

## ARTÍCULO ORIGINAL

# CONOCIMIENTOS SOBRE EL USO DEL ANTICONCEPTIVO ORAL DE EMERGENCIA EN GESTANTES ADOLESCENTES QUE SE ATIENDEN EN EL INSTITUTO NACIONAL MATERNO PERINATAL

KNOWLEDGE ON THE USE OF THE ORAL EMERGENCY CONTRACEPTIVE IN ADOLESCENT PREGNANCIES ATTENDED AT THE NATIONAL INSTITUTE MATERNO PERINATAL

**Grecia Esther Lázaro Escalante**

Licenciada en Obstetricia

Egresada de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos

### RESUMEN

**Objetivo:** Determinar el nivel de conocimiento sobre el uso del Anticonceptivo Oral de Emergencia en gestantes adolescentes que se atienden en el Instituto Nacional Materno Perinatal durante el 2017. **Metodología:** Es un estudio observacional, descriptivo de corte transversal, en la que participaron 364 gestantes adolescentes que se atienden en los consultorios de adolescencia del Instituto Nacional Materno Perinatal y cumplieron con los criterios de inclusión. Para la recopilación de la información se utilizó una encuesta que constó de 19 preguntas. Se elaboró una base de datos y se realizó porcentajes y frecuencias para el análisis de las variables. **Resultados:** Se determinó que el 59,3% de las adolescentes se encuentra entre los 18 y 19 años, el 57,4% fue conviviente, el 40,1% presentó secundaria incompleta y 22,4% convive con su pareja. El 60,4% de las adolescentes identificó al Anticonceptivo Oral de Emergencia como píldora del día siguiente, valor que se relaciona con el porcentaje encontrado donde un 57,7% tiene un nivel de conocimiento medio sobre el Anticonceptivo Oral de Emergencia. El 62,4% está de acuerdo con el uso, el 61,5% lo recomendaría, el 55,2% estaría dispuesta a utilizarlo más adelante y el 91,5% está dispuesta a recibir mayor información acerca del Anticonceptivo Oral de Emergencia. **Conclusiones:** El conocimiento de las gestantes adolescentes fue regular hacia el Anticonceptivo Oral de Emergencia.

**Palabras claves:** gestantes adolescentes, anticonceptivo oral de emergencia, conocimientos.

### Financiamiento

Autofinanciado

### Conflicto de intereses

La autora declara no tener conflictos de intereses.

### Recibido

05 de Septiembre del 2017

### Correspondencia

Lázaro Escalante, Grecia.  
Licenciada de obstetricia.  
glazaro94@gmail.com

### Cita bibliográfica

Lázaro EG. Conocimientos sobre el uso del Anticonceptivo Oral de Emergencia en gestantes adolescentes que se atienden en el Instituto Nacional Materno Perinatal. Rev Int Salud Matern Fetal. 2017. 2(3): 13 - 19

### ABSTRACT

**Objective:** To determine the level of knowledge about the use of Emergency Contraceptive in adolescent pregnant women attending the National Maternal Perinatal Institute during 2017.

**Methodology:** This is an observational, descriptive cross-sectional study involving 364 pregnant women which are served in the adolescent clinics of the National Maternal Perinatal Institute and met the inclusion criteria. A survey consisting of 19 questions was used to compile the information. A database was developed and percentages and frequencies were used for the analysis of the variables. **Results:** It was determined that 59.3% of adolescents were between 18 and 19 years old, 57.4% were living together, 40.1% had incomplete secondary education and 22.4% lived with their partners. 60.4% of the adolescents identified the Emergency Oral Contraceptive as a morning-after pill, a value that is related to the percentage found where 57.7% have an average level of knowledge about the Emergency Oral Contraceptive. 62.4% agree with the use, 61.5% would recommend it, 55.2% would be willing to use it later, and 91.5% would be willing to receive more information about the Emergency Oral Anti-Emergency. **Conclusions:** The knowledge of pregnant adolescents was regular to the Oral Contraceptive Emergency.

**Key Words:** teenager's pregnant, emergency oral contraceptive, knowledge.

## INTRODUCCIÓN

La Organización Mundial de la Salud (OMS) dispone que el Anticonceptivo Oral de Emergencia (AOE) es un método que se utiliza en los primeros días posteriores de una relación sexual no protegida, previniendo así un embarazo no deseado, de esta manera encuadran al Anticonceptivo Oral de Emergencia dentro de los derechos de la salud sexual y reproductiva, permitiendo así la toma de decisiones sobre su vida sexual y reproductiva sin intervención de terceros. <sup>(1)</sup>

Según la OMS entre el 2010 y 2014 se produjeron anualmente 56 millones de abortos provocados en todo el mundo, las cuales pueden traer graves repercusiones sobre nuestros índices de mortalidad materna. <sup>(2)</sup> La conducta sexual de los adolescentes es un patrón cultural que se ha ido trabajando a lo largo de los años, y que no solo produce embarazos no planificados y abortos, sino que trae consigo también consecuencias sociales, económicas y de salud <sup>(3)</sup>. Según la OMS el inicio de las relaciones sexuales comienza entre los 15 y 19 años, además refiere que no hay documentos que avalen el inicio de la actividad sexual antes de los 15 <sup>(4)</sup>. Por su parte la Encuesta Demográfica de Salud Familiar (ENDES, 2015) evidencia que el 6,9% inició su vida sexual a los 15 años. <sup>(5)</sup>

El Anticonceptivo Oral de Emergencia es una píldora muy comercial y utilizada por los adolescentes en la actualidad, consiste en la ingesta de altas dosis hormonales hasta un periodo de 3 días, <sup>(1)</sup> donde ejerce su acción anticonceptiva. En la actualidad la proporción de embarazo adolescente se ha incrementado notablemente a un 13,6%, <sup>(5)</sup> siendo esto un problema de Salud Pública. Ante esta problemática de embarazos no deseados y abortos clandestinos ya desde años muy posteriores la OMS, refiere que brindar una atención de calidad y amplia cobertura en los servicios de planificación familiar ayudaría a disminuir estas altas tasas de morbimortalidad en los adolescentes, actuando sobre la ovulación y la migración espermática para la fertilización y desmintiendo la teoría de que interfiere en la implantación del cigoto en el endometrio. <sup>(6)</sup>

El Anticonceptivo Oral de Emergencia se ha empezado a utilizar por muchas mujeres, en especial por los adolescentes como un método de rutina y no como de emergencia <sup>(7)</sup>, viéndose así la deficiencia del correcto uso de dicho Anticonceptivo debido al conocimiento que tienen sobre esta píldora.

Dentro del grupo de adolescentes se encuentra la gestante adolescente, quien suele pertenecer a un medio socioeconómico desfavorable, familia desintegrada, afectada por el desempleo, entre otras características que aunadas al bajo conocimiento de diversos métodos pueden hacer que tenga nuevamente otro embarazo, quizá en la misma etapa de adolescencia, considerando los problemas de índole médica que la rodean como la probabilidad de presentar aborto, el descubrimiento tardío del embarazo, parto pre término, entre otras. <sup>(8)</sup>

El tener mayor acceso a centros de información sobre educación sexual y sobre métodos anticonceptivos ayuda a prevenir embarazos no planificados e incurrir en aborto, poniendo en riesgo la vida de la persona <sup>(10-11)</sup>. El adecuado conocimiento y uso de los métodos de planificación nos permiten evaluar también la efectividad de los programas de planificación familiar del pasado y visionar cuales fueron los grupos de menos acceso a estos servicios de orientación, comercialización o distribución y a su vez corregir ciertas brechas que se presentaron en la atención. <sup>(5)</sup>

Un estudio realizado en Nigeria por Arinze et en el 2014, teniendo como población a 290 estudiantes de una institución de educación terciaria, se observó que el grupo de estudio tuvo mayor conocimiento que el grupo control con un 61,9%. Se concluye que cuando se combina la educación sanitaria con la provisión anticipada del Anticonceptivo Oral de Emergencia mejora notablemente el conocimiento. <sup>(10)</sup>

En un estudio realizado en Sudáfrica por Hoque y Ghuman, en el 2012, se encontró que el 49,8% de los participantes informó de que había oído hablar del Anticonceptivo Oral de Emergencia antes del estudio, el 29,5% de los estudiantes refirió que podía ser utilizada dentro de las 72 horas posteriores al acto sexual sin protección <sup>(11)</sup>, parecido a lo que se reporta en Etiopía, donde el 34,1% tiene un buen conocimiento sobre el Anticonceptivo Oral de Emergencia. Las mujeres con un menor conocimiento eran menos propensas a utilizarla píldora. <sup>(12)</sup>

Un estudio realizado en Ecuador mostró que entre el 70,4 al 86,3% había escuchado hablar sobre el Anticonceptivo Oral de Emergencia, porcentajes que disminuyeron al explorar el conocimiento con más precisión. <sup>(14-17)</sup>

En el mismo país se determinó que el nivel de conocimiento es mínimo en los adolescentes, pero presentan el deseo de recibir mayor información sobre el anticonceptivo. <sup>(15)</sup>

En Brasil se conoce que pocos adolescentes están debidamente informados sobre el método y que muchos albergan ideas erróneas. <sup>(16)</sup>

Estudio realizado en Veracruz, México por Zepeda et al (2011), donde participaron 318 alumnas de preparatoria, siendo la edad promedio 16 años. Los resultados demostraron que el 98,8% de las estudiantes ha oído hablar de la píldora anticonceptiva de emergencia y el 87,1% de las adolescentes conoce en que momento debe tomarse la píldora; además el 58,0% se la recomendó su pareja y el grupo que más ha utilizado el Anticonceptivo Oral de Emergencia corresponde al quinto semestre con un 50,0%. <sup>(18)</sup>

De igual modo un estudio en México encontró que solo el 45,0% tiene conocimiento correcto y depende de diferentes factores como el sexo femenino, el haber tenido relaciones sexuales, nivel socioeconómico medio, vivir en zona semiurbana y tomar alcohol. Se concluye que en Morelos el conocimiento de los adolescentes sobre el Anticonceptivo Oral de Emergencia es escaso. <sup>(20)</sup>

Según lo expuesto se plantea conocer el nivel de conocimientos sobre el uso del Anticonceptivo Oral de Emergencia en gestantes adolescentes que se atienden en el Instituto Nacional Materno Perinatal, 2017.

## MATERIAL Y MÉTODOS

Estudio descriptivo, observacional, de corte transversal

Según los reportes estadísticos del año 2016 se realizó 6 926 atenciones prenatales de gestantes adolescentes en el Instituto Nacional Materno Perinatal, basándonos en dicha cantidad se realizó un muestreo probabilístico, aleatorio simple porque se estudiaron a jóvenes gestantes menores de edad de sexo femenino. El tamaño de muestra utilizada fue de 364 gestantes adolescentes atendidas entre los meses de marzo a junio del 2017 en el Instituto Nacional Materno Perinatal.

Se decidió incluir a las gestantes adolescentes que se atienden en los consultorios de adolescencia del Instituto Nacional Materno Perinatal, que su edad entre los 15 a 19 años y acepten voluntariamente ser

partícipes de la investigación. Se excluyeron a los adolescentes en quienes su madre, padre o apoderado se negó a la participación.

Para la obtención de la información se realizó una encuesta, mediante técnica de cuestionario de 13 preguntas, 5 sobre datos socio-demográficos y 8 para evaluar el conocimiento; dicha encuesta fue validada por juicio de experto. Las preguntas establecidas fueron orientadas en dos puntos importantes; el nivel de conocimiento que cuenta el adolescente frente al AOE. Para evaluar el nivel de conocimientos sobre la anticoncepción oral de emergencia los indicadores considerados fueron: conoce que es la AOE, mecanismo de acción, efecto que se consigue, ventana de tiempo para la administración y nuevas tomas, efectos secundarios, indicaciones, nombre de un AOE. Se consideró también la fuente de información.

Para evaluar el conocimiento se dividieron tres categorías, los cuales fueron: bajo (1-3 preguntas), regular (4 – 6 preguntas) y alto (7 – 8 preguntas).

Se explicó a los participantes, junto a la firma del consentimiento informado, que toda la información recopilada solo será utilizada para los fines que fueron expuestos en el trabajo de investigación. No se consignaron los nombres de ninguna gestante para asegurar el anonimato de la información brindada, excepto para el consentimiento informado, el cual llevó la firma del asesor y el apoderado debido a que el trabajo de investigación fue desarrollado por alumnos de pregrado.

## RESULTADOS

Se estudiaron a 364 gestantes adolescentes que se atendían en los consultorios externos de adolescencia del Instituto Nacional Materno Perinatal, observándose que el 59,3% (n=216) se encontró entre los 18 y 19 años, el 57,4% (n=209) fueron convivientes; además el 40,1% (n=146) tenía un grado de instrucción de secundaria incompleta y el 22,4 % (n=107) vivía solo con su pareja. (Tabla 1)

En la siguiente tabla se observa, que solo el 60,4% (n=220) conoce a la “píldora del día siguiente” como Anticonceptivo Oral de Emergencia, además un 5,7% (n=17) confunde al Anticonceptivo Oral de Emergencia con las píldoras diarias. Del total de gestantes adolescentes que indicaron que es el Anticonceptivo

**Tabla 1.** Datos sociodemográficos de las gestantes adolescentes del Instituto Nacional Materno Perinatal, 2017

	n	%
<b>Edad (años)</b>		
15	40	11,0
16	39	10,7
17	69	19,0
18	106	29,1
19	110	30,2
<b>Estado civil</b>		
Soltera	49	40,9
Casada	6	1,6
Conviviente	209	57,4
<b>Grado de instrucción</b>		
Primaria Incompleta	7	1,9
Primaria Completa	6	1,6
Secundaria Incompleta	146	40,1
Secundaria Completa	117	32,1
Técnico Incompleto	38	10,4
Técnico Completa	18	4,9
Universitario Incompleto	32	8,8
<b>Familiares con los que vive</b>		
Padres	80	22,0
Solo madre	51	14,0
Solo padre	6	1,6
Abuelos	1	0,3
Solo Pareja	107	22,4
Otros	119	32,7
<b>Total</b>	<b>364</b>	<b>100</b>

Oral de Emergencia el 42,6% adquirió ese conocimiento del colegio. (Tabla 2)

El nivel de conocimiento de las entrevistadas por grupo etario demostró que las gestantes que obtuvieron un conocimiento bajo estaba representado en un 71,1% por adolescentes entre el rango de edad de 17 a 19

**Tabla 2.** Resultados del conocimiento sobre el Anticonceptivo Oral de Emergencia en gestantes adolescentes del Instituto Nacional Materno Perinatal, 2017

	n	%
<b>¿Qué es el Anticonceptivo Oral de Emergencia?</b>		
La píldora del día siguiente	220	60,4
Las píldoras diarias	127	34,9
No sabe		
<b>Lugar donde adquirió el conocimiento</b>		
Texto	3	1,3
Televisión	11	4,6
Internet	28	11,8
Medico	27	11,4
Medico	101	42,6
Colegio	52	21,9
Un amigo	10	4,2
Pareja	5	2,1
Familia		
<b>Total</b>	<b>364</b>	<b>100</b>

años, mientras que en el nivel de conocimiento medio sobresalió las adolescentes de 19 años en un 33,8%, así mismo, el 42,1% de las adolescentes de 18 años represento al grupo de entrevistadas de un nivel de conocimiento alto. (Tabla 3)

Se puede apreciar que las gestantes adolescentes que tuvieron un nivel de conocimiento bajo en su mayoría está representado por adolescentes con secundaria incompleta en un 57,8%, mientras las adolescentes con un nivel de conocimiento medio obtuvieron un 40% en gestantes que ya terminaron la secundaria y el 47,4% de las entrevistadas que obtuvieron un calificativo de nivel de conocimiento alto había terminado el año escolar. (Tabla 4)

**Tabla 3.** Clasificación del nivel de conocimiento sobre el Anticonceptivo Oral de Emergencia según grado de instrucción en gestantes adolescentes del Instituto Nacional Materno Perinatal, 2017

	Edad										Total	
	15		16		17		18		19			
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
<b>Nivel de conocimiento</b>												
Bajo	18	13,3	21	15,6	33	24,4	31	23	32	23,7	135	37,1
Medio	21	10	16	7,6	35	16,7	67	31,9	71	33,8	210	57,7
Alto	1	5,3	2	10,5	1	5,3	8	42,1	7	36,8	19	5,2

**Tabla 4.** Clasificación del nivel de conocimiento sobre el Anticonceptivo Oral de Emergencia según grado de instrucción de las gestantes adolescentes del Instituto Nacional Materno Perinatal, 2017

Nivel de conocimiento	Grado de instrucción													
	Primaria incomp.		Primaria compl.		Secundar. incomp.		Secundar. compl.		Técnico incomp.		Técnico compl.		Superior incomp.	
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
Bajo	5	3,7	5	3,7	78	57,8	24	17,8	13	9,6	8	5,9	2	1,5
Medio	2	1	1	0,5	63	30	84	40	19	9	10	4,8	25	11,9
Alto	0	0	0	0	5	26,3	9	47,4	0	0	0	0	5	26,3

## DISCUSIÓN

El Anticonceptivo Oral de Emergencia es un anticonceptivo muy conocido a nivel mundial desde hace más de 40 años atrás, por lo cual es utilizado como un medio para impedir un embarazo no planificado en relaciones sexuales sin protección.

Las gestantes adolescentes entrevistadas que se atienden en el Instituto Nacional Materno Perinatal oscila en su mayoría (59,3%) en el rango de 18 a 19 años de edad, siendo este grupo considerado como adolescencia tardía según la Organización Panamericana de la Salud <sup>(1)</sup>, y es aquí en esta etapa donde el adolescente comienza a tener mayor autonomía, mayor claridad en sus opiniones y tiene más juicio y confianza en su accionar. En comparación con un estudio realizado en México en una escuela de preparatorio se observa que el grupo etario predominante oscila entre 15 a 17 años de edad con un 97,1% <sup>(19)</sup>. Según ENDES 2015 el embarazo adolescente asciende en un 13,6% habiendo aumentado desde el año 2011 en 1,1%, cifras preocupantes debido a que pudieron ser embarazos prevenidos con una buena información de anticoncepción. <sup>(5)</sup>

Otro punto muy importante y relevante para el progreso y desarrollo de nuestro país es el grado de instrucción de nuestras entrevistadas ya que representa un 40,1% que tiene secundaria incompleta, considerando que nuestra población oscila entre el rango de 18 y 19 años de edad, esto nos lleva a pensar que muchas de nuestras gestantes del Instituto Nacional Materno Perinatal no hayan terminado el colegio por motivos de un embarazo no planificado y precoz, y no porque aun

estén cursando el colegio. En comparación con nuestras cifras nacionales por el ENDES 2015 nos arroja que el 11,4% de nuestras gestantes adolescentes solo tiene secundaria completa <sup>(5)</sup>

Es importante proveer y mejorar el conocimiento de los adolescentes sobre anticoncepción oral de emergencia porque existe muchas dudas e información inadecuada en las diferentes fuentes de información de nuestro medio; actualmente este punto ha cobrado mucha importancia por ello ha sido considerado dentro de nuestros objetivos de estudio.

Se estableció que el 60,4% sabe que es el Anticonceptivo Oral de Emergencia, esta pregunta es muy importante ya que un buen grupo determinado conoce el nombre técnico de la píldora del día siguiente, mas no nos indica si la gestante adolescente conoce o cuenta con información acerca del anticonceptivo. El punto radica en que el adolescente asocie que la píldora del día siguiente es una píldora de emergencia y no solo una píldora que se toma después de cada relación sexual.

Cuando se interrogó acerca del mecanismo de acción del Anticonceptivo Oral de Emergencia el 40,7% indicó que no permite la fecundación y solo un 9,6% indicó que impide la ovulación y espesa el moco cervical, cifra muy similar encontrada por Lituma donde el 47,4% refiere que impide la fecundación <sup>(16)</sup> y muy discordante con los datos encontrados por Segovia donde solo el 14,8% refiere que impide la fecundación <sup>(19)</sup>, estos datos nos indican que aún no existe un conocimiento uniforme del mecanismo de acción del Anticonceptivo Oral de

Emergencia en los diferentes países. Sin embargo, cuando se preguntó sobre el efecto que se consigue al tomar el Anticonceptivo Oral de Emergencia el 76,1% respondió que impide el embarazo, cifra muy parecida encontrada por Lituma en un 80,6%, siendo estos porcentajes superiores a los encontrados por Arinze et en Nigeria donde el 55,0% de los estudiantes universitarios respondió de la misma manera. <sup>(10)</sup> Sin embargo en un estudio realizado por Genoves en Ecuador nos lanza resultados alarmantes porque un 60,3% de los adolescentes lo considera abortivo <sup>(19)</sup> cifra que, siendo comparada con nuestro estudio, donde solo el 12,9% de las entrevistadas considera la misma alternativa.

En el estudio realizado por Lituma reflejo que el 53,4% desconoce cuáles son efectos colaterales del uso del Anticonceptivo Oral del Emergencia <sup>(15)</sup>, resultado que no está muy alejado de nuestras entrevistadas ya que el 44,5% respondió que no sabía. Sin embargo, de la población que conocía al menos un efecto secundario resalto las alteraciones menstruales con un 25,8%, resultado muy similar encontrado por Hoque ME et en un estudio realizado en Sudáfrica donde el 21% opto por la misma opción <sup>(10)</sup>.

Se preguntó en que situaciones tomaría el Anticonceptivo Oral de Emergencia donde del total de adolescentes menciono en un 75,5% optaría por esta píldora en una violación, el 72% en una relación sexual sin protección y en un 71,1% lo tomaría en una rotura de condón; valores que son superiores encontrados en los estudios de Lituma donde el 45,7% lo usaría en una violación <sup>(14)</sup> y estos a su vez superiores a los resultados encontrados por Segovia en un 18,5% <sup>(16)</sup>. Estos resultados encontrados en nuestras adolescentes son muy significantes, ya que a nivel de Latinoamérica el Perú se encuentra en el primer país con mayor prevalencia de abuso sexual y a nivel mundial ocupamos el tercer lugar.

De los 364 adolescentes encuestados el 57,7% cuenta con un conocimiento medio sobre el Anticonceptivo Oral de Emergencia, siendo muy semejante este resultado a la primera pregunta donde el 60,4% que conoce al Anticonceptivo Oral de Emergencia lo relaciona con la píldora del día siguiente. Sin embargo, existe aún un grupo representativo que cuenta con una deficiente información sobre la píldora anticonceptiva. Estudios realizados en Ecuador por Genovés y Carvajal tienen cifras muy superiores a la nuestra en un rango de 69 a un 80%, donde afirman que los adolescentes si tienen conocimiento acerca de la píldora. <sup>(17)</sup>; estos resultados son superiores a los encontrados en Etiopia donde el 34,1%

tiene conocimiento sobre el Anticonceptivo Oral de Emergencia, cifra muy preocupante ya que este estudio fue realizado en mujeres jóvenes que en su mayoría ya había terminado la secundaria. <sup>(15)</sup>

Al analizar la disposición de los adolescentes frente al Anticonceptivo Oral de Emergencia, nos revela que el 62% de nuestra muestra es de acuerdo con el uso de esta píldora independientemente de que lo haya utilizado o no, resultado que se aproxima mucho a los resultados encontrados por Lituma en un 74,3% <sup>(14)</sup>.

Mientras tanto el 61,5% recomendaría el uso del Anticonceptivo Oral de Emergencia, resultado muy similar encontrado por Lituma en Ecuador con un 66,3% <sup>(14)</sup>, en Suth África también se encontraron resultados muy similares donde el 61,6% de la población de estudio recomendaría este anticonceptivo. El 55,2% de la población encuestada refirió que estaría dispuesta a tomar el Anticonceptivo Oral de Emergencia, datos estadísticos muy similares encontrados con Lituma quien encontró que su población de estudio estaría con una actitud positiva de consumir la píldora en un 59,6% <sup>(14)</sup>; resultaos que no están muy alejados de los encontrados por Hoque quien obtuvo un 63,2% <sup>(11)</sup>.

En un estudio realizado por Carvajal y Genoves en Ecuador nos demuestra que el 91% de los adolescentes encuestados está interesado en recibir mayor información <sup>(15)</sup>, resultados que no distan de nuestra realidad ya que en nuestro estudio se obtuvo que el 91,5% de nuestras gestantes adolescentes también está dispuesta a recibir mayor información. Tomando en consideración el deseo por la usuaria de tener la información y considerando la mayor cantidad de gestantes que presentan bajo conocimiento frente a las que presentan alto conocimiento, vemos necesario que se implementen actividades educativas por parte de la institución para que se puedan reforzar los conocimientos durante la etapa del puerperio de la gestante adolescente, a fin de evitar nuevamente un embarazo en esta etapa.

## CONCLUSIONES

Al analizar el conocimiento se demostró que el 57,7% de las gestantes adolescentes que se controla en del Instituto Nacional Materno Perinatal tiene un conocimiento regular, cifras que se reflejaron en conocimiento del mecanismo de acción, efecto que se consigue y momento en que se toma la píldora y tuvieron una actitud positiva frente al uso del Anticonceptivo Oral de Emergencia, reflejando un deseo eminente de querer recibir mayor información acerca de la píldora.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización Mundial de la Salud, Anticoncepción de emergencia. Nota descriptiva N° 244. Febrero de 2016 [acceso 20 de noviembre de 2016]. Disponible en: <http://who.int/mediacentre/factsheets/fs244/es/>
2. Organización Mundial de la Salud [Internet]. Prevención del aborto peligroso Nota Descriptiva Mayo de 2016 [acceso 15 setiembre de 2016]. Disponible en: <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs388/es/>
3. Anthony D, Ascencios Maritza. Estado mundial de la infancia en el 2011. La adolescencia: Una época de oportunidades. New York; UNICEF; 1 ed; 138 p. 2011.
4. World Health Organization. Early marriages, adolescent and young pregnancies [Internet]. 2012 [cited 2014 Apr 25]. Available from: [http://apps.who.int/gb/ebwha/pdf\\_files/WHA65/A65\\_13-en.pdf?ua=1](http://apps.who.int/gb/ebwha/pdf_files/WHA65/A65_13-en.pdf?ua=1)
5. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Perú Encuesta Demográfica y de Salud Familiar 2015 Nacional y departamental. Lima, mayo de 2016.
6. Organización Mundial de la Salud [Internet]. Planificación Familiar. [actualizado 2016; citado 15 dic 2016]. Disponible en: <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs351/es/>
7. Polis CB, Grimes DA, Schaffer K, Blanchard K, Glasier A, Harper C. Advance provision of emergency contraception for pregnancy prevention. Cochrane Libr. 2010
8. Panduro Barón G, Jiménez Castellanos PM, Pérez Molina J, Panduro Moore EG, Peraza Martínez D, Quezada Figueroa NA. Embarazo en adolescentes y sus repercusiones maternas perinatales. Ginecol Obstet Mex. 80(11):694-704. 2012
9. Trussell J, Raymond E, Cleland K. Emergency Contraception: A Last Chance to Prevent Unintended Pregnancy. 2017. Available from: <http://ec.princeton.edu/questions/ec-review.pdf>
10. Arinze-Onyia S, Aguwa E, Nwobodo E. Health education alone and health education plus advance provision of emergency contraceptive pills on knowledge and attitudes among university female students in Enugu, Nigeria. Niger J Clin Pract. 2014; 17(1):100.
11. Hoque ME, Ghuman S. Knowledge, Practices, and Attitudes of Emergency Contraception among Female University Students in KwaZulu-Natal, South Africa. PLoS ONE. 2012 Sep; 7(9). Available from: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC3458816/>
12. Meskeren A, Nega A, Tadesse A. Knowledge, Attitude, Practice, and Determinants Emergency Contraceptive Use among Women Seeking Abortion Services in Dire Dawa, Ethiopia. PLoS One. [Internet] Octubre 2014 [cited 2017 feb 15]. Available from: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC4201511/>
13. Fatuma A, Kontie M, et. Assessing knowledge, attitude, and practice of emergency contraception: a cross-sectional study among Ethiopian undergraduate female students. BioMed Central [Internet] Febrero 2012 [cited 2017 feb 17]. Available from: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC3293041/>
14. Lituma Campoverde, G. M. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre la anticoncepción oral de emergencia en los adolescentes escolarizados de la Ciudad de Cuenca, 2014 [Tesis]. Universidad de Cuenca. 2015.
15. Carvajal Espin, L. M., & Gavilanez Andrade, A. M. Conocimientos y uso de la píldora anticonceptiva de emergencia en la prevención del embarazo, en los/las adolescentes que acuden a la consulta externa del Centro de Salud Latacunga, en el periodo de abril 2013 a marzo 2014.
16. Chofakian, C. B. D. N., Borges, A. L. V., Fujimori, E., & Hoga, L. A. K. Conhecimento sobre anticoncepção de emergência entre adolescentes do Ensino Médio de escolas públicas e privadas. Cad Saúde Pública 2014; 1525-1536.
17. Ortiz Burbano, A. B., & Segovia Cabrera, M. D. L. A. Conocimientos sobre el mecanismo de acción y el uso adecuado del anticonceptivo de emergencia por parte de adolescentes de 11 a 19 años de instituciones educativas particulares y públicas de las ciudades de Quito y Atacames durante el mes de octubre del 2013 [Tesis]. Universidad Católica del Ecuador.2014.
18. Zepeda Díaz, E. M., & Del Castillo Castaneria, S. M. Conocimiento y uso de la píldora de emergencia en estudiantes de preparatoria [Tesis] Universidad Veracruzana.2011.
19. Leyva-López, A., Chávez-Ayala, R., Atienzo, E. E., Allen-Leigh, B., Ramírez-Villalobos, D., Yunes-Díaz, E., et al. Anticoncepción de emergencia en estudiantes mexicanos. Salud Pública de México. 2010; 52(2), 156-164.