

Birth Control
that
Really Works

The image shows a hand-drawn title on a light-colored, textured background. The text 'Birth Control that Really Works' is written in a stylized, colorful font. The word 'Birth' is in purple, 'Control' is in blue, 'that' is in white with a black outline, and 'Really Works' is in blue and purple. There are several gears drawn around the text: one on the 'i' in 'Birth', one on the 'o' in 'Control', one on the 'o' in 'Works', and one on the 'o' in 'Works'. A dashed red line starts from the top of the 'o' in 'Control' and goes up and then down, ending near the gear on the 'o' in 'Works'.

2015.11.20

건강과 대안 젠더와 건강팀
산부인과 전문의 윤정원

98%



99%



100%



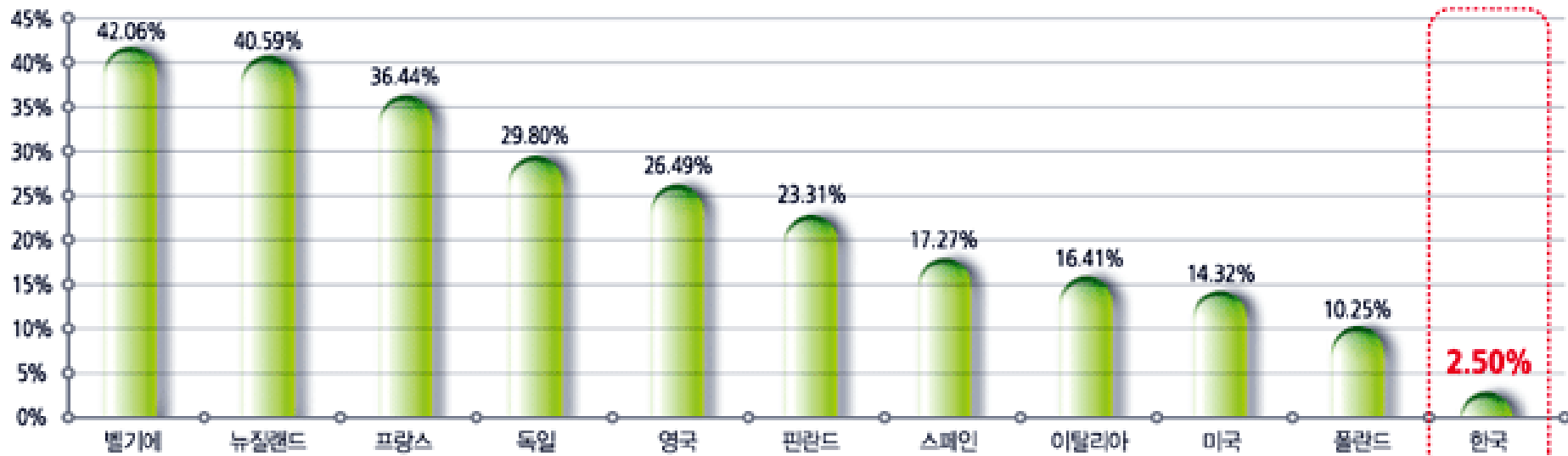
왜 피임이 필요한가

- 전체 임신 중 70% 가 계획되지 않은 임신
- 15-44세 가임기 여성중 임신중절 경험을 34%
 - 24% 1회, 10% 2회이상
 - 58% 기혼, 42% 미혼 2006 한국보건사회연구원
- 어려워지는 성관계 연령 2015 청소년건강행태조사, 질병관리본부
 - 경험을 남학생 7.3%, 여학생 3.2%
 - 시작연령 14세(2007) > 13.6세(2011) > 12.8세(2013)
 - 피임실천율 남학생 44.1%, 여학생 42.2%
 - 임신경험율 0.2%, 임신시 중절율 71.6%
- 성매개질환
- Birth control, life control

(1) 15~44세 유배우부인의 특성별 피임실태(2009-2006-2003년도 순)

15~24세	실천 (%)	39.5	43.3	56.8
	비실천 (%)	60.5	56.7	43.2
	과거경험	31.6	17.3	16.8
	무경험	28.9	39.4	26.4
	계	100.0	100.0	100.0
	분석대상수 (명)	76	127	125
25~29세	실천 (%)	50.1	51.3	64.8
	비실천 (%)	49.9	48.7	35.2
	과거경험	23.8	22.5	18.5
	무경험	26.1	26.2	16.7
	계	100.0	100.0	100.0
	분석대상수 (명)	567	637	837
30~34세	실천 (%)	71.2	74.2	80.8
	비실천 (%)	28.8	25.8	19.2
	과거경험	14.0	13.8	11.6
	무경험	14.8	12.0	7.6
	계	100.0	100.0	100.0
	분석대상수 (명)	1,082	1,432	1,706
35~39세	실천 (%)	88.4	88.0	90.8
	비실천 (%)	11.7	12.0	9.1
	과거경험	6.1	5.5	4.4
	무경험	5.6	6.5	4.7
	계	100.0	100.0	100.0
	분석대상수 (명)	1,636	1,661	1,962
40~44세	실천 (%)	90.4	90.3	91.5
	비실천 (%)	9.5	9.7	8.5
	과거경험	5.2	5.3	5.1
	무경험	4.3	4.4	3.4
	계	100.0	100.0	100.0
	분석대상수 (명)	1,507	1,535	1,967

낮은 피임 인지도, 실천율

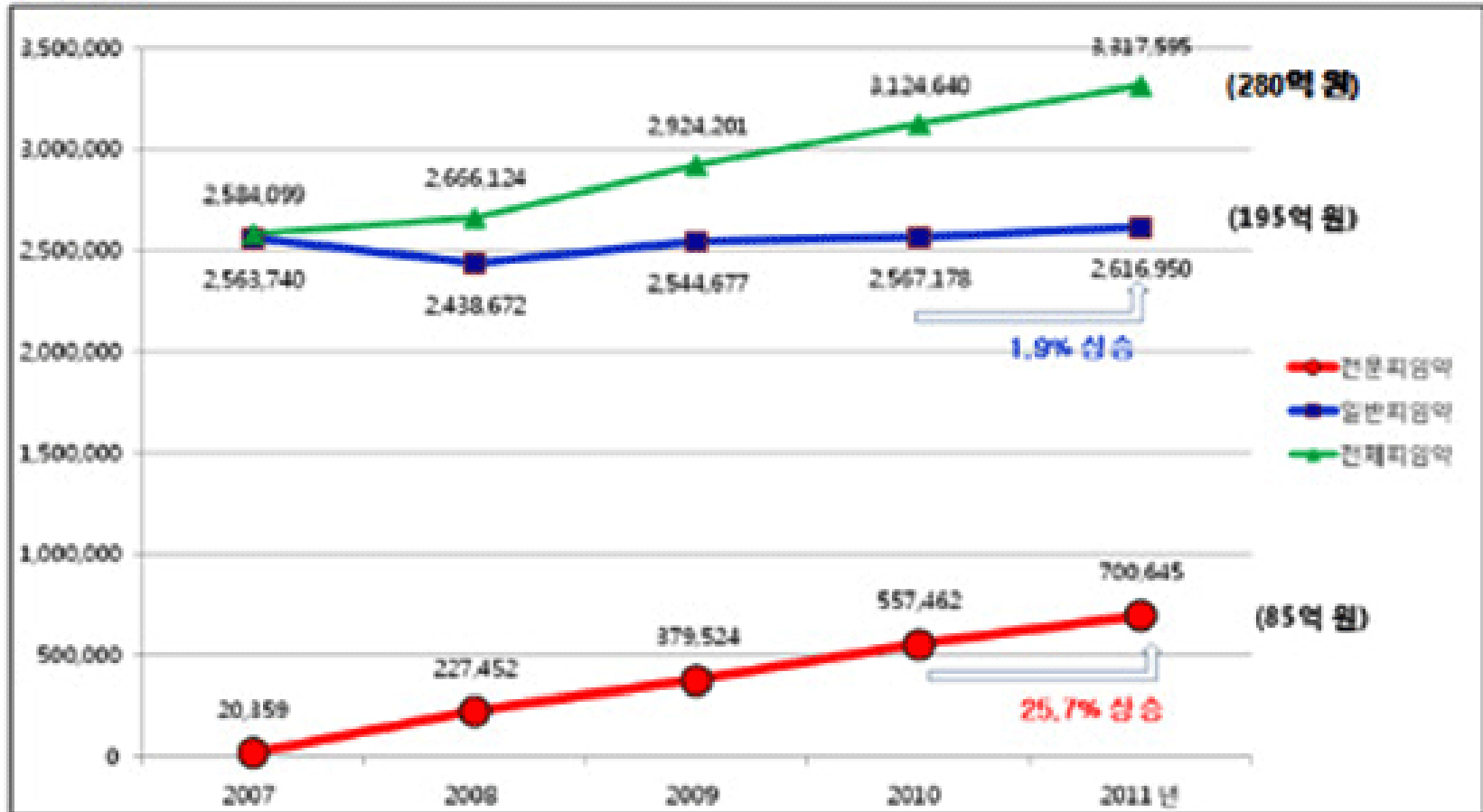


<IMS Midas, 2006>

■ 그림 1. 각국의 피임약 복용율 ■

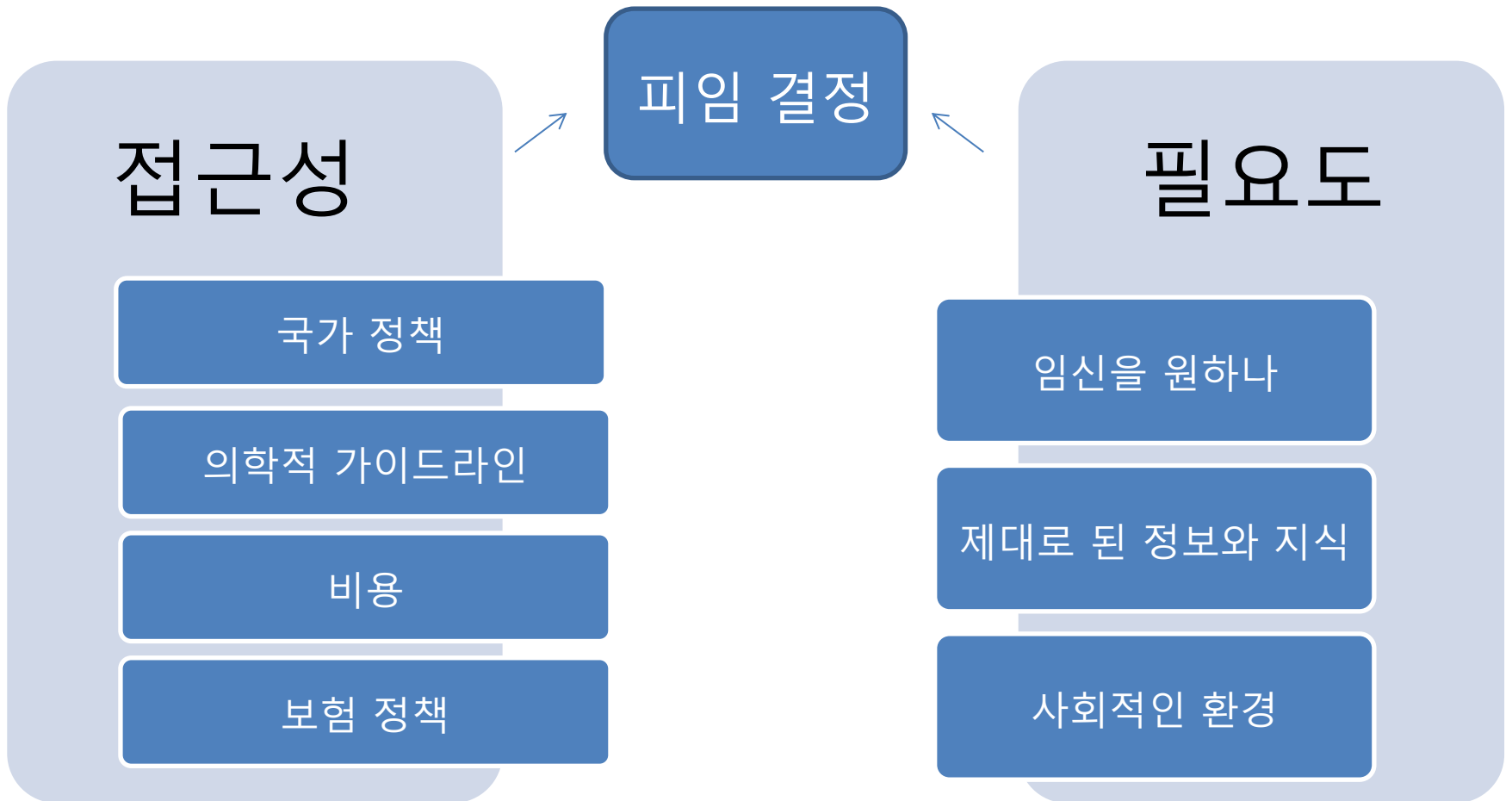
응급피임약에 의존

(단위: 개)



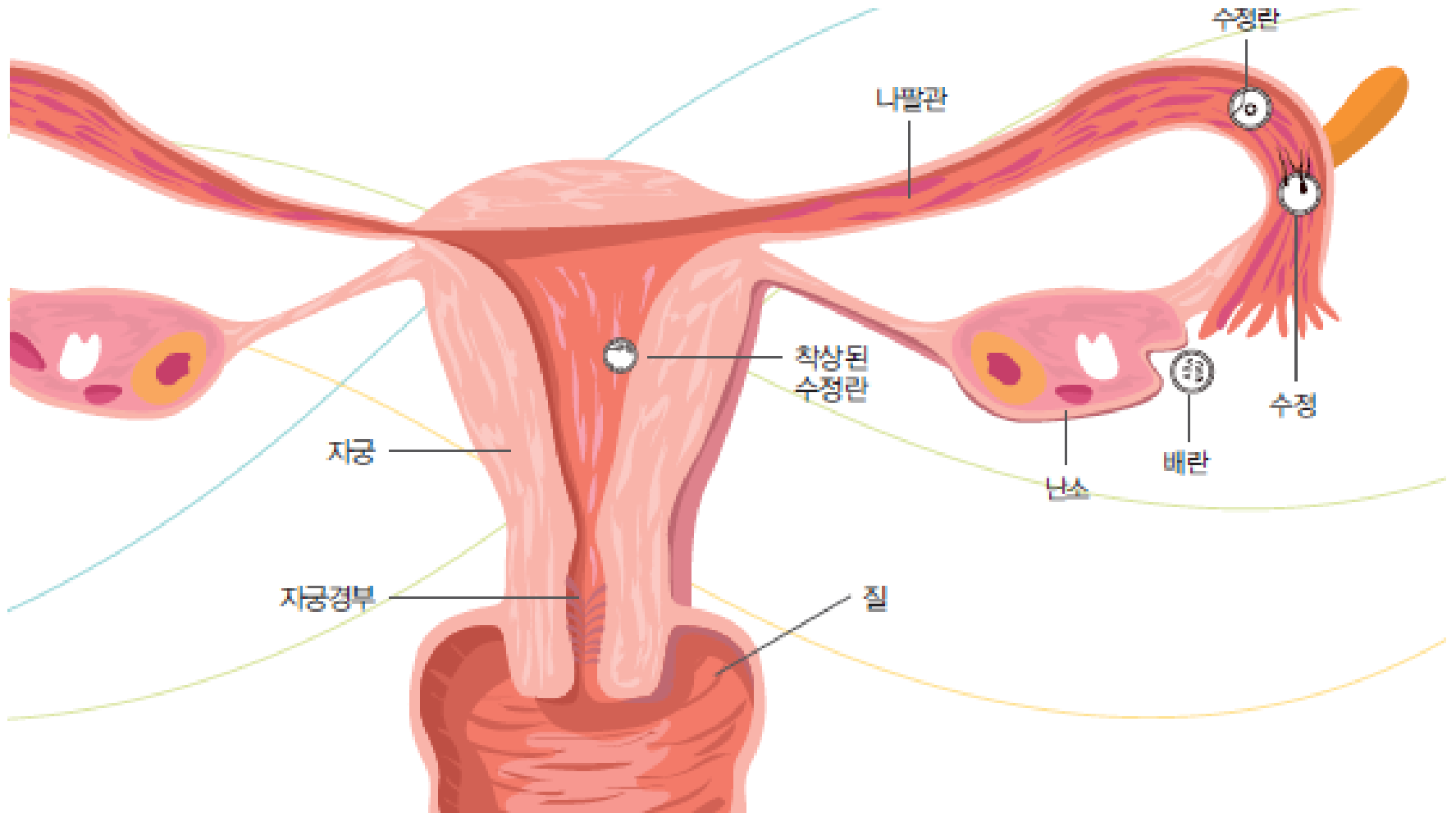
■ 그림 2. 연도별 판매 매출과 팩수의 변화 ■

수요 공급의 법칙



정보

수정과 임신



피임법의 종류

임플란트



팔 안쪽 피하에 성냥개비크기 이식
프로제스틴 호르몬분비, 배란 억제



- 언제든지 제거 가능(의사)
- 성관계에 지장 無



- 성병예방 안됨
- 의사 시술(처방필요)
- 삽입시 통증이나 염증
- 비쌘



30-40만원 (비급여)/3년

자궁내장치 (미레나)



의사에 의해 자궁 내 삽입
프로제스틴 호르몬분비
배란 억제, 자궁내막 얇게



- 언제든지 제거 가능(의사)
- 성관계에 지장 無
- 생리량 감소



- 성병예방 안됨
- 의사 시술(처방필요)
- 삽입시 통증이나 염증
- 자연배출 가능성(6%/년)
- 첫 3-6개월간 부정출혈



30-40만원 (비급여)/5년

자궁내장치 (구리루프)



의사에 의해 자궁 내 삽입
구리이온이 염증 일으켜 착상방지



- 언제든지 제거 가능(의사)
- 성관계에 지장 無
- No 호르몬
- 응급피임법으로 가능



- 성병예방 안됨
- 의사 시술(처방필요)
- 삽입시 통증이나 염증
- 자연배출 가능성 (6%/년)
- 생리량 증가
- 비쌘



10만원 (비급여)/12년

경구피임약



매일 일정시간 복용

에스트로젠-프로게스틴 또는 프로
게스틴 단독

배란과 착상 방지, 점액 끈끈히



- 비침습적
- 성관계에 지장 無
- 다른 장점 ; 여드름, 난소암 예방, 빈혈, PMS, 골다공증, 생리통



- 성병예방 안됨
- 매일 같은시간 먹어야
- 35세 이상 여성, 흡연자 X
- 드물지만 중대한 부작용-혈전증
- 아주 드문 부작용-협심증, 고혈압, 뇌졸중, 간종양, 담석



1만원~3만원(비급여)/1달

에브라 패치



- 비침습적
- 성관계에 지장 無
- 다른 장점 ; 여드름, 난소암 예방, 빈혈, PMS, 골다공증, 생리통
- 처방 필요 없음



- 성병예방 안됨
- 90kg 이상일시 효과감소
- 경구피임약과 주의사항 및 부작용 비슷



~3만원 (비급여)/1달

팔, 아랫배, 엉덩이 등에 붙임
에스트로젠-프로게스틴 패치
3주간 붙이고, 4주째 휴약동안 생리
배란과 착상 방지

남성 콘돔



- HIV와 성매개질환 예방!
- 구입 용이
- 의학적 부작용 없음



- ‘natural’, ‘양가죽’ 은 성병예방 안될수도;
- 재사용 NoNo OTL
- 성관계 중 중단 필요
- Oil 윤활제와 병용금지



500~10000/ 한번?

여성콘돔



Femidom



- HIV와 성매개질환 예방!
- 구입 용이
- 의학적 부작용 없음
- 성관계 중단할 필요, 발기 신경쓰 필요 없음



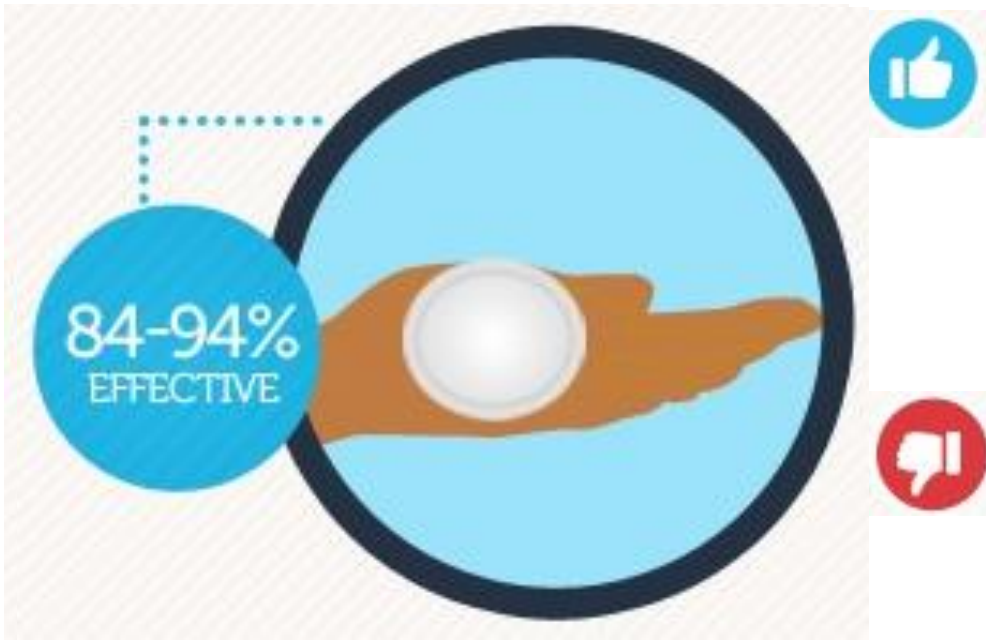
- 성관계 도중 자극되거나 빠져나올수 있음
- 성감감소
- 재사용 NoNo OTL
- 구입하기 어려움



7천~1만원 /3개

관계 전 최대 8시간 전 삽입
정자를 물리적으로 차단

질 격막(다이하프람)



성관계 전 자궁경부에 씌움
정자의 물리적 차단
살정제와 같이 쓰면 효과

- 재사용 가능(~2년)
- 미리 삽입하면 성관계 중 단 필요 없음
- 의학적 부작용 없음

- 성병예방 안됨
- 잘 맞는 사이즈 찾으려면 의사 방문 필요
- 제대로 넣기 힘들다;
- 관계 도중 빠져나올 수
- 요로감염 위험성 증가



~5\$ / 개

스펀지



콜라겐이나 우레탄성분 + 살정제
성관계 전 자궁경부에 씌움

- 처방 필요 없음
- 의학적 부작용 없음
- 1시간 전 ~ 30시간 지속

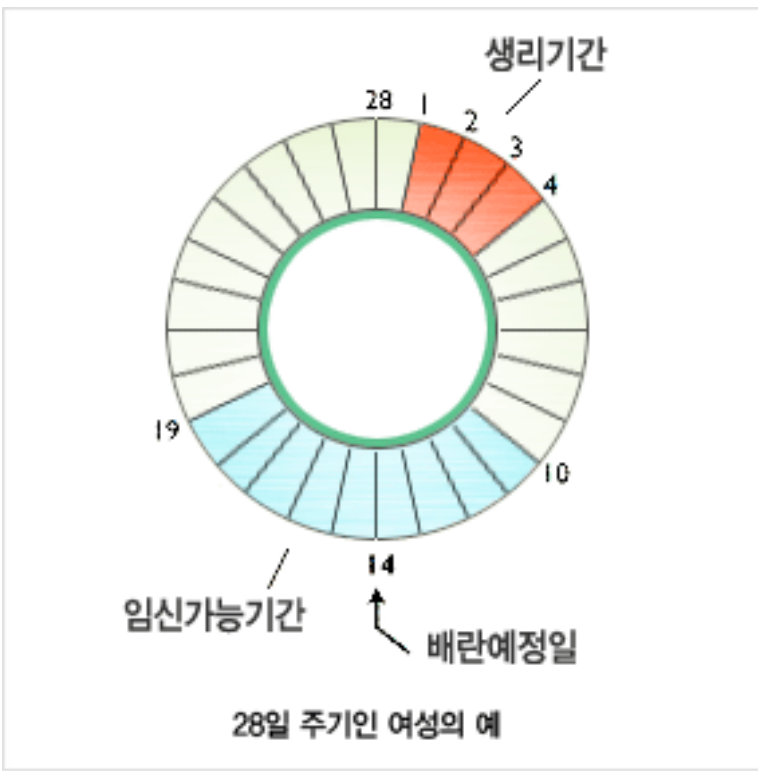
- 성병예방 안됨
- 넣고 빼기 힘들다
- 질점막 자극 증상



7000~1만 / 3개 1갑

80% 미만 -
안 하느니만 못함

달력주기법



- 처방 필요 없음
- 의학적 부작용 없음



- 꼼꼼히 기록해야
- 불규칙한 생리주기인 사람은 안 됨
- 다른 방법과 병행할 것!

생리 기준으로 배란예정일 및 임신
가능기간 계산
75~96%

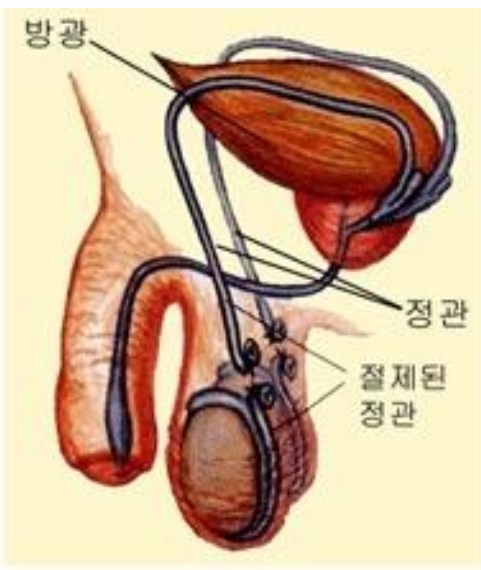


0

정관/난관수술



난관수술



정관수술



• 99.9%



- 비가역적, 침습적
- 통증, 염증
- 의사시술

정자/난자/수정란의 통로를 차단



30-40만원/정관
80만원/난관

응급피임약



48시간 이내

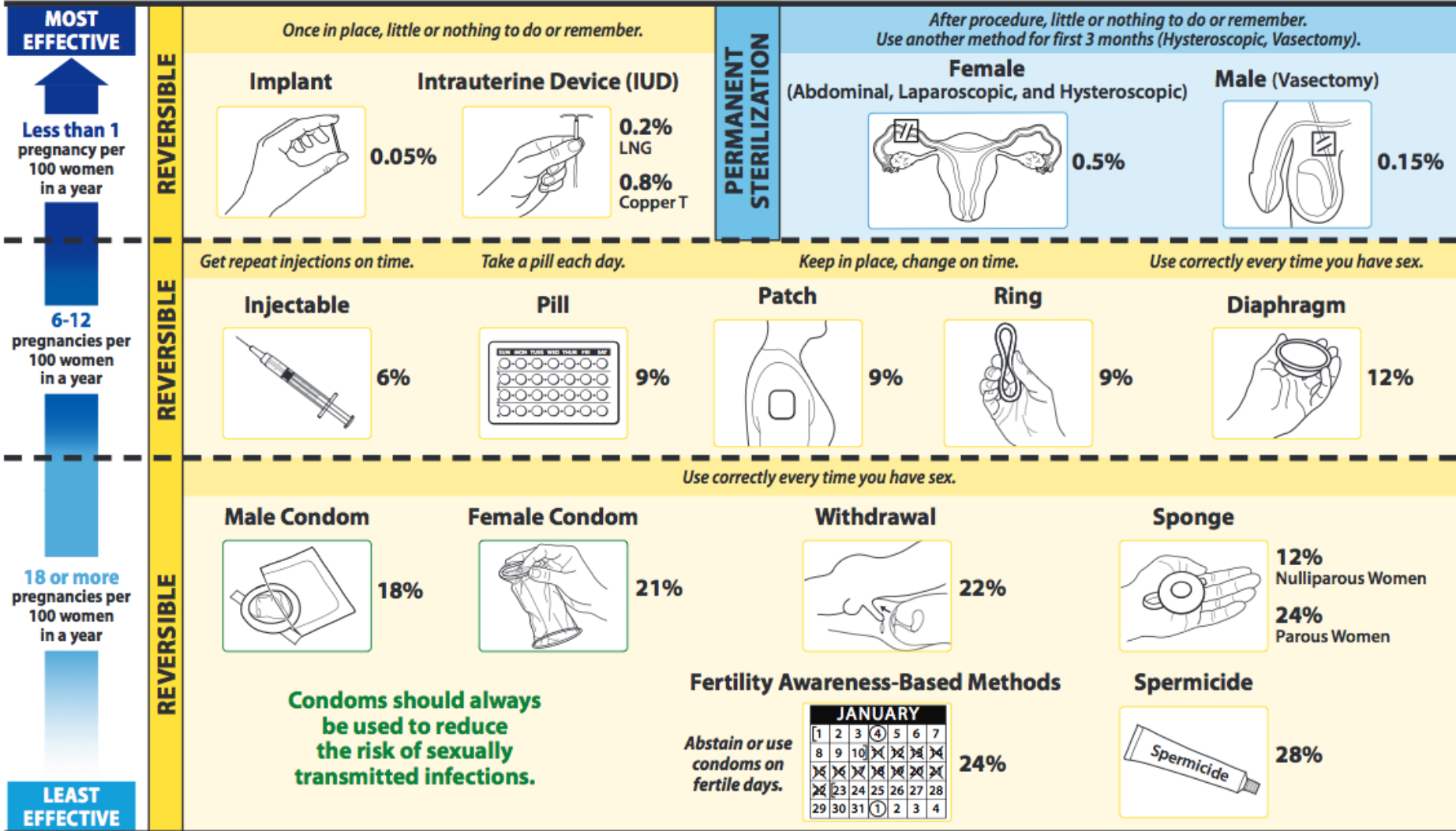


5일 이내

- 고용량 호르몬제로 배란 방지(배란 후 먹으면 소용 없다)
- 59-95%(노레보)
85% (엘라원)
- 의사 처방 필요
- 비급여, 가격 천차만별

EFFECTIVENESS OF FAMILY PLANNING METHODS*

*The percentages indicate the number out of every 100 women who experienced an unintended pregnancy within the first year of typical use of each contraceptive method.



Other Methods of Contraception: (1) Lactational Amenorrhea Method (LAM): is a highly effective, temporary method of contraception; and (2) Emergency Contraception: emergency contraceptive pills or a copper IUD after unprotected intercourse substantially reduces risk of pregnancy. Adapted from World Health Organization (WHO) Department of Reproductive Health and Research, Johns Hopkins Bloomberg School of Public Health/Center for Communication Programs (CCP). Knowledge for health project. Family planning: a global handbook for providers (2011 update). Baltimore, MD; Geneva, Switzerland: CCP and WHO; 2011; and Trussell J. Contraceptive failure in the United States. *Contraception* 2011;83:397-404.



내게 잘 맞는 피임법은 무엇일까?

출산 경험이 있는 여성의 경우에 해당하는 항목입니다. 모든 항목을 채워주세요.

번호	질문내용	예 / 아니오
1	생리주기가 매우 정확하다.	<input type="radio"/> 예 / <input type="radio"/> 아니오
2	생리양이 많고 기간이 길다.	<input type="radio"/> 예 / <input type="radio"/> 아니오
3	임신을 원치 않으나 임신이 되면 낳을 수도 있다.	<input type="radio"/> 예 / <input type="radio"/> 아니오
4	앞으로 출산 계획이 있다.	<input type="radio"/> 예 / <input type="radio"/> 아니오
5	상대의 피임협조가 적극적이다.	<input type="radio"/> 예 / <input type="radio"/> 아니오
6	고혈압 혹은 간질환이 있다.	<input type="radio"/> 예 / <input type="radio"/> 아니오
7	본인 혹은 가족이 유방암을 진단받았다.	<input type="radio"/> 예 / <input type="radio"/> 아니오
8	당뇨가 있다.	<input type="radio"/> 예 / <input type="radio"/> 아니오
9	본인 나이가 35세 이상이며, 흡연을 한다.	<input type="radio"/> 예 / <input type="radio"/> 아니오
10	골반염이나 질염을 앓은 적이 있다.	<input type="radio"/> 예 / <input type="radio"/> 아니오
11	자궁근종이나 기형을 진단받았다.	<input type="radio"/> 예 / <input type="radio"/> 아니오
12	과거 질약이나 살정제에 알레르기 반응이 있다.	<input type="radio"/> 예 / <input type="radio"/> 아니오
13	가장 선호하는 피임법은 무엇인가요? <input checked="" type="checkbox"/> 콘돔 <input type="checkbox"/> 낄짜 피임 <input type="checkbox"/> 루프 <input checked="" type="checkbox"/> 피임	
14	가장 싫어하는 피임법은 무엇인가요? <input type="checkbox"/> 콘돔 <input type="checkbox"/> 낄짜 피임 <input type="checkbox"/> 루프 <input type="checkbox"/> 피임	

결과

- 개인 환경, 선호
 - 나이, 결혼여부, 자녀여부, 파트너의 협조여부
 - 생리패턴

피임연구회가 남에게 추천하는 피임법은 <낄짜피임>, <난관수술>, <정관수술>입니다.

주의 : 루프는 남에게 적당하지 않은 피임법이므로 참고하시기 바랍니다.

위 결과는 체크하신 내용을 근거로하여 피임법을 추천하는 것이므로 절대적인 것은 아닙니다. 자세한 것은 산부인과 전문의와 상담하세요

여러가지 피임방법

피임, 로맨틱, 성공적?

START !

예뵈아! 너희는 피임에 대해 어떻게 생각하고 있어?



비임피임 방법 사용률 (92%)

1. 콘돔 사용 (92%)
2. 피임약 사용 (71%)
3. 비임피임 방법 사용 (17%)
4. 기타 방법 사용 (10%)

비임피임 방법 사용률 (17%)

1. 비임피임 방법 사용 (17%)
2. 피임약 사용 (71%)
3. 콘돔 사용 (92%)
4. 기타 방법 사용 (10%)



폼폼이

피임 방법 사용률 (92%)



92%

경구피임약

경구피임약 사용률 (71%)



자유로운 영혼

비임피임 방법 사용률 (17%)



59%

여성용콘돔

여성용콘돔 사용률 (10%)



71%

살정제

살정제 사용률 (10%)



83%

콘돔

콘돔 사용률 (92%)

이것도 피임법일까?

비임피임 방법 사용률 (17%)



비임피임 방법 사용률 (17%)

집근성 보통

집근성 높음

사후피임약



아가멘탈

비임피임 방법 사용률 (17%)



88%



85%



슈퍼우먼

비임피임 방법 사용률 (17%)



88%

Fifth edition, 2015

5 Medical eligibility criteria for contraceptive use

COCs Barrier methods IUDs Fertility awareness-based methods Lactational amenorrhoea Patch Female surgical sterilization Intrauterine devices CICs Coitus interruptus Copper IUD for emergency contraception POCs Patch Male surgical sterilization Ring ECPs

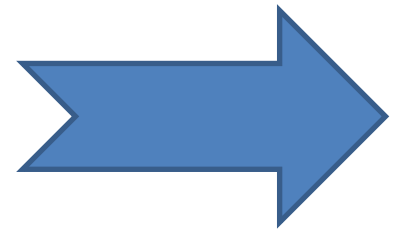
COCs Barrier methods IUDs Fertility awareness-based methods Lactational amenorrhoea Patch Female surgical sterilization Intrauterine devices CICs Coitus interruptus Copper IUD for emergency contraception POCs Patch Male surgical sterilization Ring ECPs

COCs Barrier methods IUDs Fertility awareness-based methods Lactational amenorrhoea Patch Female surgical sterilization Intrauterine devices CICs Coitus interruptus Copper IUD for emergency contraception POCs Patch Male surgical sterilization Ring ECPs

A WHO family planning cornerstone



- WHO 피임 적응증 2015
 - 275p
 - 의학적 상태에 따른 피임 가이드라인



경구피임약
응급피임약

먹는 피임약의 종류



★ **야즈**

드로스피레논 3.0mg
에치닐 에스트라디올 0.02mg



★ **야스민**

드로스피레논 3.0mg
에치닐 에스트라디올 0.03mg



멜리안

게스토덴 0.075mg
에치닐 에스트라디올 0.02mg



마이보라

게스토덴 0.075mg
에치닐 에스트라디올 0.03mg



머시론

데소게스트렐 0.15mg
에치닐 에스트라디올 0.02mg



미니보라

레보노르게스트렐 0.15mg
에치닐 에스트라디올 0.03mg

★ 의사의 처방이 필요한 전문약입니다.

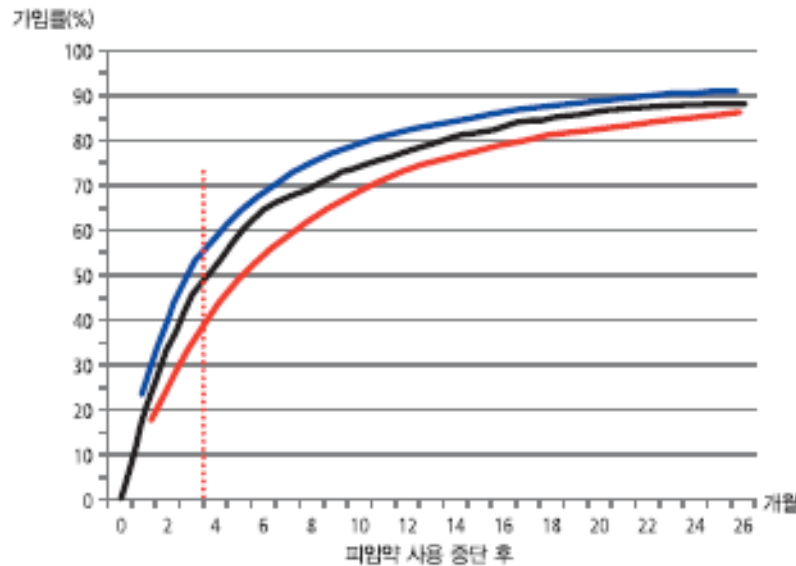
DRSP 부가적 이점
부종감소
피지, 여드름 개선
PMS ('야즈')
다모증 개선

부가적 장점
여드름
난소암예방
빈혈
골다공증
생리통

상품명	국내 출시년도	에스트로겐	프로게스틴
미니보라	1970	Ethinyl Estradiol 0.03 mg	Levonorgestrel 0.15 mg
마이보라	1988	Ethinyl Estradiol 0.03 mg	Gestodene 0.075 mg
트리퀼라	1996	Ethinyl Estradiol 0.03 mg, 0.04 mg, 0.03 mg	Levonorgestrel 0.05 mg, 0.075 mg, 0.125 mg
머실론	2000	Ethinyl Estradiol 0.02 mg	Desogestrel 0.15 mg
다이안스	2001	Ethinyl Estradiol 0.035 mg	Cyproterone acetate 2 mg
야스민	2007	Ethinyl Estradiol 0.03 mg	Drospirenone 3 mg
멜리안	2008	Ethinyl Estradiol 0.02 mg	Gestodene 0.075 mg
야즈	2009	Ethinyl Estradiol 0.02 mg	Drospirenone 3 mg
크레카	2012	Ethinyl Estradiol 0.02 mg	Dienogest 2 mg, 3 mg

FAQ. 피임약을 오래 먹으면 임신이 안된다?

피임약 복용자 VS 비복용자 가임률 비교



- 검정색 : 피임약 비복용자
- 파란색 : 성관계 2회/1주 (피임약 복용자)
- 빨간색 : 성관계 1회/1주 (피임약 복용자)

피임약 복용자 평균가임률

1년 후 가임률 : 79.4% (95% CI: 77.6-81.1)

2년 후 가임률 : 88.3% (95% CI: 86.8-89.6)

※ 피임약 사용 중단 1년 후 가임률 79.4%, 2년 후 88.3%으로 나타났으며 비복용자와 비교 했을 때도 복용자의 가임률과 비슷함을 알 수 있습니다.

<Dunson, 2004>

먹는 피임약과 암 발생률의 상관관계

유방암

- 과거 (1975년 이전) 고용량의 피임약을 복용했던 환자군에 있어서는 피임약 복용이 유방암의 위험을 증가시킨다는 보고가 있기도 하였습니다.
- 그러나 최근(2000년 이후)의 연구에 의하면 피임약 복용 이후 10년이 지난 여성들은 피임약의 복용 경험이 전혀 없는 여성과 비교했을 때에도 유방암 발병률에 차이가 없는 것으로 조사되었습니다.
- 현재까지 먹는 피임약과 유방암은 직접적인 관련이 없는 것으로 보고되고 있습니다.
- 유방암 이외 양성유방종양의 빈도는 감소합니다.

<Braendle W et al, 2009>

난소암

- 복합 먹는 피임약을 5년 이상 복용할 경우 난소암 발병률이 60% 감소합니다.
- 복용기간이 길수록 예방 효과는 더 높아지며, 복용을 중단한 후에도 최소 15년간 효과가 지속됩니다.
- 5개월 이상 복용시 40%의 난소암 예방 효과가 있습니다.

<Bosetti et al. 2002, Ness et al. 2001, Lancet 2008>

자궁내막암

- 복합 먹는 피임약을 5년 이상 복용할 경우 자궁내막암 발병률이 50% 감소합니다.
- 복용기간이 길수록 예방 효과는 더 높아지며, 복용을 중단한 후에도 최소 15년간 효과가 지속됩니다.
- 5개월 이상 복용시 50%의 자궁내막암 예방 효과가 있습니다.

<Weiderpass et al, 1999>

FAQ 경구피임약을 쓰면 안되는 경우는?

- 혈전성 정맥염, 혈전색전증
- 심한 간기능 이상, 간염
- 유방암 환자, 유방암 의증
- 비정상 질출혈
- 임신 상태 또는 의심시
- 35세 이상의 흡연자
- 심한 고지혈증
- 고혈압

FAQ. 혈전 색전증이 위험하다던데?

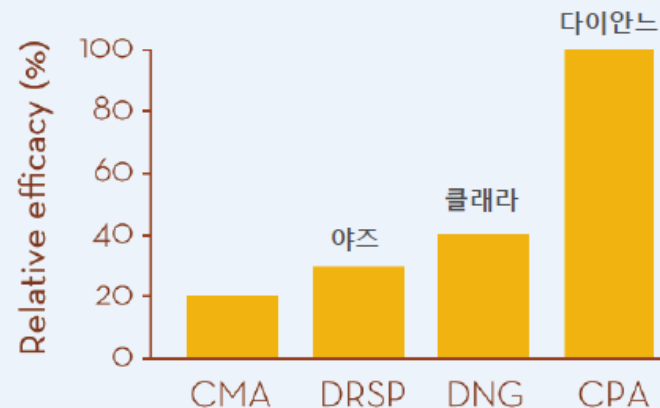
- 정상 체중, 유전적 위험 인자 없는 경우
 - 저용량 OC
- 과체중, 비만
 - Levonorgestrel을 포함한 저용량 OC
- 유전적 위험인자 있는 경우
 - Progesteron-only OC

FAQ. 피부가 안 좋아진다?

- 과거 고용량 피임약은 0
- 최근 4세대 피임약은 항안드로겐 성분 있어 오히려 여드름에 효과적

이주연 <lifeordeath@hanmail.net>

Antiandrogenicity of progestogens according to the Hershberg test¹⁸



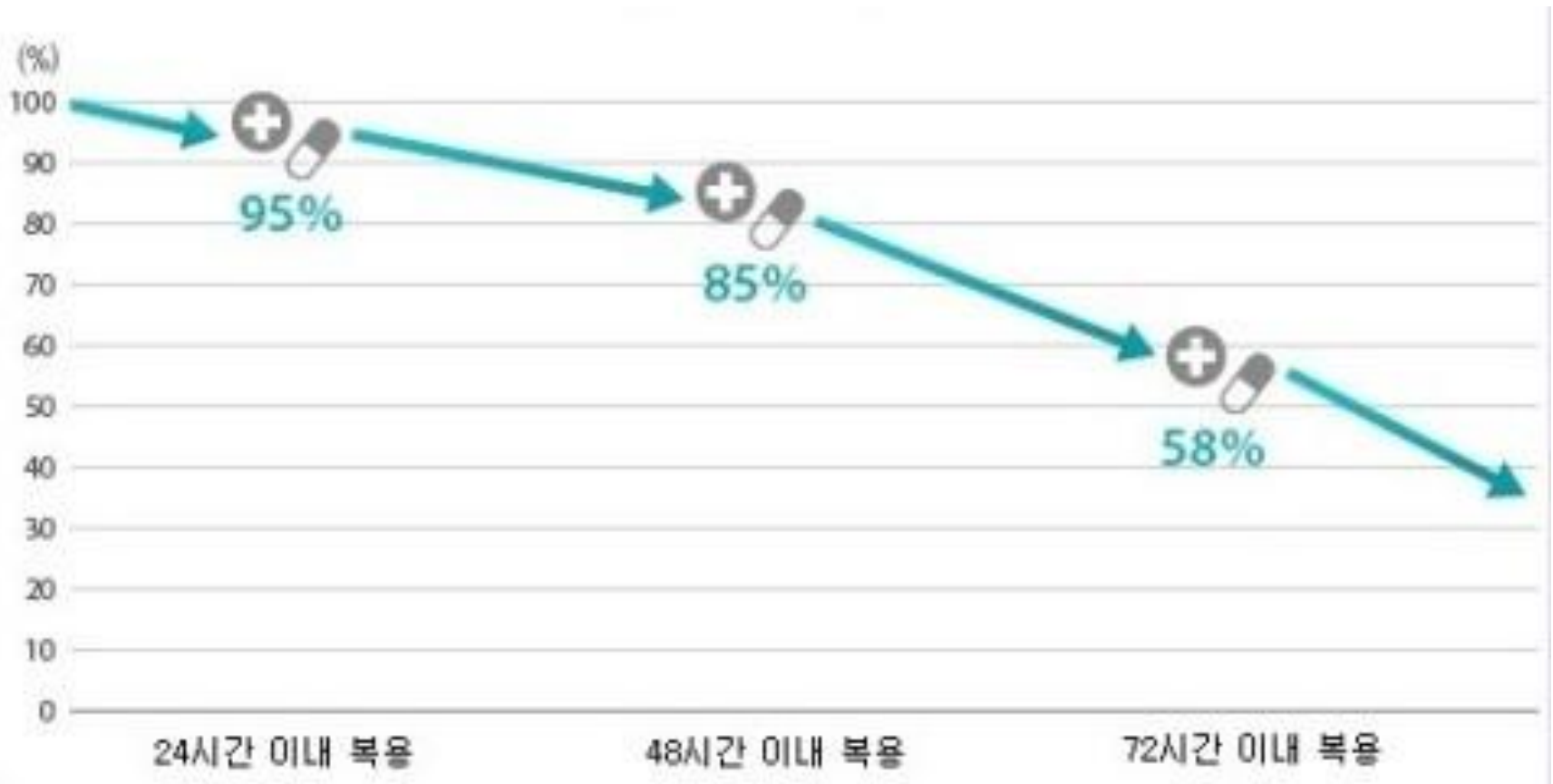
CMA: Chlormadinone acetate; CPA: Cyproterone acetate; DNG: Dienogest; DRSP: Drospirenone.

FAQ 주의해야 하는 음식, 약?

- 피임약 효과를 낮추는 약과 음식
 - 항경련제, 항진균제(Griseofulvin, ketoconazole), Rifampin(항결핵약) St John's wart(물레나물), 항생제 중 Ampicillin, tetracyclin, 감초
- 피임약 효과를 높이는 약과 음식
 - Vit C, 타이레놀, 에이즈치료제, 자몽주스
- 피임약이 약물농도를 높이는 약(줄여서 복용해야 하는)
 - 커피, 술, 천식약 중 Theophylline, 면역억제제 중 cyclosporine, 진정제(diazepam, benzodiazepine)
- 피임약이 약물농도를 낮추는 약(더 많이 복용해야 하는)
 - 아스피린, 모르핀 계 진통제

→ 의사/약사와 상의하세요!!!!

FAQ. 사후피임약의 효과는?



FAQ. 한 주기에 EC 한번 초과해서 먹어도 되는지?

- 한주기에 한번으로 일반적으로 알고 있으나, 2015 World Health Organization's Medical Eligibility Criteria (MEC) 에 따르면 여러 번 복용하는 것도 안전하다.
- 24시간 내에는 재복용 할 필요 없다

FAQ. 응급피임약에 쉽게 접근 가능하면 문란한 성행위가 늘어나는지?

- 14-24세의 성적으로 활발한 여성을 대상으로 요구시 무상 제공 746명, 처방군 744명을 대상으로 1년 뒤 임신율, 성매개질환 감염여부 조사
 - 임신율, 성매개질환 감염율 큰 차이 없음
(Obstet Gynecol 2007;108:1098)

Global standard

Ensuring human rights
in the provision of contraceptive
information and services

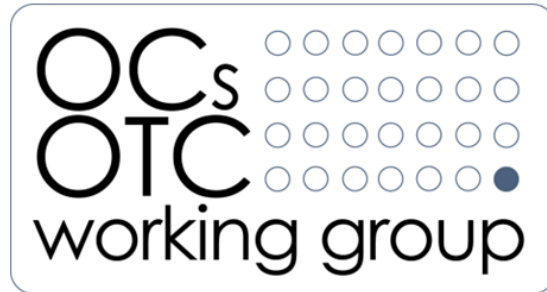
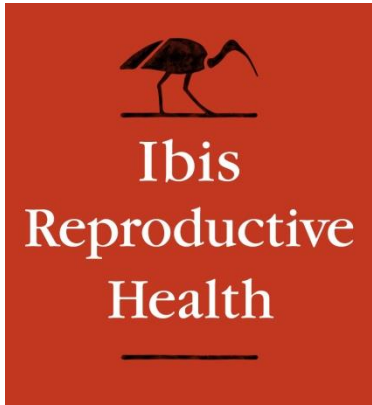
Guidance and recommendations



World Health
Organization

WHO 피임 정보와 서비스 제공에 있어서의 인권헌장 2014

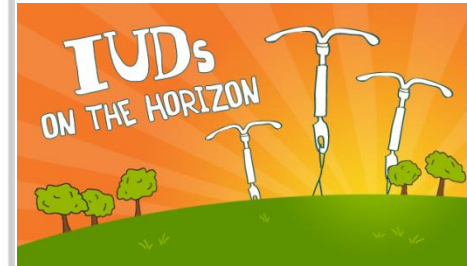
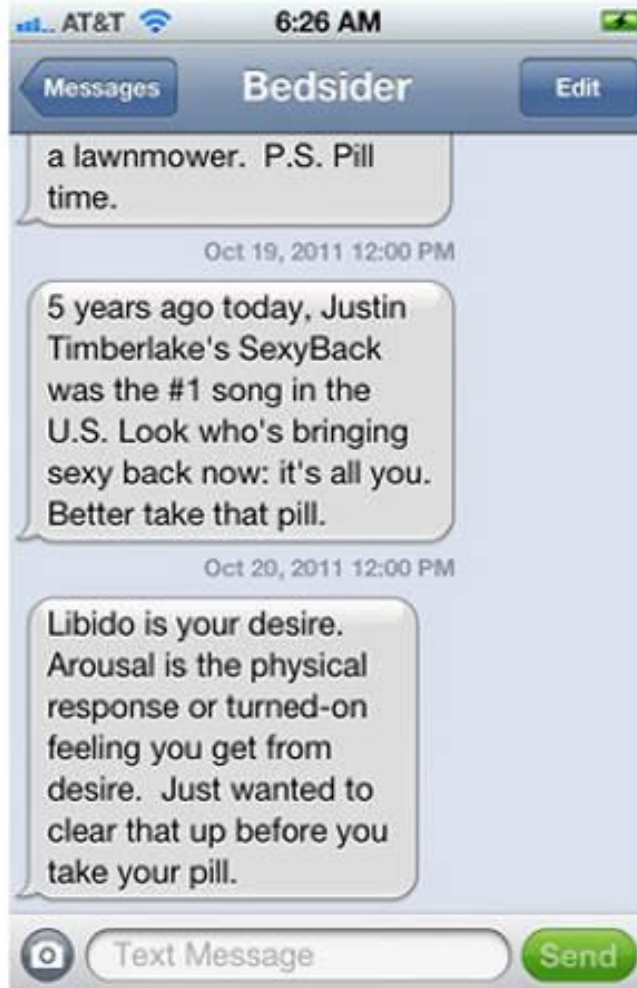
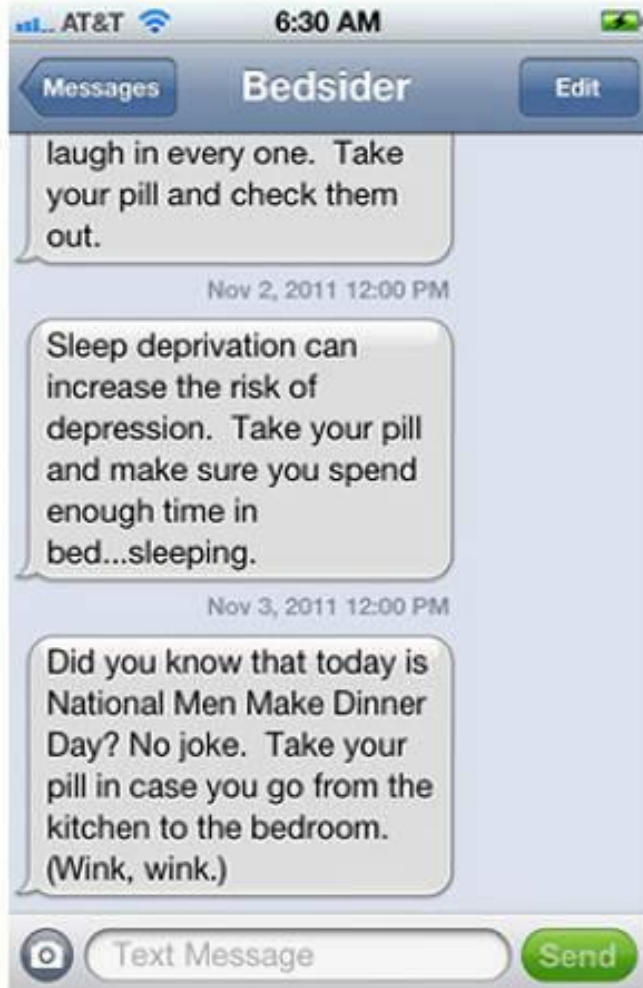
- 2.1 다양한 종류의 피임약, 피임기구 (응급피임약을 포함하는)들이 필수 의약품 공급체계를 통해 유용될 수 있도록 권고함.
- 3.1 피임 내용을 포함한, 과학적이고 체계적인 성교육이 학교 안팎에서 제공되어 지도록 권고함
- 3.2, 3.3 청소년, 빈곤층, 교외지역 거주자, 성폭력 피해자 등 경계에 있는 취약계층들이 피임법과 피임정보에 대해 접근성을 높일 수 있는 정책을 권고함. 안전한 낙태 방법에 대한 정보도 제공되어 져야 함.
- 4.1 가족계획과 피임의 상담과 교육은 젠더 감수성에 기반하여야 하며, 정확한 정보와 개인과 커뮤니티의 특수성을 반영할 수 있게 상호적이어야 한다.



**NGO, 여성단체, 의료전문가들이
교육과 홍보에 적극적**



Bedsider



Oh Joy, SexToy .com

by Erika Moen '13



So, today we're talking about

*Emergency
Contraception*



"Oh Joy, SexToy .COM

by Erika Moen '13

Dearest Perverts, I'm SO excited to have my amazing friend and incredible cartoonist LUCY KNISLEY share a comic with you! Her advice is relevant to anybody who ovulates, regardless of gender identity!

Take it away, Lucy!



I'm gonna talk about...

THE MOST EFFECTIVE AND **SCI-FI** FORM OF BIRTH CONTROL:

THE IMPLANT



Admittedly, I am a little weird that I think this is cool and not creepy; to have a little rod implanted

...A rod that keeps my lady hormones regulated and my baby oven safely vacant for the time being.

OH BABY!

— THE ULTIMATE GUIDE TO —

CONTRACEPTION

Almost half of all pregnancies in the U.S. are unintended, suggesting Americans still have a lot to learn about using birth control effectively. But not for lack of trying: Between 2006 and 2008, 99 percent of women ages 15 to 44 had used at least one method of birth control. And guys, don't think you're off the hook — all parties involved should be responsible for choosing (and using) the best method for themselves.

• **IMPLANT METHODS** •

EVERY BIRTH CONTROL OPTION, EXPLAINED

See how they work and how effective they are

<i>METHOD</i>	<i>FAILURE RATE</i>	<i>HOW IT WORKS</i>
---------------	---------------------	---------------------

Intrauterine Contraception

IUDs

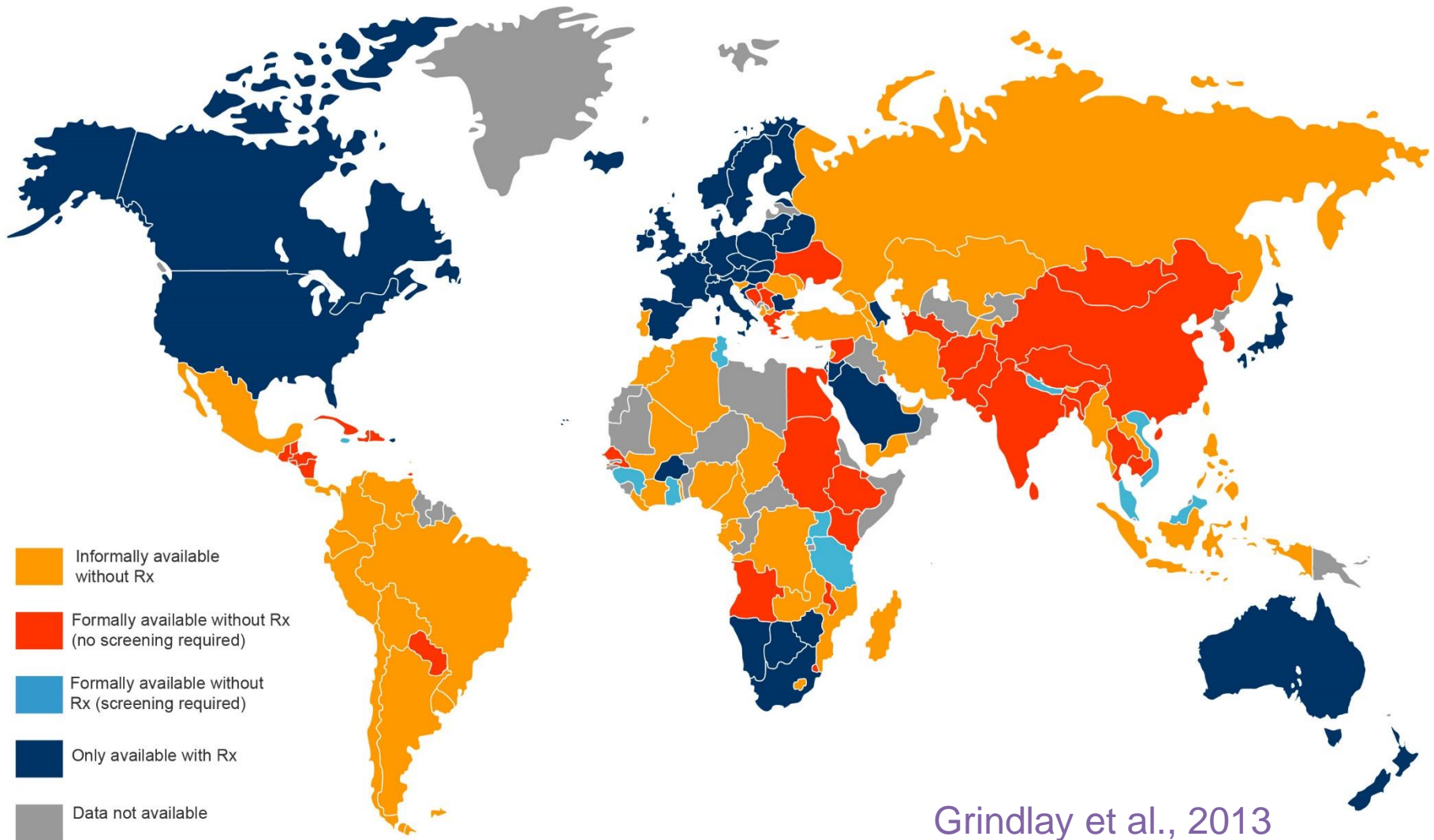
A T-shaped

0.2% to
0.8%

IUDs release copper or the hormone progestin, which prevent sperm

접근성

OC

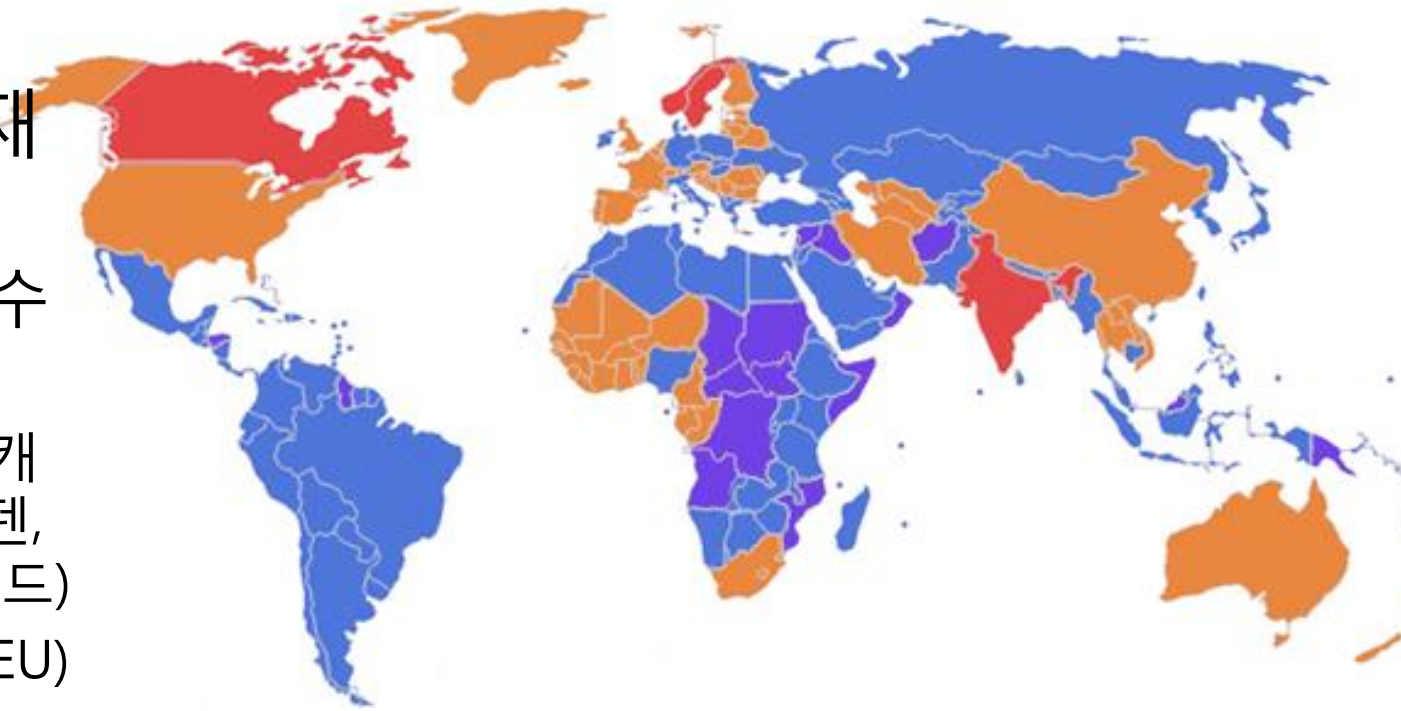






Grindlay et al., 2013

EC

- 148개국 등재
 - 78개국에서는 처방 없이 살 수 있음
- 20개국 OTC (ex 캐나다, 미국, 스웨덴, 노르웨이, 네덜란드)
- 60개국 BTC (ex, EU)

- 미국
 - 2006~ 17세 이상 OTC
 - 2013~ 전연령 OTC



	Registered - Available Over the Counter
	Registered
	Registered - Available Directly from Pharmacies
	No Dedicated Product Registration

FDA 일반의약품 기준

FDA 기준	경구피임약
과복용했을 때 심각한 부작용이 없다	Yes
중독이 없다	Yes
사용자가 적절한 사용 적응증을 자가진단 할 수 있다	여성들은 본인이 계획되지 않은 임신을 하기 싫다는 사실을 인지할 수 있다.
사용자가 의사의 문진 없이도 안전하게 약을 복용할 수 있다	여성들이 자가 문진을 통해 본인이 복용 금기 상황이 아닌지 판별할 수 있었다. Grossman et al., 2008; White et al. 2012
의사의 설명 없이도 사용자가 약을 정확하게, 제대로 복용할 수 있다.	처방약일 때와 일반약일 때, 복용중 단율이 통계학적으로 차이가 없다. Potter et al., 2011

왜 접근성인가

- 접근성이 높아지면 사용량이 높아진다
 - 원하는 때 미리 제공받을 수 있는 군에서, 처방받아 사는 군보다 2.47배 더 많이 이용 (Polis et al, 2007)
 - 청소년에서도 동일(Rodriguez et al, 2013)
 - 국가정책상 EC BTC → OTC 전환시
 - 영국 : 변화 없음(Martson et al, 2006)
 - 프랑스 : 9%(1999) → 16%(2004)
 - 미국 ; 4%(2002) → 2010(11%)

약국판매의 장단점

- 장점
 - 미국이나 유럽에서는 의사 예약에 시간이 걸리는 반면 약국은 시골에도 있고 주말에도 열려있다
- 단점
 - 영국 약사들은 사적인 공간이 부족하고, 업무부담이 높고, 종교적인 신념 등 때문에 EC에 대한 적절한 상담을 할 수 없었다 (J Fam Plann Reprod Health Care 2008;34:47)
 - 미국 South Dakota 약사 대상 논문에서는 그들의 지식 부족을 지적했다.(Perspect Sex Reprod Health 2005;37:19)
 - 약사들은 성매개 질환 및 정기적인 피임법에 대한 상담을 놓칠 수 있다. (J Women Health 2012;21:910)

결론

- 실용적 목표 설정
- 시민과학, 시민정보, 시민교육
- Issue fighting → 담론화