probabilidad de acertar con una ITS. Por último, se concluye que, aunque estos adolescentes conocieron el anticonceptivo oral de emergencia, sólo una pequeña parte de ellos la había usado; siendo así visto que hay malentendidos también con respecto a la disponibilidad y seguridad de la anticoncepción oral de emergencia que tal cual son comunes en nuestra población.⁹

Abarzúa Campos C, et al. 2021, en su trabajo de investigación titulado “Conocimiento de la anticoncepción de emergencia en mujeres adolescentes de enseñanza media de la comuna de Ahúsa, Chile”; con el objetivo de describir el conocimiento sobre los métodos anticonceptivos en un grupo de mujeres de una comunidad de Chile y usando un estudio descriptivo donde fueron partícipes 115 mujeres que cursaban el primer año de secundaria, obtuvo como resultado que el método anticonceptivo que más se usó fue los anticonceptivos hormonales inyectables y las píldoras combinadas. Pero con respecto al tema base de la píldora anticonceptiva de emergencia, el 80,9% dijo saber sobre cómo obtenerla y solo un 11,1% dijo que la usó solo una vez, pero casi el 91,3% de las chicas encuestadas mencionó que debe ser importante recibir mayor información de ello. Entonces concluimos que el grado de conocimiento era alto, pero indirectamente proporcional con su uso.¹⁰

Quispillo Moyota J, et. al, 2021. Realizaron un trabajo de investigación titulado “Análisis Acerca del Uso de la Píldora Anticonceptiva de Emergencia, dispensada en una unidad de salud de la provincia de Chimborazo”, teniendo como objetivo el análisis sobre el uso de la píldora que se brinda en la provincia de Chimborazo; usando así materiales y métodos los cuales son de

tipo descriptivo y el uso de la encuesta. Este estudio dio como resultado de qué hay un uso inadecuado de la píldora anticonceptiva de emergencia por parte de los encuestados, además de ello, se pudo detallar que hubo baja información sobre cuánto hay que tomar esta píldora, así también como la dosis máxima que se debería de tomar por año. Entonces podemos concluir que hay muchas falencias respecto a un mal sistema de salud que, así como no garantiza el acceso a los métodos anticonceptivos, no brinda la información adecuada sobre ello y además, no tiene en consideración los factores socio demográficos de la población.¹¹

Caraguay Quinde C, 2020. Realizó un trabajo de investigación titulado “Conocimientos, uso y efectos secundarios de la píldora anticonceptiva de emergencia en estudiantes de la Carrera de Medicina Humana”, donde se tuvo como objetivo identificar los conocimientos el uso y los efectos secundarios que va a ocasionar la píldora anticonceptiva en estudiantes de la Universidad nacional de Loja de la facultad de medicina humana. Como materiales y métodos tenemos que es un estudio cuantitativo de corte transversal prospectivo y a su vez es un estudio descriptivo en el que participaron 315 estudiantes. Los resultados dieron entrever que el 74.14% de encuestadas tuvo un nivel alto de conocimiento, un 4.12% tuvo un nivel bajo, pero un 25.39% es que usan la píldora anticonceptiva. Por esto se concluye que los conocimientos altos del anticonceptivo oral de emergencia en los estudiantes encuestadas hace favorable que la cuarta parte no la haya usado.¹²

Ganle JK, et. Al, 2019. Realizaron un estudio titulado “Comportamiento sexual de riesgo y uso de anticonceptivos en contextos de desplazamiento: perspectivas de una encuesta transversal de mujeres adolescentes refugiadas en Ghana”, tuvieron como objetivo de evaluar el comportamiento sexual y el uso de los anticonceptivos de mujeres adolescentes refugiados en el país de Ghana; los materiales y métodos usados fueron la encuesta y además un estudio descriptivo con corte transversal, ésta se realizó en 242 mujeres adolescentes refugiados en un rango de 14 a 19 años, el instrumento utilizado fue el cuestionario y el método por encuesta. Se obtuvo como resultado, que el 65% tenían conocimiento sobre los métodos anticonceptivos pero un 12% lo usó alguna vez. Sin embargo, el uso de los anticonceptivos en una última relación sexual fue del 8.2%. Entonces tenemos que el uso de los anticonceptivos ha sido relativamente mayor entre las mujeres que nunca habían tenido relaciones sexuales en estado de ebriedad, así

como las que nunca había tenido relaciones sexuales transaccionales, a su vez relaciones sexuales bajo coacción. También tenemos que el uso de los anticonceptivos fue igualmente mayor entre quienes tuvieron de una a tres parejas sexuales en los últimos 12 meses con las que tuvieron de 4 a 6 parejas sexuales en el mismo periodo. Por último, podemos concluir que en época de crisis migratoria es muy importante abordar las disparidades sobre el conocimiento y el acceso a anticonceptivos, así también como los comportamientos sexuales de alto riesgo en situaciones de refugiados, con el fin de así reducir las desigualdades la salud sexual y reproductiva, además de garantizar la cobertura sanitaria como prioridad; cabe resaltar también que se necesita mayor educación y asesoramiento sobre la anticoncepción y el sexo, capacitaciones y adquisición de habilidades del personal de salud para apoyar a las jóvenes refugiadas.¹³

Cangúan Acero V, 2019. En su trabajo de investigación titulado “Conocimiento y uso de la píldora de emergencia en usuarias de consulta externa del centro de salud n°1”; nos refiere que tuvo como objetivo el determinar el conocimiento y la práctica de uso en mujeres que se atienden un establecimiento de salud, siendo así los materiales y métodos usados un corte transversal de tipo descriptivo donde la muestra de estudio fue 160 mujeres que fueron tomadas por un muestreo a conveniencia. Este tuvo como resultado que el 49.38% menciona saber cuál es la función de los anticonceptivos, pero de manera contraria el 46.25% menciona que no hay contraindicaciones, siendo también que el 46.25% manifestó que la píldora de emergencia se debe tomar inmediatamente después de una relación sexual donde no se protegieron. Entonces concluimos que los conocimientos con respecto, al anticonceptivo oral de emergencia es de muy bajo conocimiento a pesar de tener actitudes positivas hacia el anticonceptivo oral de emergencia.¹⁴

Arisukwu O, et. al, 2019. Realizaron un estudio titulado “Conocimiento y percepción de los anticonceptivos de emergencia entre las adolescentes en el estado de Imo - Nigeria”, tuvieron como objetivo el comparar el conocimiento y la percepción de los anticonceptivos de emergencia entre adolescentes mujeres en escuelas mixtas y escuelas sólo de niñas. Este estudio tomo como métodos y materiales el muestreo aleatorio simple y sistemático para así poder obtener la cantidad de encuestadas de manera intencional. Se obtuvo como resultado que sólo el 14.5% de las encuestadas tenía un muy buen conocimiento de los

anticonceptivos de emergencia a pesar que el 52.8% había oído hablar de ello. En las escuelas que sólo son de mujeres el 19.4% de las encuestadas obtuvo un buen conocimiento de estos anticonceptivos de emergencia, en comparación con el 9.2% de las escuelas mixtas. Además de ello, el 25% de estas encuestadas habían usado el anticonceptivo oral de emergencia sólo una vez. Podemos concluir que todas las encuestadas tenía una idea de qué este anticonceptivo oral de emergencia podía causar infertilidad y con respecto a las escuelas las percepciones son casi similares, así como el conocimiento era abajo tanto para adolescentes como para niñas.¹⁵

Flores Albarracin J, 2019. En su trabajo de investigación titulado “Conocimientos, prácticas y actitudes sobre la píldora anticonceptiva de emergencia en estudiantes del área de la salud de la universidad de Cuenca”, dio como objetivo determinar los conocimientos las prácticas y actitudes que van a tener los estudiantes del área de la salud de la universidad de Cuenca sobre el tema de píldoras anticonceptivas emergencia. La metodología utilizada fue un estudio transversal y descriptivo en el cual siempre o como instrumento el cuestionario. La muestra probabilística que se obtuvo fue de 211 estudiantes de una carrera de salud. Los resultados que se obtuvieron fueron que los conocimientos sobre el anticonceptivo de emergencia fueron asertivos, pero, sin embargo, la mayoría de estos estudiantes no recomendó su uso. Otro dato importante es que estos estudiantes no recomendaron el uso del anticonceptivo oral de emergencia como alternativa de planificación familiar o para los menores de edad. Podemos concluir que, en cuanto a las actitudes, son pocos favorable ya que, se encontró correlaciones significativas sobre su religión y otras creencias, debido a que creen que la pastilla anticonceptiva de emergencia es abortiva y que las mujeres no tienen derecho de usarlas, además de incitar a la vida sexual en los adolescentes y que estas afectan a la dignidad y promueven la promiscuidad.¹⁶

Mandujano Contreras J, et. al, 2018. en su investigación titulada “Conocimiento y uso de la píldora de emergencia en jóvenes universitarias de Tabasco”, México; nos refiere que tuvo como objetivo analizar el grado de conocimiento que tienen las universitarias sobre la píldora de emergencia y cómo va ser su nivel de consumo, así como también como es el conocimiento con respecto a su uso excesivo. Este trabajo se basó en un análisis documental y también de campo, se usó un muestreo probabilístico. Tuvo como resultado que el 89% de las encuestadas conocían los métodos anticonceptivos, pero a su vez también no las usaban correctamente y con

respecto a la píldora de emergencia, está tuvo un consumo excesivo sin tener en cuenta el daño que puede ocasionarles.¹⁷

Acevedo Osorio G, et. Al, 2018. en su trabajo de investigación titulado “Conocimiento y uso de método anticonceptivo de emergencia en estudiantes universitarios, Pereira, Colombia”; nos refieren que tuvo como objetivo el establecer el nivel de conocimiento y uso de los anticonceptivos de emergencia en estudiantes universitarias donde los materiales y métodos utilizados fueron un estudio descriptivo observacional y transversal, obteniendo así una muestra de 127 estudiantes y con un resultado de que la mediana de edad para las mujeres fue de 19 años. Uno de los métodos más utilizados fue el preservativo con un 35, 4% y un 26, 8% hace uso de la píldora de emergencia. Se concluye que por más uso que le den al preservativo y a la alta prevalencia que le den al uso de anticonceptivos de emergencia, el desconocimiento sobre el uso correcto es deficiente.¹⁸

Barbosa Ferreira J, Fernández Chagas A, Pereira Vera da Costa A, 2018. Realizaron un trabajo investigativo titulado “Práctica del uso de la anticoncepción de emergencia en estudiantes universitarias de una institución privada de Campo Grande”; tuvo como objetivo el de verificar el uso del anticonceptivo oral de emergencia en jóvenes universitarios y a su vez conocer cómo es que tienen acceso a ella; este trabajo se realizó con un enfoque cuantitativo usando jóvenes de la carrera de salud de 18 a 30 años de la Universidad católica Don Bosco de Campo grande. Éste estudio tuvo una muestra de 270 mujeres donde los resultados obtenidos dieron que el 60,37% de estas jóvenes entrevistadas dejaron de usar el preservativo y otros métodos anticonceptivos como el de emergencia, sin tener conocimiento de la existencia del VIH siendo este un 63, 70% de las encuestadas. Entonces concluimos que estas mujeres no tenían conocimiento de las pruebas de VIH o la posibilidad de tener una ITS o de un embarazo no deseado, siendo así el anticonceptivo oral de emergencia un método de los menos usados, pero el preservativo masculino el preferible.¹⁹

Sili Francisco P, Peláez Mendoza J, 2018. En su trabajo de investigación titulado “Nivel de conocimientos sobre la anticoncepción hormonal de emergencia en estudiantes de Medicina”, tuvieron el objetivo determinar el nivel de conocimientos sobre la anticoncepción de emergencia en un grupo de estudiantes de la carrera de medicina se usó la metodología de estudio prospectivo y descriptivo transversal, que a su vez se realizó una encuesta a una muestra de 164 alumnos

que hicieron su rotación por ginecología en la Habana Cuba. Se observó los resultados obtenidos y se tuvo que el 51% del predominio de mujeres encuestadas tenía conocimientos sobre la anticoncepción hormonal de emergencia, siendo así que la principal vía para obtener conocimientos fue a través de los trabajadores de la salud. Además de los 164 encuestados 90 fueron mujeres y 74 varones. Se concluye que hubo un escaso conocimiento sobre este anticonceptivo de emergencia, sobre su mecanismo de acción, sobre su uso, sobre su disponibilidad, sus efectos secundarios que fueron los que hicieron la necesidad de trabajar más la educación sexual de estos estudiantes y futuros médicos.²⁰

Cuaspud Meneses R, 2017. En su trabajo de investigación titulado “Conocimiento de la píldora de emergencia en mujeres en edad fértil propuesta educativa”, nos menciona que tuvo como objetivo diseñar una propuesta educativa con la intervención de profesionales de la salud hacia las mujeres de edad fértil para promover el uso correcto de la píldora de emergencia, siendo así los materiales y métodos usados, un estudio de caso, investigación cualitativa y el instrumento usado la encuesta. Los resultados obtenidos dieron a conocer que las mujeres que asisten a consultorios a farmacias y entre otros establecimientos, no recibe educación correcta sobre la entrega de esta píldora de emergencia. Es por ello que concluimos que el uso incorrecto de los métodos anticonceptivos en estas mujeres encuestadas es deficiente al igual que su conocimiento, debido a que, el personal de salud no brinda y/o cumple con la atención primaria de salud que es la educación y la promoción de los diferentes programas que tiene vigente el ministerio de salud pública con el objetivo de lograr un estilo de vida saludable.²¹

3.1.2 ANTECEDENTES NACIONALES

Quispe Huamani E, Churampi Nonalaya W, Huamán Gutiérrez J, 2022., en su trabajo de investigación titulado “Estudio sobre el uso del anticonceptivo oral de emergencia en mujeres de 15 a 30 años de edad en Santa Clara - Ate - Lima - 2021”, nos refieren que tuvieron como objetivo evaluar los factores que se relacionan con el uso del anticonceptivo oral de emergencia y mujeres de un rango de edad de 15 a 30 años en el distrito de Ate. La metodología usada para este trabajo fue descriptiva transversal y descriptiva en una muestra de 284 mujeres. Tenemos como resultados que el rango de edad de 22 a 25 años fueron las mujeres que más han utilizado el anticonceptivo oral de emergencia con un 27.8%; con respecto al estado civil, las mujeres que han utilizado más el anticonceptivo oral de emergencia fueron las que son convivientes con un

18.9%; como respeto a las mujeres que no trabajaban, éstas fueron las que más lo usaban con 27.5%; con respecto a la religión, las mujeres que más usaban el anticonceptivo oral de emergencia son las mujeres católicas con 45.8%; con respecto a la educación, las que sólo terminaron secundaria fueron las que más lo han usado con un 33.5%. Ahora, para hablar del conocimiento tenemos que hay 87% mujeres conoce el anticonceptivo oral de emergencia, con respecto a la frecuencia de uso, el 51.8% lo ha utilizado “ a veces “ y; con respecto a la definición del anticonceptivo oral de emergencia tenemos que el 67.6% sabes sobre su definición, 84.9% sabe su efecto principal, el 69.9% sabe cómo se va administrar, al 74.3% sabe los efectos secundarios y sobre las circunstancias de uso en 79.6%. Con respecto al mecanismo de acción se dice que no hay un correcto conocimiento sobre ello ya que sólo un 33.1% acertaron con su respuesta. En conclusión, tenemos que los factores socio demográficos que van a determinar el uso del anticonceptivo oral de emergencia son el grupo etario que oscila entre los 22 y 25 años con un 27.8%, el estado civil de conviviente con un 18%, las mujeres que no laboran con un 27.5%, las mujeres que son católicas con 45.8% y por último las mujeres con nivel de instrucción secundaria con 33.5%.²²

Alvarado Depaz R, 2022., en su investigación titulado “Conocimientos y actitudes del uso de la Píldora Anticonceptiva de emergencia en estudiantes de enfermería, Universidad Nacional Santiago Antúnez de Mayolo, Huaraz – 2022”, se tuvo como objetivo el querer determinar los conocimientos que están relacionados a las actitudes del uso de la píldora anticonceptiva de emergencia en unos estudiantes de enfermería. Los materiales y métodos que se utilizaron fue un enfoque cuantitativo, prospectivo, correlacionar, descriptivo, no experimental y de corte transversal; la muestra estuvo conformada por 189 estudiantes, el instrumento utilizado fue el cuestionario y la técnica la encuesta. Soy tu como resultados en 78% tiene conocimiento sobre el uso de la píldora anticonceptiva de emergencia mientras que el 22% desconoce sobre esta; por ende, el 75% tiene una actitud de aceptación al uso del anticonceptivo oral de emergencia, el 21% tiene actitud de indiferencia y por último el 4.2% la rechaza. Podemos concluir que existe una relación entre el conocimiento y la actitud del uso de este anticonceptivo oral de emergencia.²³

Cueva Ramirez R, Ñato Ayllon R, Mejía Gomero C, 2022. Realizaron un estudio titulado “Nivel de Conocimiento y uso del anticonceptivo oral de Emergencia en Usuaris del Centro de Diagnóstico Sandolab, Callao – enero /

febrero 2022”, se tuvo el objetivo de determinar la relación del nivel de conocimiento y el uso del anticonceptivo oral de emergencia en unas usuarias de un centro que se encuentra en el Callao. Los materiales y métodos utilizados fueron un estudio cuantitativo con diseño no experimental, de tipo descriptivo y correlacionar, donde la muestra escogida fue 40 usuarias; el instrumento usado fue cuestionario y la técnica la encuesta. Los resultados obtenidos dieron que el conocimiento sobre el anticonceptivo oral de emergencia fue de nivel medio con un 67.5%, de igual forma el tipo de uso fue regular con 72.5%. Podemos concluir que el conocimiento y uso del anticonceptivo oral emergencia tiene una relación directa y significativa.²⁴

Sanchez Acuña J, Gutierrez Cuba B, 2021. En su trabajo investigación titulado “Nivel de Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en Estudiantes de Secundaria de Colegios emblemáticos, ICA - 2021”, se tuvo como objetivo el relacionar el nivel de conocimiento con el uso métodos anticonceptivos en unos estudiantes de cuarto y quinto de secundaria de unos colegios de Ica. La metodología y los materiales se basaron en un estudio de enfoque cuantitativo, de tipo transversal, prospectivo, observacional y un diseño no experimental. La muestra obtuvo mediante un muestreo probabilístico estratificado la cual fue de 323 estudiantes. Los resultados obtenidos dieron que el nivel de conocimientos era regular con un 53.56%, como excelente conocimiento con 26.93% y con un conocimiento deficiente debe 19.50%. Con respecto al uso que tenemos que es 18.9% lo usa, el preservativo fue el anticonceptivo más usado con un 85.2% seguido del anticonceptivo oral de emergencia con 32.8%. Se concluye que la variable uno y la variable dos tiene una relación significativa, esto significa que tuvieron una relación significativa ; además lo que si usaron estos métodos demostraron que su nivel de conocimientos excelente, mientras que, los que no utilizaron dieron con un conocimiento regular.²⁵

Huayhuarima Medina J, 2021. En su trabajo de investigación titulado “Nivel de Conocimiento y actitudes sobre anticonceptivo oral de emergencia en usuarias del centro de salud la libertad, Huancayo, 2021”, refiere como objetivo determinar si existiría una relación entre el nivel de conocimiento y las actitudes sobre el anticonceptivo oral de emergencia en unas usuarias de un centro de salud en Huancayo. Los materiales y métodos utilizados fueron un enfoque cuantitativo, un nivel correlacionar con diseño no experimental además de un corte transversal. La muestra obtenida fue de 100 usuarias que sean mayores de 18 años y que alguna vez haya usado un anticonceptivo durante toda su vida.

Los resultados obtenidos dieron que la relación entre las variables mencionadas es ausente. Es por ello que se concluye que no existiría una relación significativa entre el nivel de conocimiento y las actitudes sobre el anticonceptivo oral de emergencia en estas usuarias encuestadas.²⁶

Solano Gallardo V, 2021., en su trabajo titulado “Conocimiento y actitud en anticoncepción de emergencia en usuarias del servicio obstétrico del Class Santa Rosa de Sacco- Junín, 2021”, con el objetivo de determinar el nivel de conocimiento y las actitudes sobre el anticonceptivo oral de emergencia en unas usuarias del servicio de obstetricia de un centro de salud; uso, materiales y métodos el estudio cuantitativo, descriptivo correlacionar, no experimental y con corte transversal; como técnica se empleó la encuesta y el cuestionario como instrumento. Como resultados se obtuvo un 99% de mujeres encuestadas oscilaban en edades de 18 y 49 años, son convivientes un 79% y las que sólo tienen estudios secundarios son 83%. Entonces se concluye que no habría una relación entre el nivel de conocimiento y las actitudes sobre el anticonceptivo oral de emergencia en estas usuarias que acude al servicio de obstetricia.²⁷

Saldaña Marin M, 2020. en su trabajo de investigación titulado “Conocimiento de anticoncepción oral de emergencia en adolescentes de 17 a 19 años en un Asentamiento Humano de la ciudad de Iquitos 2020”, tuvo como objetivo determinar el conocimiento del anticonceptivo oral de emergencia adolescente de 17 a 19 años que son de un 80 asentamiento humano de Iquitos. Los materiales y métodos utilizados fue un estudio de diseño descriptivo, cuantitativo, transversal, correlacionar, retrospectivo; la muestra estuvo comprendida por 93 adolescentes femeninas con una edad que oscila de 17 a 19 años, utilizando así un instrumento llamado cuestionario con la técnica de encuesta. Los resultados obtenidos dieron que el 36.6% de las cinco estás tiene un conocimiento adecuado sobre anticonceptivo oral de emergencia, la recepción de información fue de un 0.2%, en presencia de actividad sexual un 0.15%, con antecedentes de gestación un 0.45%. Podemos concluir que estas adolescentes encuestadas no tienen un adecuado nivel de conocimiento sobre el anticonceptivo oral de emergencia.²⁸

Fernandez Rojas M, 2019. en su investigación titulado “Conocimiento y uso de la píldora de Emergencia, Estudiantes de La Escuela Profesional de Administración de Empresas, Universidad nacional Toribio Rodríguez de Mendoza, Chachapoyas - 2019”, con el objetivo de determinar si existe la relación entre conocimiento y el uso de la píldora anticonceptiva de emergencia

en unas universitarias. Los materiales y métodos utilizados fueron un enfoque cuantitativo, correlacionar, observacional y prospectivo. La muestra estuvo conformada por 60 alumnas que se tomó por un muestreo aleatorio simple. El instrumento utilizado fue el cuestionario y la técnica la encuesta. Los resultados obtenidos dieron que el 38.4% tiene un conocimiento bueno, un 43.3% tiene un conocimiento regular y uno al conocimiento con 18.3%; con respecto al uso de esta anticonceptivo oral de emergencia un 63.3% refirió que si la usado y un 36.7% no la hace de su elección. Concluimos que hay una relación entre las variables que es altamente reveladora en estas estudiantes universitarias.²⁹

Huamani Segura J, 2018. en su investigación titulado “Nivel de conocimiento y uso del anticonceptivo oral de emergencia en usuarias del centro materno infantil César López Silva 2017 – 2018”, nos mencionó que tuvo como objetivo el determinar el nivel de conocimiento y uso del anticonceptivo oral de emergencia en usuarias que se atendieron un centro materno infantil. Los materiales y métodos utilizados fueron nivel descriptivo, de corte transversal y estudio básico. Mediante la entrevista se recoge información de una muestra de 104 usuarias . Como resultado tuvimos que el 49% tuvo un nivel medio de conocimientos sobre el anticonceptivo ya mencionado. Un 28. 8% obtuvo un nivel muy bajo y un 22.1% obtuvo el nivel alto; así como un 57.7% usó alguna vez dale emergencia; el 32.3% no lo ha utilizado. Concluimos qué la mayoría de estas mujeres encuestadas mostró un buen nivel de conocimiento, donde el uso más frecuente se vio en que no usaron protección.³⁰

Bautista Llamoctanta J, Delgado Tapia D, 2018. En su estudio titulado “Análisis sobre el uso de la píldora anticonceptiva oral de emergencia en mujeres de 14 a 30 años en la ciudad de Cajamarca - Upagu”, se tuvo como objetivo el poder analizar los aspectos relacionados con el uso del anticonceptivo oral de emergencia en mujeres en un rango de edad de 14 a 30 años de una ciudad de Cajamarca. Los materiales y métodos utilizados fueron una investigación descriptiva de corte transversal con una técnica encuesta y como instrumento el cuestionario. Los resultados obtenidos dieron que hay una percepción positiva con un 79.8%, la información que se recibió de un médico fue un 34.5%, lo que se recibió en el colegio con un 30% y el denegar la frecuencia de uso un 59.2%. Con respecto al grado de conocimiento en las mujeres encuestadas, es regular con un 63.2%. Este estudio puedo concluir que el anticonceptivo oral de emergencia no es de uso frecuente y que tuviera un conocimiento de regular

nivel, desconociéndose así su mecanismo de acción y de los efectos secundarios que podría ocasionar.³¹

Ortiz De Orue Huamanñahui S, 2018. En su trabajo de investigación titulado “Nivel de conocimiento y práctica sobre el anticonceptivo oral de emergencia en adolescentes del quinto de secundaria turno mañana del Colegio Clorinda Matto de Turner, Cusco 2018”, tuvo como objetivo determinar el nivel de conocimiento y la práctica del anticonceptivo oral de emergencia en unos estudiantes de quinto de secundaria de un colegio Clorinda Matto de Turner. La metodología y materiales utilizados fueron un estudio descriptivo con corte transversal, la población estuvo conformada por 216 estudiantes. Los resultados obtenidos 84.50% de las adolescentes tienen un concepto del anticonceptivo adecuado, 52.58% manejan un concepto del anticonceptivo oral de emergencia, 50.70% no sabe los efectos adversos, 51.17% piensan que la situación en que pueden tomar la pastilla es en caso de tener sexo sin protección, 47.41% piensan que se debe tomar 1 dosis, Se concluye que el 39% obtiene la información de sus progenitores, el 38% tiene el nivel de conocimiento adecuado sobre el anticonceptivo oral de emergencia, los que hacen el uso adecuado son un 64%, los regulares con un 6% y los malos con un 30%. dieron que el 39% obtiene la información de sus progenitores, el 38% tiene el nivel de conocimiento adecuado sobre el anticonceptivo oral de emergencia, los que hacen el uso de adecuado son un 64%, los regulares con un 6% y los malos con un 30%.³²

Lázaro Escalante G, 2017. en su trabajo de investigación titulado “Conocimientos y actitudes sobre el uso del anticonceptivo oral de emergencia en gestantes adolescentes que se atienden en el Instituto Nacional Materno Perinatal”, que tuvo como objetivo determinar el nivel de conocimiento y las actitudes frente al uso del anticonceptivo oral de emergencia en adolescentes que estaban gestando en la maternidad de Lima, siendo así los materiales y métodos utilizados que fue un estudio descriptivo de corte transversal y observacional, donde el instrumento que usó para recolectar información de una muestra de 364 gestantes adolescentes, fue la encuesta. Entonces se obtuvo como resultado que el 60% de estos adolescentes encuestados mencionó que, si identifica el anticonceptivo oral de emergencia, respectivamente de que el 57,7% va tener un nivel medio de conocimiento. Con respecto al uso, tenemos que casi el 64.4% está de acuerdo con su uso, el 61,5% dijo que lo recomendaría y el 55,2% dijo estar dispuesto a usarlo más adelante y casi el 91.5% dijo

querer recibir información acerca del anticonceptivo oral de emergencia. Por último, concluimos que el conocimiento de las encuestadas fue regular y que, además, tuvieron actitudes positivas hacia el anticonceptivo oral de emergencia.³³

Arroyo Sánchez K, 2017. en su trabajo de investigación titulado “Relación del conocimiento y el uso de la anticoncepción oral de emergencia en mujeres de edad fértil atendidas en el centro de salud la Tulpuna–Cajamarca, 2017”, nos refiere que tuvo como objetivo identificar si habría una relación existente entre el nivel de conocimiento y el uso del anticonceptivo oral de emergencia en mujeres que se atienden en un centro de salud en Cajamarca, donde usó como materiales y métodos un diseño experimental, de tipo descriptivo, correlacional y de corte transversal. El instrumento utilizado fue un cuestionario y como técnica la encuesta. Se obtuvo como resultados que nivel de conocimiento sobre el anticonceptivo oral de emergencia fue nivel medio-alto en un 78.9%; el 52.1% de mujeres en edad fértil encuestadas usa la anticoncepción de emergencia como una alternativa en relaciones sexuales con peligro. Podemos concluir que el nivel de conocimiento sobre el anticonceptivo oral de emergencia si se relaciona de manera significativa con el uso de este mismo en las mujeres en edad fértil encuestadas.³⁴

Flores Paucar M, 2017. en su trabajo de investigación titulado “Conocimiento, actitudes y prácticas sobre la anticoncepción oral de emergencia en Estudiantes de Medicina Humana de la universidad nacional de Ucayali, en el año 2017”, se tuvo como objetivo determinar el conocimiento por niveles, las actitudes y las prácticas acerca del anticonceptivo oral de emergencia en estudiantes de medicina humana de una universidad de Ucayali. Los métodos y materiales usados en este estudio son de tipo descriptivo, transversal y no experimental. Como una muestra tomada 133 estudiantes. Los resultados obtenidos dieron que el 55% presentó un nivel de conocimiento medio sobre el anticonceptivo oral de emergencia, un 23% presentó un nivel de conocimiento bajo y el 22% fue alto. El 63% de estudiantes obtuvo una actitud indecisa frente a esto, pero un 23% obtuvo una actitud de aceptación y el 14% obtuvo un rechazo hacia este método. Los que se usaron este anticonceptivo fue un 61%. De todos los estudiantes el 62% recomendó el uso de éste. Podemos concluir que un alto porcentaje de estos estudiantes que fue un 78.2% ha presentado un nivel de conocimiento entre medio a bajo sobre el anticonceptivo de emergencia, siendo

así que es 63% tuvo una actitud de indecisión.³⁵

Coral Rengifo C, Sanchez Moreno K, 2017. En ese trabajo de investigación titulado “Conocimiento sobre anticoncepción oral de emergencia en mujeres en edad fértil atendidas en el Centro de Salud de Santa María de Alto Nanay, marzo del 2017”, se tuvo el objetivo de poder determinar el nivel de conocimiento sobre el anticonceptivo oral de emergencia mujeres de edad fértil que se atendieron centro de salud de Alto Nanay. La metodología y material utilizado se basó en un diseño descriptivo y transversal, obteniéndose 50 mujeres de muestra que acudieron a dicho centro. Como instrumento se usó el cuestionario y como técnica la encuesta. Los resultados obtenidos nos detallaron qué un 90% de las mujeres han tenido de cero a dos parejas sexuales y con respecto a la variable un 52% de estas mujeres tuvo un conocimiento adecuado y con un 48% las mujeres que obtuvieron un conocimiento inadecuado. Se puede concluir que del 100% de mujeres encuestadas el 52% obtuvieron un resultado adecuado en cuanto a nivel de conocimiento sobre el anticonceptivo oral de emergencia.³⁶

3.2 ESTADO DE LA CUESTIÓN

3.2.1 HISTORIA DE LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS

Durante el tiempo ha existido muchas maneras que han ayudado a disminuir las posibilidades de los embarazos no deseados, estos van a actuar impidiendo la fecundación o en sí recortando la ovulación. Como se viene diciendo, desde tiempos muy remotos, se conoce el uso de formas de regulación de la natalidad, incluso en los pueblos originarios de América. Con el desarrollo de la ciencia occidental sobre estos métodos para la prevención en la vida sexual de las personas se va a remontar desde el siglo XIX, con el uso de látex para la fabricación de los primeros preservativos, estos con el objetivo de evitar las enfermedades venéreas. es por ello que después de tantos avances de investigación se permitió gracias al desarrollo lo que es ahora en la píldora anticonceptiva de emergencia, esto hace unos 50 años atrás, ya que descubrir nuevas formulaciones hormonales que disminuya los riesgos de un embarazo no deseado y los efectos que podrían causar daños al organismo.

En la actualidad, la anticoncepción no se propone como forma de regulación de la natalidad, sino como una manera que tienen las mujeres y los hombres de poder elegir si desean formar una familia o no además de cuantos hijos y cuándo tenerlos. Y así, poder ejercer sus derechos sexuales y reproductivos de forma responsable y segura.

Sin embargo, dentro de estos métodos anticonceptivos se encuentra el método anticonceptivo de emergencia que va tener diferentes tipos de administración y diferentes tipos de presentaciones.³⁷

3.2.2 TIPOS DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS

Según la Norma Técnica de Salud de Planificación Familiar se detalla 4 tipos de métodos anticonceptivos, entre los cuales se detallan los métodos de abstinencia periódica: método del ritmo, método de Billings, método del collar; método de la lactancia materna exclusiva y amenorrea; métodos de barrera como: condón masculino, condón femenino, espermicidas; anticonceptivos hormonales como: anticonceptivos hormonales combinados y anticonceptivos hormonales solo de progestágeno; dispositivos intrauterinos: liberador de cobre y liberador de progestágeno; anticoncepción quirúrgica voluntaria: femenina y masculina y por último el anticonceptivo de emergencia.³⁸

3.2.3 ANTICONCEPTIVO ORAL DE EMERGENCIA

Según la “Organización Mundial de la Salud”³⁸ se especifica que “el método anticonceptivo de emergencia son pastillas que se toman para prevenir el embarazo hasta 5 días después de una relación sexual sin protección, donde esta no interrumpiría un embarazo establecido ni dañaría al embrión en desarrollo en caso no se cumpliera el uso correcto”. El régimen recomendado por la OMS para las píldoras anticonceptivas de emergencia es una cantidad de 1,5 mg de levonorgestrel administrada dentro de los cinco días (120 horas) siguientes al coito sin protección.

En la Norma Técnica de Salud de Planificación Familiar del Minsa, se precisa que hay dos métodos de anticoncepción oral de emergencia, pero en este caso solo hablaremos de uno en específico y es:

1. Método de sólo progestágeno, donde van a ver dos presentaciones en la toma de esta píldora, la cuales van a ser: Levonorgestrel en tableta de 0.75 mg, por dos dosis y Levonorgestrel, 1.5 mg, como dosis única.³⁸

3.2.4 MECANISMO DE ACCIÓN

El mecanismo de acción de este método anticonceptivo de emergencia, va ser principalmente la inhibición de la ovulación y a su vez generará un espesor del moco cervical impidiendo el paso de los espermatozoides.³⁸

3.2.5 INDICACIONES

Las indicaciones para el uso del anticonceptivo de emergencia son los siguientes:

- Coito sin protección.
- No usa correctamente un método anticonceptivo.
- Se rasgó el condón.
- Cuando transcurrió más de dos días sin tomar la píldora.
- Se aplicó el inyectable en una fecha incorrecta.
- Eliminó la T de cobre.
- No saber emplear el método del ritmo.³⁸

3.2.6 CARACTERÍSTICAS

Este método se va caracterizar en que no es para uso regular, ya que debe ser considerado como una alternativa de uso excepcional; pero cabe resaltar que está indicado en cualquier edad o paridad; este método será eficaz si se toma prontamente o dentro de las primeras 72 horas de una relación sexual sin protección; no se va requerir un examen pélvico previo a su uso; este no va brindar protección contra una enfermedad pélvica inflamatoria (EPI) así como para una infección de transmisión sexual (ITS) o contra el VIH/SIDA; por último debemos especificar que en este método no se han encontrado ni reportado malformaciones congénitas en los recién nacidos, en caso de falla de este mismo.³⁹

3.2.7 TASA DE EFICACIA

Está científicamente confirmado que la eficacia de la píldora anticonceptiva de emergencia va a ser mayor cuando más pronto sea la toma. A esto me refiero durante las primeras 24 horas y va ir disminuyendo hasta completar

las 72 horas. Con respecto al método solo de progestágeno llamado (Levonorgestrel) va ser de un 95%.³⁹

3.2.8 POSIBLES EFECTOS SECUNDARIOS

Entre los posibles efectos secundarios referidos, podemos detallar que se han observado: náuseas, emesis, cefaleas, vértigo, fatiga y tensión mamaria. Sin embargo, si la paciente tiene antecedentes de náuseas o emesis al consumo de hormonas, hay que prescribir una tableta de dimenhidrinato, media hora antes de tomar la anticoncepción de emergencia y en caso de que vomitara la píldora anticonceptiva antes de las dos horas, hay que indicarle otra dosis. Por último, se debe recomendar a la paciente que asista al establecimiento de salud, para indicarle anticoncepción regular previa a una orientación y/o consejería.³⁹

3.2.9 CRITERIOS DE ELEGIBILIDAD

Existen pocas restricciones en cuanto a la elegibilidad médica de las mujeres que utilizan píldoras anticonceptivas de emergencia. Sin embargo, algunas mujeres las utilizan repetidamente por alguna de las razones mencionadas anteriormente o como su principal método anticonceptivo.

En esos casos, es importante brindar asesoramiento sobre otras opciones anticonceptivas más regulares que puedan ser más adecuadas y efectivas. El uso frecuente y concurrente del anticonceptivo oral de emergencia puede ser contraproducente para mujeres con condiciones médicas clasificadas según los criterios médicos de elegibilidad (CME) para los anticonceptivos hormonales combinados o los anticonceptivos de progestágeno solo. Además, utilizar con frecuencia la anticoncepción de emergencia puede llevar a una intensificación de los efectos secundarios, como irregularidades menstruales, aunque su uso repetido no representa riesgos conocidos para la salud. Al facilitar información sobre el uso de las píldoras anticonceptivas de urgencia se deben dar a conocer los métodos anticonceptivos regulares disponibles y ofrecer asesoramiento sobre cómo utilizar correctamente los diferentes métodos en caso de que se perciban fallos en el método utilizado.⁴⁰

La planificación familiar es fundamental y de gran importancia para alcanzar los Objetivos de Desarrollo Sostenible propuestos en la agenda 2030, ya que la evidencia muestra que esta intervención contribuye a la salud, bienestar y

autonomía de las mujeres. Con la correcta metodología de planificación familiar podríamos notar el aumento de la capacidad de la mujer para decidir si quiere embarazarse y en qué momento, es por ello que tendrá una repercusión positiva y directa en su salud y bienestar. Esto le permite a la mujer espaciar o limitar los embarazos y decidir el número de hijos que desea tener. Entre los años 1992 y 2017, la proporción de mujeres en edad fértil que usan métodos modernos de planificación familiar aumentó en 21,7 puntos porcentuales, al pasar de 32,8% en el año 1992 a 54,5% en el 2017. Según área de residencia, el mayor incremento se produjo en el área rural que aumentó en 32,3 puntos porcentuales, en tanto en el área urbana lo hizo en 16,9 puntos porcentuales.⁴¹

3.2.10 ANTICONCEPTIVO ORAL DE EMERGENCIA ÁMBITO LEGAL EN EL PERÚ

El día 2 de Julio del 2019 el Juzgado Constitucional de la Corte Superior de Justicia de Lima, ordenó al Minsa⁴² “informar y distribuir el Anticonceptivo Oral de Emergencia en todos los Centros de Salud, promoviendo así de manera fundamental la ejecución y desarrollo de una política de información, distribución y orientación a la población nacional, que sea permitido a los miembros de la sociedad y con especial énfasis a aquellos sectores de menores recursos, además de enseñar de modo correcto respecto de todas las características y efectos que produce la utilización de este anticonceptivo oral de emergencia (Levonorgestrel)”. Cabe resaltar que esta pastilla no es abortiva ya que no hay evidencia científica que así lo pruebe. Lo que sí está comprobado es que actúa postergando la ovulación y que no debe ser tomada más de 2 veces al año, ya que como bien dice su nombre es en situación de emergencia. Debido a que el Sistema de Información en Salud (HIS) del Minsa había registrado en el año 2018 un total de un millón 90,533 usuarias nuevas que usaron métodos de planificación familiar el cual estaría reflejando un ligero aumento en el acceso a estos servicios, a comparación con el año 2017 cuya cifra fue un millón 53,995 mujeres.⁴²

3.3 DEFINICIÓN DE TÉRMINOS BÁSICOS:

3.3.1 MÉTODO ANTICONCEPTIVO

Los métodos anticonceptivos son todos aquellos capaces de evitar o reducir las posibilidades de un embarazo no deseado e interrupción del proyecto de

vida. Pueden utilizarse desde la primera relación sexual y durante toda la vida fértil de la persona. El uso del preservativo, también está considerado en estos métodos preventivos, pero a su vez también protege a la persona sexualmente activa de las Infecciones de Transmisión Sexual (ITS). La usuaria o el usuario que están usando un método anticonceptivo y eligen protegerse también con el preservativo para las ITS, se lo denomina “doble protección”. Donde esta doble protección consiste en el empleo de métodos de prevención del embarazo y de las ITS, a través del uso simultáneo de preservativo con otro método anticonceptivo.⁴³

3.3.2 ANTICONCEPTIVO ORAL DE EMERGENCIA

Según la Organización Panamericana de salud y la Organización Mundial de la Salud⁴⁴ establecen que “la anticoncepción de emergencia se define como métodos que las mujeres pueden usar como respaldo y en caso de emergencia, dentro de los primeros días posteriores a una relación sexual sin protección, con el objetivo de prevenir un embarazo no deseado”. Los métodos anticonceptivos de emergencia no son adecuados para uso regular; y según el Dr. Mario Valcárcel, representante de la OPS en el Perú, afirmó que el método anticonceptivo de emergencia no es abortivo, por lo cual, quedaría sustentada la decisión del Minsa en distribuir estas píldoras anticonceptivas de forma gratuita.⁴⁴

3.3.3 MUJER EN EDAD FÉRTIL

La mujer que se va encontrar en su etapa de reproducción o también llamada edad fértil, se define según la Organización Mundial de la Salud (OMS), como la mujer que cursa los 15 a 49 años de edad.⁴⁵

3.3.4 CONOCIMIENTO

Son muchas las definiciones que se tienen sobre el conocimiento. A pesar de que este sea un accionar de cada día, no existe una definición única en lo que respecta o sucede cuando conoces algo.

Es por eso que globalmente podemos concluir en que se basa en hechos, información, concepto; pero también como comprensión y análisis. Los humanos han evolucionado en la medida que se han ido acumulando las experiencias de otras generaciones y las ha logrado sistematizar para poder entenderlas. Sin embargo, este no garantiza una conducta

adecuada, pero es esencial para que una persona haga conciencia sobre las razones para modificar o adoptar una determinada conducta. El conocimiento también brinda un significado a las actitudes, creencias y prácticas.

3.4 HIPÓTESIS

Al ser un trabajo con enfoque cualitativo no va presentar una hipótesis.

3.5 VARIABLES E INDICADORES

Variable	Tipo de Variable	Dimensión	Indicadores	Escala de Medición
Conocimiento	Cualitativa	En anticoncepción oral de emergencia.	Alto Moderado Bajo	Nominal
Uso	Cualitativa	Uso del anticonceptivo oral de emergencia.	Bueno Regular Malo	Nominal

4 CAPÍTULO III: METODOLOGÍA

4.1 DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN

Esta investigación es de tipo cualitativa, retrospectiva y lo más importante una revisión narrativa, esto debido a que se han recopilado diversos informes de diferentes investigaciones que han tenido información muy importante sobre el tema que se ha tratado, usándose así información nacional como internacional.

Este estudio se llevó a cabo mediante una revisión narrativa con un enfoque descriptivo, que tuvo como fin una búsqueda metódica de diferentes investigaciones y artículos que estuvieran enlazados con el conocimiento y uso del anticonceptivo oral de emergencia mujeres de edad fértil.

4.2 ESCENARIO DE ESTUDIO Y PARTICIPANTES

Para poder tener la información de este estudio, como ya se mencionó se hizo una revisión narrativa donde se buscó la información necesaria mediante diferentes plataformas académicas, los más importantes se obtuvieron de artículos investigaciones de tipo transversal descriptiva y prospectiva. Recolectando así 30 artículos y/o investigaciones.

4.3 ESTRATEGIAS DE PRODUCCIÓN DE DATOS

La población estudiada estuvo constituida por 30 artículos de investigaciones científicas que fueron publicadas en diferentes plataformas. Para nosotros poder hacer la elección de dichos artículos tuvimos que realizar una búsqueda exhaustiva sobre las variables, que son el conocimiento y uso, además de, la unidad de análisis siendo el anticonceptivo oral de emergencia en mujeres de edad fértil. Fue muy importante tener en cuenta los criterios de inclusión, siendo el principal las mujeres que se encuentran en el rango de edad de 15 a 49 años según lo determinó la OMS como a las mujeres en edad fértil.

Los criterios de exclusión fueron las mujeres que no estén dentro de este rango de edad y las que no hayan iniciado vida sexual.

4.4 ANÁLISIS DE DATOS

Con el objetivo de realizar una revisión narrativa, se usó la escala de Grade para poder determinar si el nivel de la fuente era alto o bajo. Además de ello, se deja en las referencias bibliográficas de acuerdo a la normativa Vancouver para su entendimiento.

4.5 CRITERIOS DE RIGOR

Una de las limitaciones fue encontrar artículos investigaciones en otros idiomas, ya que algunos no eran muy entendibles. Además, por más que haya sido un tema muy común, la cantidad de artículos e investigaciones en el rango de 2017 al 2022 es muy poco.

4.6 ASPECTOS ÉTICOS

Este trabajo de investigación cumplió las indicaciones y normas éticas dadas por la casa de estudio, la universidad Privada Norbert Wiener. El presente estudio de investigación se ejecutó con el principio de no maleficencia, debido a que esta información recolectada para esta investigación fue de plataformas de confianza y se validó debidamente. Por ende, los artículos usados se citaron de manera correcta, siendo esto corroborado por "Turnitin" que va a constatar la autenticidad del estudio de investigación.

5 CAPITULO IV: PRESENTACION Y DISCUSION DE LOS RESULTADOS

5.1 RESULTADOS Y TRIANGULACIÓN

Tabla 1: Calidad de la evidencia científica según el Sistema Grade sobre el conocimiento y uso del anticonceptivo oral de emergencia en mujeres de edad fértil.

N°	TÍTULO	DISEÑO DE ESTUDIO	CONCLUSIONES	FUERZA DE RECOMENDACIÓN	CALIDAD DE EVIDENCIA	PAÍS
1	“Conocimiento de la anticoncepción de emergencia en mujeres adolescentes de enseñanza media de la comuna de Hualqui, Chile”. ¹⁰	Estudio descriptivo de corte transversal.	Entonces concluimos que el grado de conocimiento era alto, pero indirectamente proporcional con su uso. ¹⁰	Fuerte	Alta	Chile
2	“Conocimiento y uso de la píldora de emergencia en jóvenes universitarias de Tabasco”. ¹⁷	Estudio transversal, descriptivo.	Las encuestadas conocían los métodos anticonceptivos, pero a su vez también no las usaban correctamente y con respecto a la píldora de emergencia, está tuvo un consumo excesivo sin tener en cuenta el daño que puede ocasionarles. ¹⁷	Fuerte	Alta	México
3	“Conocimiento y uso de la píldora de emergencia en usuarias de consulta externa	Diseño cuantitativo no experimental, descriptivo y de corte transversal.	Entonces concluimos que los conocimientos con respecto al anticonceptivo oral de emergencia son de muy bajo conocimiento a pesar de tener actitudes positivas hacia el anticonceptivo oral de emergencia. ¹⁴	Fuerte	Alta	Ecuador

	del centro de salud n°1.” ¹⁴					
4	“Conocimiento y uso de método anticonceptivo de emergencia en estudiantes universitarios, Pereira, Colombia”. ¹⁸	Estudio descriptivo observacional y transversal.	Se concluye que por más uso que le den al preservativo y a la alta prevalencia que le den al uso de anticonceptivos de emergencia, el desconocimiento sobre el uso correcto es deficiente. ¹⁸	Fuerte	Alta	Colombia
5	“Conocimiento de la píldora de emergencia en mujeres en edad fértil propuesta educativa”. ²¹	Estudio de caso, investigación cualitativa.	Es por ello que concluimos que el uso incorrecto de los métodos anticonceptivos en estas mujeres encuestadas es deficiente al igual que su conocimiento debido a que el personal de salud no brinda y/o cumple con la atención primaria de salud que es la educación y la promoción de los diferentes programas que tiene vigente el ministerio de salud pública con el objetivo de lograr un estilo de vida saludable. ²¹	Fuerte	Alta	Ecuador
6	“Conocimientos y prácticas sobre el uso de la pastilla anticonceptiva de emergencia en estudiantes de bachillerato de la Unidad Educativa Víctor Mideros Almeida-2022”. ⁷	Estudio descriptivo, con corte transversal.	Se concluye que a pesar de que los estudiantes sepan sobre la existencia de la píldora anticonceptiva de emergencia, esta información errónea y por ende provocaría un mal uso con consecuencias negativas para su salud. ⁷	Fuerte	Alta	Ecuador

7	“Práctica del uso de la anticoncepción de emergencia en estudiantes universitarias de una institución privada de Campo Grande”. ¹⁹	Enfoque cuantitativo.	Entonces concluimos que estas mujeres no tenían conocimiento de las pruebas de VIH o la posibilidad de tener una ITS o de un embarazo no deseado, siendo así el anticonceptivo oral de emergencia un método de los menos, pero el preservativo masculino el preferible. ¹⁹	Fuerte	Baja	Brasil
8	“Conocimientos, uso y efectos secundarios de la píldora anticonceptiva de emergencia en estudiantes de la Carrera de Medicina Humana”. ¹²	Estudio cuantitativo de corte transversal, prospectivo y descriptivo.	Se concluye que los conocimientos altos el anticonceptivo oral de emergencia en los estudiantes encuestadas hace favorable que la cuarta parte no la haya usado. ¹²	Fuerte	Alta	Ecuador
9	“Análisis Acerca del Uso de la Píldora Anticonceptiva de Emergencia, dispensada en una unidad de salud de la provincia de Chimborazo”. ¹¹	Estudio descriptivo, observacional, no experimental, transversal.	Entonces podemos concluir que hay muchas falencias respecto a un mal sistema de salud que así como no garantiza el acceso a los métodos anticonceptivos, no brinda la información adecuada sobre ello y además, no tiene en consideración los factores socio demográficos de la población. ¹¹	Fuerte	Moderada	Ecuador

10	“Anticoncepción de emergencia, evaluación de conocimiento en adolescentes”. ⁸	Revisión sistemática.	Se concluyó que por más que se hagan por garantizar la salud sexual y reproductiva adecuada, estos niveles de conocimientos van a ser deficientes, viéndose reflejado en la prevalencia de la actualización y en los factores que van a limitar esta adquisición y el buen uso. ⁸	Fuerte	Moderada	Ecuador
11	“Comportamiento sexual de riesgo y uso de anticonceptivos en contextos de desplazamiento: perspectivas de una encuesta transversal de mujeres adolescentes refugiadas en Ghana”. ¹³	Estudio descriptivo con corte transversal.	Podemos concluir que en época de crisis migratoria es muy importante abordar las disparidades sobre el conocimiento y el acceso a anticonceptivos, así también como los comportamientos sexuales de alto riesgo en situaciones de refugiados, con el fin de así reducir las desigualdades la salud sexual y reproductiva, además de garantizar la cobertura sanitaria como prioridad; cabe resaltar también que se necesita mayor educación y asesoramiento sobre la anticoncepción y el sexo, capacitaciones y adquisición de habilidades del personal de salud para apoyar a las jóvenes refugiadas. ¹³	Fuerte	Baja	Ghana
12	“Uso, conocimiento y percepción de la anticoncepción de emergencia en adolescentes.” ⁹	Estudio Descriptivo.	se concluye que aunque estos adolescentes conocieron el anticonceptivo oral de emergencia, sólo una pequeña parte de ellos la había usado; siendo así visto que hay malentendidos también con respecto a la disponibilidad y seguridad de la anticoncepción oral de emergencia que tal cual son comunes en nuestra población. ⁹	Fuerte	Alta	Estados unidos
13	“Conocimiento y	Revisión Sistemática.	Podemos concluir que todas las encuestadas	Fuerte	Alta	Nigeria

	percepción de los anticonceptivos de emergencia entre las adolescentes en el estado de Imo - Nigeria". ¹⁵		tenía una idea de qué este anticonceptivo oral de emergencia podía causar infertilidad y con respecto a las escuelas las percepciones son casi similares así como el conocimiento era abajo tanto para adolescentes como para niñas. ¹⁵			
14	"Nivel de conocimientos sobre la anticoncepción hormonal de emergencia en estudiantes de Medicina". ²⁰	Estudio prospectivo y descriptivo transversal.	Se concluye que hubo un escaso conocimientos sobre este anticonceptivos de emergencia, sobre su mecanismo de acción, sobre su uso, sobre su disponibilidad, sus efectos secundarios que fueron los que hicieron la necesidad de trabajar más la educación sexual de estos estudiantes y futuros médicos. ²⁰	Fuerte	Alta	Cuba
15	"Conocimientos, prácticas y actitudes sobre la píldora anticonceptiva de emergencia en estudiantes del área de la salud de la universidad de Cuenca." ¹⁶	Estudio transversal y descriptivo.	Podemos concluir que en cuanto a las actitudes, son pocos favorable ya que, se encontró correlaciones significativas sobre su religión y otras creencias, debido a que creen que la pastilla anticonceptiva de emergencia es abortiva y que las mujeres no tienen derecho de usarlas, además de incitar a la vida sexual en los adolescentes y que estas afectan a la dignidad y promueven la promiscuidad. ¹⁶	Fuerte	Alta	Ecuador
16	"Conocimientos y actitudes sobre el uso del anticonceptivo oral de	Estudio descriptivo de corte transversal y observacional.	Por último concluimos que el conocimiento de las encuestadas fue regular y que además, tuvieron actitudes positivas hacia el anticonceptivo oral de emergencia. ³³	Fuerte	Alta	Perú

	emergencia en gestantes adolescentes que se atienden en el Instituto Nacional Materno Perinatal.” ³³					
17	“Relación del conocimiento y el uso de la anticoncepción oral de emergencia en mujeres de edad fértil atendidas en el centro de salud la Tulpuna-Cajamarca, 2017”. ³⁴	No experimental, de tipo descriptivo.	Podemos concluir que el nivel de conocimiento sobre el anticonceptivo oral de emergencia si se relaciona de manera significativa con el uso de este mismo en las mujeres en edad fértil encuestas. ³⁴	Fuerte	Alta	Perú
18	”Nivel de conocimiento y uso del anticonceptivo oral de emergencia en usuarias del centro materno infantil césar López silva 2017 – 2018”. ³⁰	Estudio descriptivo, de corte transversal.	Concluimos qué la mayoría de estas mujeres encuestadas mostró un buen nivel de conocimiento, donde el uso más frecuente se vio en que no usaron protección. ³⁰	Fuerte	Alta	Perú

19	“Estudio sobre el uso del anticonceptivo oral de emergencia en mujeres de 15 a 30 años de edad en santa clara - ate - lima - 2021”. ²²	Estudio descriptivo, de corte transversal.	En conclusión tenemos que los factores socio demográficos que van a determinar el uso del anticonceptivo oral de emergencia son el grupo etario que oscila entre los 22 y 25 años con un 27.8% , el estado civil de conviviente con un 18%, las mujeres que no laboran con un 27.5%, las mujeres que son católicas con 45.8% y por último las mujeres con nivel de instrucción secundaria con 33.5%. ²²	Fuerte	Alta	Perú
20	“Nivel de Conocimiento y uso del anticonceptivo oral de Emergencia en Usuaris del Centro de Diagnóstico Sandolab, Callao – enero / febrero 2022”. ²⁴	Estudio cuantitativo con diseño no experimental, de tipo descriptivo y correlacional.	Podemos concluir que el conocimiento y uso del anticonceptivo oral emergencia tiene una relación directa y significativa. ²⁴	Fuerte	Alta	Perú
21	“Nivel de Conocimiento y actitudes sobre anticonceptivo oral de emergencia en usuarias del centro de salud la libertad,	Enfoque cuantitativo, no experimental, correlacional.	Se concluye que no existiría una relación significativa entre el nivel de conocimiento y las actitudes sobre el anticonceptivo oral de emergencia en estas usuarias encuestada. ²⁶	Fuerte	Alta	Perú

	Huancayo, 2021". ²⁶					
22	"Conocimiento de anticoncepción oral de emergencia en adolescentes de 17 a 19 años de edad en un aahh de la ciudad de Iquitos 2020". ²⁸	Estudio descriptivo, cuantitativo, transversal, correlacional, retrospectivo.	Podemos concluir que estas adolescentes encuestadas no tienen un adecuado nivel de conocimiento sobre el anticonceptivo oral de emergencia. ²⁸	Fuerte	Alta	Perú
23	"Nivel de conocimiento y práctica sobre el anticonceptivo oral de emergencia en adolescentes del quinto de secundaria turno mañana del Colegio Clorinda Matto de Turner, Cusco 2018". ³²	Estudio descriptivo con corte transversal.	Se concluye que el 39% obtiene la información de sus progenitores, el 38% tiene el nivel de conocimiento adecuado sobre el anticonceptivo oral de emergencia, los que hacen el uso de cuando son un 64%, los regulares con un 6% y los malos con un 30%. ³²	Fuerte	Alta	Perú
24	"Conocimiento, actitudes y prácticas sobre la anticoncepción oral de emergencia en	Estudio de tipo descriptivo, transversal y no experimental.	Podemos concluir que un alto porcentaje de estos estudiantes que fue un 78.2% ha presentado un nivel de conocimiento entre medio a bajo sobre el anticonceptivo de emergencia, siendo así que es 63% tuvo una actitud de indecisión. ³⁵	Fuerte	Alta	Perú

	Estudiantes de Medicina Humana de la universidad nacional de ucajali, en el año 2017.” ³⁵					
25	“Conocimiento y actitud en anticoncepción de emergencia en usuarias del servicio obstétrico del Clas santa rosa de sacco- junín, 2021”. ²⁷	Estudio cuantitativo, descriptivo correlacional, no experimental y con corte transversal.	Entonces se concluye que no habría una relación entre el nivel de conocimiento y las actitudes sobre el anticonceptivo oral de emergencia en estas usuarias que acude al servicio de obstetricia. ²⁷	Fuerte	Alta	Perú
26	“Conocimientos y actitudes del uso de la Pildora Anticonceptiva de emergencia en estudiantes de enfermería, Universidad Nacional Santiago Antúnez de Mayolo, huaraz – 2022”. ²³	Enfoque cuantitativo, prospectivo, correlacional, descriptivo, no experimental y de corte transversal.	Podemos concluir que existe una relación entre el conocimiento y la actitud del uso de este anticonceptivo oral de emergencia. ²³	Fuerte	Alta	Perú
27	“Conocimiento y	Enfoque cuantitativo,	Concluimos que hay una relación entre las	Fuerte	Moderada	Perú

	uso de la píldora de Emergencia, Estudiantes de La Escuela Profesional de Administración de Empresas, Universidad nacional Toribio Rodríguez de Mendoza, Chachapoyas - 2019". ²⁹	correlacional, observacional y prospectivo.	variables que es altamente reveladora en estas estudiantes universitarias. ²⁹			
28	"Análisis sobre el uso de la píldora anticonceptiva oral de emergencia en mujeres de 14 a 30 años de edad en la ciudad de Cajamarca - upagu." ³¹	Estudio descriptiva de corte transversal.	Este estudio pudo concluir que el anticonceptivo oral de emergencia no es de uso frecuente y que tuviera un conocimiento de regular nivel, desconociéndose así su mecanismo de acción y de los efectos secundarios que podría ocasionar. ³¹	Fuerte	Moderada	Perú
29	"Conocimiento sobre anticoncepción oral de emergencia en mujeres en edad fértil atendidas en el Centro de	Estudio descriptivo transversal.	Se puede concluir que del 100% de mujeres encuestadas el 52% obtuvieron un resultado adecuado en cuanto a nivel de conocimiento sobre el anticonceptivo oral de emergencia. ³⁶	Fuerte	Alta	Perú

	Salud de Santa María de Alto Nanay, marzo del 2017". ³⁶					
30	"Nivel de Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en Estudiantes de Secundaria de Colegios emblemáticos, ICA - 2021". ²⁵	Estudio cuantitativo, de tipo transversal, prospectivo, observacional y no experimental.	Se concluye que la variable uno y la variable dos tiene una relación significativa, esto significa que tuvieron una relación significativa ; además, los que sí usaron estos métodos demostraron que su nivel de conocimientos excelente, mientras que, los que no utilizaron dieron con un conocimiento regular. ²⁵	Fuerte	Alta	Perú

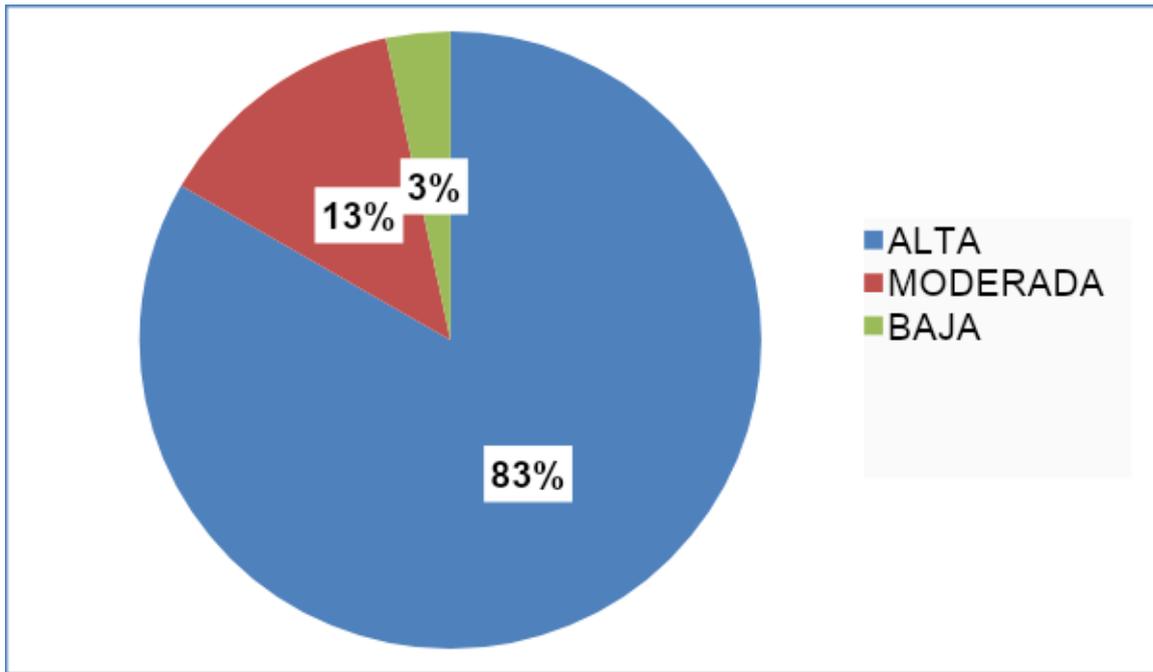


Figura N°1: Calidad de evidencia según Sistema Grade

Interpretación:

En la figura N°1 que habla de la Calidad de evidencia de los artículos revisados, podemos observar que según el sistema Grade, tenemos con un 83% una calidad Alta, con un 14% tenemos la calidad Moderada y, por último, con 3% tenemos calidad Baja.

Tabla n° 2: Metodología utilizada en los artículos de investigación sobre Conocimiento y uso del anticonceptivo oral de emergencia en mujeres de edad fértil.

N°	Autor	Título	Tipo de diseño	Conclusiones	Doi
1	Abarzúa Campos C, Pezzola Velásquez C, Romero Padilla N, Vengas Mancilla S, Boettcher Sáez B, Quijada Espinoza J, Flores Flores D, Rodríguez Domínguez M, González Burboa A.	“Conocimiento de la anticoncepción de emergencia en mujeres adolescentes de enseñanza media de la comuna de Hualqui, Chile.” ¹⁰	Descriptivo transversal.	Entonces concluimos que el grado de conocimiento era alto, pero indirectamente proporcional con su uso. ¹⁰	http://dx.doi.org/10.4067/S0717-75262021000100052 .
2	Mandujano Contreras J, Reyes De la Cruz C, Sarmiento Arena Z, Murillo Palma A, Osorio Alejo D.	“Conocimiento y uso de la píldora de emergencia en jóvenes universitarias de Tabasco, México” ¹⁷	Descriptivo transversal y correlacional, con diseño no experimental transversal.	Se concluye que el 89% de las encuestadas conocían los métodos anticonceptivos, pero a su vez también no las usaban correctamente y con respecto a la píldora de emergencia, está tuvo un consumo excesivo sin tener en cuenta el daño que puede ocasionarles. ¹⁷	http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2007-74592018000300227&lng=es .
3	Cangúan Acero V.	“Conocimiento y uso de la píldora de emergencia en usuarias de consulta externa del centro de salud n°1”. ¹⁴	Diseño cuantitativo no experimental, corte transversal de tipo descriptivo.	Entonces concluimos que los conocimientos con respecto al anticonceptivo oral de emergencia es de muy bajo conocimiento a pesar de tener actitudes positivas hacia el anticonceptivo oral de emergencia. ¹⁴	http://repositorio.utn.edu.ec/bitstream/123456789/9503/2/06%20ENF%201076%20TRABAJO%20GRADO.pdf
4	Acevedo Osorio G, Ramírez García N, Cardona Osorio J,	“Conocimiento y uso de método anticonceptivo de emergencia en estudiantes	Estudio descriptivo y transversal cohorte.	Se concluye que por más uso que le den al preservativo y a la alta prevalencia que le den al uso de	http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_

	Oliveros Ruiz C.	universitarios, Pereira, Colombia". ¹⁸		anticonceptivos de emergencia, el desconocimiento sobre el uso correcto es deficiente. ¹⁸	arttext&pid=S0124-71072019000200159&lng=en. https://doi.org/10.22267/rus.192102.150..
5	Cuaspud Meneses R.	"Conocimiento de la píldora de emergencia en mujeres en edad fértil propuesta educativa". ²¹	Estudio de caso.	Es por ello que concluimos que el uso incorrecto de los métodos anticonceptivos en estas mujeres encuestadas es deficiente al igual que su conocimiento debido a que el personal de salud no brinda y/o cumple con la atención primaria de salud que es la educación y la promoción de los diferentes programas que tiene vigente el ministerio de salud pública con el objetivo de lograr un estilo de vida saludable. ²¹	http://repositorio.ug.edu.ec/handle/redug/44922
6	Guamani Chulde E.	"Conocimientos y prácticas sobre el uso de la pastilla anticonceptiva de emergencia en estudiantes de bachillerato de la Unidad Educativa Víctor Mideros Almeida-2022". ⁷	Tipo descriptiva, con corte transversal.	Se concluye que a pesar de que los estudiantes sepan sobre la existencia de la píldora anticonceptiva de emergencia, esta información errónea y por ende provocaría un mal uso con consecuencias negativas para su salud. ⁷	http://repositorio.utn.edu.ec/handle/123456789/12846
7	Barbosa Ferreira J, Fernandez Chagas A, Pereira Vera da Costa A.	"Práctica del uso de la anticoncepción de emergencia en estudiantes universitarias de una institución privada de Campo Grande". ¹⁹	Descriptivo y transversal.	Entonces concluimos que estas mujeres no tenían conocimiento de las pruebas de VIH o la posibilidad de tener una ITS o de un embarazo no deseado, siendo así el anticonceptivo oral de	https://search.ebscohost.com/login.aspx?direct=true&db=aph&AN=128861373&lang=es&site=ehost-live

				emergencia un método de los menos, pero el preservativo masculino el preferible. ¹⁹	
8	Caraguay Quinde C.	“Conocimientos, uso y efectos secundarios de la píldora anticonceptiva de emergencia en estudiantes de la Carrera de Medicina Humana”. ¹²	Descriptivo transversal.	Por esto se concluye que los conocimientos altos el anticonceptivo oral de emergencia en los estudiantes encuestadas hace favorable que la cuarta parte no la haya usado. ¹²	https://dspace.unl.edu.ec/spui/bitstream/123456789/23366/1/CLARA%20ALEXANDRA_CARA_GUAY%20QUINDE.pdf
9	Quispillo Moyota J, Rodríguez Vinuesa V, Remache Yaulema C, Vaca Altamirano G, Vega Reyes C, Tubón Usca I.	“Análisis Acerca del Uso de la Píldora Anticonceptiva de Emergencia, dispensada en una unidad de salud de la provincia de Chimborazo”. ¹¹	Descriptivo y transversal.	Entonces podemos concluir que hay muchas falencias respecto a un mal sistema de salud que así como no garantiza el acceso a los métodos anticonceptivos, no brinda la información adecuada sobre ello y además, no tiene en consideración los factores socio demográficos de la población. ¹¹	https://link.gale.com/apps/doc/A686261417/IFME?u=googlescholar&xid=15b5a966
10	Palacios Beltrán A, Salazar Torres Z, Espinosa Martín L.	“Anticoncepción de emergencia, evaluación de conocimiento en adolescentes”. ⁸	Revisión sistemática.	Finalmente se concluyó que por más que se hagan por garantizar la salud sexual y reproductiva adecuada, estos niveles de conocimientos van a ser deficientes, viéndose reflejado en la prevalencia de la actualización y en los factores que van a limitar esta adquisición y el buen uso. ⁸	https://doi.org/10.33996/revistavive.v5i13.130
11	Ganle JK, Amoako D, Baatiema L, Ibrahim M.	“Comportamiento sexual de riesgo y uso de anticonceptivos en contextos de desplazamiento:	Estudio descriptivo con corte transversal.	Por último, podemos concluir que en época de crisis migratoria es muy importante abordar las disparidades sobre el conocimiento y el acceso a	: https://equityhealth.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12939-019-1031-1

		perspectivas de una encuesta transversal de mujeres adolescentes refugiadas en Ghana” ¹³		anticonceptivos, así también como los comportamientos sexuales de alto riesgo en situaciones de refugiados, con el fin de así reducir las desigualdades la salud sexual y reproductiva, además de garantizar la cobertura sanitaria como prioridad; cabe resaltar también que se necesita mayor educación y asesoramiento sobre la anticoncepción y el sexo, capacitaciones y adquisición de habilidades del personal de salud para apoyar a las jóvenes refugiados. ¹³	
12	Williams BN, Jauk VC, Szychowski JM.	“Uso, conocimiento y percepción de la anticoncepción de emergencia en adolescentes”. ⁹	Estudio descriptivo y corte transversal.	Por último se concluye que aunque estos adolescentes conocieron el anticonceptivo oral de emergencia, sólo una pequeña parte de ellos la había usado; siendo así visto que hay malentendidos también con respecto a la disponibilidad y seguridad de la anticoncepción oral de emergencia que tal cual son comunes en nuestra población. ⁹	https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33453186/
13	Arisukwu O, Igbolekwu CO, Efugha I, Nwogu JN, Osueke N, Oyeyipo E.	“Conocimiento y percepción de los anticonceptivos de emergencia entre las adolescentes en el estado de Imo - Nigeria”. ¹⁵	Estudio descriptivo y corte transversal.	Podemos concluir que todas las encuestadas tenía una idea de qué este anticonceptivo oral de emergencia podía causar infertilidad y con respecto a las escuelas las percepciones son casi similares así como el	https://link.springer.com/article/10.1007/s12119-019-09639-x#citeas

				conocimiento era abajo tanto para adolescentes como para niñas. ¹⁵	
14	Sili Francisco P, Peláez Mendoza J.	“Nivel de conocimientos sobre la anticoncepción hormonal de emergencia en estudiantes de Medicina”. ²⁰	Estudio descriptivo con corte transversal.	Se concluye que hubo un escaso conocimientos sobre este anticonceptivos de emergencia, sobre su mecanismo de acción, sobre su uso sobre su disponibilidad, sus efectos secundarios que fueron los que hicieron la necesidad de trabajar más la educación sexual de estos estudiantes y futuros médicos. ²⁰	http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0138-600X2018000200005&lng=es.
15	Flores Albarracin J.	“Conocimientos, prácticas y actitudes sobre la píldora anticonceptiva de emergencia en estudiantes del área de la salud de la universidad de Cuenca.” ¹⁶	Estudio transversal y descriptivo.	Podemos concluir que en cuanto a las actitudes, son pocos favorable ya que, se encontró correlaciones significativas sobre su religión y otras creencias, debido a que creen que la pastilla anticonceptiva de emergencia es abortiva y que las mujeres no tienen derecho de usarlas, además de incitar a la vida sexual en los adolescentes y que estas afectan a la dignidad y promueven la promiscuidad. ¹⁶	https://dspace.ucuenca.edu.ec/
16	Lázaro Escalante G.	“Conocimientos y actitudes sobre el uso del anticonceptivo oral de emergencia en gestantes adolescentes que se atienden en el Instituto Nacional Materno Perinatal”. ³³	Estudio descriptivo de corte transversal y observacional.	Por último concluimos que el conocimiento de las encuestadas fue regular y que además, tuvieron actitudes positivas hacia el anticonceptivo oral de emergencia. ³³	https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/6873/Lazaro_eg.pdf?sequence=2&isAllowed=y

17	Arroyo Sánchez K.	“Relación del conocimiento y el uso de la anticoncepción oral de emergencia en mujeres de edad fértil atendidas en el centro de salud la tulpuna–Cajamarca”. ³⁴	Tipo descriptivo, correlacional y de corte transversal.	Podemos concluir que el nivel de conocimiento sobre el anticonceptivo oral de emergencia si se relaciona de manera significativa con el uso de este mismo en las mujeres en edad fértil encuestas. ³⁴	http://repositorio.uap.edu.pe/bitstream/uap/4135/1/ARROYO_SANCHEZ-Resumen.pdf
18	Humani Segura J.	“Nivel de conocimiento y uso del anticonceptivo oral de emergencia en usuarias del centro materno infantil césar López silva 2017 – 2018”. ³⁰	Estudio descriptivo, de corte transversal.	Concluimos qué la mayoría de estas mujeres encuestadas mostró un buen nivel de conocimiento, donde el uso más frecuente se vio en que no usaron protección. ³⁰	http://repositorio.uap.edu.pe/bitstream/uap/8575/5/HUAMANI%20SEGURA%20JANNETH_resumen.pdf
19	Quispe Huamani E, Churampi Nonalaya W, Huamán Gutiérrez J.	“Estudio sobre el uso del anticonceptivo oral de emergencia en mujeres de 15 a 30 años de edad en santa clara - ate - lima - 2021”. ²²	Descriptiva de corte transversal	En conclusión tenemos que los factores socio demográficos que van a determinar el uso del anticonceptivo oral de emergencia son el grupo etario qué oscila entre los 22 y 25 años con un 27.8% , el estado civil de conviviente con un 18%, las mujeres que no laboran con un 27.5%, las mujeres que son católicas con 45.8% y por último las mujeres con nivel de instrucción secundaria con 33.5%. ²²	https://repositorio.uoosevelt.edu.pe/
20	Cueva Ramirez R, Ñato Ayllon R, Mejía Gomero C.	“Nivel de Conocimiento y uso del anticonceptivo oral de Emergencia en Usuarias del Centro de Diagnóstico Sandolab, Callao – enero / febrero 2022”. ²⁴	Estudio de tipo descriptivo y transversal, correlacional.	Podemos concluir qué el conocimiento y uso del anticonceptivo oral emergencia tiene una relación directa y significativa. ²⁴	https://hdl.handle.net/11537/31205

21	Huayhuarima Medina J.	“Nivel de Conocimiento y actitudes sobre anticonceptivo oral de emergencia en usuarias del centro de salud la libertad, Huancayo, 2021”. ²⁶	Correlacional, descriptivo con corte transversal.	Es por ello que se concluye que no existiría una relación significativa entre el nivel de conocimiento y las actitudes sobre el anticonceptivo oral de emergencia en estas usuarias encuestadas. ²⁶	https://repositorio.uroosevelt.edu.pe/handle/20.500.14140/717
22	Saldaña Marin M.	“Conocimiento de anticoncepción oral de emergencia en adolescentes de 17 a 19 años de edad en un aahh de la ciudad de Iquitos 2020”. ²⁸	Estudio de diseño descriptivo, transversal, correlacional, retrospectivo.	Podemos concluir que estas adolescentes encuestadas no tienen un adecuado nivel de conocimiento sobre el anticonceptivo oral de emergencia. ²⁸	http://repositorio.ucp.edu.pe/handle/UCP/1330
23	Ortiz De Orue Huamanñahui S.	“Nivel de conocimiento y práctica sobre el anticonceptivo oral de emergencia en adolescentes del quinto de secundaria turno mañana del Colegio Clorinda Matto de Turner, Cusco 2018”. ³²	Estudio descriptivo con corte transversal.	Se concluye que el 39% obtiene la información de sus progenitores, el 38% tiene el nivel de conocimiento adecuado sobre el anticonceptivo oral de emergencia, los que hacen el uso de cuado son un 64%, los regulares con un 6% y los malo con un 30%.dieron que el 39% obtiene la infomación de sus progenitores, el 38% tiene el nivel de conocimiento adecuado sobre el anticonceptivo oral de emergencia, los que hacen el uso de cuado son un 64%, los regulares con un 6% y los malo con un 30%. ³²	https://repositorio.uandina.edu.pe/handle/20.500.12557/3185
24	Flores Paucar M.	“Conocimiento, actitudes y prácticas sobre la anticoncepción oral de emergencia en Estudiantes	Estudio de tipo descriptivo, transversal.	Podemos concluir que un alto porcentaje de estos estudiantes que fue un 78.2% ha presentado un nivel de conocimiento entre	http://repositorio.unu.edu.pe/handle/UNU/4110

		de Medicina Humana de la universidad nacional de ucajali, en el año 2017". ³⁵		medio a bajo sobre el anticonceptivo de emergencia, siendo así que es 63% tuvo una actitud de indecisión. ³⁵	
25	Solano Gallardo V.	"Conocimiento y actitud en anticoncepción de emergencia en usuarias del servicio obstétrico del Clas santa rosa de sacco- junín, 2021." ²⁷	Estudio descriptivo correlacional, y con corte transversal.	Entonces se concluye que no habría una relación entre el nivel de conocimiento y las actitudes sobre el anticonceptivo oral de emergencia en estas usuarias que acude al servicio de obstetricia. ²⁷	http://repositorio.ual.edu.pe/bitstream/handle/UAL/481/T%20-%20OBS%20245%20SOLANO%20GALLARD%20O.pdf?sequence=1&isAllowed=y
26	Alvarado Depaz R.	"Conocimientos y actitudes del uso de la Pildora Anticonceptiva de emergencia en estudiantes de enfermería, Universidad Nacional Santiago Antúnez de Mayolo, huaraz – 2022". ²³	Enfoque correlacional, descriptivo y de corte transversal.	Podemos concluir que existe una relación entre el conocimiento y la actitud del uso de este anticonceptivo oral de emergencia. ²³	https://repositorio.unasam.edu.pe/handle/UNASAM/5091
27	Fernandez Rojas M.	"Conocimiento y uso de la píldora de Emergencia, Estudiantes de La Escuela Profesional de Administración de Empresas, Universidad nacional Toribio Rodríguez de Mendoza, Chachapoyas - 2019." ²⁹	Enfoque correlacional, observacional.	Concluimos que hay una relación entre las variables que es altamente reveladora en estas estudiantes universitarias. ²⁹	https://repositorio.untrm.edu.pe/handle/20.500.14077/2227
28	Bautista Llamoctanta J, Delgado Tapia D.	"Análisis sobre el uso de la píldora anticonceptiva oral de emergencia en mujeres	Descriptiva de corte transversal.	Este estudio puedo concluir que el anticonceptivo oral de emergencia no es de uso frecuente y que	http://repositorio.upagu.edu.pe/bitstream/handle/UPAGU/782/FyB-016-2018.pdf?sequence=1

		de 14 a 30 años de edad en la ciudad de Cajamarca - upagu". ³¹		tuviera un conocimiento de regular nivel, desconociéndose así su mecanismo de acción y de los efectos secundarios que podría ocasionar. ³¹	
29	Coral Rengifo C, Sanchez Moreno K.	"Conocimiento sobre anticoncepción oral de emergencia en mujeres en edad fértil atendidas en el Centro de Salud de Santa María de Alto Nanay, marzo del 2017". ³⁶	Diseño descriptivo y transversal.	Se puede concluir que del 100% de mujeres encuestadas el 52% obtuvieron un resultado adecuado en cuanto a nivel de conocimiento sobre el anticonceptivo oral de emergencia. ³⁶	http://repositorio.ucp.edu.pe/handle/UCP/994
30	Sanchez Acuña J, Gutiérrez Cuba B.	"Nivel de Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en Estudiantes de Secundaria de Colegios emblemáticos, ICA - 2021". ²⁵	Estudio de tipo descriptivo transversal, observacional.	Se concluye que la variable uno y la variable dos tiene una relación significativa, esto significa que tuvieron una relación significativa ; además, los que sí usaron estos métodos demostraron que su nivel de conocimientos excelente, mientras que, los que no utilizaron dieron con un conocimiento regular. ²⁵	https://repositoriodemo.continental.edu.pe/handle/20.500.12394/10863

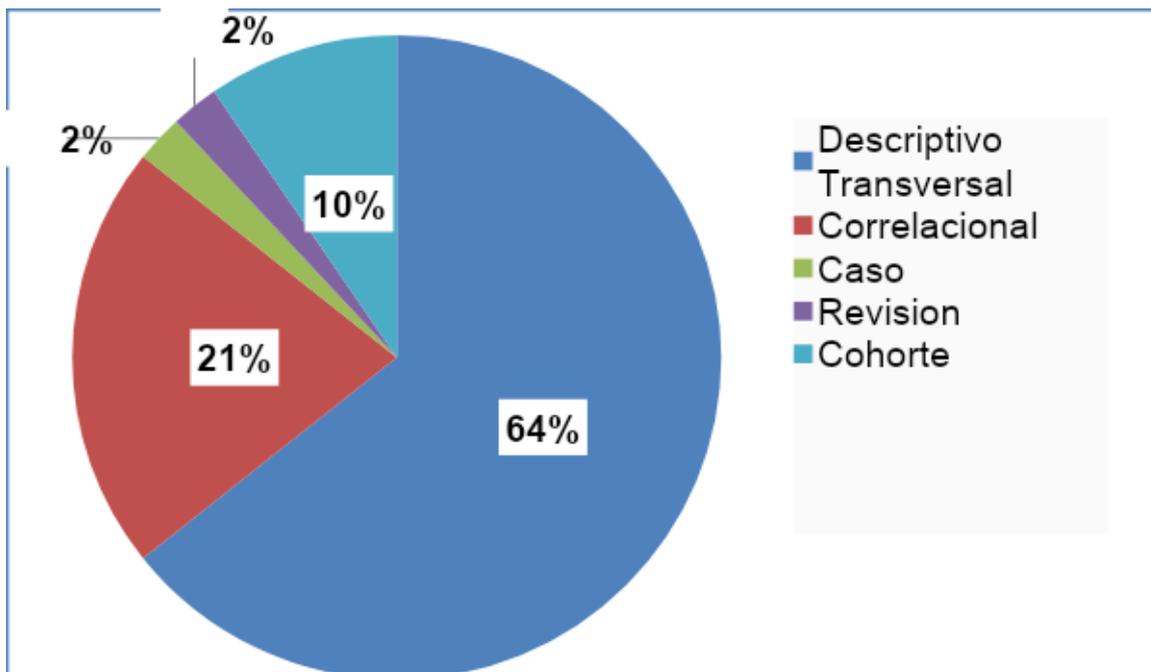


Figura N°2: Metodología utilizada en los artículos e investigación sobre Conocimiento y uso del anticonceptivo oral de emergencia en mujeres de edad fértil.

Interpretación:

En la figura N°2 que habla de la metodología utilizada en los artículos podemos observar que fue descriptivo transversal, correlacional, caso, revisión y cohorte. Donde con un 64% tenemos el Descriptivo transversal, luego tenemos el Correlacional con un 22%, de tipo Cohorte con un 10%, y por último, con un 2% tenemos Casos y Revisión.

Tabla N°3: Datos y contenidos sobre el tema Conocimiento del Anticonceptivo oral de emergencia en mujeres de edad fértil

N°	Autor	Titulo	Tipo de diseño	Conclusiones
1	Abarzúa Campos C, Pezzola Velásquez C, Romero Padilla N, Vengas Mancilla S, Boettcher Sáez B, Quijada Espinoza J, Flores Flores D, Rodríguez Domínguez M, González Burboa A.	"Conocimiento de la anticoncepción de emergencia en mujeres adolescentes de enseñanza media de la comuna de Hualqui, Chile." ¹⁰	Descriptivo transversal.	Entonces concluimos que el grado de conocimiento era alto, pero indirectamente proporcional con su uso. ¹⁰
2	Mandujano Contreras J, Reyes De la Cruz C, Sarmiento Arena Z, Murillo Palma A, Osorio Alejo D.	"Conocimiento y uso de la píldora de emergencia en jóvenes universitarias de Tabasco, México". ¹⁷	Descriptivo transversal y correlacional, con diseño no experimental transversal.	Se concluye que el 89% de las encuestadas conocían los métodos anticonceptivos, pero a su vez también no las usaban correctamente y con respecto a la píldora de emergencia, está tuvo un consumo excesivo sin tener en cuenta el daño que puede ocasionarles. ¹⁷
3	Cangúan Acero V.	"Conocimiento y uso de la píldora de emergencia en usuarias de consulta externa del centro de salud n°1". ¹⁴	Diseño cuantitativo no experimental, corte transversal de tipo descriptivo.	Entonces concluimos que los conocimientos con respecto al anticonceptivo oral de emergencia es de muy bajo conocimiento a pesar de tener actitudes positivas hacia el anticonceptivo oral de emergencia. ¹⁴
4	Acevedo Osorio G, Ramírez García N, Cardona Osorio J, Oliveros Ruiz C.	"Conocimiento y uso de método anticonceptivo de emergencia en estudiantes universitarios, Pereira, Colombia". ¹⁸	Estudio descriptivo y transversal cohorte.	Se concluye que por más uso que le den al preservativo y a la alta prevalencia que le den al uso de anticonceptivos de emergencia, el desconocimiento sobre el uso correcto es deficiente. ¹⁸

5	Cuaspuđ Meneses R.	“Conocimiento de la píldora de emergencia en mujeres en edad fértil propuesta educativa”. ²¹	Estudio de caso.	Es por ello que concluimos que el uso incorrecto de los métodos anticonceptivos en estas mujeres encuestadas es deficiente al igual que su conocimiento debido a que el personal de salud no brinda y/o cumple con la atención primaria de salud que es la educación y la promoción de los diferentes programas que tiene vigente el ministerio de salud pública con el objetivo de lograr un estilo de vida saludable. ²¹
6	Guamani Chulde E.	“Conocimientos y prácticas sobre el uso de la pastilla anticonceptiva de emergencia en estudiantes de bachillerato de la Unidad Educativa Víctor Mideros Almeida-2022”. ⁷	Tipo descriptiva, con corte transversal.	Se concluye que a pesar de qué los estudiantes sepan sobre la existencia de la píldora anticonceptiva de emergencia, esta información errónea y por ende provocaría un mal uso con consecuencias negativas para su salud. ⁷
7	Barbosa Ferreira J, Fernandez Chagas A, Pereira Vera da Costa A.	“Práctica del uso de la anticoncepción de emergencia en estudiantes 6universitarias de una institución privada de Campo Grande”. ¹⁹	Descriptivo y transversal.	Entonces concluimos que estas mujeres no tenían conocimiento de las pruebas de VIH o la posibilidad de tener una ITS o de un embarazo no deseado, siendo así el anticonceptivo oral de emergencia un método de los menos usados, pero el preservativo masculino el preferible. ¹⁹
8	Caraguay Quinde C.	“Conocimientos, uso y efectos secundarios de la píldora anticonceptiva de emergencia en estudiantes de la Carrera de Medicina Humana”. ¹²	Descriptivo transversal.	Por esto se concluye que los conocimientos altos el anticonceptivo oral de emergencia en los estudiantes encuestadas hace favorable que la cuarta parte no la haya usado. ¹²
9	Quispillo Moyota J, Rodríguez Vinueza V, Remache Yaulema C,	“Análisis Acerca del Uso de la Píldora Anticonceptiva de Emergencia, dispensada en una	Descriptivo y transversal.	Entonces podemos concluir que hay muchas falencias respecto a un mal sistema de salud que así como no garantiza el acceso a los métodos anticonceptivos, no brinda

	Vaca Altamirano G, Vega Reyes C, Tubón Usca I.	unidad de salud de la provincia de Chimborazo". ¹¹		la información adecuada sobre ello y además, no tiene en consideración los factores socio demográficos de la población". ¹¹
10	Palacios Beltrán A, Salazar Torres Z, Espinosa Martín L.	"Anticoncepción de emergencia, evaluación de conocimiento en adolescentes". ⁸	Revisión sistemática.	Finalmente se concluyó que por más que se hagan por garantizar la salud sexual y reproductiva adecuada, estos niveles de conocimientos van a ser deficientes, viéndose reflejado en la prevalencia de la actualización y en los factores que van a limitar esta adquisición y el buen uso. ⁸
11	Ganle JK, Amoako D, Baatiema L, Ibrahim M.	"Comportamiento sexual de riesgo y uso de anticonceptivos en contextos de desplazamiento: perspectivas de una encuesta transversal de mujeres adolescentes refugiadas en Ghana". ¹³	Estudio descriptivo con corte transversal.	Por último, podemos concluir que en época de crisis migratoria es muy importante abordar las disparidades sobre el conocimiento y el acceso a anticonceptivos, así también como los comportamientos sexuales de alto riesgo en situaciones de refugiados, con el fin de así reducir las desigualdades la salud sexual y reproductiva, además de garantizar la cobertura sanitaria como prioridad; cabe resaltar también que se necesita mayor educación y asesoramiento sobre la anticoncepción y el sexo, capacitaciones y adquisición de habilidades del personal de salud para apoyar a las jóvenes refugiadas. ¹³
12	Williams BN, Jauk VC, Szychowski JM.	"Uso, conocimiento y percepción de la anticoncepción de emergencia en adolescentes". ⁹	Estudio descriptivo y corte transversal.	Por último se concluye que aunque estos adolescentes conocieron el anticonceptivo oral de emergencia, sólo una pequeña parte de ellos la había usado; siendo así visto que hay malentendidos también con respecto a la disponibilidad y seguridad de la anticoncepción oral de emergencia que tal cual son comunes en nuestra población. ⁹

13	Arisukwu O, Igbolekwu CO, Efugha I, Nwogu JN, Osueke N, Oyeyipo E.	“Conocimiento y percepción de los anticonceptivos de emergencia entre las adolescentes en el estado de Imo - Nigeria”. ¹⁵	Estudio descriptivo y corte transversal.	Podemos concluir que todas las encuestadas tenía una idea de qué este anticonceptivo oral de emergencia podía causar infertilidad y con respecto a las escuelas 4las percepciones son casi similares así como el conocimiento era abajo tanto para adolescentes como para niñas. ¹⁵
14	Sili Francisco P, Peláez Mendoza J.	“Nivel de conocimientos sobre la anticoncepción hormonal de emergencia en estudiantes de Medicina”. ²⁰	Estudio descriptivo con corte transversal.	Se concluye que hubo un escaso conocimientos sobre este anticonceptivos de emergencia, sobre su mecanismo de acción, sobre su uso sobre su disponibilidad, sus efectos secundarios que fueron los que hicieron la necesidad de trabajar más la educación sexual de estos estudiantes y futuros médicos. ²⁰
15	Flores Albarracin J.	“Conocimientos, prácticas y actitudes sobre la píldora anticonceptiva de emergencia en estudiantes del área de la salud de la universidad de Cuenca”. ¹⁶	Estudio transversal y descriptivo.	Podemos concluir que en cuanto a las actitudes, son pocos favorable ya que, se encontró correlaciones significativas sobre su religión y otras creencias, debido a que creen que la pastilla anticonceptiva de emergencia es abortiva y que las mujeres no tienen derecho de usarlas, además de incitar a la vida sexual en los adolescentes y que estas afectan a la dignidad y promueven la promiscuidad. ¹⁶
16	Lázaro Escalante G.	“Conocimientos y actitudes sobre el uso del anticonceptivo oral de emergencia en gestantes adolescentes que se atienden en el Instituto Nacional Materno Perinatal”. ³³	Estudio descriptivo de corte transversal y observacional.	Por último concluimos que el conocimiento de las encuestadas fue regular y que además, tuvieron actitudes positivas hacia el anticonceptivo oral de emergencia. ³³

17	Arroyo Sánchez K.	“Relación del conocimiento y el uso de la anticoncepción oral de emergencia en mujeres de edad fértil atendidas en el centro de salud la tulpuna–Cajamarca”. ³⁴	Tipo descriptivo, correlacional y de corte transversal.	Podemos concluir que el nivel de conocimiento sobre el anticonceptivo oral de emergencia si se relaciona de manera significativa con el uso de este mismo en las mujeres en edad fértil encuestas. ³⁴
18	Humani Segura J.	“Nivel de conocimiento y uso del anticonceptivo oral de emergencia en usuarias del centro materno infantil César López Silva 2017 – 2018”. ³⁰	Descriptivo, de corte transversal.	Concluimos que la mayoría de estas mujeres encuestadas mostró un buen nivel de conocimiento, donde el uso más frecuente se vio en que no usaron protección. ³⁰
19	Quispe Huamani E, Churampi Nonalaya W, Huamán Gutiérrez J.	“Estudio sobre el uso del anticonceptivo oral de emergencia en mujeres de 15 a 30 años de edad en Santa Clara - Arequipa - Lima - 2021”. ²²	Descriptiva de corte transversal.	En conclusión tenemos que los factores socio demográficos que van a determinar el uso del anticonceptivo oral de emergencia son el grupo etario que oscila entre los 22 y 25 años con un 27.8% , el estado civil de conviviente con un 18%, las mujeres que no laboran con un 27.5%, las mujeres que son católicas con 45.8% y por último las mujeres con nivel de instrucción secundaria con 33.5%. ²²
20	Cueva Ramirez R, Ñato Ayllon R, Mejía Gomero C.	“Nivel de Conocimiento y uso del anticonceptivo oral de Emergencia en Usuarias del Centro de Diagnóstico Sandolab, Callao – enero / febrero 2022”. ²⁴	Estudio de tipo descriptivo y correlacional transversal.	Podemos concluir que el conocimiento y uso del anticonceptivo oral emergencia tiene una relación directa y significativa. ²⁴

21	Huayhuarima Medina J.	“Nivel de Conocimiento y actitudes sobre anticonceptivo oral de emergencia en usuarias del centro de salud la libertad, Huancayo, 2021”. ²⁶	Correlacional, descriptivo con corte transversal.	Es por ello que se concluye que no existiría una relación significativa entre el nivel de conocimiento y las actitudes sobre el anticonceptivo oral de emergencia en estas usuarias encuestadas. ²⁶
22	Saldaña Marin M.	“Conocimiento de anticoncepción oral de emergencia en adolescentes de 17 a 19 años de edad en un aahh de la ciudad de Iquitos 2020”. ²⁸	Estudio de diseño descriptivo, transversal, correlacional, retrospectivo.	Podemos concluir que estas adolescentes encuestadas no tienen un adecuado nivel de conocimiento sobre el anticonceptivo oral de emergencia. ²⁸
23	Ortiz De Orue Huamañahui S.	“Nivel de conocimiento y práctica sobre el anticonceptivo oral de emergencia en adolescentes del quinto de secundaria turno mañana del Colegio Clorinda Matto de Turner, Cusco 2018”. ³²	Estudio descriptivo con corte transversal.	Se concluye que el 39% obtiene la información de sus progenitores, el 38% tiene el nivel de conocimiento adecuado sobre el anticonceptivo oral de emergencia, los que hacen el uso de cuado son un 64%, los regulares con un 6% y los malo con un 30%.dieron que el 39% obtiene la información de sus progenitores, el 38% tiene el nivel de conocimiento adecuado sobre el anticonceptivo oral de emergencia, los que hacen el uso de cuado son un 64%, los regulares con un 6% y los malo con un 30%. ³²
24	Flores Paucar M.	“Conocimiento, actitudes y prácticas sobre la anticoncepción oral de emergencia en Estudiantes de Medicina Humana de la universidad nacional de ucajali, en el año 2017”. ³⁵	Estudio de tipo descriptivo, transversal.	Podemos concluir que un alto porcentaje de estos estudiantes que fue un 78.2% ha presentado un nivel de conocimiento entre medio a bajo sobre el anticonceptivo de emergencia, siendo así que es 63% tuvo una actitud de indecisión. ³⁵

25	Solano Gallardo V.	“Conocimiento y actitud en anticoncepción de emergencia en usuarias del servicio obstétrico del Clas santa rosa de sacco- junín, 2021”. ²⁷	Estudio descriptivo correlacional, y con corte transversal.	Entonces se concluye que no habría una relación entre el nivel de conocimiento y las actitudes sobre el anticonceptivo oral de emergencia en estas usuarias que acude al servicio de obstetricia. ²⁷
26	Alvarado Depaz R.	“Conocimientos y actitudes del uso de la Píldora Anticonceptiva de emergencia en estudiantes de enfermería, Universidad Nacional Santiago Antúnez de Mayolo, huaraz – 2022”. ²³	Enfoque correlacional, descriptivo y de corte transversal.	Podemos concluir que existe una relación entre el conocimiento y la actitud del uso de este anticonceptivo oral de emergencia. ²³
27	Fernandez Rojas M.	“Conocimiento y uso de la píldora de Emergencia, Estudiantes de La Escuela Profesional de Administración de Empresas, Universidad nacional Toribio Rodríguez de Mendoza, Chachapoyas - 2019”. ²⁹	Enfoque correlacional, observacional.	Concluimos que hay una relación entre las variables que es altamente reveladora en estas estudiantes universitarias. ²⁹
28	Bautista Llamoctanta J, Delgado Tapia D.	“Análisis sobre el uso de la píldora anticonceptiva oral de emergencia en mujeres de 14 a 30 años de edad en la ciudad de Cajamarca - upagu”. ³¹	Descriptiva de corte transversal.	Este estudio puedo concluir que el anticonceptivo oral de emergencia no es de uso frecuente y que tuviera un conocimiento de regular nivel, desconociéndose así su mecanismo de acción y de los efectos secundarios que podría ocasionar. ³¹

29	Coral Rengifo C, Sanchez Moreno K.	"Conocimiento sobre anticoncepción oral de emergencia en mujeres en edad fértil atendidas en el Centro de Salud de Santa María de Alto Nanay, marzo del 2017". ³⁶	Diseño descriptivo y transversal.	Se puede concluir que del 100% de mujeres encuestadas el 52% obtuvieron un resultado adecuado en cuanto a nivel de conocimiento sobre el anticonceptivo oral de emergencia. ³⁶
30	Sanchez Acuña J, Gutierrez Cuba B.	"Nivel de Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en Estudiantes de Secundaria de Colegios emblemáticos, ICA - 2021". ²⁵	Estudio de tipo descriptivo transversal, observacional.	Se concluye que la variable uno y la variable dos tiene una relación significativa, esto significa que tuvieron una relación significativa ; además, los que sí usaron estos métodos demostraron que su nivel de conocimientos excelente, mientras que, los que no utilizaron dieron con un conocimiento regular. ²⁵

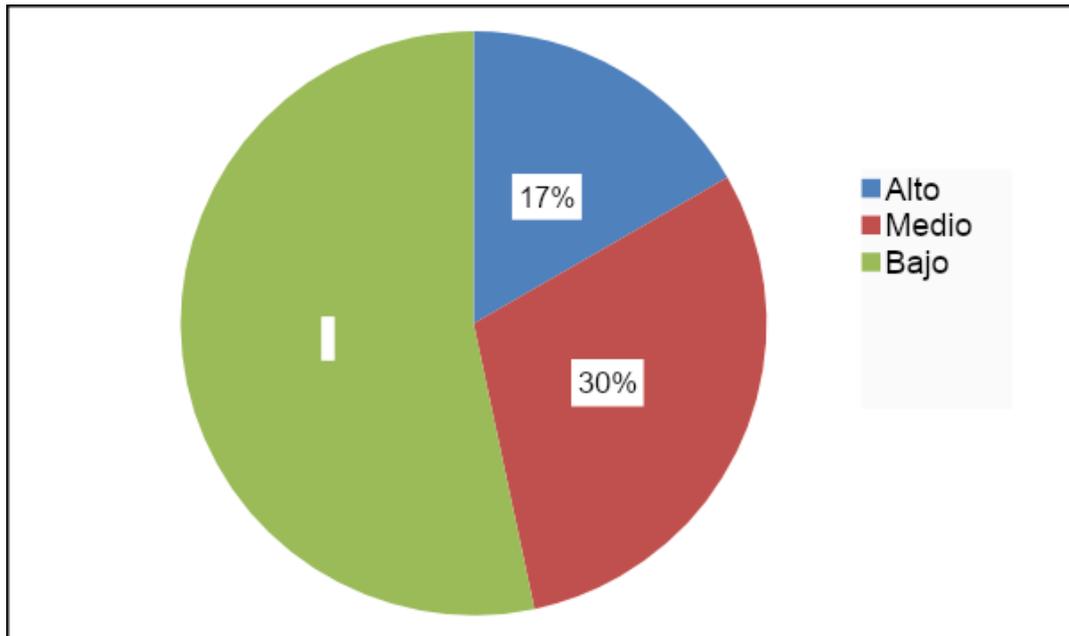


Figura N° 3: Conocimiento sobre el Anticonceptivo oral de emergencia en mujeres de edad fértil

Interpretación:

En la figura N°3 que nos habla del Conocimiento sobre el Anticonceptivo oral de emergencia, podemos observar que estos se van a dividir en Alto, Medio y Bajo. Donde con un 53% tenemos el Conocimiento Bajo, con un 30% el Conocimiento Medio y con un 17% tenemos un Conocimiento Alto.

Tabla N°4: Datos y contenidos sobre el Uso del Anticonceptivo Oral de Emergencia en mujeres de edad fértil

N°	Autor	Título	Tipo de diseño	Conclusiones
1	Abarzúa Campos C, Pezzola Velásquez C, Romero Padilla N, Vengas Mancilla S, Boettcher Sáez B, Quijada Espinoza J, Flores Flores D, Rodríguez Domínguez M, González Burboa A.	"Conocimiento de la anticoncepción de emergencia en mujeres adolescentes de enseñanza media de la comuna de Hualqui, Chile". ¹⁰	Descriptivo transversal.	Entonces concluimos que el grado de conocimiento era alto, pero indirectamente proporcional con su uso. ¹⁰
2	Mandujano Contreras J, Reyes De la Cruz C, Sarmiento Arena Z, Murillo Palma A, Osorio Alejo D.	"Conocimiento y uso de la píldora de emergencia en jóvenes universitarias de Tabasco, México". ¹⁷	Descriptivo transversal y correlacional, con diseño no experimental transversal.	Se concluye que el 89% de las encuestadas conocían los métodos anticonceptivos, pero a su vez también no las usaban correctamente y con respecto a la píldora de emergencia, está tuvo un consumo excesivo sin tener en cuenta el daño que puede ocasionarles. ¹⁷
3	Cangúan Acero V.	"Conocimiento y uso de la píldora de emergencia en usuarias de consulta externa del centro de salud n°1". ¹¹	Diseño cuantitativo no experimental, corte transversal de tipo descriptivo.	Entonces concluimos que los conocimientos con respecto al anticonceptivo oral de emergencia es de muy bajo conocimiento a pesar de tener actitudes positivas hacia el anticonceptivo oral de emergencia. ¹¹
4	Acevedo Osorio G, Ramírez García N, Cardona Osorio J, Oliveros Ruiz C.	"Conocimiento y uso de método anticonceptivo de emergencia en estudiantes universitarios, Pereira, Colombia". ¹⁸	Estudio descriptivo y transversal cohorte.	Se concluye que por más uso que le den al preservativo y a la alta prevalencia que le den al uso de anticonceptivos de emergencia, el desconocimiento sobre el uso correcto es deficiente. ¹⁸

5	Cuaspuđ Meneses R.	“Conocimiento de la píldora de emergencia en mujeres en edad fértil propuesta educativa”. ²¹	Estudio de caso.	Es por ello que concluimos que el uso incorrecto de los métodos anticonceptivos en estas mujeres encuestadas es deficiente al igual que su conocimiento debido a que el personal de salud no brinda y/o cumple con la atención primaria de salud que es la educación y la promoción de los diferentes programas que tiene vigente el ministerio de salud pública con el objetivo de lograr un estilo de vida saludable. ²¹
6	Guamani Chulde E.	“Conocimientos y prácticas sobre el uso de la pastilla anticonceptiva de emergencia en estudiantes de bachillerato de la Unidad Educativa Víctor Mideros Almeida-2022”. ⁷	Tipo descriptiva, con corte transversal.	Se concluye que a pesar de qué los estudiantes sepan sobre la existencia de la píldora anticonceptiva de emergencia, esta información errónea y por ende provocaría un mal uso con consecuencias negativas para su salud. ⁷
7	Barbosa Ferreira J, Fernandez Chagas A, Pereira Vera da Costa A.	“Práctica del uso de la anticoncepción de emergencia en estudiantes 6universitarias de una institución privada de Campo Grande”. ¹⁹	Descriptivo y transversal.	Entonces concluimos que estas mujeres no tenían conocimiento de las pruebas de VIH o la posibilidad de tener una ITS o de un embarazo no deseado, siendo así el anticonceptivo oral de emergencia un método de los menos usados, pero el preservativo masculino el preferible. ¹⁹
8	Caraguay Quinde C.	“Conocimientos, uso y efectos secundarios de la píldora anticonceptiva de emergencia en estudiantes de la Carrera de Medicina Humana”. ¹²	Descriptivo transversal.	Por esto se concluye que los conocimientos altos el anticonceptivo oral de emergencia en los estudiantes encuestadas hace favorable que la cuarta parte no la haya usado. ¹²
9	Quispillo Moyota J, Rodríguez Vinueza V, Remache Yaulema C,	“Análisis Acerca del Uso de la Píldora Anticonceptiva de Emergencia, dispensada en una	Descriptivo y transversal.	Entonces podemos concluir que hay muchas falencias respecto a un mal sistema de salud que así como no garantiza el acceso a los métodos anticonceptivos, no brinda

	Vaca Altamirano G, Vega Reyes C, Tubón Usca I.	unidad de salud de la provincia de Chimborazo". ¹¹		la información adecuada sobre ello y además, no tiene en consideración los factores socio demográficos de la población. ¹¹
10	Palacios Beltrán A, Salazar Torres Z, Espinosa Martín L.	"Anticoncepción de emergencia, evaluación de conocimiento en adolescentes". ⁸	Revisión sistemática.	Finalmente se concluyó que por más que se hagan por garantizar la salud sexual y reproductiva adecuada, estos niveles de conocimientos van a ser deficientes, viéndose reflejado en la prevalencia de la actualización y en los factores que van a limitar esta adquisición y el buen uso. ⁸
11	Ganle JK, Amoako D, Baatiema L, Ibrahim M.	"Comportamiento sexual de riesgo y uso de anticonceptivos en contextos de desplazamiento: perspectivas de una encuesta transversal de mujeres adolescentes refugiadas en Ghana". ¹³	Estudio descriptivo con corte transversal.	Por último, podemos concluir que en época de crisis migratoria es muy importante abordar las disparidades sobre el conocimiento y el acceso a anticonceptivos, así también como los comportamientos sexuales de alto riesgo en situaciones de refugiados, con el fin de así reducir las desigualdades la salud sexual y reproductiva, además de garantizar la cobertura sanitaria como prioridad; cabe resaltar también que se necesita mayor educación y asesoramiento sobre la anticoncepción y el sexo, capacitaciones y adquisición de habilidades del personal de salud para apoyar a las jóvenes refugiadas. ¹³
12	Williams BN, Jauk VC, Szychowski JM.	"Uso, conocimiento y percepción de la anticoncepción de emergencia en adolescentes". ⁹	Estudio descriptivo y corte transversal.	Por último se concluye que aunque estos adolescentes conocieron el anticonceptivo oral de emergencia, sólo una pequeña parte de ellos la había usado; siendo así visto que hay malentendidos también con respecto a la disponibilidad y seguridad de la anticoncepción oral de emergencia que tal cual son comunes en nuestra población. ⁹

13	Arisukwu O, Igbolekwu CO, Efugha I, Nwogu JN, Osueke N, Oyeyipo E.	“Conocimiento y percepción de los anticonceptivos de emergencia entre las adolescentes en el estado de Imo - Nigeria”. ¹⁵	Estudio descriptivo y corte transversal.	Podemos concluir que todas las encuestadas tenía una idea de qué este anticonceptivo oral de emergencia podía causar infertilidad y con respecto a las escuelas las percepciones son casi similares así como el conocimiento era abajo tanto para adolescentes como para niñas. ¹⁵
14	Sili Francisco P, Peláez Mendoza J.	“Nivel de conocimientos sobre la anticoncepción hormonal de emergencia en estudiantes de Medicina”. ²⁰	Estudio descriptivo con corte transversal.	Se concluye que hubo un escaso conocimientos sobre este anticonceptivos de emergencia, sobre su mecanismo de acción, sobre su uso sobre su disponibilidad, sus efectos secundarios que fueron los que hicieron la necesidad de trabajar más la educación sexual de estos estudiantes y futuros médicos. ²⁰
15	Flores Albarracin J.	“Conocimientos, prácticas y actitudes sobre la píldora anticonceptiva de emergencia en estudiantes del área de la salud de la universidad de Cuenca”. ¹⁶	Estudio transversal y descriptivo.	Podemos concluir que en cuanto a las actitudes, son pocos favorable ya que, se encontró correlaciones significativas sobre su religión y otras creencias, debido a que creen que la pastilla anticonceptiva de emergencia es abortiva y que las mujeres no tienen derecho de usarlas, además de incitar a la vida sexual en los adolescentes y que estas afectan a la dignidad y promueven la promiscuidad. ¹⁶
16	Lázaro Escalante G.	“Conocimientos y actitudes sobre el uso del anticonceptivo oral de emergencia en gestantes adolescentes que se atienden en el Instituto Nacional Materno Perinatal”. ³³	Estudio descriptivo de corte transversal y observacional.	Por último concluimos que el conocimiento de las encuestadas fue regular y que además, tuvieron actitudes positivas hacia el anticonceptivo oral de emergencia. ³³

17	Arroyo Sánchez K.	“Relación del conocimiento y el uso de la anticoncepción oral de emergencia en mujeres de edad fértil atendidas en el centro de salud la tulpuna–Cajamarca”. ³⁴	Tipo descriptivo, correlacional y de corte transversal.	Podemos concluir que el nivel de conocimiento sobre el anticonceptivo oral de emergencia si se relaciona de manera significativa con el uso de este mismo en las mujeres en edad fértil encuestas. ³⁴
18	Humani Segura J.	“Nivel de conocimiento y uso del anticonceptivo oral de emergencia en usuarias del centro materno infantil César López Silva 2017 – 2018”. ³⁰	Descriptivo, de corte transversal.	Concluimos que la mayoría de estas mujeres encuestadas mostró un buen nivel de conocimiento, donde el uso más frecuente se vio en que no usaron protección. ³⁰
19	Quispe Huamani E, Churampi Nonalaya W, Huamán Gutiérrez J.	“Estudio sobre el uso del anticonceptivo oral de emergencia en mujeres de 15 a 30 años de edad en Santa Clara - Arequipa - Lima - 2021”. ²²	Descriptiva de corte transversal.	En conclusión tenemos que los factores socio demográficos que van a determinar el uso del anticonceptivo oral de emergencia son el grupo etario que oscila entre los 22 y 25 años con un 27.8% , el estado civil de conviviente con un 18%, las mujeres que no laboran con un 27.5%, las mujeres que son católicas con 45.8% y por último las mujeres con nivel de instrucción secundaria con 33.5%. ²²
20	Cueva Ramirez R, Ñato Ayllon R, Mejía Gomero C.	“Nivel de Conocimiento y uso del anticonceptivo oral de Emergencia en Usuarias del Centro de Diagnóstico Sandolab, Callao – enero / febrero 2022”. ²⁴	Estudio de tipo descriptivo y correlacional transversal.	Podemos concluir que el conocimiento y uso del anticonceptivo oral emergencia tiene una relación directa y significativa. ²⁴

21	Huayhuarima Medina J.	“Nivel de Conocimiento y actitudes sobre anticonceptivo oral de emergencia en usuarias del centro de salud la libertad, Huancayo, 2021”. ²⁶	Correlacional, descriptivo con corte transversal.	Es por ello que se concluye que no existiría una relación significativa entre el nivel de conocimiento y las actitudes sobre el anticonceptivo oral de emergencia en estas usuarias encuestadas. ²⁶
22	Saldaña Marin M.	“Conocimiento de anticoncepción oral de emergencia en adolescentes de 17 a 19 años de edad en un aahh de la ciudad de Iquitos 2020”. ²⁸	Estudio de diseño descriptivo, transversal, correlacional, retrospectivo.	Podemos concluir que estas adolescentes encuestadas no tienen un adecuado nivel de conocimiento sobre el anticonceptivo oral de emergencia. ²⁸
23	Ortiz De Orue Huamañahui S.	“Nivel de conocimiento y práctica sobre el anticonceptivo oral de emergencia en adolescentes del quinto de secundaria turno mañana del Colegio Clorinda Matto de Turner, Cusco 2018”. ³²	Estudio descriptivo con corte transversal.	Se concluye que el 39% obtiene la información de sus progenitores, el 38% tiene el nivel de conocimiento adecuado sobre el anticonceptivo oral de emergencia, los que hacen el uso de cuado son un 64%, los regulares con un 6% y los malo con un 30%.dieron que el 39% obtiene la información de sus progenitores, el 38% tiene el nivel de conocimiento adecuado sobre el anticonceptivo oral de emergencia, los que hacen el uso de cuado son un 64%, los regulares con un 6% y los malo con un 30%. ³²
24	Flores Paucar M.	“Conocimiento, actitudes y prácticas sobre la anticoncepción oral de emergencia en Estudiantes de Medicina Humana de la universidad nacional de ucajali, en el año 2017”. ³⁵	Estudio de tipo descriptivo, transversal.	Podemos concluir que un alto porcentaje de estos estudiantes que fue un 78.2% ha presentado un nivel de conocimiento entre medio a bajo sobre el anticonceptivo de emergencia, siendo así que es 63% tuvo una actitud de indecisión. ³⁵

25	Solano Gallardo V.	“Conocimiento y actitud en anticoncepción de emergencia en usuarias del servicio obstétrico del Clas santa rosa de sacco- junín, 2021”. ²⁷	Estudio descriptivo correlacional, y con corte transversal.	Entonces se concluye que no habría una relación entre el nivel de conocimiento y las actitudes sobre el anticonceptivo oral de emergencia en estas usuarias que acude al servicio de obstetricia. ²⁷
26	Alvarado Depaz R.	“Conocimientos y actitudes del uso de la Píldora Anticonceptiva de emergencia en estudiantes de enfermería, Universidad Nacional Santiago Antúnez de Mayolo, huaraz – 2022”. ²³	Enfoque correlacional, descriptivo y de corte transversal.	Podemos concluir que existe una relación entre el conocimiento y la actitud del uso de este anticonceptivo oral de emergencia. ²³
27	Fernandez Rojas M.	“Conocimiento y uso de la píldora de Emergencia, Estudiantes de La Escuela Profesional de Administración de Empresas, Universidad nacional Toribio Rodríguez de Mendoza, Chachapoyas - 2019”. ²⁹	Enfoque correlacional, observacional.	Concluimos que hay una relación entre las variables que es altamente reveladora en estas estudiantes universitarias. ²⁹
28	Bautista Llamoctanta J, Delgado Tapia D.	“Análisis sobre el uso de la píldora anticonceptiva oral de emergencia en mujeres de 14 a 30 años de edad en la ciudad de Cajamarca - upagu”. ³¹	Descriptiva de corte transversal.	Este estudio puedo concluir que el anticonceptivo oral de emergencia no es de uso frecuente y que tuviera un conocimiento de regular nivel, desconociéndose así su mecanismo de acción y de los efectos secundarios que podría ocasionar. ³¹

29	Coral Rengifo C, Sanchez Moreno K.	"Conocimiento sobre anticoncepción oral de emergencia en mujeres en edad fértil atendidas en el Centro de Salud de Santa María de Alto Nanay, marzo del 2017". ³⁶	Diseño descriptivo y transversal.	Se puede concluir que del 100% de mujeres encuestadas el 52% obtuvieron un resultado adecuado en cuanto a nivel de conocimiento sobre el anticonceptivo oral de emergencia. ³⁶
30	Sanchez Acuña J, Gutiérrez Cuba B.	"Nivel de Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en Estudiantes de Secundaria de Colegios emblemáticos, ICA - 2021". ²⁵	Estudio de tipo descriptivo transversal, observacional.	Se concluye que la variable uno y la variable dos tiene una relación significativa, esto significa que tuvieron una relación significativa ; además, los que sí usaron estos métodos demostraron que su nivel de conocimientos excelente, mientras que, los que no utilizaron dieron con un conocimiento regular. ²⁵

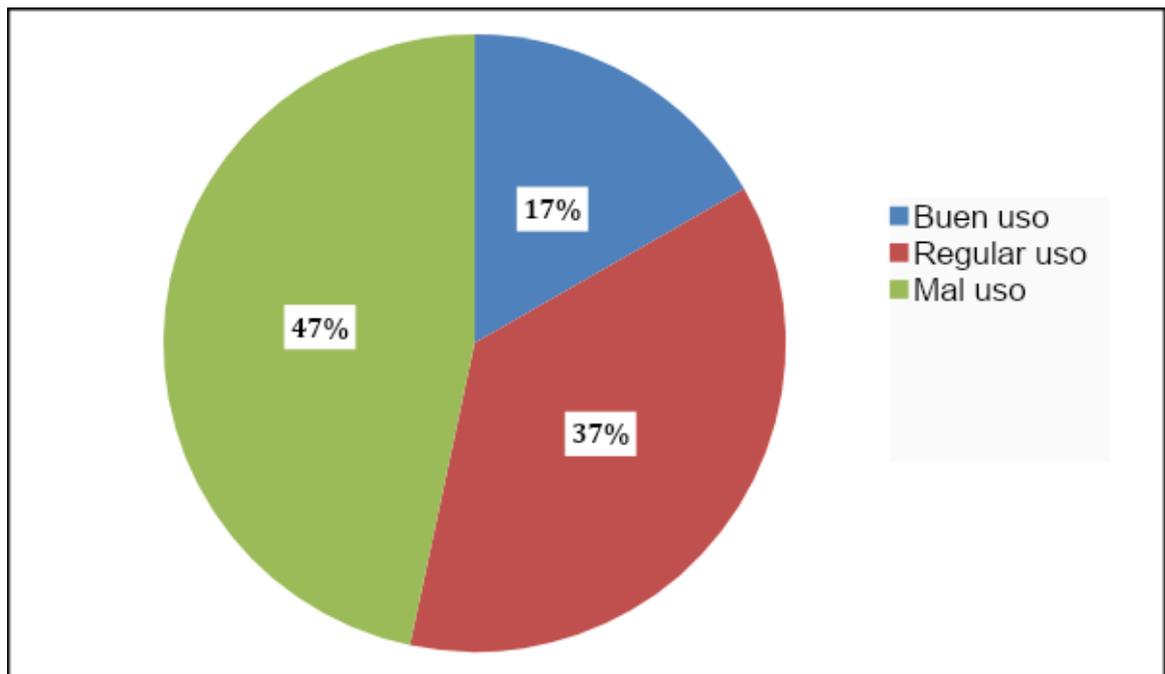


Figura N°4: Uso del Anticonceptivo Oral de Emergencia en mujeres de edad fértil

Interpretación:

En la figura N°4 que nos habla del Uso del Anticonceptivo Oral de Emergencia, podemos observar que el 47% presenta un Mal Uso del anticonceptivo oral de emergencia, con un 37% tenemos un Uso Regular y por último, con un 17% tenemos un Buen uso de este.

5.2 DISCUSIÓN

Después de una revisión exhaustiva de los datos que se obtuvieron de los 30 artículos revisados, esto con el fin de poder determinar el conocimiento y uso del anticonceptivo oral de emergencia en mujeres de edad fértil, pude obtener un análisis de ello.

Según **Bautista Llamoctanta J, Delgado Tapia D**, en el año 2018 nos refiere que las mujeres encuestadas que se encontraban en el rango de 14 a 30 años presentaron un 63.2% de conocimiento regular, haciendo así que no haya frecuencia en el uso debido a que al no saber cómo es su mecanismo de acción o los efectos secundario que podría ocasionarles disminuye su frecuencia. Es por eso que concluye que su estudio determinó que el nivel regular de conocimiento hizo que las encuestadas no tuvieran un uso frecuente, dando como resultado una relación directamente proporcional entre las variables conocimiento y uso.³¹

Según **Sili Francisco P, Peláez Mendoza J**, en el año 2018 su investigación nos refirió que de su muestra que consto de 164 alumnos, hubo un bajo conocimiento sobre el anticonceptivo oral de emergencia ya sea en su mecanismo de acción, sobre los efectos secundarios y sobre todo en el uso. Teniendo así que el conocimiento va repercutir proporcionalmente en el uso adecuado de este anticonceptivo oral de emergencia.²⁰

También tenemos a **Flores Albarracín J**, que en el año 2019, nos refirió en su trabajo de investigación, que su muestra conformada por 211 estudiantes, resultó tener conocimientos medios sobre el anticonceptivo oral de emergencia, por consiguiente, hubo afectación en su uso teniendo conceptos erróneos como por ejemplo, que las mujeres no son aptas de tomar este anticonceptivo oral de emergencia debido a que es abortiva y que promueve la promiscuidad, siendo esto falso, ya que, si se toma en el tiempo correcto y se brinda una información adecuada sobre los anticonceptivos en general e incluyendo al anticonceptivo oral de emergencia, notaríamos acciones favorables y positivas con respecto a su conocimiento y uso.¹⁶

Según **Quispillo Moyota J, et. al**, en el año 2021 nos menciona que hubo un uso inadecuado del anticonceptivo oral de emergencia y esto debido a una baja información recibida por parte del sistema de salud encargado del área que, así como no brinda información, no garantiza el acceso a ellos.¹¹

Según **Palacios Beltrán A, Salazar Torres Z, Espinosa Martín L**, en el año 2022, nos describen el conocimiento de los adolescentes sobre el anticonceptivo oral de emergencia, que el 60% su muestra encuestada presentó bajo conocimiento, pero esto se debe a la estigmatización que va tener, ya que tienen el pensamiento de que es abortiva. Entonces, concluyó que por más que se brinde una buena educación por garantizar la salud sexual y reproductiva, esta se va ver afectada por factores demográficos que limitaran su adquisición y el buen uso.⁸

Según **Cueva Ramírez R, Ñato Ayllón R, Mejía Gomero C**, en el año 2022 nos detalla que las usuarias encuestadas dieron un conocimiento medio con un 67.5%, de igual forma el tipo de uso fue regular con 72.5%, lo que nos indicaría nuevamente una relación directamente proporcional entre el conocimiento y el uso del anticonceptivo oral de emergencia.²⁴

Entonces analizando los diversos estudios pude determinar que el conocimiento y uso del anticonceptivo oral de emergencia en mujeres de edad fértil se ve afectado por la falta de información en los servicios de salud, así como por conceptos erróneos que perjudican al uso y conocimiento adecuados.

6 CAPITULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

CONCLUSIONES

- Al determinar las evidencias científicas revisadas puedo afirmar que la falta de conocimiento y, por ende, el mal uso del anticonceptivo oral de emergencia, se desarrollan debido a la falta de información, así como, de carecer de una buena promoción de la salud.
- Se identificó que el conocimiento sobre el anticonceptivo oral de emergencia en las mujeres de edad fértil es bajo. Esto se debe a muchos factores, donde el que más predomina es el demográfico, ya que limita la adquisición de este a las personas más vulnerables.
- Podemos especificar que hay un mal uso del anticonceptivo oral de emergencia, ya que, las mujeres vienen con conceptos muy básicos y erróneos, que, en definitiva, si no tienen buen conocimiento, habrá un mal uso de este.

RECOMENDACIONES

- Es primordial promover la educación sexual integral en las mujeres en edad fértil, brindando así información completa y precisa sobre los métodos anticonceptivos, incluyendo también el anticonceptivo oral de emergencia, para así poder disminuir la falta de conocimiento y por ende, también disminuir el mal uso de este.
- La información tiene que ser clara y accesible, por lo que, es necesario que la información sobre el anticonceptivo de emergencia sea clara, comprensible y accesible para todas las mujeres en edad fértil. Para ello se recomienda utilizar materiales educativos y realizar campañas de concientización donde se utilicen el lenguaje inclusivo y respetuoso, y que, además, estén disponibles en diferentes formatos e idiomas.
- Se deben tener acceso y disponibilidad, fundamentalmente se recomienda eliminar las barreras y garantizar el acceso sin ninguna restricción al anticonceptivo oral de emergencia. Esto va implicar el asegurar que esté disponible en farmacias, centros y servicios de salud y otros puntos de distribución, de manera confidencial y asequible para que cualquier mujer en edad fértil pueda obtenerla.

7 REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Barcia Javier Maure, Sancristóbal Díaz Jorge Ramón, Rodríguez Carvajal Mercedes de la Caridad. Anticoncepción de emergencia. Rev Cubana Med Gen Integr [Internet]. 2009 Sep [citado 2023 Feb 02] ; 25(2). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21252009000200013&lng=es.
2. Ministerio de Salud del Perú [Internet]. Bvs.minsa.gob.pe. [citado 2023 Feb 02]. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4130.pdf>
3. Organización Mundial de la Salud. Anticoncepción de urgencia [Internet]. Who.int. 2016 [citado 2023 Feb 02]. Disponible en: <https://www.who.int/es/newsroom/factsheets/detail/emergency-contraception>
4. Perú: Encuesta Demográfica y de Salud familiar-ENDES 2021 [Internet]. [citado 2023 Feb 02]. Disponible en: https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1838/index.html
5. Casi la mitad de todos los embarazos no son intencionales, una crisis mundial, Afirma Nuevo Informe DEL UNFPA [Internet]. UNFPA Peru. 2022 [cited 2023Mar5]. Available from: <https://peru.unfpa.org/es/news/casi-la-mitad-de-todos-los-embarazos-no-son-intencionales-una-crisis-mundial-afirma-nuevo#:~:text=La%20realidad%20en%20Per%C3%BA%20es,nacimientos%20ocurridos%20no%20fueron%20intencionales>.
6. Norma Técnica de Salud de Planificación Familiar [Internet]. Ministerio de Salud del Perú. 2017 [citado 2023 Mar 05]. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4191.pdf>
7. Guamaní Chulde EV. Conocimientos y prácticas sobre el uso de la pastilla anticonceptiva de emergencia en estudiantes de bachillerato de la Unidad Educativa Víctor Mideros Almeida-2022 [Internet]. [Ecuador]: Universidad Técnica del Norte; 20-sep-2022. Disponible en: <http://repositorio.utn.edu.ec/handle/123456789/12846>
8. Palacios Beltrán AB, Salazar Torres ZK, Espinoza Martin L. Anticoncepción de Emergencia, Evaluación de Conocimiento en Adolescentes [Internet]. Revista Vive. [citado 2023 Mar 05]. Disponible en: <https://doi.org/10.33996/revistavive.v5i13.130>

9. Williams BN;Jauk VC;Szychowski JM;Arbuckle. Adolescent emergency contraception usage, knowledge, and perception [Internet]. Contraception. U.S. National Library of Medicine; 2021 [citado 2023 Mar 05]. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33453186/>
10. Abarzúa-Campos Catalina, Pezzola-Velásquez Camila, Romero-Padilla Nataly, Venegas-Mancilla Soraya, Boettcher-Sáez Bárbara, Quijada-Espinoza Jasonn 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]. 2021 Feb [citado 2023 Feb 02] ; 86(1): 52-60. Disponible en: http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-75262021000100052&lng=es. <http://dx.doi.org/10.4067/S0717-75262021000100052>.
11. Quispillo Moyota JM, Rodriguez Vinueza VI, Remache Yaulema RY, Vaca Altamirano GL, Vega Reyes CD, Tubón Usca IR. Análisis Acerca del Uso de la Píldora Anticonceptiva de Emergencia, dispensada en una unidad de salud de la provincia de Chimborazo[Internet]. Gale Onefile. [citado 2023 Mar 05]. Disponible en: <https://link.gale.com/apps/doc/A686261417/IFME?u=googlescholar&xid=15b5a966>
12. Quinde CAC. Conocimientos, uso y efectos secundarios de la píldora anticonceptiva de emergencia en estudiantes de la Carrera de Medicina Humana [Internet]. [Ecuador]: UNIVERSIDAD NACIONAL DE LOJA; 15 de julio del 2020. Disponible en: <https://dspace.unl.edu.ec/jspui/bitstream/123456789/23366/1/CLARA%20ALEXANDRA%20CARAGUAY%20QUINDE.pdf>
13. Ganle JK, Amoako D, Baatiema L, Ibrahim M. Risky sexual behaviour and contraceptive use in contexts of displacement: Insights from a cross-sectional survey of female adolescent refugees in Ghana - International Journal for Equity in health [Internet]. BioMed Central. BioMed Central; 2019 [citado 2023 Mar 05]. Disponible en: <https://equityhealthj.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12939-019-1031-1>
14. Cungúan Acero V. Conocimiento y uso de la píldora de emergencia en usuarias de consulta externa del Centro de Salud N°1 [Internet]. Repositorio.utn.edu.ec. 2019 [citado 2023 Feb 02]. Disponible en: <http://repositorio.utn.edu.ec/bitstream/123456789/9503/2/06%20ENF%201076%20TRABAJO%20GRADO.pdf>
15. Arisukwu O, Igbolekwu CO, Efugha I, Nwogu JN, Osueke N, Oyeyipo E. Knowledge and perception of emergency contraceptives among adolescent girls in Imo State,

Nigeria - Sexuality & Culture [Internet]. SpringerLink. Springer US; 2019 [citado 2023 Mar 05]. Disponible en : <https://link.springer.com/article/10.1007/s12119-019-09639-x#citeas>

16. Flores Albarracín JM. Repositorio Institucional universidad de cuenca: Home [Internet]. Repositorio Institucional Universidad de Cuenca: Home. 2019 [citado 2023 Mar 05]. Disponible en: <https://dspace.ucuenca.edu.ec/>
17. Mandujano Contreras Juan Carlos, Reyes de la Cruz Concepción, Sarmiento Arena Zurisadai, Murillo Palma Ana Laura, Osorio Alejo Dulce Rosario. Conocimiento y uso de la píldora de emergencia en jóvenes universitarias de Tabasco. Horiz. sanitario [revista en la Internet]. 2018 Dic [citado 2023 Feb 02]; 17(3): 227-234. Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2007-74592018000300227&lng=es.
18. Acevedo-Osorio Germán Oved, Ramírez-García Nicolás, Cardona-Osorio Julián David, Oliveros-Ruiz Christian Alexander. Conocimiento y uso de método anticonceptivo de emergencia en estudiantes universitarios, Pereira, Colombia. Univ. Salud [Internet]. 2019 Aug [citado 2023 Mar 02]; 21(2): 159-165. Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0124-71072019000200159&lng=en. <https://doi.org/10.22267/rus.192102.150..>
19. Barbosa Ferreira J, Pereira Vera da Costa A, Côrrea Fernandes Chagas A. A Prática Do Uso Da Anticoncepção De Emergência Em Jovens Universitárias De Uma Instituição Privada De Campo Grande-Ms. Revista Científica de Enfermagem - RECIEN [Internet]. 2018 Apr [citado 2023 Mar 5];8(22):3–13. Disponible en: <https://search.ebscohost.com/login.aspx?direct=true&db=aph&AN=128861373&lang=es&site=ehost-live>
20. Sili Francisco Paula Soraia, Peláez Mendoza Jorge. Nivel de conocimientos sobre la anticoncepción hormonal de emergencia en estudiantes de Medicina. Rev Cubana Obstet Ginecol [Internet]. 2018 Jun [citado 2023 Mar 09]; 44(2): 1-13. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0138-600X2018000200005&lng=es.
21. Cuaspid Meneses RE. Conocimiento de la píldora de emergencia en mujeres en edad fértil propuesta educativo [Internet]. Repositorio Universidad de Guayaquil: Página de inicio. Universidad de Guayaquil. Facultad de Ciencias Médicas. Escuela de Graduados; 2017 [citado 2023 Mar 02]. Disponible en: <http://repositorio.ug.edu.ec/handle/redug/44922>
22. Quispe Huamani E, Churampi Nonalaya W. ESTUDIO SOBRE EL USO DEL ANTICONCEPTIVO ORAL DE EMERGENCIA EN MUJERES DE 15 A 30 AÑOS

DE EDAD EN SANTA CLARA - ATE - LIMA - 2021 [Internet]. Universidad Roosevelt. [citado 2023 Mar 01]. Disponible en: <https://repositorio.uroosevelt.edu.pe/>

23. Alvarado Depaz RE. Conocimientos y actitudes del uso de la Píldora Anticonceptiva de emergencia en estudiantes de enfermería, Universidad Nacional Santiago Antúnez de Mayolo, Huaraz – 2022 [Internet]. Repository. Universidad Nacional Santiago Antúnez de Mayolo; 2022 [citado 2023 Mar 02]. Disponible en: <https://repositorio.unasam.edu.pe/handle/UNASAM/5091>
24. Cueva Ramirez RS, Ñato Ayllon RG. Nivel de Conocimiento y uso del anticonceptivo oral de Emergencia en Usuaris del Centro de Diagnóstico Sandolab, Callao – enero / febrero 2022 [Internet]. Handle Proxy. Universidad Privada del Norte; 2022 [citado 2023 Mar 01]. Disponible en: <https://hdl.handle.net/11537/31205>
25. Sanchez Acuña JA, Gutiérrez Cuba BM. Nivel de Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en Estudiantes de Secundaria de Colegios emblemáticos, ICA - 2021 [Internet]. Repositorio Continental: Nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en estudiantes de secundaria de colegios emblemáticos, Ica - 2021. Universidad Continental; [citado 2023 Mar 05]. Disponible en: <https://repositoriodemo.continental.edu.pe/handle/20.500.12394/10863>
26. Huayhuarima Medina J. Nivel de Conocimiento y actitudes sobre anticonceptivo oral de emergencia en usuarias del centro de salud la libertad, Huancayo, 2021 [Internet]. Universidad Roosevelt. Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt; 2021 [citado 2023 Mar 01]. Disponible en: <https://repositorio.uroosevelt.edu.pe/handle/20.500.14140/717>
27. Solano Gallardo VN. CONOCIMIENTO Y ACTITUD EN ANTICONCEPCIÓN DE EMERGENCIA EN USUARIAS DEL SERVICIO OBSTÉTRICO DEL CLAS SANTA ROSA DE SACCO- JUNÍN, 2021 [Internet]. Repositorio Universidad Arzobispo Loayza. [citado 2023 Mar 02]. Disponible en: <http://repositorio.ual.edu.pe/bitstream/handle/UAL/481/T%20-%20OBS%20245%20SOLANO%20GALLARDO.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
28. Saldaña Marin MS. Conocimiento de anticoncepción oral de emergencia en adolescentes de 17 a 19 años de edad en un aahh de la ciudad de Iquitos 2020 [Internet]. Repositorio Institucional. Universidad Científica del Perú; 2021 [citado 2023Mar2]. Disponible en: <http://repositorio.ucp.edu.pe/handle/UCP/1330>
29. Fernández Rojas M. Conocimiento y uso de la píldora de Emergencia, Estudiantes de La Escuela Profesional de Administración de Empresas, Universidad nacional Toribio Rodríguez de Mendoza, Chachapoyas - 2019. [Internet]. Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas. Universidad Nacional

Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas; 1970 [citado 2023 Mar 02].
Disponibile en: <https://repositorio.untrm.edu.pe/handle/20.500.14077/2227>

30. Huamani Segura J. Nivel de conocimiento y uso del anticonceptivo oral de emergencia en usuarias del centro materno infantil César López Silva 2017 – 2018 [Internet]. Repositorio.uap.edu.pe. 2021 [citado 02 Febrero 2023]. Disponible en:
http://repositorio.uap.edu.pe/bitstream/uap/8575/5/HUAMANI%20SEGURA%20JANNETH_resumen.pdf
31. Bautista Llamoctanta JL, Delgado Tapia DE. Análisis sobre el uso de la píldora anticonceptiva oral de emergencia (Panticonceptivo oral de emergencia) en mujeres de 14 a 30 años de edad en la ciudad de Cajamarca - upagu [Internet]. UNIVERSIDAD PRIVADA ANTONIO GUILLERMO URRELO. [citado 2023 Mar 05]. Disponible en:
<http://repositorio.upagu.edu.pe/bitstream/handle/UPAGU/782/FyB-016-2018.pdf?sequence=1>
32. Ortiz De Orue Huamanñahui SK. Nivel de Conocimiento y práctica sobre el anticonceptivo oral de emergencia en adolescentes del quinto de secundaria turno mañana del Colegio Clorinda Matto de Turner, Cusco 2018 [Internet]. DSpace Home. Universidad Andina del Cusco; 2019 [citado 2023 Mar 02]. Disponible en: <https://repositorio.uandina.edu.pe/handle/20.500.12557/3185>
33. Lázaro Escalante G. Conocimientos y actitudes sobre el uso del anticonceptivo oral de emergencia en gestantes adolescentes que se atienden en el Instituto Nacional Materno Perinatal, 2017 [Internet]. Cybertesis.unmsm.edu.pe. 2017 [citado 2023 Feb 02]. Disponible en: https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/6873/Lazaro_eg.pdf?sequence=2&isAllowed=y
34. Arroyo Sánchez K. Relación del conocimiento y el uso de la anticoncepción oral de emergencia en mujeres de edad fértil atendidas en el centro de salud la tulpuna–Cajamarca, 2017 [Internet]. Repositorio.uap.edu.pe. 2017 [citado 2023 Feb 02]. Disponible en: http://repositorio.uap.edu.pe/bitstream/uap/4135/1/ARROYO_SANCHEZ-Resumen.pdf
35. Flores Paucar MY. Conocimiento, actitudes y prácticas sobre la anticoncepción oral de emergencia en Estudiantes de Medicina Humana de la universidad nacional de ucajali, en el año 2017. [Internet]. Repository. Universidad Nacional de Ucayali; 1970 [citado 2023 Mar 02]. Disponible en: <http://repositorio.unu.edu.pe/handle/UNU/4110>
36. Coral Rengifo CN, Sanchez Moreno K. Conocimiento sobre anticoncepción oral de

emergencia en mujeres en edad fértil atendidas en el Centro de Salud de Santa María de Alto Nanay, marzo del 2017 [Internet]. Repositorio Institucional. Universidad Científica del Perú; 2017 [citado 2023 Mar 05]. Disponible en: <http://repositorio.ucp.edu.pe/handle/UCP/994>

37. Díaz Alonso Guillermo. Historia de la anticoncepción. Rev Cuban Med Gen Integr [Internet]. abril de 1995 [citado el 5 de marzo de 2023]; 11(2): 192-194. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21251995000200015&lng=es.
38. Organización Mundial de la Salud. Planificación familiar [Internet]. Who.int. 2021 [citado 2023 Mar 05]. Disponible en: <https://www.who.int/es/newsroom/fact-sheets/detail/family-planning-contraception>
39. Ministerio de Salud del Perú. Norma Técnica de Salud de Planificación Familiar [Internet]. Bvs.gob.pe. 2017 [citado 2023 Mar 05]. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4191.pdf>
40. Organización Mundial de la Salud. Anticoncepción de urgencia [Internet]. Who.int. 2021 [citado 2023 Mar 05]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/emergency-contraception#:~:text=La%20anticoncepci%C3%B3n%20de%20urgencia%20se,r elaci%C3%B3n%20mayor%20es%20su%20eficacia>.
41. Línea de base de los principales indicadores disponibles de los Objetivos del Desarrollo Sostenible [Internet]. Inei.gob.pe. 2021 [citado 2023 Mar 05]. Disponible en: https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1578/libro.pdf
42. Resolución del Expediente sobre Sentencia de la Píldora Anticonceptiva de Emergencia [Internet]. Pj.gob.pe. 2021 [citado 2023 Mar 05]. Disponible en: https://www.pj.gob.pe/wps/wcm/connect/d90141004a809643af1cefd1306a5ccd/D_Sentencia_P%C3%ADldora_040719.pdf?MOD=AJPERES&CACHEID=d90141004a809643af1cefd1306
43. Ministerio de Salud del Perú. Métodos Anticonceptivos [Internet]. Bvs.minsa.gob.pe. 2021 [citado 2023 Mar 05]. Disponible en: <http://Bvs.minsa.gob.pe/images/stories/bes/gráficos/0000000589cntmetodos-anticonceptivos-guia-practica-profesionales-salud.pdf>

44. Organización Panamericana de Salud. Organización Mundial de la Salud. Mitchell C. Perú - OPS: “píldora del día siguiente no es abortiva” | OPS/OMS [Internet]. Pan American Health Organization / World Health Organization. 2021 [citado 2023 Mar 05]. Disponible en: https://www.paho.org/per/index.php?option=com_content&view=article&id=883:ops-pildora-dia-siguiente-no-abortiva&Itemid=900
45. Selecting reproductive health indicators. [Genève]: World Health Organization; 1997.

Reporte de similitud TURNITIN

● 3% de similitud general

Principales fuentes encontradas en las siguientes bases de datos:

- 3% Base de datos de Internet
- Base de datos de Crossref
- 1% Base de datos de trabajos entregados
- 0% Base de datos de publicaciones
- Base de datos de contenido publicado de Crossref

FUENTES PRINCIPALES

Las fuentes con el mayor número de coincidencias dentro de la entrega. Las fuentes superpuestas no se mostrarán.

1	hdl.handle.net Internet	<1%
2	repositorio.uroosevelt.edu.pe Internet	<1%
3	repositorio.unap.edu.pe Internet	<1%
4	repositorio.ucv.edu.pe Internet	<1%
5	repositorio.upn.edu.pe Internet	<1%
6	cybertesis.unmsm.edu.pe Internet	<1%
7	repositorio.upsjb.edu.pe Internet	<1%
8	repositorio.unid.edu.pe Internet	<1%