

TLATEMOANI
Revista Académica de Investigación
Editada por Eumed.net
Año 13, no. 41 – Diciembre 2022.
España
ISSN: 1989-9300
revista.tlatemoani@uaslp.mx

**NIVEL DE CONOCIMIENTOS EN ESTUDIANTES DE MEDICINA SOBRE
METODOS ANTICONCEPTIVOS**

**LEVEL OF KNOWLEDGE IN MEDICAL STUDENTS ABOUT CONTRACEPTIVE
METHODS**

AUTORES:

María Fernanda Núñez Martínez
a309390@alumnos.uaslp.mx

Sarahí Gómez Camacho
A291379@alumnos.uaslp.mx

Gonzalo Vázquez Hernández
A287175@alumnos.uaslp.mx

Gabriela Pérez-Flores
gabriela.perez@uaslp.mx
UASLP-FEPZH-Medicina.

RESUMEN

Objetivo: Establecer el nivel de conocimientos sobre los métodos anticonceptivos en los alumnos de la carrera de medicina, aplicando cuestionarios a los estudiantes. Material y Métodos: Este trabajo de investigación corresponde a un estudio cuantitativo con un alcance descriptivo, se consideraron 84 estudiantes de nivel superior, los datos obtenidos a través de la encuesta fueron favorables. Conclusiones: se concluyó que los estudiantes de primero y segundo año de la licenciatura en medicina de la Facultad de Estudios Profesionales Zona Huasteca (FEPZH), tiene un nivel de conocimiento alto de la población total encuestadas, acerca de los métodos anticonceptivos.

Palabras Claves: Estudiantes, medicina, nivel, conocimiento, métodos anticonceptivos,

ABSTRACT:

Objective: to determine the level of knowledge about contraceptive methods in medical students, applying questionnaires to students. Material and Methods: the present studies are quantitative with descriptive scope, 84 students at the university were considered, the data obtained through the survey were favorable. Conclusions: it was concluded that the students of the first and second year of the degree in medicine of the Facultad de Estudios Profesionales Zona Huasteca, have an elevated level of knowledge of the total population surveys, about contraceptive methods.

KEYWORDS: Students, medicine, level, knowledge, contraceptive methods.

INTRODUCCIÓN

Esta investigación busca determinar el nivel de conocimientos acerca de los métodos anticonceptivos de tipo barrera, hormonales, naturales y quirúrgicos en los estudiantes de medicina de tercer y primer semestre. Las edades de los estudiantes encuestados se localizan entre los 16 y 30 años, y están cursando la licenciatura de medicina. Participaron en esta investigación 84 alumnos activos. En este trabajo exploramos la comparación de conocimientos entre los estudiantes de primer y segundo año. La evaluación duró durante el mes de agosto de 2022 al mes de septiembre de 2022 y se desarrolló en Facultad de Estudios Profesionales Zona Huasteca (FEPZH) en Ciudad Valles San Luis Potosí. Este trabajo es un tipo de estudio cuantitativo y el instrumento empleado fue una encuesta con escala tipo liker.

Los principales hallazgos señalan, que los estudiantes del tercer semestre se destacaron por tener un mayor porcentaje de nivel alto de conocimientos en comparación con los estudiantes de primer semestre que aunque en su mayoría obtuvieron un nivel alto, fue menos la proporción. El resultado del instrumento empleado muestra que la mayoría de los alumnos de primer y tercer semestre de la licenciatura en medicina tienen un nivel de alto conocimientos, un porcentaje menor de estudiantes muestra un nivel de medio y ningún estudiante un nivel bajo. Por lo tanto, las alumnas y los alumnos de medicina de la FEPZH

de primer y segundo año tienen un nivel alto de conocimientos en los métodos anticonceptivos explorados en la encuesta.

¿POR QUÉ ES NECESARIA LA EDUCACIÓN SEXUAL?

Hoy en día los jóvenes se afrontan con los desafíos inevitables que toman lugar a lo largo del desarrollo sexual, como la falta de conocimientos por falta de lectura, por el uso de las fuentes de información inadecuadas, la presencia continua de la sexualidad en los medios de información y comunicación, o los numerosos riesgos sexuales a los que se exponen día a día. Los problemas de salud reproductiva están estrechamente relacionados con un conocimiento insuficiente acerca de conocimiento sobre sexualidad, la reproducción humana y la falta de acceso a anticonceptivos (Zulu et al., 2019).

Una buena parte de los métodos existentes son reconocidos por los jóvenes, pero una gran parte de los adolescentes y adultos jóvenes no los utiliza. La mayoría de los jóvenes dice que los motivos son por vergüenza debido a tabús, y por qué los servicios de salud no les garantizan la privacidad y confidencialidad que se merecen (Guerrero-Ortiza, 2019). La salud sexual es un derecho primordial del bienestar general; sin embargo, no todas las escuelas de medicina cuentan con un programa enfocado a la salud sexual (Warner et al., 2018).

SITUACIÓN ACTUAL Y RIESGOS

Hoy en día, en México es muy escasa la información con respecto a la educación sexual, por lo que nos propusimos indagar con respecto a este tema para tratar de llenar este hueco de conocimiento que hay en nuestro país, sobre todo en esta área tan importante como lo son los jóvenes que estudian la carrera de medicina.

La adolescencia es un período en el desarrollo humano que se caracteriza por la vulnerabilidad y a las consecuencias de practicar una actividad sexual con desinformación, donde el embarazo no deseado y las infecciones de transmisión sexual, por ejemplo, la infección por VIH/SIDA, son los más importantes riesgos de salud. Lo anterior adquiere relevancia para trabajar en la prevención de los riesgos asociados y favorecer el acceso

oportuno a programas eficaces de educación en el ámbito sexual y a la atención en servicios de salud públicos y privados para adolescentes para el servicio sanitario de calidad (Montero, 2011).

La falta de información y por consiguiente el uso inadecuado e irresponsable de cualquier forma de anticoncepción, incrementa la posibilidad de que se presenten embarazos indeseados y problemas de salud que involucran infecciones de transmisión sexual. La carencia de conocimiento para la búsqueda y acceso a la información correcta en el tema de salud puede ocasionar distorsión en la forma de generar un criterio en torno a la práctica de la sexualidad, ya que la mayoría de la información que obtienen los adolescentes y jóvenes proviene de fuentes que no son confiables. Por consiguiente, se practica sin conocimiento fundamentado, lo que puede ser otra causa de mala implementación y obtener resultados no esperados. Se suman a la desinformación los mitos que se tienen a cerca de los diferentes métodos anticonceptivos y el tabú de hablar sobre educación sexual. Como resultado tendremos particularmente en la población universitaria la maternidad y paternidad no esperada, lo que conduce a la deserción escolar.

Las complicaciones por embarazo o parto prematuro son más comunes entre los adolescentes, y los bebés recién nacidos de madres adolescentes tienen mayor riesgo de muerte en las primeras semanas de vida en comparación a los bebés nacidos de mujeres que son mayores de 20 años.

LA JUVENTUD UNIVERSITARIA REPRESENTA Y CONSTRUYE UN POTENCIAL PROGRESO SOCIOECONÓMICO

La peligrosidad y riesgo de ignorancia en temas de salud pública representa una limitante para llevar a estos jóvenes a su transición saludable a la vida adulta. Son aún edades tempranas, convenientes para modificar enseñanzas sobre la sexualidad que sean rígidas, basadas en tabúes, o creencias inexactas.

Los jóvenes universitarios se encuentran en un rango de edad en que potencialmente pueden incurrir en la práctica de relaciones sexuales con desinformación, y se demuestra porque la mayoría de ellos no utiliza métodos anticonceptivos en sus prácticas sexuales. Estas malas prácticas pueden ser debido a la ignorancia o falta de información, ya que se considera que muchos tienen un inicio prematuro en sus relaciones sexuales, alrededor de los 15-16 años, y un mayor número de parejas ocasionales.

Determinar el conocimiento que los estudiantes universitarios tienen acerca de los métodos anticonceptivos permitirá evaluar, cambiar o incrementar el medio por el cual se informan; Esto con la esperanza de que los mismos manifiesten autorresponsabilidad a su salud sexual (Martínez Álvarez, 2019).

La educación sexual tiene como fin mejorar la calidad en salud al fortalecer el comportamiento preventivo, reduciendo el riesgo de embarazos no planificados por la utilización incorrecta de métodos anticonceptivos. La falta de información y por consiguiente el uso inadecuado e irresponsable de cualquier forma de anticoncepción, incrementa la posibilidad del embarazo no planificado y el incremento de contraer enfermedades de transmisión sexual en jóvenes en particular de estudiantes universitarios (Fondo de Población de las Naciones Unidas, s.f).

En general afecta mucho a los estudiantes, el conocimiento bajo o mal informado podría repercutir de mal manera. Por eso es importante orientar y ayudar a los alumnos, brindando información. Se sabe que la mayoría de los estudiantes tienen un conocimiento bajo y medio, debido a que la mayoría saben la información, pero muchas veces errónea.

Para la mayoría de los jóvenes que son activos sexualmente, el preservativo es el método anticonceptivo que mejor conocen y se convierte en su primera elección. Referente al uso del preservativo, las ventajas adicionales que presenta sobre otros anticonceptivos que es el evitar embarazos no planeados; sino también infecciones de índole sexual.

Este trabajo tiene como propósito mostrar que una sexualidad responsable, en la cual los jóvenes involucrados reconozcan su nivel de conocimientos, lo mejora y pone en práctica lo aprendido, da por resultado que el uso de estos métodos anticonceptivos evita un embarazo no planificado, contraer enfermedades que se adquieren por transmisión sexual, y les permite obtener el conocimiento más básico para llevar una vida sexual sin repercusiones negativas. Esta información se vuelve importante actualmente para un buen desarrollo humano.

INFORMACIÓN CLAVE SOBRE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS

Existe una gran posibilidad en la selección de métodos anticonceptivos, a continuación, se describen los más generales:

MÉTODOS NATURALES

Estos se basan en la detectar los síntomas de los procesos fisiológicos que se presentan en la ovulación, para que durante la práctica del acto sexual se puedan diferenciar la fase fértil y la de baja fertilidad del ciclo menstrual. Estas observaciones y reconocimientos de los patrones biológicos funcionan tanto se desea o no una concepción, y tiene la ventaja de que no se usan fármacos ni procedimientos mecánicos o quirúrgicos.

- Métodos de abstinencia periódica: Su empleo se basa en la observación de los síntomas y signos que aparecen de forma espontánea en la fase fértil y la fase de baja fertilidad o infértil del ciclo menstrual.
- Método del moco cervical o Billings: se basa en la observación del patrón del moco cervical durante el transcurso del ciclo menstrual. Al reconocer los cambios en el moco cervical, se puede calcular los días de ovulación, (Mayo Clinic, 2021).
- Método de la temperatura corporal: Este método consiste en que la mujer debe medir su temperatura todos los días en la mañana y registrarla en un gráfico diseñado para ello. Cuando se detecta la subida de temperatura corporal, indica el periodo fértil de la mujer, que se produce inmediatamente después de la

ovulación. La ovulación provoca un ligero aumento de la temperatura corporal. (Romero et al, 2021).

- Método del calendario o del ritmo: se requiere el conocimiento del ciclo menstrual, con un énfasis en la duración de cada ciclo. La observación se recomienda durar en un periodo de 6 a 12 meses, sobre esta información se determina los días fértiles probables. (Konieczka A et al., 2020).

MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS

Son conocidos también como contraceptivo, tienen la función de eliminar, disminuir o impedir las posibilidades de que un espermatozoide fecunde al ovulo de las mujeres. Una ventaja es que da oportunidad de tomar una decisión individual sobre la decisión de la natalidad. Otra ventaja, por su acción como una barrera, es que disminuyen el riesgo asociado para contraer un contagio de infecciones de transmisión sexual.

Métodos de Barrera: Los métodos de barrera evitan que los espermatozoides alcancen al de forma física ovulo. Son baratos, fáciles de conseguir y tienen no solo favorecen la prevención de embarazos, sino que disminuyen importantemente de enfermedades de transmisión sexual (ETS). (16).

- Condón masculino: No favorecen que los espermatozoides ingresen al interior de la vagina en la relación sexual, ya que los atrapa y con esto evita el embarazo.
- Preservativo femenino: Actúa como una barrera que cubre el interior de la vagina e impide que el espermatozoide llegue al óvulo.

MÉTODOS HORMONALES

Disminuyen el riesgo de embarazo no planeado evitando que el ovulo sea fecundado a través de dos mecanismos. El primer mecanismo consiste es detener la liberación de óvulos desde los ovarios y el segundo mecanismo es dando lugar a un moco altamente espeso en el cuello uterino que provoca que los espermatozoides no pueden atravesarlo e ingresar en el útero (Jalca Bravo, 2018).

- Anticonceptivos orales: Inhiben la liberación de las hormonas hipofisarias que estimulan la ovulación a través de disminuir la liberación de la hormona liberadora de gonadotropina (GnRH) por el hipotálamo. Las hormonas actúan sobre el moco cervical, aumentando su viscosidad y adelgazando la pared del endometrio, impidiendo la implantación. Los anticonceptivos mimetizan a las hormonas ováricas. (Konieczna et al., 2020).
- Anticonceptivos inyectables: Se presentan como una formulación inyectable que contiene una o dos hormonas: estrógeno y progestágeno. Hay algunos que se colocan una vez al mes y otros cada tres meses. El efecto es el mismo que con las pastillas, pero no se toma todos los días (Díaz y Schiappacasse, 2017).
- Implantes: Es una varilla flexible que se implanta en la cara interna del brazo. Impide la ovulación dado un bloqueo del pico de la hormona Luteinizante preovulatorio provocando la liberación de prostaglandinas. Está diseñado para ser usado por tiempo prolongado, y será necesario recambiarlo en un periodo de 3 o 5 años (Arce, 2021).
- Dispositivos intrauterinos liberador de hormonas (DIU): Se coloca dentro del útero y consiste en un sistema bioquímico que permite la liberación continua de una hormona (levonorgestrel o etinilestradiol) para evitar el embarazo. Tienen un tiempo de vida de 5 años. Inhibe la migración espermática, interferencia con el desarrollo del ovulo o con la fertilización de este.
- Anticonceptivos orales de emergencia (AE): Corresponde a un método que se puede utilizar para prevenir el embarazo después de una relación sexual sin protección. Se recomienda su uso dentro de los primeros 5 días luego de una relación sexual, por lo que cuanto antes se use, mayor será su eficacia. La anticoncepción de emergencia no puede interrumpir un embarazo que ya se estableció, pero tiene la ventaja que tampoco genera un daño al embrión. (Rodríguez Roca y Valenzuela, 2019).

MÉTODOS DE ESTERILIZACIÓN QUIRÚRGICA:

Método anticonceptivo permanente, adecuado para personas que no quieren tener más hijos (Diaz Capcha 2020).

- Esterilización femenina (ligadura de las trompas): Procedimiento quirúrgico para bloquear o cortar las trompas de Falopio y consiste en realizar una pequeña incisión en el abdomen de la mujer para acceder a las trompas. Las trompas son las que se encargan de llevar los óvulos de los ovarios al útero. Con las trompas cortadas o bloqueadas, en la relación sexual, los espermatozoides del hombre no alcanzan a el ovulo de la mujer.
- Esterilización masculina (vasectomía): Se trata de un modo quirúrgico que es un anticonceptivo permanente, pero ahora también reversible. Este método se trata de cortar los tubos que mueven el espermatozoide durante la eyaculación desde los testículos al pene. Después del procedimiento, el hombre puede volver a eyacular, pero el fluido seminal no tendrá ningún espermatozoide.

A pesar de que el acceso a varios de los métodos anticonceptivos descritos es eficaces y seguros, y que además se ofrecen a la población joven a través de múltiples programas de salud en México, han permitido protegerse de enfermedades de transmisión sexual y permite que las mujeres planifiquen su maternidad, lamentablemente la falta de información y conocimientos sobre el tema lleva hacer mal uso de estos métodos o a no acceder a ellos.

Basados en la revisión de la información publicada en la literatura, que indica que los alumnos de ciencias de la salud, en particular de medicina, nosotros tenemos la hipótesis de que los estudiantes de medicina de la FEPZH presentaran un nivel alto en conocimientos sobre los métodos anticonceptivos más comunes.

METODOLOGÍA

DISEÑO DE INVESTIGACIÓN

En este espacio describimos los pasos seguidos en esta investigación y que corresponden al diseño metodológico. Se describe la selección de los estudiantes participantes, el período del estudio y finalmente el manejo de los datos.

- Es una investigación de tipo cuantitativa con un alcance descriptivo.

El diseño metodológico se basó en el estudio de Argimon Pallás et al. (2019). Brevemente, se describen a continuación:

1. Se decidió evaluar si los estudiantes de medicina tienen conocimientos sobre los métodos anticonceptivos.
2. Se planteó el problema ¿Cuál es nivel de conocimientos que tiene los estudiantes de medicina sobre los métodos anticonceptivos?
3. Se realizó una búsqueda en la literatura y se encontró que había pocas investigaciones hechas en México, pero si en otros países de Latinoamérica.
4. Se desarrolló el diseño de investigación.
5. Se aplicaron encuestas a estudiantes de medicina.
6. Se procesó la información en Excel y se analizó los resultados.

SELECCIÓN DE LA MUESTRA

La población corresponde a estudiantes de primer y tercer semestre en formación de la carrera de medicina y respondió a los siguientes criterios de inclusión:

- a) Estudiantes de medicina.
- b) Que cursen el primer y el segundo año.
- c) Que estudien en la FEPZH.
- d) Con acceso a un medio digital para contestar la encuesta.

Basados en los criterios de inclusión 84 de estudiantes que accedieron a formar parte de la investigación. El período de estudio cubrió los meses de agosto 2022 y septiembre 2022.

Como instrumento se empleó una encuesta que permitió recoger datos demográficos como por ejemplo la edad, el género, y permitió evaluar cuatro tipos de métodos anticonceptivos (métodos de barrera, hormonales, naturales y quirúrgicos). La escala está compuesta de 20 preguntas de opción múltiple, que permite evaluar el nivel de

conocimiento. Las 20 preguntas se puntúan mediante una escala de 3 niveles: 1. Nivel bajo; 2. Nivel medio; 3. Nivel alto.

Para el procesamiento de datos, se recopilaron en formularios por medio la plataforma de Google Forms, se los trasladó al programa Excel y posteriormente se llevó a cabo la síntesis y análisis de los datos. La variable de esta investigación fue el conocimiento de los métodos anticonceptivos:

ÉTICA DE LA INVESTIGACIÓN

Toda investigación en seres humanos debe llevarse a cabo de acuerdo con los cuatro principios éticos básicos que son autonomía, respeto, no maleficencia, beneficencia y justicia. El respeto a las personas incluye la autonomía humana y la protección.

- La beneficencia de la investigación debe estar bien pensada y los científicos están calificados para llevar a cabo la investigación y cuidar la salud de las personas involucradas.
- La no maleficencia protege a los participantes del estudio de daños prevenibles.
- La justicia debe diseñarse de tal manera que proporcione conocimiento que beneficie al grupo de los participantes y al grupo de usuarios que se va a beneficiar de los hallazgos (Principios generales de ética, s. f.).

En esta investigación se mantuvo el anonimato en las encuestas realizadas, por lo que los datos son empleados exclusivamente con fines de investigación. La lista de resultados que muestra un vínculo a los posibles nombres de los participantes se mantiene en un lugar seguro y en privado. La participación fue completamente voluntaria. No se exigió esta colaboración como un requisito del curso de Bioética. (Vicerrectoría de Investigación Científica y Tecnológica, s. f.).

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

PRESENTACIÓN DE LOS DATOS DEMOGRÁFICOS

En total participaron 84 estudiantes activos en el programa de formación de licenciatura en medicina del semestre 2022-23. En la tabla 1 se muestra el concentrado de los datos demográficos de la muestra poblacional de este proyecto. Los datos obtenidos muestran que 50 (59.5%) fueron mujeres y 34(40.5%) fueron varones. Las edades de los estudiantes están en un rango que va de los 16 a 30 años. La edad más común corresponde a los 19 y 20 años representando un 60.7% de los encuestados; luego sigue el grupo de 16 a 18 siendo el 20.2%. De los 84 estudiantes encuestados, un total de 45 que representa el 53.6% de la muestra indico que tiene una vida sexual activa, siendo 18 (21.4%) de ellos hombres y 27(32.2%) mujeres. La mayoría de las estudiantes con vida sexual activa proviene de primer semestre (51.2%).

El análisis de la encuesta, que consistió en un examen de opción múltiple. Basados en sus resultados numéricos se asignaron tres niveles: alto, medio y bajo. A continuación, se presentan en la gráfica 1, el nivel de conocimientos sobre los métodos anticonceptivos en los jóvenes que estudian en el programa de medicina de la FEPZH. Se obtuvo de manera general que el 33.3% de los alumnos tuvieron un nivel de conocimiento catalogado como medio y el 66.7% obtuvieron un nivel de conocimiento catalogado como alto.

Tabla 1. Datos demográficos de la población estudiantil encuestada

	n	%
SEXO		
Hombres	34	40.5%
Mujeres	50	59.5%
Grupos de edad		
16- 18	17	20.2%
19- 20	51	60.7%
21-22	13	15.5%
25-26	2	2.4%

27-30	1	1.2%
Vida sexual activa		
Género	No (%)	Si (%)
Hombre	16 (19)	18 (21.4)
Mujer	23 (27.4)	27 (32.2)
Total	39 (46.4)	45 (53.6)
Semestre	Número	%
Primero	43	51.2%
Tercero	41	48.8%
Total	84	100%

Los resultados por genero se resumen en la tabla no. 2. Los datos analizados indican que 56 (66.7%) estudiantes que tiene un conocimiento con nivel alto. De estos 56 estudiantes, 22 (26.2%) son hombres y 34 (40.5%) son mujeres. Los estudiantes con un conocimiento “medio” son 28 (33.3%) y nuevamente las mujeres son mayoría. En general podemos observar que más mujeres muestran un nivel de conocimientos con un nivel alto y medio que los hombres.

Gráfica 1. Evaluación del nivel de conocimiento de los métodos anticonceptivos en alumnos de medicina de la FEPZH.

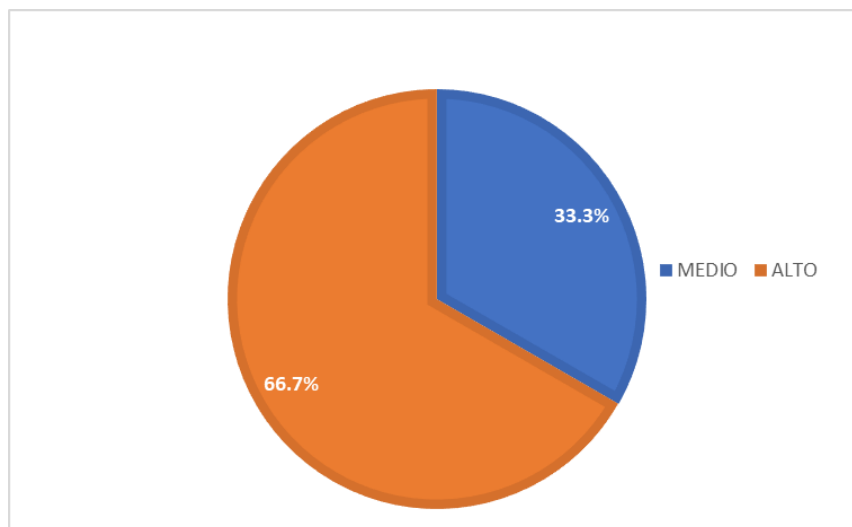


Tabla 2. Nivel de conocimientos por género

Nivel	Género					
	Hombre	%	Mujer	%	Total, general	%
Alto	22	26.2%	34	40.5%	56	66.7%
Medio	12	14.3%	16	19%	28	33.3%
Total	34	40.4%	50	59.6%	84	100

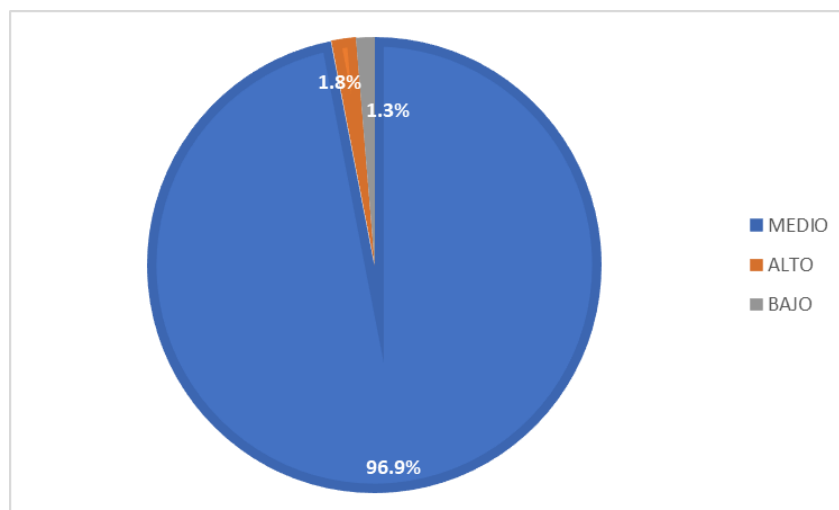
Posteriormente realizamos un análisis de conocimientos por semestre de la carrera de medicina y comparamos a los estudiantes de tercer semestre contra primer semestre. Los resultados obtenidos se observan en la tabla 3. Del total que fueron los 84 alumnos, la mayoría de los encuestados pertenece al primer semestre 51.2% y para el tercer semestre tuvimos 48.8%. En primer año 22 (51.1%) los alumnos mostraron un nivel de conocimiento catalogado como “alto” de los cuales corresponden 9 (20.9%) hombres y 13 (30.2%) mujeres; 21 (48.9%) alumnos obtuvieron un conocimiento “medio”, 8 (18.6%) son hombres y 13(30.3) son mujeres. Al segundo año 34(82.9%) estudiantes lograron un nivel de conocimiento “alto”, entre ellos 13 (31.7%) son hombres y 21 (51.2%) son mujeres; 7 (17.7%) alumnos alcanzaron un nivel de conocimiento “medio” para los cuales 4 (9.8%) competen a hombres y 3 (7.3%) a mujeres.

Tabla 3. Evaluación del conocimiento sobre los anticonceptivos por semestre de la carrera de medicina

PRIMER SEMESTRE						
	Nivel					
Genero	Alto	%	Medio	%	Total general	%
Hombre	9	20.9%	8	18.6%	26	60.5%
Mujer	13	30.2%	13	30.3%	17	39.5%
Total	22	51.1%	21	48.9%	43	100%
SEGUNDO SEMESTRE						
	Nivel					
Genero	Alto	%	Medio	%	Total general	%
Hombre	13	31.7%	4	9.8%	17	41.46%
Mujer	21	51.2%	3	7.3%	24	58.53%
Total	34	82.9%	7	17.1%	41	100%

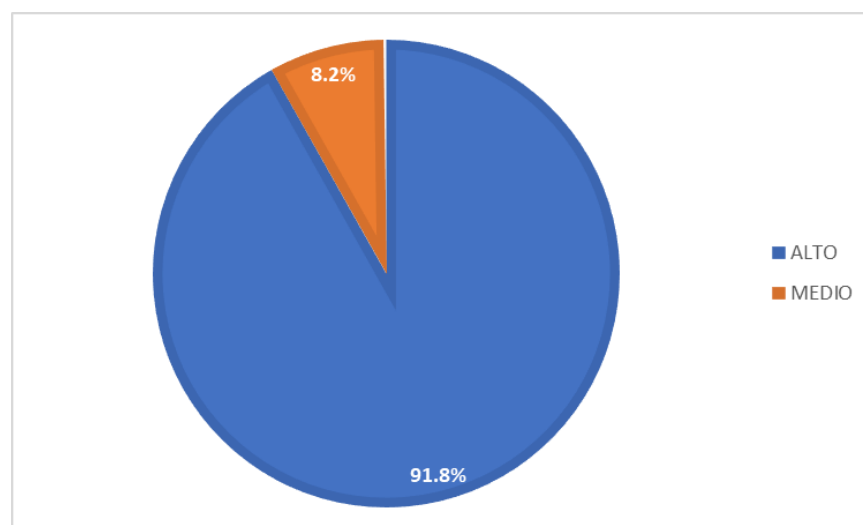
La gráfica 2 muestra el nivel de conocimientos sobre los métodos anticonceptivos de barrera en los estudiantes de medicina. Se obtuvo de manera general que el 96.9% tuvo un nivel de conocimiento catalogado como medio, el 1.8% obtuvo un nivel de conocimiento alto y el 1.3% un nivel de conocimiento bajo.

Gráfica 2. Evaluación del nivel de conocimiento de los métodos anticonceptivos de barrera en estudiantes de medicina de la FEPZH.



En relación con el nivel de conocimientos sobre los métodos anticonceptivos hormonales y químicos en estudiantes de medicina de la FEPZH, el 91.8% tuvo un nivel de conocimiento alto mientras que el 8.2% obtuvo un nivel de conocimiento medio.

Gráfica 3. Nivel de conocimiento de los métodos anticonceptivos hormonales y químicos en estudiantes de medicina de la FEPZH.

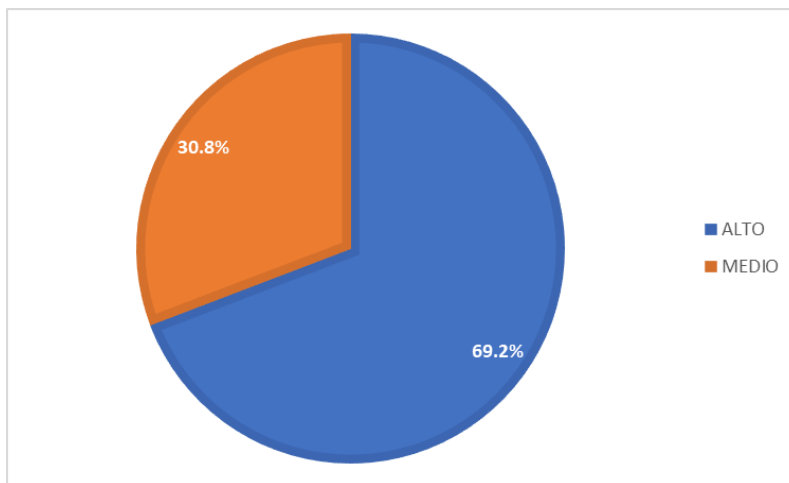


En relación al nivel de conocimientos sobre los métodos anticonceptivos naturales en estudiantes de medicina de la FEPZH, el 69.2% tuvo un nivel de conocimiento catalogado como alto, y el 30.8% obtuvo un nivel de conocimiento catalogado como medio.

Gráfico 4. Nivel de conocimiento de los métodos anticonceptivos naturales en estudiantes de medicina de la FEPZH.

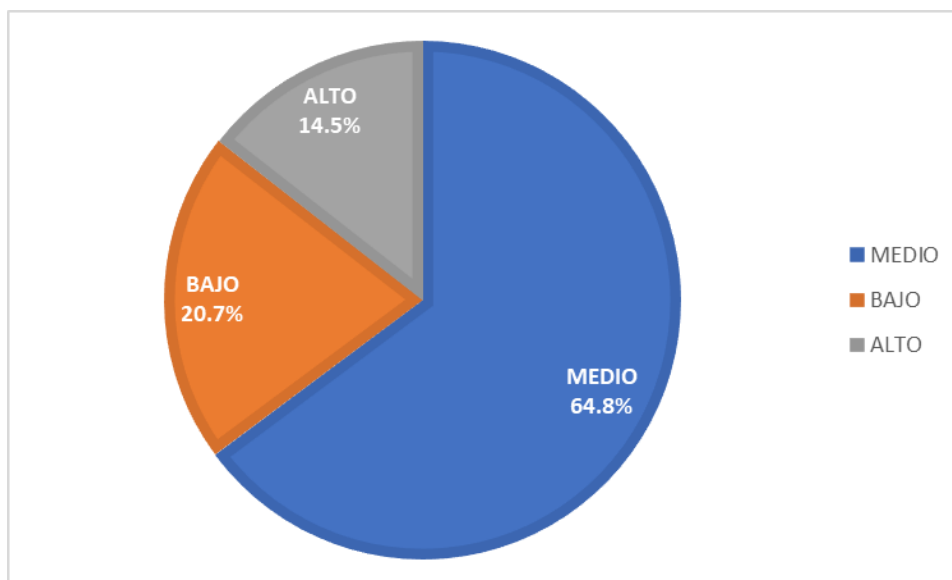
1

La gráfica 5 muestra los resultados en relación con el nivel de conocimientos sobre los métodos anticonceptivos quirúrgicos en estudiantes de medicina de la FEPZH, el 64.8%



tuvo un nivel de conocimiento medio, el 20.7% obtuvo un nivel de conocimiento bajo y el 14.5% un nivel de conocimiento alto.

Gráfica 5. Nivel de conocimiento de los métodos anticonceptivos quirúrgicos en estudiantes de medicina de la FEPZH.



En las gráficas 2 a 5 se muestra que el nivel de conocimientos en los 4 métodos evaluados a través de la encuesta utilizada. Se observa que los estudiantes tienen niveles de conocimiento más altos en los métodos de barrera y hormonales, seguido por los métodos naturales. El método donde se mostró menos conocimiento fueron los métodos quirúrgicos. En la tabla 4, mostramos los resultados por género. En general también podemos ver que las mujeres presentan mejor conocimiento en todos los métodos evaluados en este estudio en comparación a los hombres.

Tabla 4. Conocimientos de los métodos anticonceptivos basados en el género.

NIVEL TIPO MÉTODO	POR DE	MUJERES		HOMBRES		TOTAL	
		n	%	n	%	n	%
MÉTODOS BARRERA							
Bajo		2	4%	1	2.94%	3	3.57%
Medio		48	96%	32	94.12%	80	95.24%
Alto		0	100%	1	2.94%	1	1.19%
MÉTODO HORMONALES							

Bajo	0	0%	1	2.94%	1	1.19%
Medio	5	10%	5	14.71%	10	11.90%
Alto	45	90%	28	82.35%	73	86.91%
MÉTODOS NATURALES						
Bajo	0	0%	0	0%	0	0%
Medio	20	40%	13	38.24%	33	39.29%
Alto	30	60%	21	61.76%	51	60.71%
MÉTODOS QUIRURGICOS						
Bajo	19	38%	10	29.41%	29	34.52%
Medio	28	56%	20	58.82%	48	57.14%
Alto	3	6%	4	11.76%	7	8.33%
NIVEL GENERAL						
Bajo	0	0%	0	0%	0	0%
Medio	16	32%	12	35.29%	28	33.33%
Alto	34	68%	22	64.71%	56	66.67%
TOTAL ALUMNOS	50	100%	34	100%	84	100%

En la tabla 5 se resumen los resultados de conocimientos por grupo de edad. Interesantemente, encontramos que las edades que mayor conocimiento tienen sobre los métodos anticonceptivos se encuentran entre los 25 a 30 años, y son 3 estudiantes y todos ellos tienen nivel alto según la encuesta. El grupo de edad que menos conoce sobre los métodos anticonceptivos son entre los 21-22 años.

Tabla 5. Nivel de conocimiento de los métodos anticonceptivos por grupo de edad.

Nivel de Conocimientos	16- 18 AÑOS		19-20 AÑOS		21- 22 AÑOS		25-26 AÑOS		27-30 AÑOS	
		n		n		n		n		n
ALTO	76.47 %	13	62.75 %	32	61.54 %	8	100%	2	100%	1
MEDIO	23.53 %	4	37.25 %	19	38.46 %	5	0%	0	0%	0
TOTAL	100%	17	100%	51	100%	13	100%	2	100%	1

A continuación, se presenta la tabla 6 con el concentrado de resultados generales por cada una de las preguntas del instrumento utilizado. Esta tabla se presenta con el propósito de dar a lector de este trabajo, la información concisa y que pueda extraer la información específica que le pueda servir en sus presentes y futuras investigaciones.

Tabla 6. Respuestas por pregunta

No.	PREGUNTA	CORRECTO	n	INCORRECTO	n
1	¿Cuál es el método anticonceptivo más seguro? (prevención de embarazos).	53.57%	45	46.43%	39
2	¿A qué edad consideras conveniente ser sexualmente activo?	98.80%	83	1.20%	1
3	Para el uso de los métodos anticonceptivos, son considerados:	65.47%	55	34.53%	29
4	¿Cuáles de los siguientes métodos anticonceptivos son considerados naturales?	95.24%	80	4.76%	4
5	Los métodos anticonceptivos de barrera se definen como:	96.43%	81	3.57%	3
6	¿Con que frecuencia se debe usar métodos de barrera?	90.48%	76	9.52%	8
7	Los métodos de barreras se utilizan para proteger a la mujer de:	77.38%	65	22.62%	19
8	La presencia del moco cervical filante y claro nos indica los días:	88.09%	74	11.91%	10
9	El método del ritmo. Los días en que la mujer puede quedar embarazada teniendo relaciones sexuales sin protección son:	75%	63	25%	21
10	Para usar el método de la lactancia materna se debe tomar en cuenta que:	59.52%	50	40.48%	34
11	¿En qué mujeres el método del ritmo tiene mayor porcentaje de falla?	94.05%	79	5.95%	5

12	Los métodos anticonceptivos hormonales se definen como:	91.67%	77	8.33%	7
13	Los espermicidas son sustancias químicas que:	95.24%	80	4.76%	4
14	¿Con qué frecuencia se debe aplicar el conocimiento inyectable?	69.05%	58	30.95%	26
15	Los métodos quirúrgicos se caracterizan por ser:	80.95%	68	19.05%	16
16	¿Cuáles son los métodos anticonceptivos quirúrgicos?	100%	84	0%	0
17	¿En qué situaciones usarían el anticonceptivo oral de emergencia?	86.90%	73	13.11%	11
18	¿En qué momento se tiene que tomar el anticonceptivo oral de emergencia?	97.62%	82	2.38%	2
19	¿Cuántas pastillas anticonceptivas de emergencia se pueden administrar por año?	84.52%	71	15.48%	13
20	¿Un condón se puede usar varias veces?	100%	84	0%	0

DISCUSIÓN

Los resultados nos permiten realizar las siguientes observaciones en la población de interés de este trabajo que fueron los estudiantes de medicina de primer y tercer semestre.

El porcentaje predominante de los estudiantes encuestados se encuentra en el intervalo de edad entre los 19 y 20 años y el porcentaje de frecuencia más bajo son los mayores de edad entre 27 y 30 años. Que de un total de 84 estudiantes universitarios que conformaron nuestro universo de estudio, 50 estudiantes encuestados resultaron pertenecer al sexo femenino y 34 de ellos, dijeron ser del sexo masculino.

Basándonos en el 100% de la muestra total, el 21.4% del sexo masculino declaró llevar una vida sexual activa y el resto de encuestados masculinos que fue el 16.19%, no

lleva vida sexual activa. En el caso de las mujeres un porcentaje de 32.2% si lleva una vida sexual activa y 27.4% no lleva vida sexual activa. Esto quiere decir que el 53.6%, más de la mitad de los encuestados, mantiene relaciones sexuales y tiene un posible riesgo que embarazos no deseados o de contraer enfermedades de transmisión sexual.

Dentro de los resultados en cuanto al nivel de conocimiento se refiere, encontramos que 56 estudiantes representando el porcentaje de 66.6%, tuvo un nivel alto de conocimientos, según el instrumento aplicado en esta investigación. Si evaluamos por género, encontramos que 22 estudiantes del sexo masculino (26.2%) y 34 estudiantes del sexo femenino (40.4%) tienen un nivel de conocimiento "alto". Los que están dentro del rango de conocimiento medio son: 12 estudiantes del sexo masculino representando un 14.2% y 16 estudiantes del sexo femenino, siendo un total de 28 estudiantes con un porcentaje de 33.4%. Por último, no encontramos a ninguno de los estudiantes entrevistados dentro del rango de conocimientos de nivel bajo. También encontramos que las mujeres mostraron un mayor nivel de conocimientos en los cuatro tipos de métodos evaluados, que incluyeron los métodos de barrera, hormonales o químicos, los naturales y los quirúrgicos. Por otro lado, en el tema de la edad, los estudiantes que rebasan los 25 años obtuvieron todo el nivel más alto de conocimientos.

En el año 2018, Andrés P. Vinueza-Moreano y colaboradores realizaron un total de 246 encuestas a hombres y mujeres con una media de edad de 24.25 años, a todos estudiantes de medicina de la Universidad Central del Ecuador. En este estudio se determinó que "el conocimiento sobre los métodos anticonceptivos es alto en esos participantes, y dentro de los contraceptivos más conocidos está el condón (98,4%), en segundo y tercer lugar los métodos de esterilización como vasectomía (97,2%) y la ligadura (95,5 %). En cuanto a los métodos más utilizados fueron el preservativo (70,7%), coito interrumpido (37%), anticonceptivos de emergencia (35,4%), y anticonceptivos orales (24,4%). En el trabajo Vinueza-Moreano y colaboradores indican lo siguiente "la salud reproductiva es una problemática en crecimiento sobre todo en países en vías de desarrollo, por los costos y morbilidad que representa un embarazo no deseado. Los estudiantes de medicina a pesar de tener un conocimiento vasto, así como actitud en anticoncepción como lo demuestra nuestro estudio, en su práctica no es suficientemente segura. Es necesario realizar más estudios al respecto" (Vinueza et al., 2018).

En la investigación de Hida Adelaida Guerrero-Ortiza et al. (2019), que corresponde a un estudio observacional descriptivo de corte transversal realizado en el año 2017 en una facultad de medicina en Perú, se llegó a la conclusión de que el nivel de conocimientos, actitudes y prácticas sobre métodos anticonceptivos en los estudiantes de medicina encuestados era bueno y se relacionaba con su año de estudio.

Otros estudios realizados en materia de prevención de enfermedades de transmisión sexual a través del uso de anticonceptivos, se constató que los estudiantes universitarios en Ecuador, específicamente en las escuelas de Salud Pública, si tienen un alto conocimiento en métodos anticonceptivos (Goyes et al., 2022). Los resultados de este trabajo coinciden con lo observado por los autores, donde los estudiantes de medicina muestran un nivel alto en conocimientos sobre métodos anticonceptivos.

En su tesis, Jirón (2017), realizó su trabajo en adolescentes de primer año de bachillerato y analizó el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos. La conclusión de Jirón fue “la mayor parte de estudiantes tienen conocimiento sobre los métodos anticonceptivos; sin embargo, una cantidad considerable, señalaron desconocer el tema, representando un riesgo elevado, para quienes no poseen una orientación. El método anticonceptivo más conocido por los adolescentes es el preservativo, seguido de las inyecciones hormonales.” La observación anterior, donde la evaluación se realiza en estudiantes más jóvenes, rondando los 15 y 16 años, nos indican que es posible que durante el transcurso de la preparatoria a la universidad los jóvenes se interesen por documentarse mejor acerca de las opciones disponibles para proteger su salud durante las relaciones sexuales.

En un estudio realizado a estudiantes de medicina y residentes los autores describen que “debido a la falta de educación estandarizada, los médicos en prácticas (excepto los residentes de Urología y Ginecología y Ginecología) no se sienten preparados para tratar a pacientes con problemas de salud sexual, y las escuelas de medicina deben hacer obligatoria la educación sobre salud sexual. La falta de educación sobre salud sexual en la formación médica deja a los estudiantes y residentes sintiéndose desprevenidos.” (Beebe et al., 2021). Este hallazgo pone en manifiesto la necesidad de que los estudiantes

de medicina estén bien preparados en materia de salud sexual para que a la vez de que ellos mismos lleven relaciones sexuales seguras, sean capaces de transmitir estos conocimientos a sus pacientes. Se vuelve cada vez más importante, la toma de decisiones de los jóvenes fundamentadas en el conocimiento científico sobre la educación sexual y reproductiva, ejerciendo sus derechos libremente sin poner en riesgo su salud.

CONCLUSIONES

El presente trabajo de investigación tuvo como propósito evaluar los saberes sobre el uso de los métodos anticonceptivos en las alumnas y alumnos universitarios de medicina de primero y tercer semestre. Se encontró que el nivel de conocimientos de los métodos anticonceptivos en alumnos de la carrera de medicina fue en su mayor parte catalogado como alto para los estudiantes. El método anticonceptivo de barrera fue el que representó un nivel alto de conocimientos por los estudiantes, seguido de los métodos anticonceptivos hormonales y químicos, después anticonceptivos naturales y anticonceptivos quirúrgicos.

REFERENCIAS

1. Arce Silva M. Historia del Método Anticonceptivo Implante Subdérmico [en línea]. Trabajo final de grado. Montevideo: Udelar. FM. EP, 2021. 68p.
2. Beebe, S., Payne, N., Posid, T., Diab, D., Horning, P., Scimeca, A. & Jenkins, L. C. (2021). The Lack of Sexual Health Education in Medical Training Leaves Students and Residents Feeling Unprepared. *The Journal of Sexual Medicine*, 18(12), 1998-2004 <https://doi.org/10.1016/j.jsxm.2021.09.011>
3. Díaz Capcha, S. K. (2020). Conocimiento sobre los métodos anticonceptivos en adolescentes de 4° y 5° año de secundaria de la IE JEC “José Gálvez–Huacapampa” Celendín–Cajamarca. 2020.
4. Díaz, S., & Schiappacasse, V. (2017). ¿Qué y cuáles son los métodos anticonceptivos? Santiago de Chile: Instituto Chileno de Medicina Reproductiva.
5. *Educación sexual integral*. (s. f.). Fondo de Población de las Naciones Unidas. de <https://www.unfpa.org/es/educaci%C3%B3n-sexual-integral>
6. Goyes-Guerra, M. B., Flores-Brito, P. R. & Rosero-Ordóñez, S. F. (2022). Conocimiento y uso de los métodos anticonceptivos en estudiantes universitarios. *Revista Arbitrada Interdisciplinaria de Ciencias de la Salud. Salud y Vida*, 6(1), 522. <https://doi.org/10.35381/s.v.v6i1.1764>

7. Hida Adelaida Guerrero-Ortiza, Marcia Benavides-Espinoza, Elvis Kevin Guzmán-Barrantes & Carlos Cesar Meneses-Prieto. (2019, 1 agosto). Nivel de conocimientos, actitudes y prácticas sobre métodos anticonceptivos en los estudiantes de la facultad de medicina humana “daniel alcides carrión”, AÑO 2017-I, ICA-PERÚ. *Revista Médica Panacea*, 6(3). <https://doi.org/10.35563/rmp.v6i3.46>
8. J.M. Argimon, J. Jiménez Villa., (2019, 14 junio). *Métodos de investigación clínica y epidemiológica* (5.a ed.). Elsevier España, S.L.U.
9. Jalca Bravo, A. N. (2018). Tesis. <http://repositorio.ug.edu.ec/handle/redug/31733>
10. Jirón, C. K. Y. (2017, 19 octubre). *Repositorio Digital - Universidad Nacional de Loja: Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del Primer Año de Bachillerato del Colegio Bernardo Valdivieso sección Vespertina*. <https://dspace.unl.edu.ec/jspui/handle/123456789/19631>
11. Konieczna, A., Czapiewska, M. & Krysiński, J. (2020). Types of contraceptive methods. *Farmacja Polska*, 76(9), 527-536. <https://doi.org/10.32383/farmpol/128706>
12. Martínez Álvarez, J. L. (2019). Educación de la sexualidad: Estado actual y propuestas de futuro. *Revista de Estudios de Juventud*, 123.
13. Mayo Clinic 2021. *Método del moco cervical para la planificación familiar natural* - (2021, 29 julio). <https://www.mayoclinic.org/es-es/tests-procedures/cervical-mucus-method/about/pac-20393452>
14. Montero V, Adela. (2011). Educación sexual: un pilar fundamental en la sexualidad de la adolescencia. *Revista médica de Chile*, 139(10), 1249-125
15. *Principios generales de ética*. (s. f.). Universidad de Chile. Recuperado 28 de octubre de 2022, de <https://uchile.cl/investigacion/centro-interdisciplinario-de-estudios-en-bioetica/documentos/principios-generales-de-etica>
16. Rodríguez Roca, F. A., & Valenzuela Crispín, G. Y. (2019). Nivel de conocimiento, actitudes y prácticas frente a la anticoncepción oral de emergencia en estudiantes de quinto año de secundaria de la Institución Educativa Ventura Ccalamaqui-2018.
17. Romero, E. S., Caroppo, N. & Salvador, Z. (2021, 13 septiembre). *Los métodos anticonceptivos: tipos, eficacia, riesgos y precios*. Reproducción Asistida ORG. <https://www.reproduccionasistida.org/metodos-anticonceptivos/>

18. *Temperatura basal para la planificación familiar natural - Mayo Clinic.* (2021, 29 julio). <https://www.mayoclinic.org/es-es/tests-procedures/basal-body-temperature/about/pac-20393026>
19. *UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE NICARAGUA, UNAN -LEÓN FACULTAD DE CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN Y HUMANIDADES.* (s/f). Edu.ni:8080. Recuperado el 28 de octubre de 2022, de <http://riul.unanleon.edu.ni:8080/jspui/bitstream/123456789/4260/1/228683.pdf>
20. Vicerrectoría de Investigación Científica y Tecnológica. (s. f.). *Código de ética de Investigación Científica y Tecnológica.* Recuperado 27 de octubre de 2022, de <https://www.utic.edu.py/investigacion/index.php/reglamentos/codigo-de-etica-de-investigacion-cientifica-y-tecnologica>
21. Villanea, C. F. (2018). Dispositivos intrauterinos en adolescentes. *Revista Médica Sinergia*, 2(04), 3-7.
22. Vinueza, A. P. (2018, 30 septiembre). Conocimientos Actitudes y Prácticas de Métodos anticonceptivos en estudiantes de medicina de la Universidad Central del Ecuador. *Ciencia e Investigación Médico Estudiantil Latinoamericana*, 23(2). <https://doi.org/10.23961/cimel.v23i2.1048>
23. Warner, C., Carlson, S., Crichlow, R., & Ross, M. W. (2018). Sexual Health Knowledge of U.S. Medical Students: A National Survey. *Journal of Sexual Medicine*, 15(8). <https://doi.org/10.1016/j.jsxm.2018.05.019>
24. Zulu, J. M., Blystad, A., Haaland, M. E. S., Michelo, C., Haukanes, H. & Moland, K. M. (2019). Why teach sexuality education in school? Teacher discretion in implementing comprehensive sexuality education in rural Zambia. *International Journal for Equity in Health*, 18(1). <https://doi.org/10.1186/s12939-019-1023-1>