

CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS SOBRE EL USO DE MÉTODOS
ANTICONCEPTIVOS EN MUJERES DEL BARRIO LAS DELICIAS DE LA
CIUDAD DE DUITAMA, 2021

LAURA ALEJANDRA ROJAS ROJAS

UNIVERSIDAD DE BOYACÁ
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA DE ENFERMERÍA
TUNJA – BOYACÁ
2022

CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS SOBRE EL USO DE MÉTODOS
ANTICONCEPTIVOS EN MUJERES DEL BARRIO LAS DELICIAS DE LA
CIUDAD DE DUITAMA, 2021

LAURA ALEJANDRA ROJAS ROJAS

Trabajo de Grado para optar al título de
Enfermera

Directora
ERIKA MARLEN PINTO ROSAS
Especialista en Materno Perinatal con Apoyo Familiar

Codirectora
MÓNICA PAOLA QUEMBA MESA
Magister en Enfermería

UNIVERSIDAD DE BOYACÁ
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA DE ENFERMERÍA
TUNJA – BOYACÁ
2022

Nota de aceptación:

Firma del presidente del jurado

Firma del jurado

Firma del jurado

Tunja, 15 de junio de 2022

“Únicamente el graduando es responsable de las ideas expuestas en el presente trabajo” (Universidad de Boyacá. Acuerdo 958 del 30 de marzo de 2017, artículo décimo primero)

A Dios quien ha sido mi guía, fortaleza y su mano de fidelidad y amor han estado conmigo hasta el día de hoy. A mis padres Gustavo y Mercedes que con amor, paciencia y esfuerzo me han permitido llegar a cumplir hoy un sueño más, gracias por inculcar en mí el ejemplo de esfuerzo, valentía y responsabilidad, de no temer las adversidades porque Dios está conmigo siempre.

A mis hermanos Paula, Julián y Sebastián porque con sus oraciones, consejos y palabras de aliento hicieron de mí una mejor persona y de una u otra forma me acompañan en todos mis sueños y metas. A mis sobrinos Juanjo, Maris, Juanse y Julis, su afecto y su cariño son mi felicidad, son una motivación gigante para concluir con éxito este sueño.

A mi novio y compañero de vida Eduin, quien estuvo apoyándome en cada decisión tomada, esa persona que tuvo paciencia y entrega sin medida, quien con amor me animo siempre a seguir adelante y luchar por mis sueños, quien a pesar de las adversidades que pudiesen presentarse nunca dejo de apoyarme y brindarme su comprensión, cariño y en especial su amor. A ti, por ser un hombre maravilloso, amoroso y dulce que me acompaña en cada momento de mi vida.

Por último, pero no menos importante dedico este logro a mi abuela Carmenza, quien desde el cielo sé que me guía y me da fortaleza para cada día seguir y ser mejor persona, a ella quien desde niña me demostró el amor en su más grande expresión y quien desde el cielo me ilumina para seguir adelante con mis proyectos. Eres y serás mi mayor motivación siempre para seguir adelante Abu.

AGRADECIMIENTOS

La autora expresa sus agradecimientos a:

La Universidad de Boyacá ya que las oportunidades que me ha brindado son incomparables, agradezco haberme aceptado ser parte de ella y abrirme las puertas para poder lograr mi sueño.

Mi asesora Mónica Paola Quemba Mesa quien me animo y me oriento en la temática de mi investigación, con ella inicié el proceso de propuesta de investigación, siempre estuvo pendiente para guiarme y orientarme en todo momento, igualmente a mi asesora Erika Marlen Pinto quien continuo con mi proceso orientándome y acompañándome, siendo un eje fundamental para culminar este proyecto de la mejor manera. Gracias porque su semilla de conocimientos me inspiro en gran medida, por su paciencia y profesionalismo, por su dedicación y tolerancia.

Las mujeres del barrio las Delicias, gracias por la disposición para colaborar en el diligenciamiento de los instrumentos que fueron base fundamental para concluir mi proyecto exitosamente.

Mi amiga de la Universidad de Boyacá, Consuelo Prieto, por culminar este sueño juntas, no dejo de recordar cuantas veces nos juntamos a lo largo de nuestra formación para compartir horas de estudio, pensando desde el primer momento en llegar a este punto y además de eso poder lograrlo juntas, hoy cerramos un capitulo asombroso en nuestra historia de vida y no puedo dejar de agradecer por el apoyo y constancia incondicional.

CONTENIDO

	Pág.
INTRODUCCIÓN	15
1. DESCRIPCIÓN SOCIODEMOGRÁFICA DE LAS MUJERES	18
2. DESCRIPCIÓN DE LOS CONOCIMIENTOS QUE POSEEN LAS MUJERES EN RELACIÓN A MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS	24
3. CARACTERIZACIÓN DE ACTITUDES DE LAS MUJERES CON RESPECTO A LA APLICACIÓN DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS	28
4. PRÁCTICAS QUE REALIZAN LAS MUJERES EN CORRELACIÓN AL USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS	31
5. DISCUSIÓN	37
6. CONCLUSIONES	42
7. RECOMENDACIONES	45
BIBLIOGRAFÍA	47
ANEXOS	51

LISTA DE CUADROS

	Pág.
Cuadro 1. Características socioeconómicas de la población	18
Cuadro 2. Conocimientos sobre los métodos anticonceptivos	25
Cuadro 3. Actitudes sobre métodos anticonceptivos	29
Cuadro 4. Prácticas relacionadas con métodos anticonceptivos	32

LISTA DE FIGURAS

	Pág.
Figura 1. Edad de las participantes relacionada con estado civil	19
Figura 2. Edad de las participantes relacionada con escolaridad	20
Figura 3. Estado civil relacionado con la asistencia al programa de planificación familiar	21
Figura 4. Escolaridad relacionada con la asistencia al programa de planificación familiar	22
Figura 5. Asistencia al programa de planificación familiar relacionado con el método anticonceptivo usado actualmente	23
Figura 6. Edad relacionada con conocimiento acerca del uso correcto del condón y su efectividad al 100% para la prevención de embarazos	27
Figura 7. Método que usa actualmente	33
Figura 8. Edad relacionada con el método que usa actualmente	34
Figura 9. Edad relacionada con el lugar donde acude para obtener los métodos anticonceptivos	35
Figura 10. Asistencia al programa de planificación relacionada con el método usado actualmente	36

LISTA DE ANEXOS

	Pág.
Anexo A. Anteproyecto	52

RESUMEN

Rojas Rojas, Laura Alejandra

Conocimientos, actitudes y prácticas sobre el uso de métodos anticonceptivos en mujeres del barrio las delicias de la ciudad de Duitama, 2021 / Laura Alejandra Rojas Rojas. - - Tunja : Universidad de Boyacá, Facultad de Ciencias de la Salud, 2022.

137 h. : il. + 1 CD ROM. - - (Trabajos de Grado UB, Enfermería ; n°)

Trabajo de Grado (Enfermera). - - Universidad de Boyacá, 2022.

La presente investigación surge a raíz de la gran problemática mundial acerca del poco conocimiento y uso efectivo de métodos anticonceptivos, además, al incremento de la prevención ya que de este modo se podría evitar un alto nivel de problemáticas que afectan la calidad de vida de las personas, en especial una adecuada información en cuanto al uso de los diferentes métodos para así lograr un uso efectivo de los mismos. El estudio pretende realizar la descripción sociodemográfica de las mujeres, describir los conocimientos que poseen en relación a métodos anticonceptivos, caracterizar las actitudes de las mujeres con respecto a la aplicación de métodos anticonceptivos y a su vez identificar las prácticas que realizan en correlación al uso de métodos anticonceptivos.

Por otro lado, el objetivo general del estudio tiene como fin determinar conocimientos, actitudes y prácticas que poseen mujeres del barrio Las Delicias de la ciudad de Duitama sobre el uso de métodos anticonceptivos lo anterior en busca de propiciar un ambiente de salud integral para las mujeres objeto de investigación, así mismo se pretende esclarecer el panorama real de la situación identificando cada una de las necesidades en el ámbito anticonceptivo de la mujer.

Se basa en un estudio cuantitativo descriptivo transversal, llevado a cabo en la ciudad de Duitama Boyacá en el barrio Las Delicias, la población intervenida son 88 mujeres residentes del barrio y mayores de 18 años. Por tal motivo se llevó a cabo el diligenciamiento del consentimiento informado y posterior diligenciamiento de la encuesta denominada “Conocimientos, actitudes y prácticas sobre los métodos anticonceptivos” encuestas que se llevaron a cabo en el segundo semestre del año 2021, así mismo se tuvieron en cuenta los siguientes criterios de inclusión, persona género femenino mayor de 18 años y residente de la ciudad de Duitama-Boyacá del Barrio las Delicias, en cuanto a criterios de exclusión se encuentran las mujeres que no están de acuerdo con la investigación.

Se concluye y evidencia la importancia de saber reconocer que como enfermeros es vital realizar una adecuada captación de mujeres y promover una adecuada

aplicación de los derechos sexuales y reproductivos, en especial disfrutar de una vida sexual placentera, vivir la sexualidad sin violencia, adquirir educación integral y el acceso a métodos anticonceptivos, lo anterior teniendo en cuenta que en el presente estudio se logra evidenciar diferentes problemáticas en cuanto a conocimientos los cuales son regulares en las mujeres intervenidas, además su actitud frente a los métodos anticonceptivos no está estrechamente relacionada con prácticas seguras en sexualidad haciendo notar las necesidades de la población.

Palabras clave: Métodos anticonceptivos, conocimientos, actitudes y prácticas en salud sexual, conducta sexual, mujeres.

ABSTRACT

Rojas Rojas, Laura Alejandra

Knowledge, attitudes and practices about the use of contraceptive methods in women from the Las Delicias neighborhood of the city of Duitama, 2021 / Laura Alejandra Rojas Rojas. - - Tunja : University of Boyacá, Faculty of Health Sciences, 2022.

137 h. : il. + 1 CD ROM. - - (UB Graduate Thesis, Nursing ; n°)

Degree Work (Nurse). - - University of Boyaca, 2022.

The present investigation arises as a result of the great world problem about the little knowledge and effective use of contraceptive methods, in addition, to the increase in prevention since in this way a high level of problems that affect the quality of life of women could be avoided people, especially adequate information regarding the use of the different methods in order to achieve an effective use of them. The study aims to carry out the sociodemographic description of women, describe the knowledge they have in relation to contraceptive methods, characterize the attitudes of women regarding the application of contraceptive methods and, in turn, identify the practices they carry out in correlation to the use of contraceptive methods contraceptives.

On the other hand, the general objective of the study is to determine the knowledge, attitudes and practices that women in the Las Delicias neighborhood of the city of Duitama have about the use of contraceptive methods, the above in search of promoting a comprehensive health environment for women. Object of investigation, likewise it is intended to clarify the real panorama of the situation by identifying each one of the needs in the contraceptive field of women.

It is based on a cross-sectional descriptive quantitative study, carried out in the city of Duitama Boyacá in the Las Delicias neighborhood, the intervened population is 88 women residents of the neighborhood and over 18 years of age. For this reason, the completion of the informed consent and subsequent completion of the survey called "Knowledge, attitudes and practices on contraceptive methods" were carried out, surveys that were carried out in the second half of 2021, and were also taken into account the following inclusion criteria, a female person over 18 years of age and a resident of the city of Duitama-Boyacá from Barrio las Delicias, in terms of exclusion criteria are women who do not agree with the investigation.

It is concluded and evidences the importance of knowing how to recognize that as nurses it is vital to carry out an adequate recruitment of women and promote an adequate application of sexual and reproductive rights, especially enjoying a placental sexual life, living sexuality without violence, acquiring comprehensive

education and access to contraceptive methods, the foregoing taking into account that in the present study it is possible to demonstrate different problems in terms of knowledge, which are regular in the women intervened, in addition, their attitude towards contraceptive methods is not closely related to safe practices. in sexuality noting the needs of the population.

Keywords: Contraceptive methods, knowledge, attitudes and practices in sexual health, sexual behavior, women.

INTRODUCCIÓN

La comprensión y conocimiento de las mujeres acerca del uso de métodos anticonceptivos y el uso de los mismos en la práctica sexual se convierten a diario en un desafío para el sistema de salud internacional como regional (1), según la Organización Mundial de la salud (OMS) reporta que para el año 2019 había en el mundo 270 millones de mujeres en edad reproductiva con necesidades desatendidas en materia de anticoncepción, en Latinoamérica se estima que más de la mitad de los embarazos no son deseados, aún con la gran predominancia de métodos anticonceptivos en mujeres que se encuentran casadas y que además están en edad reproductiva, según lo dicho anteriormente, se hace relevante el hacer cumplir los derechos de las mujeres en relación directa a servicios de salud sexual y salud reproductiva y los derechos sexuales y derechos reproductivos (2).

Se puede observar que en Colombia hay un 20% de mujeres entre 15 y 49 años de edad que no usan métodos anticonceptivos, el 39.5 % de las adolescentes unidas no usan ningún método y el 21% de las mujeres adolescentes solteras pero que son sexualmente activas no usan métodos de planificación familiar, asimismo, se evidencia que en Colombia hay un registro de mayor número de embarazos adolescentes teniendo en cuenta cifras de Latinoamérica, este es un problema de salud pública que persiste a pesar de los esfuerzos para reducir las cifras de maternidad temprana. Estos embarazos no planeados son resultados en especial de la falta de conocimientos y el incorrecto uso de métodos anticonceptivos (3).

Cada año, la OMS reporta nacimientos a nivel mundial de 16 millones de adolescentes, en donde un millón son niñas menores de 15 años de edad. Adicionando a esto, se evidencia el incremento en las enfermedades de transmisión sexual, lo que ha impulsado a la OMS a considerar a los adolescentes como un grupo prioritario, aumentando así la importancia de la realización de campañas de prevención que sean efectivas, pues se evidencia cierto nivel de vulnerabilidad.

Además, se puede observar incremento en la maternidad en adolescentes entre 15 y 19 años, determinando a su vez que la mayor parte de esta población tiene niveles socioeconómicos bajos, un acceso escaso a educación, información limitada, comunicación no asertiva con padres, entre otros. De igual modo, se reporta que de 5 personas sexualmente activas solamente 3 usan métodos anticonceptivos, lo anterior haciendo notar la necesidad de incorporar en la ciudadanía cuidados anticonceptivos antes del inicio de relaciones sexuales y de este modo evitar el desencadenar diferentes problemáticas (4). Por otro lado, embarazos no deseados generan un alto número de muertes cada año, y según datos de la OMS se estima que cada año ocurren 45 millones de abortos en condiciones de riesgo (5).

El presente proyecto de investigación tiene como propósito determinar conocimientos, actitudes y prácticas que poseen mujeres del barrio Las Delicias de la ciudad de Duitama sobre el uso de métodos anticonceptivos, con la finalidad de fortalecer en las mujeres el bienestar, la autonomía y al mismo tiempo, apoyar la salud y el desarrollo de las comunidades. Para el estudio se obtuvo como muestra un total de 88 mujeres determinada por medio de la aplicación Open Epi para proporción bajo la ecuación $n = [EDFF * Np(1-p)] / [(d^2/Z^2(1-\alpha/2)^2 * (N-1) + p * (1-p))]$ y con los siguientes parámetros: población de 114 mujeres, confianza del 95%, error del 0,05 y una proporción de conocimientos esperada del 40%. Se tuvo presente criterios de inclusión como personas femeninas mayores de 18 años y residente de la ciudad de Duitama-Boyacá del Barrio las Delicias, en cuanto a criterios de exclusión se encuentran las mujeres que no están de acuerdo con la investigación.

De igual modo, se realizó la aplicación de la encuesta titulada “Conocimientos, actitudes y prácticas sobre los métodos anticonceptivos” siendo sus autores Mariana Abigail López y Valeska Lorena Tenorio, la cual se acopla a los objetivos específicos que se esperan alcanzar, conteniendo preguntas sobre datos demográficos, los conocimientos y los elementos actitudinales favorables y desfavorables del uso de anticonceptivos, así como preguntas relacionadas a las prácticas del uso de anticonceptivos, lo anterior sustentado en 54 ítems.

Igualmente, es importante incrementar en las mujeres el poder de decisión y motivar a una mejor educación que evite así los embarazos no deseados incluyendo diferentes edades y teniendo en cuenta los riesgos ligados al embarazos en mujeres jóvenes o por el contrario mujeres mayores de 40 años, es importante también trabajar de manera conjunta para dar a la ciudadanía educación sexual sin prejuicios y que al mismo tiempo incluya comportamientos saludables y que fomenten decisiones responsables e informadas con respecto al método anticonceptivo.

La presentación de los resultados del trabajo de investigación se divide en cuatro capítulos enfocados el desarrollo de los objetivos planteados: En el primer capítulo se presenta la descripción sociodemográfica de las mujeres, en donde se hace relevante información como edad, religión, procedencia, escolaridad, estado civil, ocupación y además lo relacionado al inicio de vida sexual y la participación de su vida sexual por medio de la asistencia al programa de planificación familiar que se ofrece a nivel nacional y de forma gratuita. En el segundo capítulo, se describen los conocimientos que poseen en relación a métodos anticonceptivos, este capítulo se centra en la respuesta a diferentes preguntas como por ejemplo el conocimiento de los métodos, el uso y eficacia de algunos métodos como el preservativo, píldoras anticonceptivas, inyectables, métodos del ritmo, entre otros. En el tercer capítulo, se caracterizan las actitudes de las mujeres con respecto a la aplicación de métodos

anticonceptivos y finalmente en el cuarto capítulo se identifican las prácticas que realizan las mujeres en correlación al uso de métodos anticonceptivos.

Adicionalmente, se tienen en cuenta diferentes situaciones como por ejemplo los embarazos no deseados, el aborto inseguro, las muertes perinatales, entre otros, que alteran automáticamente el curso de vida normal y adecuado, que les permita a las personas el desarrollo de su caracterización personal, autonomía y que lleven su salud física y psicológicas a espacios favorables para sí mismos. Por ello se torna importante seguir incrementando los esfuerzos en torno a programas preventivos reconociendo además que no se ha logrado ver un impacto significativo. Por lo anterior y teniendo en cuenta los resultados obtenidos en el presente estudio, se hace relevante reforzar la promoción y prevención en la planificación familiar.

1. DESCRIPCIÓN SOCIODEMOGRÁFICA DE LAS MUJERES

En la presente investigación y en relación a la descripción sociodemográfica, se tiene que la edad promedio de las participantes es de 30 años, además, la edad que más se repite dentro de las participantes es de 23 años de edad. En cuanto a religión se resalta que las mujeres profesan la religión católica con un 95% (n: 84), seguido se encuentra la religión cristiana con un porcentaje de 3,4% (n: 3) y con 1,1% (n: 1) se encuentra la categoría ninguna. Según la encuesta se evidencia que la procedencia de las mujeres intervenidas en su mayoría es Duitama con un 69,3% (n: 61), seguido de Bogotá con 15,9% (n: 14) y otros municipios o ciudades en su mayoría cercanos a la ciudad de Duitama con un 14,8% (n: 13). Con respecto a la escolaridad las mujeres en su mayoría están en el nivel secundaria con un 45,5% (n: 40), seguido de técnicos superiores con 28,4% (n: 25), Universidad con 19,3% (n: 17) y por ultimo primaria con 6,8% (n: 6).

El estado civil característico entre las mujeres entrevistadas es en primer lugar mujeres solteras con un 48,9% (n: 43), seguido de casadas con 30,7% (n: 27) y por último mujeres en unión estable con 20,5% (n: 18). Se evidencia que las participantes se dedican mayormente a ser amas de casa y en la misma medida se dedican a estudiar estos dos ítems con un 31,8% (n: 28), seguido de empleadas con un 23,9% (n: 21), otras actividades con 9,1% (n: 8) e independientes con 3,4% (n: 3). Así mismo, se evaluó el inicio de actividad sexual de estas mujeres y se demostró que en mayor medida con un 95,5% (n: 84) ya iniciaron a tener vida sexual activa, por otro lado, se demostró que con un 75,6% (n: 63) las mujeres intervenidas si acuden al centro médico a recibir su asesoría en planificación familiar (Cuadro 1).

Cuadro 1. Características socioeconómicas de la población

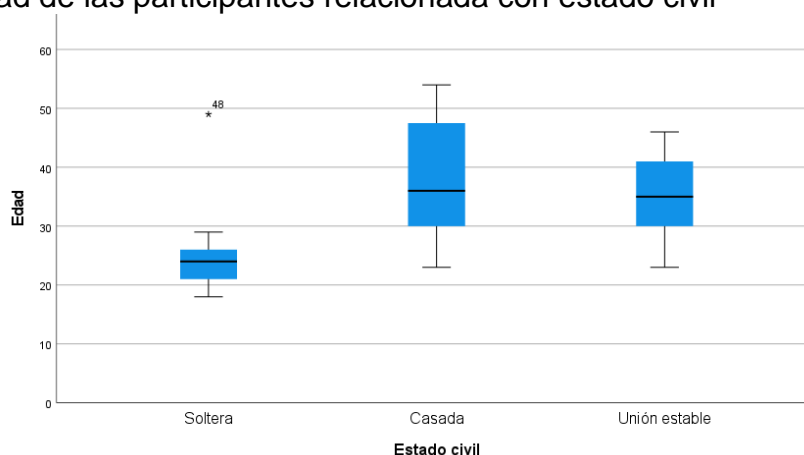
Variable	Promedio	Desviación estándar	Moda
Edad	30,67	9,597	23
Variable	Subcategoría	Frecuencia (n)	Porcentaje (%)
Religión	Católica	84	95,5
	Adventista	0	0
	Evangélica	0	0
	Ninguna	1	1,1
	Otra, especifique	3	3,4
Procedencia	Duitama	61	69,3
	Bogotá	14	15,9
	Otra	13	14,8
Escolaridad	Primaria	6	6,8

	Secundaria	40	45,5
	Técnico superior	25	28,4
	Universidad	17	19,3
Estado civil	Soltera	43	48,9
	Casada	27	30,7
	Unión estable	18	20,5
Ocupación	Ama de casa	28	31,8
	Estudiantes	28	31,8
	Independientes	3	3,4
	Empleadas	21	23,9
	Otras	8	9,1
¿Ya inicio a tener vida sexual activa?	No	4	4,5
	Si	84	95,5
¿Ha acudido al programa de planificación familiar?	No	25	28,4
	Si	63	71,6

Fuente: Encuesta “Conocimientos, actitudes y prácticas sobre los métodos anticonceptivos” aplicada a mujeres mayores de 18 años en el barrio las Delicias de la ciudad de Tunja, 2021.

De acuerdo a los resultados obtenidos en la investigación, se observó que la edad de las participantes presenta una relación con respecto a su estado civil. El rango de edad de mujeres solteras oscila entre los 18 y 29 años, destacando un incremento a los 23 años de edad. Las cifras de mujeres casadas se encuentran entre los 23 y 54 años de edad, evidenciando una mayor tendencia a los 35 años. Para finalizar, las mujeres en unión estable tienen un rango entre los 23 y 46 años de edad con predominancia a los 34 años (Figura 1).

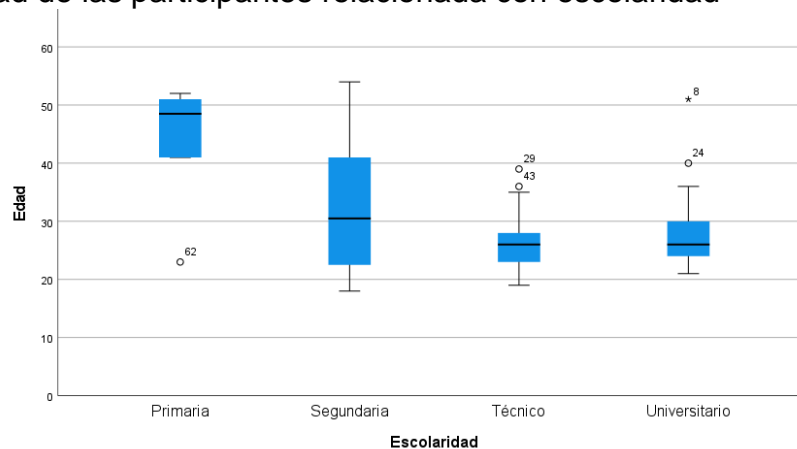
Figura 1. Edad de las participantes relacionada con estado civil



Fuente: Encuesta “Conocimientos, actitudes y prácticas sobre los métodos anticonceptivos” aplicada a mujeres mayores de 18 años en el barrio las Delicias de la ciudad de Tunja, 2021.

Según la figura, la edad de las mujeres relacionada con el grado de escolaridad evidencia que a mayor edad menor grado de escolaridad, revelando que las mujeres en las que su edad oscila entre los 41 y 52 años su escolaridad es primaria, las participantes con grado de escolaridad secundaria tienen un rango de edad entre los 18 y 54 años con predominio a los 30 años, las mujeres que tienen algún técnico se encuentran entre los 19 y 35 años mostrando un incremento a los 26 años de edad, para finalizar, las mujeres con un título universitario poseen una edad que oscila entre los 21 y 36 años con predominio a los 25 años (Figura 2).

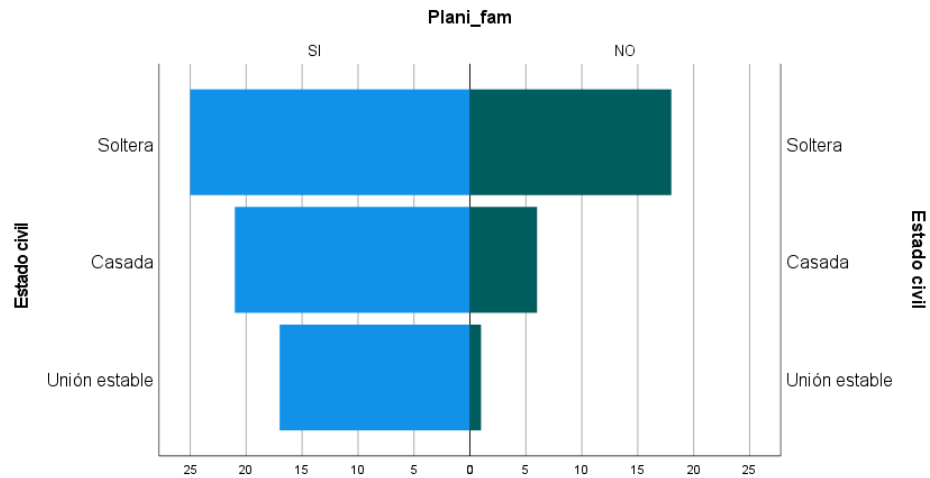
Figura 2. Edad de las participantes relacionada con escolaridad



Fuente: Encuesta “Conocimientos, actitudes y prácticas sobre los métodos anticonceptivos” aplicada a mujeres mayores de 18 años en el barrio las Delicias de la ciudad de Tunja, 2021.

Con respecto al estado civil relacionado con la asistencia al programa de planificación familiar, el estudio nos demuestra que las participantes se encuentran en unión estable tienen una asistencia considerablemente alta al programa haciendo una comparación de 17 mujeres asistentes con 1 no asistente, por otro lado, en mujeres casadas se refleja una asistencia de 21 mujeres comparado con 6 que no lo hacen, finalmente, se evidenció que las mujeres solteras presentan un comportamiento proporcional ya que 25 mujeres acuden al programa y 18 no lo hacen (Figura 3).

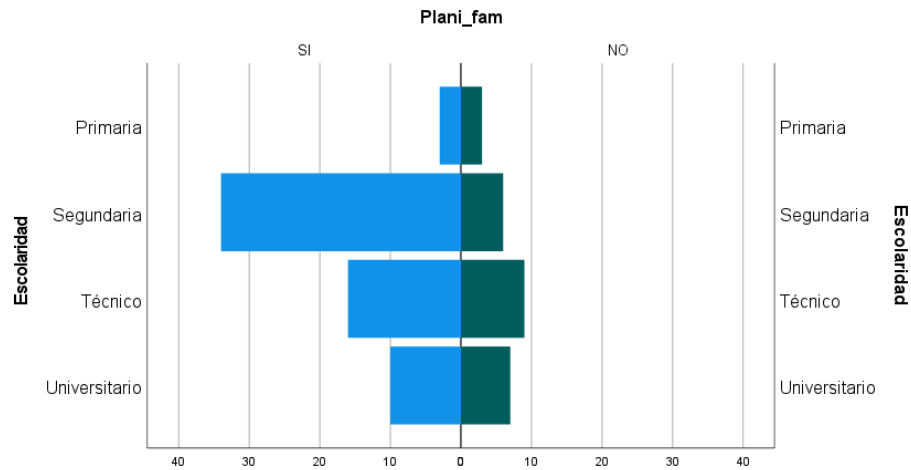
Figura 3. Estado civil relacionado con la asistencia al programa de planificación familiar



Fuente: Encuesta “Conocimientos, actitudes y prácticas sobre los métodos anticonceptivos” aplicada a mujeres mayores de 18 años en el barrio las Delicias de la ciudad de Tunja, 2021.

Con respecto a la escolaridad relacionada con la asistencia al programa de planificación familiar, el estudio evidencia que existe una tendencia uniforme en cuanto al grado de escolaridad primaria ya que la misma cantidad de mujeres acuden y no acuden al programa de planificación, en cuanto al nivel secundaria se observa una diferencia significativa debido a que en su mayoría son asistentes a la consulta de planificación observando 34 mujeres asistentes y 6 que no lo hacen, por otro lado, mujeres con algún técnico presentan una proporción poco variable ya que 16 mujeres si acuden al programa y 9 no lo hacen, finalmente, el grado de escolaridad universitario presenta resultados proporcionales debido a que 10 participantes acuden al programa y 7 no lo hacen (Figura 4).

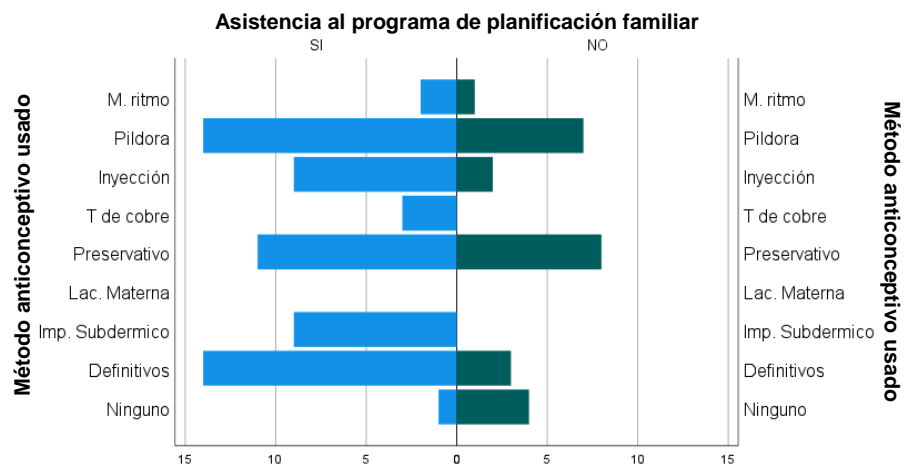
Figura 4. Escolaridad relacionada con la asistencia al programa de planificación familiar



Fuente: Encuesta “Conocimientos, actitudes y prácticas sobre los métodos anticonceptivos” aplicada a mujeres mayores de 18 años en el barrio las Delicias de la ciudad de Tunja, 2021.

De acuerdo a los resultados obtenidos, la relación del método anticonceptivo usado actualmente con la asistencia al programa de planificación familiar, revela que las mujeres asistentes a la consulta de planificación tienen mayor tendencia al uso de métodos anticonceptivos y especialmente los que son de larga duración o métodos definitivos, dentro de los cuales se encuentran métodos hormonales como píldoras, inyectables, implante subdérmico, métodos de barrera tales como preservativo y dispositivo intrauterino DIU o T de cobre, además, métodos definitivos como la esterilización femenina o pomey. Por el contrario, las participantes que no han acudido a planificación familiar tienen poca prevalencia al uso de métodos anticonceptivos, en el mismo sentido, las que usan algún método actualmente tienden a ser métodos de corta duración, métodos naturales como el método del ritmo, hormonales como píldoras anticonceptivas o inyectables y el uso de preservativo siendo este un método de barrera (Figura 5).

Figura 5. Asistencia al programa de planificación familiar relacionado con el método anticonceptivo usado actualmente



Fuente: Encuesta “Conocimientos, actitudes y prácticas sobre los métodos anticonceptivos” aplicada a mujeres mayores de 18 años en el barrio las Delicias de la ciudad de Tunja, 2021.

2. DESCRIPCIÓN DE LOS CONOCIMIENTOS QUE POSEEN LAS MUJERES EN RELACIÓN A MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS

Según los resultados obtenidos los conocimientos de las mujeres participantes acerca de métodos anticonceptivos muestra que todas las mujeres entrevistadas saben que son los métodos anticonceptivos y conocen por lo menos uno, con respecto a la pregunta ¿la píldora se toma en cualquier día después que paso la menstruación? el 44,3% (n: 39) respondieron correctamente, asimismo, la mayoría de mujeres con un 85,2% (n: 75) sabían que las píldoras no protegen de infecciones de transmisión sexual, la mayoría de mujeres reconocieron las reacciones del uso de píldoras con un 59,1% (n: 52), un 87,5% (n: 77) de mujeres reconocieron que las píldoras son un método exclusivo de la mujer, respecto a si el DIU está recomendado en mujeres que no han tenido hijos el 64,8% (n: 57) de mujeres no sabe y solamente el 27,3% (n: 24) reconoce que no está indicado en estas mujeres, en cuanto a si la píldora debe tomarla tanto el hombre como la mujer al mismo tiempo para que sea más efectiva el 76,1% (n: 67) respondieron correctamente y un 22,7% (n: 20) no sabe la respuesta correcta.

Con la intención de saber los conocimientos acerca del uso del condón, el ítem el condón lo usa solo el hombre el 83% (n: 73) respondieron incorrectamente seguido de un 17% (n: 15) que respondieron la opción no, el 97,7% (n: 86) de mujeres reconocen que el condón protege infecciones de trasmisión sexual y VIH, por otro lado el 98,9% (n: 87) saben que el condón se coloca cuando el pene esta erecto (duro) y antes de iniciar la relación sexual y el mismo porcentaje de mujeres sabe que el condón solo se puede usar una vez, asimismo, el 62,5% (n: 55) saben que el condón usado de forma correcta, es un método 100% (n: 88) eficaz para la prevención del embarazo, el 34,1% (n: 30) no lo reconocen como un método eficaz y el 3,4% (n: 3) no saben.

Por otra parte, con respecto a las indicaciones del DIU y su uso solo para mujeres, el 83% (n: 73) respondieron correctamente ya que ciertamente el DIU es un método que solo está indicado en mujeres, con respecto a la pregunta ¿los métodos anticonceptivos deben de ser elegidos en pareja? las mujeres respondieron con un 87,5% (n: 77) la respuesta si siendo esa la respuesta correcta, con respecto a la pregunta ¿durante la relación sexual terminar afuera es un método seguro para evitar embarazo? la mayoría de mujeres con un 81,8% (n: 72) respondieron correctamente ya que no es seguro para evitar embarazos, con respecto a la pregunta ¿dar más de 8 veces diario pecho materno en los primeros 6 meses posparto es un método 100% seguro? el 76,1% (n: 67) de mujeres respondieron que no sabían y solamente el 3,4% (n: 3) respondieron correctamente siendo la respuesta correcta si, el 96,6% (n: 85) contestaron correctamente a la pregunta ¿una sola relación sexual es suficiente para que se produzca un embarazo?.

En cuanto al ítem ¿el método del ritmo es cuando la pareja evita tener relaciones sexuales durante los días fértiles de la mujer? el 54% (n: 48) respondieron si siendo esta la respuesta correcta y por otro lado el 40,9% (n: 36) no sabían de este método, a la pregunta ¿el anticonceptivo trimestral es un método anticonceptivo que se toma por vía oral? el 61,4% (n: 54) respondieron correctamente mientras que el 28,4% (n: 25) no saben, con respecto a la pregunta ¿la pastilla del día después o de emergencia, es un método anticonceptivo que puede usarse diario? el 86,4% (n: 76) respondieron correctamente siendo la respuesta no, con respecto a la pregunta ¿la Cyclofem es un método anticonceptivo inyectable? el 57,5% (n: 49) conocen que si es un anticonceptivo inyectable en nuestro país y por otro lado el 44,3% (n: 39) no saben de este método, en cuanto a la pregunta ¿el anticonceptivo inyectable se aplica el último día de la menstruación? la mayoría de mujeres con un 58,8% (n: 51) no saben y el restante de la población contesto correctamente, finalmente, para la pregunta ¿la inyección anticonceptiva para el varón ya está disponible en Colombia? la mayoría de mujeres con un 76,1% (n: 67) no saben y un 22,7% (n: 20) respondieron correctamente. (Cuadro 2).

Cuadro 2. Conocimientos sobre los métodos anticonceptivos

Variable	Subcategoría	Frecuencia (n)	Porcentaje (%)
Sabes que son los métodos anticonceptivos	Si	88	100
	No	0	0
	No sé	0	0
Conoce por lo menos un método anticonceptivo	Si	88	100
	No	0	0
	No sé	0	0
La píldora se toma en cualquier día después que paso la menstruación	Si	4	4,5
	No	39	44,3
	No sé	45	51,1
La píldora protege de las infecciones de transmisión sexual (ITS)	Si	1	1,1
	No	75	85,2
	No sé	12	13,6
Dentro de las reacciones de la píldora se encuentran: mareos, dolor de cabeza, aumento de peso y sangrado.	Si	52	59,1
	No	3	3,4
	No sé	33	37,5
La píldora es un método exclusivo de la mujer	Si	77	87,5
	No	7	8,0
	No sé	4	4,5
El DIU está recomendado en las mujeres que no han tenido hijos	Si	7	8,0
	No	24	27,3
	No sé	57	64,8
	Si	1	1,1
	No	67	76,1

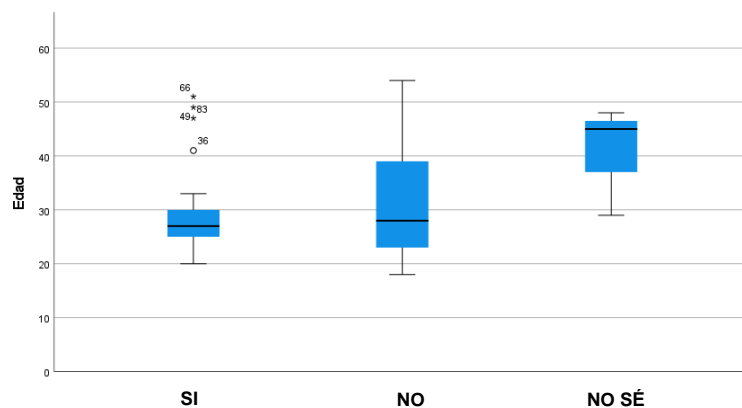
La píldora debe tomarla tanto el hombre como la mujer, al mismo tiempo para que sea más efectiva	No sé	20	22,7
El condón lo usa solo el hombre	Si	73	83
	No	15	17
	No sé	0	0
El condón protege de infecciones de transmisión sexual (ITS) y del VIH	Si	86	97,7
	No	2	2,3
	No sé	0	0
El condón se coloca cuando el pene esta erecto (duro) y antes de iniciar la relación sexual	Si	87	98,9
	No	1	1,1
	No sé	0	0
El mismo condón se puede usar varias veces	Si	0	0
	No	87	98,9
	No sé	1	1,1
El condón usado de forma correcta, es un método 100% eficaz para la prevención del embarazo.	Si	55	62,5
	No	30	34,1
	No sé	3	3,4
El DIU (la T de Cobre) es solo para la mujer.	Si	73	83,0
	No	15	17,0
	No sé	0	0
Los métodos anticonceptivos deben de ser elegidos en pareja.	Si	77	87,5
	No	10	11,4
	No sé	1	1,1
Durante la relación sexual terminar afuera es un método seguro para evitar embarazo.	Si	5	5,7
	No	72	81,8
	No sé	11	12,5
¿Dar más de 8 veces diario pecho materno en los primeros 6 meses posparto es un método 100% seguro?	Si	3	3,4
	No	18	20,5
	No sé	67	76,1
Una sola relación sexual es suficiente para que se produzca un embarazo	Si	85	96,6
	No	1	1,1
	No sé	2	2,3
El método del ritmo es cuando la pareja evita tener relaciones sexuales durante los días fértiles de la mujer.	Si	48	54,5
	No	4	4,5
	No sé	36	40,9
El anticonceptivo trimestral es un método anticonceptivo que se toma por vía oral	Si	9	10,2
	No	54	61,4
	No sé	25	28,4
La pastilla del día después o de emergencia, es un método anticonceptivo que puede usarse diario	Si	1	1,1
	No	76	86,4
	No sé	11	12,5
	Si	49	55,7

La Cyclofem es un método anticonceptivo inyectable.	No	0	0
	No sé	39	44,3
El anticonceptivo inyectable se aplica el último día de la menstruación	Si	0	0
	No	37	42,0
	No sé	51	58,0
La inyección anticonceptiva para el varón ya está disponible en Colombia	Si	1	1,1
	No	20	22,7
	No sé	67	76,1

Fuente: Encuesta “Conocimientos, actitudes y prácticas sobre los métodos anticonceptivos” aplicada a mujeres mayores de 18 años en el barrio las Delicias de la ciudad de Tunja, 2021.

Según el estudio realizado, la relación de edad con conocimientos acerca de los métodos anticonceptivos y más específicamente para la pregunta ¿el condón usado de forma correcta, es un método 100% (n: 88) eficaz para la prevención del embarazo? muestra en la respuesta Si la cual es la respuesta correcta, una prevalencia en la edad de 27 años, por otro lado, la respuesta No la cual es incorrecta tiene una incidencia en mujeres de 28 años y para la respuesta No Sé tiene mayor incidencia en mujeres de 45 años de edad. En efecto, la edad no es un factor importante en cuanto a conocimientos ya que el 37,5% (n: 33) desconocen acerca de métodos sin importar el factor edad. Asimismo, se evidencia según los datos que solamente 55 mujeres conocen con certeza la efectividad del preservativo, a saber, que el preservativo es el único método anticonceptivo que protege de embarazos no deseados y a su vez de infecciones de transmisión sexual, de modo que, se observa un bajo conocimiento por parte de las participantes (Figura 6).

Figura 6. Edad relacionada con conocimiento acerca del uso correcto del condón y su efectividad al 100% para la prevención de embarazos



Conocimiento acerca del uso correcto del condón y su efectividad para prevenir embarazos

Fuente: Encuesta “Conocimientos, actitudes y prácticas sobre los métodos anticonceptivos” aplicada a mujeres mayores de 18 años en el barrio las Delicias de la ciudad de Tunja, 2021.

3. CARACTERIZACIÓN DE ACTITUDES DE LAS MUJERES CON RESPECTO A LA APLICACIÓN DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS

Según los datos obtenidos para la caracterización de las actitudes de las participantes con respecto a la aplicación de métodos anticonceptivos se evidencia que la actitud de las mujeres en relación a la consejería y orientación sobre los métodos anticonceptivos es totalmente aceptable en la mayoría de mujeres con un 92% (n: 81), seguido un 8% (n: 7) de aceptabilidad, además, con un 83% (n: 73) de total aceptabilidad, un 14,8% (n: 13) de aceptabilidad las mujeres consideran que pueden usar métodos anticonceptivos, asimismo, con un 33% (n: 29) de total aceptabilidad, un 48,9% (n: 43) de aceptabilidad, 11,4% (n: 10) de indecisión, y 3,4% (n: 3) para desacuerdo y totalmente desacuerdo las mujeres consideran que el condón y las píldoras son métodos adecuados para evitar el embarazo en mujeres menores de 20 años, por otro lado, con un 29,5% (n: 26) de aceptabilidad y 26,1% (n: 23) de desacuerdo las mujeres consideran que al usar el condón se disfruta menos de la relación sexual, por otra parte, con un 28,4% (n: 25) y 29,5% (n: 26) de desacuerdo y total desacuerdo respectivamente, se evidencia que las mujeres consideran que los adolescentes tienen suficiente y adecuada información sobre los métodos anticonceptivos.

Por otro lado con un 50% (n: 44) y 42% (n: 37) de desacuerdo y total desacuerdo respectivamente es difícil para las participantes conseguir métodos anticonceptivos, asimismo, un 50% (n: 44) de total acuerdo las mujeres hablarían con sus parejas acerca de cómo protegerse de ITS y SIDA y en el mismo ítem existe un 22,7% (n: 20) de mujeres que están indecisas, con un 76,1% (n: 67) de total acuerdo las mujeres demuestran que si le causara molestias algún método anticonceptivo consideraría que debe usar otro, igualmente con un 76,1% (n: 67) las mujeres usarían el condón como método anticonceptivo, con un 52,3% (n: 46) y 25% (n: 22) de total acuerdo y acuerdo respectivamente aconsejarían a su pareja de algún método anticonceptivo, con un 21,6% (n: 19) y 75% (n: 66) de desacuerdo y total desacuerdo respectivamente creen que es la pareja quien debe decidir que métodos debe usar y que no vas a usar, con un 31,8% (n: 28) de indecisión las participantes consideran que tener muchos hijos es riesgoso para la mujer, en el mismo ítem con un 27,3% (n: 23) están de totalmente de acuerdo, por otro lado con un 80% (n: 71) de total desacuerdo consideran que es el hombre quien decide el número de hijos que se puede tener, con un 72,7% (n: 64) y 23,9% (n: 21) de total desacuerdo y desacuerdo respectivamente las mujeres consideran el uso de anticonceptivos como un pecado, con un 92% (n: 81) de total acuerdo las participantes creen que debe utilizarse métodos anticonceptivos en relaciones ocasionales, finalmente con 89,8 (n: 79) de total acuerdo las mujeres aceptan el uso del condón como una protección contra el SIDA (Cuadro 3).

Cuadro 3. Actitudes sobre métodos anticonceptivos

Variable	Subcategoría	Frecuencia (n)	Porcentaje (%)
Considera usted que la consejería y orientación sobre los métodos anticonceptivos es muy importante.	TA	81	92,0
	A	7	8,0
	I	0	0
	D	0	0
	TD	0	0
Consideras que puedes utilizar métodos anticonceptivos.	TA	73	83,0
	A	13	14,8
	I	0	0
	D	2	2,3
	TD	0	0
Considera que el condón y las píldoras son métodos adecuados para evitar el embarazo en mujeres menores de 20 años	TA	29	33,0
	A	43	48,9
	I	10	11,4
	D	3	3,4
	TD	3	3,4
Considera usted que al usar el condón se disfruta menos de la relación sexual	TA	12	13,6
	A	26	29,5
	I	16	18,2
	D	23	26,1
	TD	11	12,5
Cree que los adolescentes tienen suficiente y adecuada información sobre los métodos anticonceptivos	TA	20	22,7
	A	13	14,8
	I	4	4,5
	D	25	28,4
	TD	26	29,5
Es difícil para usted conseguir métodos anticonceptivos	TA	4	4,5
	A	3	3,4
	I	0	0
	D	44	50,0
	TD	37	42,0
Conversaría con su pareja como protegerse de ITS y SIDA	TA	44	50,0
	A	16	18,2
	I	20	22,7
	D	6	6,8
	TD	2	2,3
Si le causara molestias algún método anticonceptivo consideraría que debe usar otro	TA	67	76,1
	A	16	18,2
	I	5	5,7
	D	0	0
	TD	0	0
Utilizaría el condón como método anticonceptivo	TA	67	76,1
	A	15	17,0
	I	1	1,1

	D	5	5,7
	TD	0	0
Aconsejaría a su pareja de algún método anticonceptivo	TA	46	52,3
	A	22	25,0
	I	19	21,6
	D	1	1,1
	TD	0	0
Cree que es su pareja la que debe de decidir que métodos debe usar y que no vas a usar	TA	0	0
	A	0	0
	I	3	3,4
	D	19	21,6
	TD	66	75,0
Considera usted que tener muchos hijos es riesgoso para la mujer	TA	24	27,3
	A	12	13,6
	I	28	31,8
	D	18	20,5
	TD	6	6,8
Considera usted que es el hombre quien decide el número de hijos que se puede tener	TA	0	0
	A	0	0
	I	1	1,1
	D	16	18,2
	TD	71	80,7
Considera el uso de anticonceptivo un pecado	TA	0	0
	A	1	1,1
	I	2	2,3
	D	21	23,9
	TD	64	72,7
Cree usted que debe utilizarse métodos anticonceptivos en relaciones ocasionales	TA	81	92,0
	A	5	5,7
	I	2	2,3
	D	0	0
	TD	0	0
El uso del condón es una protección contra el SIDA	TA	79	89,8
	A	6	6,8
	I	3	3,4
	D	0	0
	TD	0	0
Nota: TA= totalmente de acuerdo, A= de acuerdo, I= indecisa, D= en desacuerdo, TD= totalmente en desacuerdo.			

Fuente: Encuesta "Conocimientos, actitudes y prácticas sobre los métodos anticonceptivos" aplicada a mujeres mayores de 18 años en el barrio las Delicias de la ciudad de Tunja, 2021.

4. PRÁCTICAS QUE REALIZAN LAS MUJERES EN CORRELACIÓN AL USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS

Al analizar las prácticas que realizan las mujeres relacionándose con el uso de métodos anticonceptivos se demuestra que con un 88,6 (n: 78) de mujeres aceptan que su pareja han usado condón alguna vez y solamente el 11,4% (n: 10) no lo hacen, con un 44,3% (n: 39) aceptan que han usado algún método en la primer relación sexual y por el contrario con un 55,7% (n: 49) no lo han hecho, por otro lado, con un 95,5% (n: 84) han usado métodos anticonceptivos alguna vez y solamente el 4,5% (n: 4) no lo hacen, asimismo, reconocen que han tomado decisiones en conjunto con la pareja para elegir algún método anticonceptivo con un 63,6% (n: 56) y en negación con un 36,4% (n: 32).

Por otro lado, según el método que usa actualmente la participante podemos encontrar que algunas de las mujeres usan solo un método y algunas usan al menos dos métodos alternativamente, los datos obtenidos reflejan que para el método del ritmo hay un uso de 3,4% (n: 3), para las píldoras anticonceptivas un uso de 23,9% (n: 21), la inyección mensual o trimestral existe alternancia y la usan con un 13,6%, la T de cobre se usa con un 3,4% (n: 3), el preservativo se usa en alternancia con una frecuencia total de 35 personas y un porcentaje de 38,8% (n: 35), igualmente el implante subdérmico se usa en alternancia con un 15,9% (n: 14), para método definitivo hay un uso de 19,3% (n: 17) y para ningún método un 5,7% (n: 5).

Por otra parte, relacionando el lugar donde acuden para conseguir los métodos se evidenció que acuden en mayor medida en centros de salud con un 55,7% (n: 49), seguido de farmacias con un 50% (n: 44), familiares y conocidos en igual medida con un 3,4% (n: 3). Finalmente, el control de asistencia a planificación familiar existe un gran número de mujeres que no asiste a su control con un porcentaje de 55,7% (n: 49), cada mes asiste solamente una mujer, cada tres meses asisten un 5,7% (n: 5) de mujeres, cada 6 meses hay una asistencia de 6,8% (n: 6) y cada año un 29,5% (n: 26) (Cuadro 4).

Cuadro 4. Prácticas relacionadas con métodos anticonceptivos

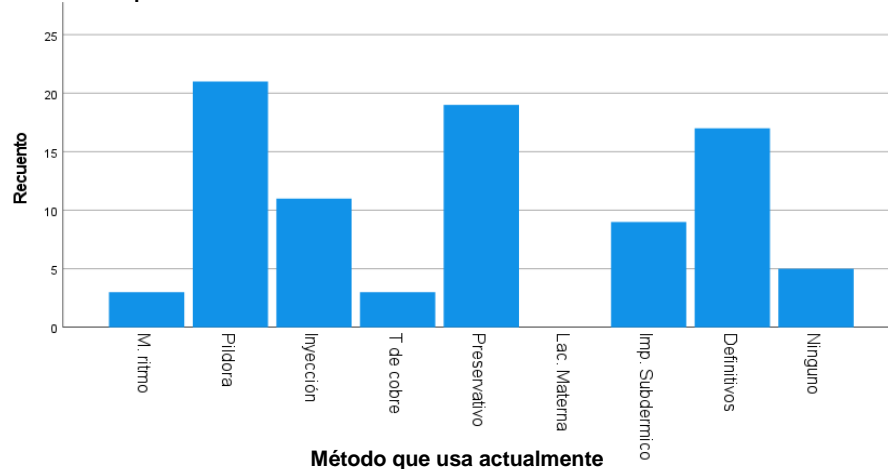
Variable	Subcategoría	Frecuencia (n)	Porcentaje (%)
Tu pareja ha utilizado condón alguna vez	Si	78	88,6
	No	10	11,4
Usaste tu o tu pareja algún método anticonceptivo en tu primera relación sexual	Si	39	44,3
	No	49	55,7
Has usado métodos anticonceptivos alguna vez	Si	84	95,5
	No	4	4,5
Has tomado decisiones en conjunto con tu pareja para elegir un método anticonceptivo	Si	56	63,6
	No	32	36,4
¿Qué métodos o método usas actualmente?	Método de ritmo	3	3,4
	Píldora	21	23,9
	Inyección mensual o trimestral	11*	12,5*
		1**	1,1**
	T de cobre	3	3,4
	Preservativo	19*	21,6*
		16**	18,2**
	Lactancia materna	0	0
	Implante subdérmicos	9*	10,2*
		5**	5,7**
	Métodos definitivos (Pomeroy)	17	19,3
	Ninguno	5	5,7
Otro: ¿cuál?	0	0	
¿Dónde acudes para obtener los métodos anticonceptivos?	Farmacias	44	50,0
	Centros de salud	35	39,8
		14*	15,9*
	Familiares	2	2,3
		1*	1,1*
	Conocidos	3	3,4
	Otros	0	0
Ninguno	7	8,0	
¿Cada cuánto asiste a control de planificación familiar?	Cada mes	1	1,1
	Cada tres meses	5	5,7
	Cada 6 meses	6	6,8
	Cada año	26	29,5
	No asiste	49	55,7
	Otro	1	1,1

Nota: *= método anticonceptivo usado como único método; porcentaje de mujeres que adquieren sus métodos anticonceptivos en más de un lugar, **= método anticonceptivo usado en combinación con otro

Fuente: Encuesta “Conocimientos, actitudes y prácticas sobre los métodos anticonceptivos” aplicada a mujeres mayores de 18 años en el barrio las Delicias de la ciudad de Tunja, 2021.

Al indagar sobre el método que usa actualmente se evidenció una frecuencia de 3 mujeres que usan el método del ritmo, píldora 21 mujeres, inyección mensual o trimestral es usado con una frecuencia de 11 mujeres, el dispositivo intrauterino o también conocido como T de cobre es usado con una frecuencia de 3, en cuanto al preservativo es usado por 19 mujeres, ninguna de las participantes usa el método de amenorrea por lactancia o más conocido como método de lactancia materna, el implante subdérmico es usado por 9 mujeres, el implante definitivo es usado actualmente por 17 mujeres y por ultimo 5 mujeres no planifican en la actualidad (Figura 7).

Figura 7. Método que usa actualmente

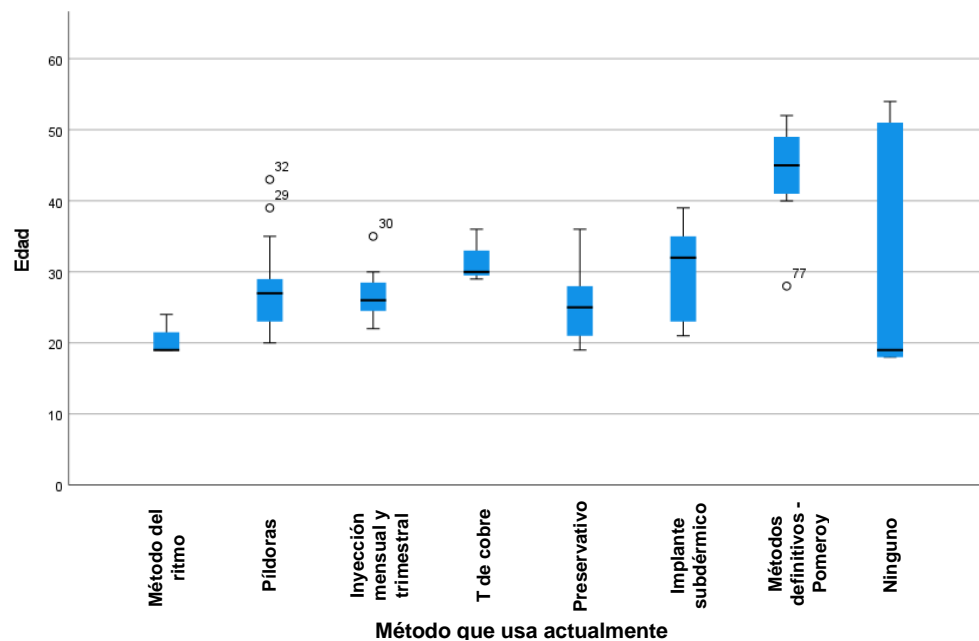


Fuente: Encuesta “Conocimientos, actitudes y prácticas sobre los métodos anticonceptivos” aplicada a mujeres mayores de 18 años en el barrio las Delicias de la ciudad de Tunja, 2021.

De acuerdo con los resultados obtenidos, se relaciona la edad con el método que la participante usa en la actualidad, se evidencia que para el método del ritmo el cual es un método natural la edad en que mayormente se presenta es a los 19 años, en cuanto a píldoras anticonceptivas se presenta a los 27 años, para la inyección mensual o trimestral siendo este un método hormonal se muestra en su mayoría a los 26 años, en cuanto a la T de cobre lo usan mujeres de 30 años, el preservativo es usado en su mayoría a los 25 años, en cuanto al implante subdérmico se refleja mayor uso a los 32 años de edad, el método definitivo es más usado en mujeres

que tienen mayor número de años y según la gráfica la edad en donde hay mayor presencia es a los 45, finalmente las mujeres que no planifican en este momento tienen menor edad la cual es de 19 años. Para concluir se puede afirmar que a menor edad son usados métodos de corta duración y hormonales, en comparación con las mujeres de mayor edad quienes prefieren usar métodos de larga duración o definitivos (Figura 8).

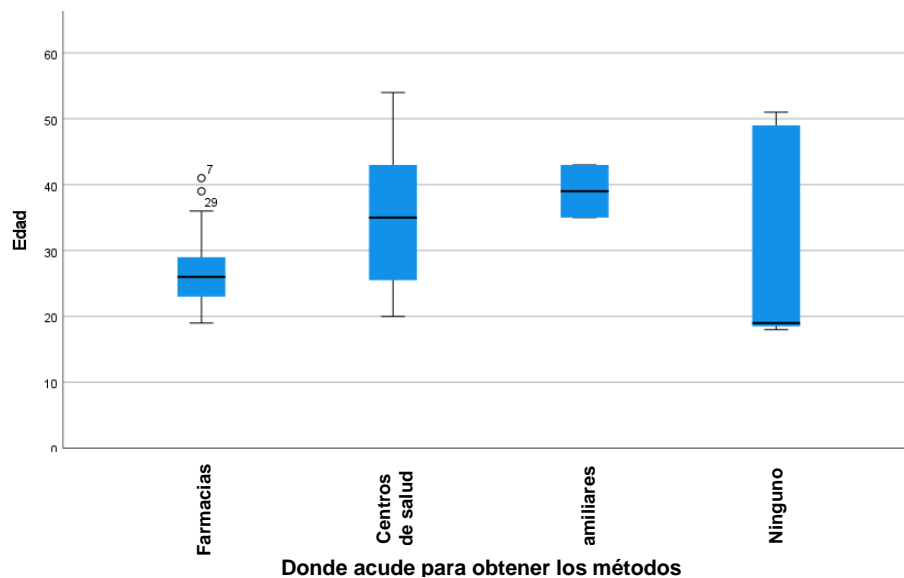
Figura 8. Edad relacionada con el método que usa actualmente



Fuente: Encuesta “Conocimientos, actitudes y prácticas sobre los métodos anticonceptivos” aplicada a mujeres mayores de 18 años en el barrio las Delicias de la ciudad de Tunja, 2021.

Según los datos, la relación de edad con respecto al lugar donde acude para obtener los métodos anticonceptivos permite evidenciar que mientras menor sea la mujer, el lugar que escogen para obtener sus métodos son farmacias o por consiguiente ningún lugar y cuando se tiene más edad la mujer prefiere obtener sus métodos en centro de salud y con familiares, lo anterior lo demuestra la gráfica y se evidencia que para la edad de 25 años el lugar de preferencia son farmacias, con 35 años la preferencia son centros médicos, las mujeres con 39 años la elección de obtención de los métodos es con familiares y por ultimo mujeres con 19 años no asisten a ningún sitio (Figura 9).

Figura 9. Edad relacionada con el lugar donde acude para obtener los métodos anticonceptivos



Fuente: Encuesta “Conocimientos, actitudes y prácticas sobre los métodos anticonceptivos” aplicada a mujeres mayores de 18 años en el barrio las Delicias de la ciudad de Tunja, 2021.

Según la asistencia a planificación familiar y el método que usa la persona actualmente, se evidencia que existe mayor uso de métodos anticonceptivos cuando se asiste al programa y por el contrario se demuestra un menor uso cuando no acude a consulta, según los datos se observa que el método del ritmo lo usan 2 mujeres asistentes en comparación con 1 que no asiste, la píldora la usan 14 mujeres que acuden al programa y tan solo 7 que no, la inyección mensual o trimestral la usan 9 mujeres asistentes y por otro lado 2 mujeres que no acuden, la T de cobre es usada por 3 mujeres que son asistentes al programa de planificación, asimismo, el preservativo es usado por 11 mujeres que acuden y por 8 que no lo hacen, el implante subdérmico es usado por 9 mujeres que son asistentes a la consulta, para el método definitivo es usado por 17 mujeres de las cuales 14 asisten a consulta, por último, 5 mujeres no usan ningún método actualmente y solamente una de ellas acuden al programa de planificación familiar (Figura 10).

5. DISCUSIÓN

En la presente investigación se destaca la planificación familiar y la anticoncepción como un fundamento elemental de la salud reproductiva teniendo en cuenta el gran beneficio social y también la salud de las personas, en ese sentido, se estudiaron las características sociodemográficas de 88 mujeres en donde la edad con mayor frecuencia fue de 23 años teniendo en cuenta que el rango de edad de las mujeres encuestadas fue de 18 a 44 años, de las cuales el 95% ya inicio a tener relaciones sexuales, en consecuencia, según un estudio realizado por Sánchez se puede observar que en Colombia existe un inicio de vida sexual a temprana edad, la presente investigación no muestra esta variable ya que se toma como criterio de inclusión el ser mayor de edad, de igual modo en diferentes investigaciones se puede evidenciar que el inicio de relaciones sexuales es de 13.5 años según Sánchez y según Herrera el inicio de relaciones sexuales es de 14 años, en este sentido, se puede determinar que el inconveniente radica principalmente en la falta de orientación y conocimientos adecuados para así poder participar de conductas sexuales responsables independientemente de la edad (6-7).

En cuanto a religión según un estudio realizado por Olsen et al, se evidencia que al igual que en el presente estudio la mayoría de participantes son católicas y se muestra que estas mujeres tienden a usar anticonceptivos con tanta frecuencia como otras mujeres, según otros estudios se evidencia mayor incidencia de mujeres católicas (8). Por otro lado, según Allen-Leigh se demuestra que existe un mayor uso de métodos en las personas que están casadas y además que poseen mayor grado de escolaridad (9), según Sam et al, se relaciona más en áreas rurales, en mujeres con menos nivel escolar y además en personas con orientaciones indígenas, del mismo modo, según Sánchez cuando la persona tiene posibilidad de adquirir mayor educación tienen al mismo tiempo mayor probabilidad de uso de métodos con respecto a las personas que solo poseen el nivel más básico de escolaridad que en este caso sería la primaria, lo cual no concuerda con el presente estudio ya que la mayoría de mujeres encuestadas tenían un nivel máximo de escolaridad de secundaria y relacionado con la asistencia a planificación familiar se puede observar que estas mujeres son quienes más acuden y por ende son quienes más usan anticonceptivos (10-12).

Por otra parte, en relación al estado civil se evidencia que las mujeres encuestadas solteras tienen menor edad, seguido de mujeres casadas y en unión libre respectivamente, así mismo se relaciona que a menor edad hay mayor uso de anticonceptivos de corta duración. Según el estudio realizado por Wang, se encontró un uso persistente de métodos anticonceptivos ineficaces o ningún método anticonceptivo por parte de mujeres solteras, así como una prevalencia relativamente alta de relaciones sexuales prematrimoniales, al menos en algunas

regiones (13). De igual modo, según Nkata et al, los estudios revisados indicaron que los adolescentes están expuestos a comportamientos sexuales de alto riesgo y, en consecuencia, a un mayor riesgo de resultados adversos. Los adolescentes tienen múltiples parejas sexuales, debut sexual temprano, uso y aceptabilidad limitados de condones, uso limitado de anticonceptivos e información errónea sobre la salud sexual y reproductiva y se enfrentan a la coerción sexual y al sexo transaccional. Como resultado, experimentan un embarazo y se infectan con ITS comunes, como Chlamydia Trachomatis y Neisseria Gonorrhoea, y también con el VIH (14).

Además, se tiene en cuenta la asistencia a planificación familiar, según la presente investigación las mujeres asisten en un 71% (n: 63), lo cual no es favorable teniendo en cuenta que el 95,5% (n: 84) ya iniciaron a tener una vida sexual activa, lo que indica que aún existen diferentes barreras que evitan que las mujeres asistan a la consulta de planificación, según investigaciones sobre diferentes barreras y moderadores en el acceso a salud sexual y reproductiva en especial de adolescentes a nivel internacional y a nivel regional se evidencia de forma similar que las mayor parte de dificultades se encuentran relacionadas a la falta de capacidades y aptitudes principalmente profesionales que prestan servicios de planificación familiar a adolescentes y jóvenes. En cuanto a calidad se puede focalizar la problemática a la falta de un adecuado trato familiar, que sea comprensible y al mismo tiempo amigable, los horarios de servicio profesional que faciliten el acceso en especial a los adolescentes, destacando además la necesidad de puntos que puedan garantizar la intimidad y privacidad de los pacientes, asimismo, se ha demostrado según diferentes estudios que los centros de salud son distantes y burocráticos para los jóvenes (15).

En cuanto a los conocimientos sobre métodos anticonceptivos, los resultados de la presente investigación coinciden con lo reportado por López, en donde predomina un conocimiento regular, a pesar de que la gran mayoría de participantes conocían los métodos anticonceptivos se evidencio un gran déficit en cuanto al modo en que se usaban los métodos en especial píldoras, inyectables y métodos naturales (16). Asimismo, según Nkata, la mayoría de participantes reportaron conocimiento sobre anticonceptivos orales, pero las entrevistas cualitativas revelaron un conocimiento superficial y desinformación sobre su uso y efectos secundarios (14). En ese sentido, se relaciona con lo encontrado en la presente investigación ya que el 100% de mujeres conoce de algún método, igualmente el condón masculino tiene un alto nivel de conocimientos por parte de las mismas, en cuanto a píldoras anticonceptivas, dispositivo intrauterino, métodos naturales e inyectables se evidencia mayor desconocimiento sobre su uso, lo que concuerda con lo encontrado por Sánchez, en donde el preservativo es el método anticonceptivo más conocido con un 95% mientras que conocimientos acerca de la forma correcta de aplicación de métodos hormonales inyectables fue la respuesta con menos acierto por parte

de los participantes con un 15%, encontrando además, que las recopilaciones de datos muestran desconocimiento y poca adherencia a métodos diferentes al preservativo (6).

Nkata, en su estudio percibe la falta de conocimiento sobre los anticonceptivos modernos y además se identificó en un estudio realizado en Nigeria con adolescentes entre 13 y 19 años, donde solo el 5% de las adolescentes informaron sobre los anticonceptivos orales como un método conocido de planificación familiar. Determinando así, que los adolescentes no conocen sus derechos y la política nacional que brinda servicios amigables para jóvenes. Un estudio anterior realizado en una clínica de ITS en Tanzania reveló que el uso de condones entre los adolescentes era inferior al 50 % en las encuestas comunitarias, lo que destaca el mismo uso limitado de condones. Esta prevalencia puede estar fuertemente relacionada con la limitada aceptabilidad de la promoción y distribución de condones entre los adolescentes identificada en nuestra revisión, así como con el desprecio relacionado con la efectividad del condón (17). La baja aceptabilidad se refirió a la suposición por parte de los adolescentes de que la promoción y distribución de preservativos fomentará la actividad sexual (14).

Por otro lado, haciendo referencia al conocimiento y uso de diferentes métodos anticonceptivos el actual estudio reveló que las mujeres intervenidas refieren usar en su mayoría el preservativo con un 39% y píldoras anticonceptivas con un 23,9%, menor a lo relacionado por Castro en su estudio en donde el 62,5% utiliza anticonceptivos orales, de estas el 55,5% refirió no tomar correctamente la píldora anticonceptiva en todos los ciclos; cuando se les preguntó qué hacían en cambio, el 55,3% informó no hacer nada y continuar tomando la píldora, el 27,1% informó tomar dos píldoras y solo el 17,6% informó buscar otro método. Sin embargo, la mayoría de estas mujeres considera que su conocimiento global sobre sexualidad/anticoncepción es regular (62,7%) o bueno (34,2%) (18). Adicional a lo anterior, otro estudio relacionado con uso de anticonceptivos revela que el método que más se usa es el condón a razón de impedir embarazos no deseados mas no para prevenir infecciones de transmisión sexual (19). En consecuencia, el DIU e implante subdérmico son métodos anticonceptivos menos usados por las mujeres de la presente investigación, el primero con un 3,4% y el segundo con un 15%, además el método definitivo o pomeyoy fue usado por las usuarias un 19%, indicando una misma frecuencia comparado con lo reportado por Sánchez en donde el DIU es usado en un 3%, para el implante subdérmico es menor la frecuencia con un 9%, teniendo en cuenta además que son métodos de larga duración y son las mujeres de mayor edad y con estado civil casadas o en unión estable quienes prefieren usarlos según los datos reportados en el presente estudio (6).

El porcentaje de uso de métodos anticonceptivos encontrados en la presente investigación fue de un 92%, mayor a lo reportado por Sánchez en donde solo el 55% de la población intervenida usaban métodos anticonceptivos, asimismo, se relaciona lo reportado en Chile por Parra-Villaruel y Cols, en donde 67.3% de los hombres y 86% de las mujeres adolescentes usaban métodos anticonceptivos. El anticonceptivo más utilizado continúa siendo el condón masculino de acuerdo con lo evidenciado por Chile, Colombia y lo evidenciado en el presente estudio, seguido de pastillas anticonceptivas (6). Adicionalmente, la mayoría de las mujeres estaba de acuerdo con el uso de métodos, y aquellas que los usaban era por acuerdo y aceptación mutua. Sin embargo, existen problemas más profundos relacionados con el aceptar en su totalidad el uso de métodos y llevarlo a la práctica, se encontró en el estudio que hay una baja frecuencia de uso de métodos que refieren conocer como el preservativo masculino, anticonceptivos orales, píldoras de emergencia y hormonales inyectables. Lo anterior nos lleva a considerar si el incremento de conocimiento sobre métodos anticonceptivos y planificación familiar lleva a la persona a tener actitud diferente frente a los mismos y si de este modo se incrementa la salud sexual de la mujer, así mismo se relaciona con lo anterior el acceso a los servicios de salud y su influencia positiva en la comunidad (3). Igualmente, la adherencia a los métodos no se observa de modo uniforme ya que persisten diferentes problemáticas en especial con los jóvenes y adolescentes, así como en las zonas aledañas o que tienen un difícil acceso (9).

Adicionalmente, se logró observar cuales son las actitudes de las participantes frente a métodos anticonceptivos en donde se pudo evidenciar que en su mayoría se presenta una actitud optimista y se toma en cuenta también que la mayoría usa métodos anticonceptivos, contrastando lo evidenciado por Urueta et al, donde se puede observar que la mayor parte de encuestados presenta actitud favorable hacia los métodos y teniendo en cuenta, además, que solo el 46% de los encuestados usan métodos. Por otra parte, de una investigación realizada en la ciudad de Tunja – Boyacá los conocimientos y las actitudes en relación a la planificación son bajos puesto que de 764 universitarios de la ciudad de Tunja el 60,9% de personas femeninas y el 61,7% de personas masculinos consideran importante el incremento de saberes sobre sexualidad responsable todo con el fin de sentirse seguros (20), asimismo, según Munive en su estudio, de los 67 estudiantes entrevistados y pertenecientes a una facultad de enfermería ninguno posee conocimientos suficientes para poder realizar de modo seguro la práctica sexual, lo que incide en una experiencia riesgosa para su propia sexualidad y al mismo tiempo incremento de problemáticas sociales asociadas al mismo (19).

De igual modo, en otra investigación realizada se evidencia y se asemeja a la presente investigación puesto que se logró demostrar que los conocimientos frente a los métodos y a la planificación familiar se pueden modificar al momento de recibir educación pertinente, sin embargo, su actitud seguía siendo la misma (21). Según

un estudio realizado por Navarro y Álvarez se observa que a pesar de poseer conocimientos sobre los métodos y a pesar de que los métodos sean conocidos y de fácil acceso los jóvenes no los usa, generando una práctica riesgosa haciendo énfasis a infecciones de transmisión sexual y además generando embarazos no deseados (22). Agregando a lo anterior, que según la encuesta nacional de demografía y salud 2015 (ENDS) en Colombia el 52% de los embarazos fueron declarados no deseados (23). Además, riesgo también se ve reflejado en un estudio realizado en Colombia, en donde se identificó un preocupante riesgo en cuanto al uso de la doble protección ya que la tercera parte de los jóvenes intervenidos no hacen uso del preservativo por temor a no sentir lo mismo en la relación sexual, datos comparables con el presente estudio en donde se observa que un bajo porcentaje de mujeres usan doble protección, reforzando la idea de que la mayoría de personas en el instante de realizar el acto sexual busca protección ante embarazos y no ante infecciones de transmisión sexual (19).

Según la asistencia a consultas de revisión periódicas el 55% no acude y el 29% acude cada año, lo que indica que en la población intervenida no existe un hábito de acudir al centro de salud, lo cual se relaciona con un estudio realizado en México donde el 80% de los participantes negó tener el hábito de acudir a consultas periódicas, de este modo, se relaciona que la falta de revisiones por enfermería o medicina aumentan la probabilidad de adquirir infecciones por VPH, desarrollo de lesiones preneoplásicas o neoplásicas del cuello uterino en adolescentes, infecciones de transmisión sexual, entre otros, lo que causa limitaciones en el diagnóstico y por ende en el adecuado tratamiento (24, 8). Adicional a esto, según Gómez, solo una quinta de parte de la población ha asistido a servicios profesionales de planificación familiar, salud sexual y reproductiva, además, refiere que cerca del 40% de la población manifestó no conocer dichos lugares, manteniendo de este modo una situación preocupante en cuanto a las barreras de atención existentes en nuestro país (19).

Por último, dentro de los hallazgos más importantes de mi estudio se encuentran las diferentes necesidades evidenciadas por parte de las mujeres del barrio las Delicias de la ciudad de Duitama, estas necesidades se relacionan a la falta del acercamiento asertivo a información que al mismo tiempo sea eficaz y verídica, las participantes reflejaron la falta de un equipo de apoyo y de orientación frente a su salud sexual y reproductiva, además, se logró evidenciar las diferentes barreras de acceso a la salud. Asimismo, es preciso tener en cuenta el impulsar cambios en las actitudes y prácticas sexuales de las personas en general, ya que por diferentes motivos no se logra hacer un cambio significativo. Esta investigación sirve para impulsar y promover en el ámbito de enfermería la prevención teniendo en cuenta que es el punto de partida para lograr un cambio importante, cambios que pueden mejorar la salud integral de la comunidad y además aumentar el autocuidado en la misma.

6. CONCLUSIONES

En primer lugar, la enfermería está encaminada a brindar cuidados a la persona, la familia y la comunidad, específicamente en la planificación familiar el rol de enfermería cada día se intensifica a grandes rasgos debido a que participa activamente en aspectos como educación y prestación de servicios a programas como por ejemplo la planificación familiar. Hay que tener presente que no existe ninguna otra profesión que pueda abarcar de la mejor manera la planificación familiar, lo anterior basándonos en que la enfermería puede abarcar diferentes lugares como lo son hospitales, centros de salud, escuelas, hogares y al mismo tiempo se integra en la comunidad observando así las necesidades. En ese sentido la enfermera o enfermero se ha convertido en prestador de servicios de salud, educador, localizador, consejero, protector y a la vez ejecutor de diferentes programas que buscan reforzar la salud de la población.

El actual estudio tiene diferentes implicaciones en enfermería, estas van encamadas principalmente a reforzar la actuación de la enfermera en la divulgación adecuada de saberes acerca de métodos anticonceptivos y SSR, debido a que de ahí parten diferentes puntos importantes en la planificación familiar como lo son las prácticas, las actitudes y el adecuado uso de los métodos, teniendo presente que independientemente del método y de la persona, debe existir la seguridad de que se entienda el uso del anticonceptivo y más allá de esto a persona se sienta tranquila y cómoda con su elección, asimismo, que la enfermera tenga la capacidad de abordar los temas de sexualidad y reproducción con total tranquilidad, naturalidad y tacto para que de ese modo sea transmitido a la persona.

Partiendo de los resultados obtenidos en la presente investigación, en cuanto a la descripción del perfil sociodemográfico y según la bibliografía consultada se considera que, en la actualidad, el comienzo de la práctica sexual es cada día empezada a menor edad e influyen en este punto temas como la falta de conocimientos de métodos anticonceptivos los cuales son deficientes y que el conocimiento de los mismos generan el poder llevarlos a la práctica en busca del autocuidado.

Asimismo, el presente estudio demostró que son las mujeres jóvenes quienes más usan métodos anticonceptivos de corta duración como el preservativo y según el conocimiento este es el método más conocido por las mismas, además, en diferentes estudios se puede observar que se pone en práctica el uso de preservativo para prevención de embarazos y no para prevenir infecciones de transmisión sexual, estos hallazgos resaltan necesidades frente a el gobierno y también frente a la sociedad en la búsqueda de intensificar esfuerzos para

sensibilizar a las mujeres y sus parejas a mejorar sus comportamientos en SSR. Además, se tiene en cuenta que el embarazo no deseado es común en la mujer adolescente y predispone a la mujer a presentar diferentes riesgos como abortos clandestinos y procedimientos con malas técnicas que van a encaminar a la mujer a presentar diferentes peligros que pueden terminar inclusive en la muerte. Haciendo también una comparación, se puede ver que las mujeres de menor edad acuden a la interrupción voluntaria del embarazo en etapas más avanzadas del embarazo, aumentando de este modo el riesgo en la reproducción de esta mujer.

Adicional, es importante mencionar que en enfermería queda una labor muy valiosa ya que es con quien el adolescente tiene la oportunidad de expresarse libremente, de dar a conocer sus necesidades y además tomar decisiones en base a consejos que son informados y además proteja a la persona integralmente. La comunicación entre la persona y el equipo de salud debe estar estructurada para brindar ayuda y apoyo en busca de decisiones sanas y autónomas que cubran sus necesidades, lo anterior partiendo de que la actitud relacionada con métodos anticonceptivos que refleja el presente estudio evidencia la falta de información y adicional a esto, se evidencio que la mayoría de mujeres prefiere no asistir a controles de planificación familiar y prefieren adquirir sus métodos en farmacias, con familiares o amigos.

Al hacer una selección de método cada persona debería tener presente su actividad sexual, la periodicidad al momento de tener relaciones, el peligro siempre existente de adquirir una ITS, la capacidad de cumplir el uso eficaz del método, de tolerar los efectos secundarios y además el costo, también se debe tener en cuenta las actitudes y factores personales adicionales que influyen en la toma de una decisión acertada y el buen uso del método, lo anterior se sintetiza en la asistencia a los programas de planificación familiar ya que si bien existen muchas barreras en salud incluyendo a profesionales y su forma de captación también existen apreciaciones erróneas por parte de la sociedad frente a las consultas de planificación familiar.

La anticoncepción en la comunidad en general constituye uno de los pilares fundamentales para la prevención de las graves consecuencias de una actividad sexual sin protección, como son el embarazo no deseado, abortos inseguros, mortalidad materna, infecciones de transmisión sexual, entre otros. Es importante poder ofrecer una educación sexual sin ningún tipo de prejuicio que incluya comportamientos saludables y que fomente en la mujer autonomía para fortalecer las decisiones responsables e informadas. De este modo, el conocimiento y uso de métodos requiere de programas que promuevan elementos esenciales para fortalecer derechos sexuales y reproductivos en la sociedad.

Las manifestaciones encontradas en el presente estudio poseen diferentes caminos y campos de acción para la investigación que son de apoyo principalmente a las prácticas sexuales riesgosas en la comunidad, su conocimiento respecto a los derechos sexuales y también reproductivos. Igualmente, los resultados de la investigación presentan similitud con los antecedentes de estudios relacionados a los conocimientos, actitudes y prácticas sobre el uso de métodos anticonceptivos y además se tiene en cuenta que es la primera investigación a nivel local en la ciudad de Duitama Boyacá, en el mismo sentido, el presente estudio abre posibilidades para futuras investigaciones y como ayuda para próximas elaboraciones e implementaciones de estrategias encaminadas a incrementar el conocimiento de métodos anticonceptivos su uso y mantengan actitudes aceptables frente a los mismos.

7. RECOMENDACIONES

Para enfermería, los resultados pueden orientar al diseño de programas y estrategias dirigidas a la comunidad en general que proporcionen educación asertiva y consejería que estén de la mano con las necesidades de la persona, de la familia y de la comunidad, además, que le permita a la persona hacer partícipe de su salud y al mismo tiempo de su cuidado, que pueda expresar en sí mismo el sentido de responsabilidad consigo misma, lo anterior teniendo en cuenta sus costumbres y caracterización socioeconómica.

Además, es apropiado mejorar en cuanto a la prestación de servicios como por ejemplo la educación la cual es una de las labores más importantes en enfermería, debido a su gran capacidad de captación hacia la persona, todo en busca de cuidar al paciente integralmente, teniendo presente también que la falta de información en las mujeres encuestadas se hace relevante, no solo en dicha población sino también en toda la población mundial y regional, lo anterior relacionado con el bajo conocimiento y que según lo estudiado repercute negativamente en la salud sexual y reproductiva de las personas. De igual modo, facilitar el acceso a los servicios de planificación familiar en los establecimientos de salud, dejando de lado diferentes barreras observadas en el presente estudio.

Por otro lado, se hace importante trabajar desde la infancia teniendo un enfoque de prevención, ya que se evidencia con claridad la necesidad de cambios en la educación, información y adherencia a la planificación familiar. Asimismo, se recomienda crear en la infancia cierto tipo de conciencia frente a la sexualidad con el fin de obtener adolescentes y jóvenes que tengan la capacidad de decidir e iniciar la práctica sexual de manera segura y tranquila, en donde no se sientan juzgados o rechazados por algo que ciertamente es un derecho y que al mismo tiempo es tan poco practicado, del mismo modo, generar un cambio en la percepción de la sociedad, la sexualidad es un derecho que se debe practicar sanamente y para eso es necesario que la sociedad lo conozca y al mismo tiempo que lo materialice, para ello se hace sustancial el trabajar con un equipo multidisciplinario que asegure que sea efectiva la educación en el tema.

En el mismo sentido y para finalizar es importante recordar que este proyecto de investigación se relaciona en gran medida con el Plan Decenal de Salud pública y en especial con el aspecto transectorial que nos lleva a integrar situaciones biológicas, psíquicas, sociales y culturales de la persona, de su entorno y de la comunidad en general, de este modo se puede llevar a las personas a tener una vida social y económicamente responsable y que al momento de reunir cada una de estas condiciones también podemos direccionarnos al cumplimiento de algunos de

los objetivos de desarrollo sostenible, como por ejemplo el fin de la pobreza, salud y bienestar, educación de calidad, igualdad de género y reducción de las desigualdades entre otros, la labor de enfermería es llevar cada uno de estos objetivos a su máximo cumplimiento teniendo en cuenta el enfoque de nuestra profesión, hacer de nuestro trabajo una experiencia que fortalezca al usuario no solamente en salud sino también en acciones que incrementen su calidad de vida.

BIBLIOGRAFÍA

1. Mak J, Birdthistle I, Church K, Friend-Du Preez N, Kivunaga J, Kikuvi J, et al. Need, demand and missed opportunities for integrated reproductive health-HIV care in Kenya and Swaziland: evidence from household surveys: Evidence from household surveys. *AIDS*. 2013;27(1):55-63. doi: 10.1097/QAD.0000000000000046.
2. Ministerio de Salud y Protección Social. Encuesta nacional de demografía en salud, Tomo II. Componente de Salud Sexual y Salud Reproductiva [Internet] 2015 [citado 24 Abr 2022]. Disponible en: <https://profamilia.org.co/wp-content/uploads/2019/05/ENDS-2015-TOMO-II.pdf>
3. Ituyán L, Trujillo J, Hernández P, Aguilar L, Cárdenas J. Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos de gestantes adolescentes y sus parejas. *Rev Cubana Med Gen Integr* [Internet] 2019 [citado 24 Abr 2022];35(4): e897. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21252019000400005
4. Mejía C, Oporto F, Taya-C L, Oscco S, Bustamante F, Quispe L, et al. Factores socioeducativos asociados al no uso de métodos anticonceptivos en universitarias de cuatro países de Latinoamérica. *Rev Chil Obstet Ginecol*. 2020;85(3):245-254. doi: <http://dx.doi.org/10.4067/S0717-75262020000300245>
5. Organización Mundial de la Salud. Salud sexual y reproductiva, promover la planificación familiar [Internet] 2019 [citado 24 Abr 2022];27(1):38-9. Disponible en: https://www.who.int/reproductivehealth/topics/family_planning/es/
6. Sánchez Meneses M, Dávila Mendoza R, Ponce Rosas E. Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de un centro de salud. *Atem Fam*. 2015;22(2):35-38. doi: [https://doi.org/10.1016/S1405-8871\(16\)30044-X](https://doi.org/10.1016/S1405-8871(16)30044-X)
7. Herrera I. Salud sexual reproductiva en estudiantes universitarios: conocimientos y prácticas. *Rev Cienc* [Internet] 2018 [citado 24 Abr 2022]; 15(1):58-70. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6249190>
8. Olsen J, Lago T, Kalckmann S, Alves M, Escuder M. Prácticas contraceptivas de mulheres jovens: inquérito domiciliar no Município de São Paulo, Brasil. *CSP*. 2018;34(2):e00019617. doi: 10.1590/0102-311X00019617
9. Allen Leigh B, Villalobos-Hernández A, Hernández-Serrato M, Suárez L, Vara E, De Castro F, et al. Inicio de vida sexual, uso de anticonceptivos y planificación familiar en mujeres adolescentes y adultas en México. *Salud Pública Méx*

- [Internet] 2013 [citado 24 Abr 2022];55(2):235-240. Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0036-36342013000800021
10. Gómez R, Gómez A, Galbán M, Rodríguez A. Acciones educativas para cambios de comportamientos en la práctica de relaciones sexuales entre adolescentes. *Rev Cubana Med Gen Integr* [Internet] 2019 [citado 09 May 2022];35(4):e22. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21252019000400009&lang=es
 11. Sam Soto S, Osorio Caballero M, Rodríguez R, Pérez Ramírez N. Comportamiento sexual y anticoncepción en la adolescencia. *Acta Pediatr Méx* [Internet] 2015 [citado 24 Abr 2022];35(6):490-498. Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0186-23912014000600008
 12. Lapeira P, Acosta D, Vázquez M. Conocimientos, creencias y prácticas de los adolescentes de la cultura caribe en anticoncepción. *Rev Cuid.* 2016;7(1):1204-1209. doi: <http://dx.doi.org/10.15649/cuidarte.v7i1.243>
 13. Wang M, Temmerman M, Zhang W, Fan Y, Mu Y, Mo S, et al. Contraceptive and reproductive health practices of unmarried women globally, 1999 to 2018: Systematic review and meta-analysis. *Medicine.* 2020;99(49):e23368. doi: 10.1097/MD.00000000000023368
 14. Nkata H, Teixeira R, Barros H. A scoping review on sexual and reproductive health behaviors among Tanzanian adolescents. *Rev Salud Pública.* 2019;40(4):2-15. doi: 10.1186/s40985-019-0114-2
 15. Rojas G, Eguiguren P, Matamala M, Palma I, Gálvez G. Acceso a anticoncepción en adolescentes: Percepciones de trabajadores de la salud en Huechuraba, Chile. *Rev Panam Salud Pública* [Internet] 2017 [citado 24 Abr 2022];41:e77. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6645252/>
 16. López López M, Tenorio Urbina A. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre los métodos anticonceptivos en adolescentes de 14 a 19 años atendidas en Morrito-Río San Juan, en Junio 2015 [Tesis de pregrado]. [Internet]. Managua: Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua, Managua; 2015 [citado 24 Abr 2022]. Disponible en: <https://core.ac.uk/download/pdf/53103739.pdf>
 17. Cruz Valverde W, Castillo Correa L. Conocimientos, actitudes y prácticas de las adolescentes embarazadas acerca de los métodos anticonceptivos atendidas, en el centro de salud Francisco Morazán de Enero-Junio del Año 2013 [Tesis de pregrado]. [Internet]. Managua: Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua,

- Managua; 2015 [citado 24 Abr 2022]. Disponible en: <https://repositoriosiidca.csuca.org/Record/RepoUNANM1206>
18. Castro J, Torres C, Costa V. Deseducación contraceptiva dos jovens universitarios. *Acta Paul Enferm.* 2020;33. doi: <https://doi.org/10.37689/actaape/2020AO01916>
 19. Munive M, Cárdenas A, Rivas A. Conocimientos, actitudes y prácticas en salud sexual entre estudiantes de los primeros semestres de enfermería. *Duazary.* 2013;7(2):211-8. doi: <https://doi.org/10.21676/2389783X.329>
 20. Urueta J, Martínez K, Aguilar F, Agamez L. Actitudes sobre el uso de métodos anticonceptivos en estudiantes de la facultad de ciencias de la salud de una universidad pública del distrito de Santa Marta, Colombia. *Rev CSV.* 2015;7(2):11-19. doi: <https://doi.org/10.22519/21455333.510>
 21. Albornoz I. Conocimientos y actitudes hacia los métodos anticonceptivos en los estudiantes de enfermería del primer año de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos 2006 [Tesis de pregrado]. [Internet]. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2016 [citado 24 Abr 2022]. Disponible en: https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/491/Albornoz_ti.pdf?sequence=1
 22. Navarro V, Álvarez J. Actitudes y comportamientos en torno a la anticoncepción y el embarazo en una muestra de estudiantes universitarios. *Rev Psico y Hum* [Internet] 2018 [citado 24 Abr 2022]. Disponible en: <http://www.eepsys.com/es/actitudes-comportamientos-en-torno-la-anticoncepcion-el-embarazo-en-una-muestra-de-estudiantes-universitarios/>
 23. Cruz Y, Angarita D, Alvarado D. Relación entre autonomía de la mujer y uso de métodos anticonceptivos, Colombia 2015 [Tesis de pregrado]. [Internet] Colombia. Universidad del Rosario Escuela de Medicina; 2015 [citado 24 Abr 2022]. Disponible en: <https://repository.urosario.edu.co/handle/10336/19298>
 24. Gómez P. Arévalo I. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre salud sexual y reproductiva en estudiantes de pregrado de una Universidad de Colombia. Mesoamérica. *Rev Cog* [Internet] 2018 [citado 24 Abr 2022];20(2):63-69. Disponible en: <https://biblioteca.medicina.usac.edu.gt/revistas/revcog/2015/20/3/04.pdf>
 25. Covarrubias E, Ramírez R, Verde E, Rivas J, Rivero L. Utilización de métodos anticonceptivos en estudiantes de enfermería. *Investig Enferm Imagen Desarr* [Internet] 2016 [citado 24 Abr 2022];18(1):31-43. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=145243501003>

26. Cruz D, Langer A, Hernández B, González G. Conocimientos y actitudes de la pareja hacia la práctica de la planificación familiar en la Selva del Perú. *Salud Pública Mex* [Internet] 2019 [citado 24 Abr 2022];45:461-471. Disponible en: <https://www.scielosp.org/article/spm/2003.v45n6/461-471/>