

## PÍLDORA ANTICONCEPTIVA DE EMERGENCIA EN ESTUDIANTES DE SECUNDARIA DE POPAYÁN

### EMERGENCY CONTRACEPTIVE PILL IN HIGH SCHOOL STUDENTS OF POPAYAN

Beatriz Eugenia Bastidas Sánchez MD, MSc\*, Johana Marcela Morán Fernández\*\*, Juan David Montúa Valencia\*\*, Hernán David Restrepo Daza\*\*, Luisa Fernanda Rivera Casas\*\*, Antonio Valencia Cuéllar\*\*, Cristian Fernando Vanegas Zúñiga\*\*

#### RESUMEN

La Píldora Anticonceptiva de Emergencia (PAE) es un método hormonal que utilizan las mujeres para prevenir un embarazo no deseado, después de haber tenido una relación sexual desprotegida. **Objetivo:** Determinar la práctica de la PAE en estudiantes de secundaria de la Escuela Normal Superior de Popayán, en el segundo semestre del año 2011. **Metodología:** Se realizó un estudio cuantitativo descriptivo transversal a 98 estudiantes mediante la aplicación de una encuesta elaborada por el grupo investigativo que tuvo como marco de referencia estudios previos sobre el uso de la PAE, en población escolarizada a nivel regional e internacional. Dicho instrumento incluyó 24 preguntas; la información recolectada fue procesada en el programa estadístico SPSS. El tamaño de la muestra se calculó con base en una población de 723 estudiantes, utilizando el programa EpiInfo; el tipo de muestreo fue multietápico que incluyó el muestreo aleatorio estratificado (aplicado por grados) y el aleatorio simple (aplicado dentro de cada grado). **Resultados:** 14,3% de estudiantes usaron la PAE; 31,2% ya habían iniciado relaciones sexuales y de estos, 50% habían utilizado la PAE, como método anticonceptivo fue segundo en frecuencia después del condón (79,8 y 39,9% respectivamente). **Conclusiones:** La PAE tiene una alta prevalencia de uso en los estudiantes, siendo el segundo método anticonceptivo más usado.

**Palabras claves:** Anticoncepción de emergencia, levonorgestrel, prevalencia, adolescentes.

#### ABSTRACT

The Emergency Contraceptive Pill (ECP) is a hormonal method used by women to prevent an unintended pregnancy after unprotected intercourse. **Objective:** To determine the practice of the ECP in high school students at the Escuela Normal Superior de Popayan in the second semester of 2011. **Methodology:** It was performed as a descriptive quantitative cross-sectional study for 98 high school students by applying a survey conducted by the research group had the framework previous studies on the use of ECP in school population at regional and international levels. The instrument included 24 items; the information collected was processed in SPSS. The sample size was calculated based on a population of 723 students (EpiInfo); the type of sampling that was included multistage stratified random sampling (applied by degrees) and simple random (applied within each grade). **Results:** 14,3% of students used the ECP; 31,2% had initiated sexual intercourse and of these, 50%, had used ECP, that as a contraceptive was second in frequency after the condom (79,8 and 39,9% respectively). **Conclusions:** The ECP has a high prevalence of use in the students, which makes it the second contraceptive method more used.

**Key words:** Contraceptive agents, levonorgestrel, prevalence, adolescents.

\* Profesor asociado, Universidad del Cauca, Departamento de Medicina Social y salud familiar.

\*\* Estudiante de Medicina, Universidad del Cauca, Facultad de Ciencias de la Salud

Correspondencia: Beatriz Eugenia Bastidas Sánchez. Departamento de Medicina Social y Salud Familiar, Facultad Ciencias de la Salud. Universidad del Cauca, Carrera 6 No. 13 N 50 Popayán, Colombia. Teléfono: 820-9900 – 820-9800 (Popayán).

Correo electrónico: bettybastidas@hotmail.com.

## INTRODUCCIÓN

La organización Population Reference Bureau en su Cuadro de Datos de la Población Mundial 2010, estableció que para el mismo año, esta era alrededor de 6.892 millones de habitantes, el crecimiento poblacional se estimaba en 140 millones de personas por cada año y el número total de embarazos era de 210 millones alrededor del mundo (1). De los embarazos registrados anualmente en el mundo por parte de la Organización Mundial de la Salud (OMS), aproximadamente 80 millones son no deseados, es decir, 2 de cada 5. De los no planeados, 46 millones (58%) terminan interrumpiéndose, 19 millones de estos, en países donde la interrupción voluntaria es ilegal (2).

Los embarazos no deseados se pueden prevenir mediante la implementación de programas que promuevan una educación sobre la planificación familiar, que es una de las intervenciones más eficaces, menos costosas y con mayores beneficios sobre el crecimiento poblacional (3). Se ha comprobado que los embarazos no deseados son el resultado de la falta de información respecto a la planificación familiar y del uso inadecuado de los diferentes métodos anticonceptivos que existen en el mercado (4). A pesar de la amplia gama de opciones anticonceptivas que se han desarrollado en las últimas décadas, el poco conocimiento, uso y acceso a estos, genera en la población grandes limitaciones para el ejercicio libre y responsable de la salud sexual y reproductiva (5).

La PAE como un método hormonal que utilizan las mujeres para prevenir un embarazo no deseado y el cual fue reconocido por la Conferencia Internacional sobre Población y Desarrollo (CIPD) en 1994 como un derecho sexual y reproductivo de las mujeres, es una herramienta que brinda oportunidades para reducir las cifras de embarazos no deseados alrededor del mundo y la morbimortalidad relacionada con el aborto (6).

En Colombia, Profamilia ha sido la entidad encargada desde el año 1995, de capa-

citar al personal clínico y ofrecer servicios de anticoncepción de emergencia a nivel nacional (7). La PAE es una píldora de progestinas, que tiene como mecanismos de acción impedir o retrasar la ovulación y espesar el moco cervical, impidiendo que el espermatozoide se mueva al interior de este; en conjunto, ambas formas de funcionamiento impiden la fecundación (6). El levonorgestrel, una hormona sintética progestacional, es el componente activo que promueve estos efectos.

De esta manera si las parejas tuvieran conocimiento acerca de la PAE, podrían optar por acceder a esta, si se encuentran ante una relación sexual desprotegida y no desearan un embarazo (6). Su gran potencial está fundamentado principalmente en la correcta utilización del método en las circunstancias para las cuales fue diseñado (8).

A pesar de que en los últimos años en el ámbito mundial se han realizado grandes esfuerzos para aumentar el conocimiento y el acceso a la PAE, su disponibilidad y utilización varía de país en país, debido a los diferentes ámbitos sociales, culturales, religiosos y políticos que existen (6). En Colombia, el conocimiento de la anticoncepción de emergencia es del 68% en mujeres en edad fértil, una cifra relativamente baja en comparación con los demás métodos anticonceptivos (11); por otra parte, respecto al uso de anticonceptivos modernos, Colombia se propuso para 2015 la meta del 75% según la Encuesta Nacional de Demografía y Salud (ENDS), pero, para el Cauca, esta meta está en 69,7% en 2010, ubicándose en el puesto 20 de los 32 departamentos con menores coberturas en métodos modernos de anticoncepción (13). Por esta situación se hizo necesario llevar a cabo el presente estudio, el cual determinó la práctica de la PAE en estudiantes de secundaria de la Escuela Normal Superior de Popayán, en el segundo semestre del año 2011, contribuyendo de esta manera al conocimiento del uso de este método anticonceptivo moderno en la región, el cual podrá ser utilizado por las instituciones de salud para mejorar sus programas educativos sobre salud sexual y reproductiva.

## MÉTODOS

Se realizó un estudio descriptivo, transversal en el que participaron 98 estudiantes de secundaria de la Escuela Normal Superior de Popayán. La institución educativa pertenece al sector público y fue seleccionada a conveniencia de los investigadores. El tamaño de la muestra se calculó con el programa Epi Info V. 6 con base en la población de 723 estudiantes de secundaria, prevalencia del 14,6% (Uso de PAE, Caracas 2008), con una probabilidad del 99% de estar 5 puntos porcentuales por encima o por debajo de la prevalencia. El tipo de muestreo fue multietápico que incluyó el muestreo estratificado por asignación proporcional (aplicado por grados) y el aleatorio simple (aplicado dentro de cada grado).

Como criterios de inclusión, los sujetos de estudio de ambos sexos debían tener una edad entre 11 y 19 años (adolescentes según la OMS), estar matriculados en la institución, hacer parte de los grados de bachillerato y tener el consentimiento informado o de asentimiento firmado por los padres de familia cuando eran menores de 18 años de edad.

En relación al contexto de la investigación, se aplicó en el mes de octubre de 2011, una encuesta al grupo de estudiantes que cumplieron los criterios de inclusión, en un aula con capacidad para 200 personas aproximadamente. Los jóvenes que diligenciaron la encuesta, contaron con disponibilidad de espacio y de tiempo, con el objetivo de brindarles confidencialidad y tranquilidad en la solución de las preguntas.

Las variables del estudio fueron clasificadas en 3 dominios. El primero: características sociodemográficas, agrupadas en: edad, sexo, etnia y/o raza (autopercepción), religión, procedencia, estrato socioeconómico (SISBEN), nivel de escolaridad y estado civil; el segundo: comportamiento sexual y reproductivo, agrupados en edad de inicio de las relaciones sexuales, número de compañeros sexuales, número de hijos; y el tercer dominio: práctica de la PAE, agrupados en

uso de métodos anticonceptivos, uso de la PAE, tiempo de su ingesta después de la relación sexual, cantidad de veces de uso, su efectividad, efectos secundarios, lugares de adquisición y su necesidad de uso.

El instrumento de recolección de información fue una encuesta elaborada por los investigadores con base en otros estudios realizados, la cual fue revisada por expertos y se ajustó después de la prueba piloto. Esta encuesta contó con un número de veinte y cuatro (24) preguntas.

La información de las variables fue procesada en el programa estadístico SPSS V. 14, en el que se calcularon frecuencias y proporciones para las variables cualitativas, y promedios con desviación estándar para las cuantitativas. Se realizó un análisis bivariado con la prueba chi cuadrado para variables cualitativas con un nivel de significancia estadística de  $p < 0,05$ .

## RESULTADOS

El total de encuestados fueron 98 estudiantes, existieron 2 datos perdidos res-

pecto al sexo y a la etnia. La edad de los estudiantes encuestados osciló entre los 11 y 19 años. 57,3% fueron mujeres, con un promedio de edad de 15,1 años y los hombres con uno de 14,1 años; 97,9% procedían de la ciudad de Popayán. Respecto al estrato socioeconómico, el mayor porcentaje de la población se concentró en los estratos 2 (45,8%) y 3 (26%). La mayor proporción de jóvenes se encontró en los grados octavo (25%) y décimo (24%) (Tabla 1).

**Tabla 1.** Caracterización sociodemográfica de los estudiantes de secundaria de la Escuela Normal Superior de Popayán.

Variable	Característica	Masculino		Femenino		Total	
Edad (Años)	Promedio	14,10 (IDS $\pm$ 1,9)		15,11 (IDS $\pm$ 1,9)		14,69 (IDS $\pm$ 2)	
	Rango	7		8		8	
	Dato mínimo	11		11		11	
	Dato Máximo	18		19		19	
Etnia		f	%	f	%	f	%
	Indígena	2	5,0	2	3,7	4	4,3
	Mestizo	34	85	48	88,9	82	87,2
	Afrocolombiano	2	5	1	1,9	3	3,2
Religión	Blanco	2	5	3	5,6	5	5,3
	Cristiano	5	12,2	5	9,1	10	10,4
	Católico	31	75,6	48	87,3	79	82,3
	Otra	2	4,9	0	0	2	2,1
Lugar Residencia Actual	Ninguna	3	7,3	2	3,6	5	5,2
	Popayán	40	97,6	54	98,2	94	97,9
	Sotará	1	2,4	0	0	1	1,05
	Timbío	0	0	1	1,8	1	1,05
Área de Residencia	Urbano	31	91,2	47	92,2	78	92,8
	Rural	3	8,8	4	7,8	7	8,2
Estrato socio-económico	1	7	17,1	8	14,5	15	15,6
	2	18	43,9	26	47,3	44	45,8
	3	12	29,3	13	23,6	25	26
	4	2	4,9	3	5,5	5	5,2
	No sabe	2	4,9	5	9,1	7	7,3
Estado Civil	Soltero	40	97,6	53	96,4	93	96,9
	Unión Libre	1	2,4	2	3,6	3	3,1
Nivel de Escolaridad	Sexto	8	19,5	5	9,1	13	13,5
	Séptimo	3	7,3	3	5,5	6	6,3
	Octavo	12	29,3	12	21,8	24	25
	Noveno	5	12,2	9	16,4	14	14,6
	Décimo	9	22	14	25,5	23	24
	Once	4	9,8	12	21,8	16	16,7

El 31,2% de los encuestados ya había iniciado relaciones sexuales. La edad de inicio en los hombres fue en promedio de 14 años y en las mujeres de 15 años.

Por otra parte, el número de compañeros sexuales en los hombres fue entre 1 y 16, con una mediana de 4,0. (Tabla 2).

**Tabla 2.** Comportamiento sexual y reproductivo de los estudiantes de secundaria de la Escuela Normal Superior de Popayán.

Variable	Característica	Masculino		Femenino		Total	
		f	%	f	%	f	%
Inicio Relaciones Sexuales	Sí	11	26	19	34,5	30	31,2
	No	30	74	36	65,5	66	68,8
Edad de Inicio (Años)	Promedio	13,91 (1DS ±1,3)		14,95 (1DS ±1,2)		14,57 (1DS ±1,3)	
	Rango	4		5		5	
	Min	12		12		12	
	Max	16		17		17	
	Mediana	4,0		1,0		1,0	
Compañeros Sexuales	Rango	15		4		15	
	Min	1		1		1	
	Max	16		5		16	
	Tiene hijos	Sí	0	0	1	5,3	1
	No	11	100	18	94,7	29	96,7

En cuanto al método anticonceptivo actualmente utilizado, se halló que 33,3% utilizaron únicamente el condón. 13,3% de las personas afirmaron no estar utilizando ningún método. 50% de las que habían iniciado su vida sexual, utilizaron la PAE, donde el 36,4% fueron hombres y el 58,8% mujeres. Dentro de las razones de no haber usado la PAE, 66,7% afirmó no conocerla y el resto no la necesitó, pues creen que es nociva para la salud o ignoran su utilidad.

Además 21,4% refirió haberla conocido por medio de instituciones de salud, 35,7% por familiares y amigos y 35,7% por el colegio u otros medios. 71,4% afirmó ingerir la PAE en las primeras 24 horas después de haber tenido la relación sexual y 28,6% lo hizo entre las 25 y las 48 horas siguientes. Las mujeres han utilizado más la PAE que los hombres con sus parejas; de todos los que la han utilizado, un 50% respondieron haberla usado 1 vez, 37,5% 2 veces y 14,3% 3 veces. 76,9% la han usado 1 vez en el último año y en ninguno de los casos hubo embarazo después su uso.

Con relación a los síntomas molestos que produjo la ingesta de la PAE, 43% no tuvo ningún efecto secundario, mientras el 57% restante, presentó sangrado vaginal irregular, dolor abdominal, mareos, náuseas, vómito, cansancio y/o dolor en las mamas.

El 78,6% afirmó obtener la PAE en farmacias. Además, las relaciones desprotegidas (71,4%) y el rompimiento del condón durante el acto sexual (14,3%) fueron las principales razones para usarla. Respecto a sus efectos secundarios, el 57% afirmó presentar o que su pareja presentó, sangrado vaginal irregular

o manchado, dolor abdominal, mareos, náuseas, vómito y dolor en los senos. Ver tabla 3.

**Tabla 3.** Práctica de la PAE en los estudiantes de secundaria de la Escuela Normal Superior de Popayán.

Variable	Característica	Masculino		Femenino		Total		
		f	%	f	%	f	%	
Método actualmente usado	Condón	5	45,5	5	26,3	10	33,3	
	Condón-PAE	3	27,2	3	15,8	6	20,0	
	Condón-PAE-otros	1	9,1	4	21,1	5	16,6	
	Condón-otros	1	9,1	2	10,6	3	9,9	
	PAE-otros	0	0,0	1	5,3	1	3,3	
	Otros	0	0,0	1	5,3	1	3,3	
Uso de PAE	Ninguno	1	9,1	3	15,8	4	13,3	
	Sí	4	36,4	10	58,8	14	50	
	No	7	63,6	7	41,2	14	50	
Por qué no usa PAE	No la conozco	5	83,3	3	50,0	8	66,7	
	No la he necesitado	0	0,0	2	33,3	2	16,7	
	Creo que es nociva para la salud	0	0,0	1	16,7	1	8,3	
	No sé para qué se usa	1	16,7	0	0,0	1	8,3	
	Cómo conoció la PAE	Por instituciones de salud	2	50,0	1	10,0	3	21,4
Cómo conoció la PAE	Por amigos-familiares	1	25,0	4	40,0	5	35,7	
	En el colegio-otros	1	25,0	4	40,0	5	35,7	
	Familiares-otros	0	0,0	1	10,0	1	7,2	
	Cuándo ingirió la PAE	Primeras 24 horas	2	50,0	8	80,0	10	71,4
	Entre 25-48 horas	2	50,0	2	20,0	4	28,6	
Número de veces uso PAE	1	1	25,0	6	60,0	7	50,0	
	2	2	50,0	3	30,0	5	35,7	
	3	1	25,0	1	10,0	2	14,3	
	0	0	0,0	1	11,1	1	7,7	
Número de veces uso PAE últimos 12 meses	1	4	100,0	6	66,7	10	76,9	
	2	0	0,0	1	11,1	1	7,7	
	3	0	0,0	1	11,1	1	7,7	
Embarazo con uso de PAE	No	4	100,0	10	100,0	14	100,0	
Síntomas molestos uso PAE	Ningún efecto secundario	2	50,0	4	40,0	6	43,0	
	Algún efecto secundario	1	25,0	7	70,0	8	57,0	
Dónde consigue PAE	En farmacias	4	100,0	7	70,0	11	78,6	
	En instituciones de salud	0	0,0	1	10,0	1	7,1	
	Farmacias-instituciones de salud - otras	0	0,0	2	20,0	2	14,2	
Razones para usar PAE	Tuvo relaciones sexuales sin usar ningún método anticonceptivo	0	0,0	10	100,0	10	71,4	
	Se rompió el condón durante la relación sexual.	2	50,0	0	0,0	2	14,3	
	Sostuvo relaciones bajo efectos del alcohol y/o sustancias alucinógenas	1	25,0	0	0,0	1	7,1	
	Otros	1	25,0	0	0,0	1	7,1	

Al aplicar la prueba de Chi-Cuadrado de Pearson con un valor de  $p < 0,05$  entre la utilización de la PAE y las características sociodemográficas se encontró que no existe ninguna significancia estadística. Ver tabla 4.

**Tabla 4.** Características sociodemográficas y la utilización de la PAE en estudiantes de secundaria de la Escuela Normal Superior de Popayán en el segundo semestre del año 2011.

Características Sociodemográficas	Utilización de la PAE		Significancia Estadística
	Sí	No	
Etnia	13	14	0.313
Sexo	14	14	0.246
Religión	14	14	0.436
Lugar Residencia Actual	14	14	0.309
Área de Residencia	11	12	0.286
Estrato	14	14	0.234
Estado Civil	14	14	1.0
Grado	14	14	0.931

## DISCUSIÓN

En este estudio se determinó que el 14,3% de los 98 estudiantes encuestados usaron la PAE. El 42,7% correspondió al género masculino y 57,3% al femenino, con una edad promedio de 14,7 años para ambos sexos, a diferencia de un estudio realizado en Cali (9) en el que se presentó un porcentaje de 57,1% hombres y 48,9% mujeres, con promedio de edad en los adolescentes encuestados de 15,8 años. Respecto al estrato socioeconómico del presente estudio, se encontró que la mayor parte de la población se ubica en el estrato 2 (45,8%), datos que difieren de la investigación anteriormente mencionada, la cual refiere un 40,3% para el estrato 1.

Dentro del ámbito del comportamiento sexual y reproductivo de los adolescentes en Popayán, se encontró que el 31,3% ya habían iniciado relaciones sexuales, cifra baja comparada con el resultado del estudio nacional ya señalado, donde se reportó un 85,6%. Por otro lado, el 26% y 34,5% de hombres y mujeres en Popayán, respectivamente, ya habían tenido relaciones sexuales, datos que contrastan con un 52,8% y 35,2% de hombres y mujeres, respectivamente, del estudio en Cali (9). Son las mujeres quienes más han tenido relaciones sexuales en comparación con los hombres, según el presente estudio. La discrepancia en los resultados y conclusiones de ciertas variables en ambos estudios, se podría atribuir a la diferencia en cantidad y variedad de muestra que se presentó en estos.

El promedio de la edad de inicio de las relaciones sexuales de los adolescentes caucanos es de 13,9 y 14,9 años para hombres y mujeres, respectivamente, promedios que resultan inferiores a los arrojados por un estudio realizado en España (10), 15,5 años para hombres y 15,8 años para mujeres, y por la

ENDS 2010 (11) para el departamento del Cauca que evidenció un promedio de 17,4 años para mujeres entre 20 y 49 años.

El número de parejas sexuales según el estudio caleño, demostró una proporción hombre-mujer de 4:1, dato cuantitativo que concuerda con el presente estudio. Por otro lado, el 94,7% de las mujeres adolescentes de la Escuela Normal Superior de Popayán, que tienen vida sexual activa, han empezado a utilizar métodos anticonceptivos sin tener hijos, porcentaje superior al entregado por la ENDS 2010 en el que se evidenció un 88% (11).

De acuerdo con los resultados de la presente investigación, el uso de métodos anticonceptivos está muy difundido entre los jóvenes, ya que 86,7% de los que han iniciado vida sexual, usaron un método de planificación alguna vez en su vida, siendo el condón, seguido de la PAE los más usados. El anterior porcentaje se asemeja a los resultados de la ENDS 2010, donde 85% de mujeres han utilizado un método anticonceptivo siendo el condón y la píldora anticonceptiva los más usados.

Según un estudio realizado en Chile (12), el 59,6% de las mujeres que usaron la PAE afirmó no utilizar ningún método anticonceptivo durante sus relaciones; asimismo, el segundo motivo por el cual se usó fue por el rompimiento del preservativo, resultados que coinciden con los de la presente investigación.

De acuerdo con un estudio internacional (10), la mayor parte de las mujeres usaron el anticonceptivo de emergencia 2 veces, y en un menor porcentaje 1 vez; estos datos contrastan con la vigente publicación donde se reveló que la mayoría de los adolescentes usaron la PAE solo una vez y un mínimo porcentaje más de 2 veces.

De esta manera puede evidenciarse, cómo al confrontar los datos de este estudio con otros realizados a nivel nacional e internacional, se presenta una grave problemática en la práctica responsable de la sexualidad en adolescentes lo que pone en manifiesto que existen vacíos de conocimiento y que son potencialmente útiles la implementación de programas de promoción y prevención con personal capacitado, que oriente según las necesidades y características sociodemográficas, temas relacionados con la educación sexual y el uso responsable de los métodos anticonceptivos en la población adolescente.

En el presente estudio se encontró limitación en la firma de asentimiento informado de los padres de familia, lo cual dificulta el proceso de participación y puede producir sesgos de selección en el estudio.

## CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

No se encontró significancia estadística entre las características sociodemográficas y la utilización de la PAE, así como tampoco en la literatura científica revisada.

Se recomienda ampliar el tamaño de la muestra y desarrollar estudios de tipo analítico, con el fin de identificar factores protectores y de riesgo, relacionados con la utilización de la PAE, para determinar la realización de intervenciones preventivas de manera regular, referentes a esta problemática.

Debido a que la sexualidad en los adolescentes de Popayán inicia en promedio a los 14 años para hombres y 15 años para mujeres, sería benéfico que personal capacitado orientara la educación sexual que se enseñaba en los colegios hacia la responsabilidad sexual y el fortalecimiento de valores en las etapas tempranas de la vida.

Finalmente, se sugiere implementar estrategias en futuras investigaciones que permitan un mayor acercamiento entre los investigadores y padres de familia de los adolescentes, para de esta manera disminuir el rechazo generado por los padres, al abordar este tipo de temáticas en los menores de edad.

#### AGRADECIMIENTOS

Al departamento de Medicina Social y Salud familiar de la Universidad del Cauca y a los directivos de la Institución Educativa Escuela Normal Superior de Popayán.

Los autores manifiestan no tener conflicto de interés.

#### REFERENCIAS

1. Population Reference Bureau (Página principal en internet). Washington: La Organización; c2010 (consultado 10 marzo 2011). Disponible en: <http://www.prb.org/>
2. World Health Organization. Unsafe Abortion, Global and regional estimates of the incidence of unsafe abortion and associated mortality in 2008 (Libro electrónico). Ginebra: World Health Organization; 2008 (consultado 10 marzo 2011). Disponible en: [http://whqlibdoc.who.int/publications/2011/9789241501118\\_eng.pdf](http://whqlibdoc.who.int/publications/2011/9789241501118_eng.pdf)
3. Ringheim K. La planificación familiar mejora las vidas y la salud de

- la población urbana pobre y ahorra dinero (Página en Internet). La web: Ringheim K; 2010 (consultado 10 marzo 2011). Disponible en: <http://www.prb.org/SpanishContent/2010/worldhealthday2010-sp.aspx>
4. Chaya N, Johnston B, Engelman R, Ethelston S, Greene ME. Informe de PAI de 2001, Mundos Diferentes, Salud y Riesgos Sexuales y Reproductivos. Washington: Population Action; 2001 (Consultado 10 marzo 2011). Disponible en: [http://www.familycareintl.org/UserFiles/File/pdfs/PAI\\_Mundos%20Diferentes%20libro.pdf](http://www.familycareintl.org/UserFiles/File/pdfs/PAI_Mundos%20Diferentes%20libro.pdf)
5. Ministerio de Salud República de Colombia, Dirección General de Promoción y Prevención. Norma Técnica para la Atención en Planificación Familiar a hombres y mujeres. Colombia: Ministerio de Salud; 2003 (Consultado 10 de marzo 2011). Disponible en: [http://aprendeenlinea.udea.edu.co/lms/moodle/file.php/625/NORMA\\_TECNICA\\_PLANIFICACION\\_FAMILIAR.pdf](http://aprendeenlinea.udea.edu.co/lms/moodle/file.php/625/NORMA_TECNICA_PLANIFICACION_FAMILIAR.pdf)
6. Consorcio Latinoamericano de Anticoncepción de Emergencia (Página principal en internet). Latinoamérica: El Consorcio; c2010 (consultado 10 marzo 2011). Disponible en: [http://clae.codigosur.net/index.php?option=com\\_ajoom&act=mailing&task=view&listid=5&mailingid=27&Itemid=999](http://clae.codigosur.net/index.php?option=com_ajoom&act=mailing&task=view&listid=5&mailingid=27&Itemid=999)
7. Martín Antonieta. La anticoncepción de emergencia en América Latina y el Caribe. Rev Panam Salud Publica (Revista on-line) 2004 (consultado 10 marzo 2011) 16(6). Disponible en: <http://www.scielosp.org/pdf/rpsp/v16n6/23691.pdf>
8. Fernández R, López L, Martínez H, Kopecky D, Uzcátegui G, Muñoz M. Anticoncepción de emergencia: percepción y conocimiento en nuevas usuarias del Servicio de Planificación Familiar. Rev Obstet Ginecol (Revista on-line) 2008 (consultado 10 de marzo 2011) 68(3):181-186. Disponible en: <http://www.scielo.org.ve/pdf/og/v68n3/art08.pdf>
9. Urrea Giraldo F, Lily Congolino M, Herrera Hernán D, Reyes José

- Ignacio, Botero Federico. Comportamientos sexuales e incidencia de los programas de salud sexual y reproductiva en estudiantes de secundaria de sectores populares y de la universidad pública en la ciudad de Cali, Colombia. Cad. Saúde Pública (Revista on-line) 2006 (consultado 11 marzo de 2011) 22(1):209-215. Disponible en: <http://www.scielo.br/pdf/csp/v22n1/23.pdf>
10. Ros Clara, Miret Marta, Rué Montse. Estudio descriptivo sobre el uso de la anticoncepción de emergencia en Cataluña: Comparación entre una zona rural y una urbana. Gac Sanit (Revista on-line) 2009 (consultado 11 de marzo de 2011); 23(6): 496-500. Disponible en: [http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0213-91112009000600002&lng=es](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0213-91112009000600002&lng=es)
11. Profamilia Colombia. Encuesta Nacional de Demografía y Salud ENDS 2010; 2010.
12. Bárbara Escobar L, Carolina Román J, Carla Muñoz T, Fanny López A. Perfil biosocial de las usuarias que demandan la píldora de anticoncepción de emergencia en un centro de salud de Santiago, 2006-2007. Rev Chil Obstet Gineco (Revista on-line) 2008 (consultado 11 marzo de 2011); 73(4): 223-227. Disponible en: <http://www.scielo.cl/pdf/rchog/v73n4/art02.pdf>
13. Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo (PNUD). Cauca Frente a los Objetivos de Desarrollo del Milenio. Estado de Avance 2012 (Libro electrónico). Colombia: Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo (PNUD); 2012 (consultado 20 diciembre 2013). Disponible en: [http://www.pnud.org.co/2012/odm2012/odm\\_cauca.pdf](http://www.pnud.org.co/2012/odm2012/odm_cauca.pdf)