

**Mitos Y Creencias Sobre Los Métodos Anticonceptivos En Jóvenes
Universitarios De Instituciones De Educación Superior Del Departamento De
Antioquia Año 2023**

Valentina López Bedoya

Manuela López Gil

Verónica Andrea Ocampo Gallego

Facultad Ciencias de la Salud Universidad Católica de Oriente

Asesora: Helina Margarita Arango Peña

2023

Contenido

Capítulo 1		5
1.1.	Introducción.....	5
1.2.	Estado del arte	6
1.3.	Planteamiento del problema	8
1.4.	Pregunta de la investigación.....	11
1.5.	Objetivo general	11
1.6.	Objetivos específicos.....	11
1.7.	Justificación	12
Capítulo 2		16
2.1.	Contexto situacional	16
2.2.	Fundamento epistémico.....	17
2.2.1.	Salud sexual:	17
2.2.2.	Salud reproductiva:	18
2.2.3.	Infecciones de Transmisión Sexual (ITS).....	19
2.2.4.	Métodos anticonceptivos.....	20
2.2.5.	Acceso a servicios de anticoncepción.....	20
2.2.6.	Promoción de la salud	21
2.2.7.	Prevención de la enfermedad	22
2.2.8.	Mito.....	22
2.2.9.	Métodos anticonceptivos definitivos:	22
2.2.10.	Efectos secundarios de métodos anticonceptivos hormonales:	23

	3
2.3. Fundamento teórico	24
2.4. Fundamento legal	25
2.4.1. Ministerio de Educación Nacional, Ley 266 de 1996	25
2.4.2. Ministerio De Protección Social, Decreto 1543 de 1997	25
2.4.3. Ministerio de Educación, Política Nacional De Salud Sexual Y Reproductiva 2002 – 2006	26
2.4.4. Programa Presidencial Colombia Joven, Política Nacional De Juventud 2005-2015	26
2.4.5. Departamento Nacional de Planeación, Conpes social 91 de 2005	26
2.4.6. Ministerio de Salud y Protección Social, Ley 1122 de 2007	26
2.4.7. Consejo de Seguridad de las Naciones Unidas, Resolución 1983 de 2011	27
2.4.8. Ministerio De Salud Y Protección Social, Resolución 5521 de 2013.....	27
Capítulo 3	28
Diseño y memoria metodológica.....	28
3.1. Enfoque.....	28
3.2. Fuentes y temporalidad.....	29
3.3 Unidades de estudio.....	29
3.4. Selección de la muestra	29
3.5. Criterios de inclusión y de exclusión.....	30
3.6. Técnicas e instrumentos para generar la información.	30
Instrumento:.....	30
Capítulo 4	31
Análisis de la información.....	31

Capítulo 5	35
5.1. Hallazgos y discusión	35
5.2. Conclusiones.....	38
Capítulo 6	41
Productos	41
Referencias bibliográficas	43
Anexos	48

Capítulo 1

1.1. Introducción

Los métodos anticonceptivos en la actualidad se han convertido en una puerta a la responsabilidad, seguridad y el disfrute de la sexualidad, para que esto sea llevado a cabo, se necesita que la información suministrada a estos jóvenes sea clara y confiable, permitiendo de esta manera desligar los mitos y las creencias que se han generado previamente.

La juventud es una población caracterizada por presentar diferentes cambios físicos, psicológicos y sociales, donde se ven involucradas las relaciones interpersonales y la sexualidad, es en estas edades en las que se genera una búsqueda incesante de respuestas relacionadas con explorar el mundo que los rodea.

Así como existe una gran diversidad de métodos, los cuales se ajustan a las necesidades de quien desea utilizarlos, también existe una amplia variedad de sesgos en la información relacionada con la utilización, efectos no deseados y las fuentes para adquirirlos, generando así mitos y creencias desencadenados por los factores anteriormente mencionados, además, de repercutir en la salud de las personas, familias y comunidades. Algunas de las consecuencias que trae consigo la deficiente información sobre métodos anticonceptivos, son los embarazos no deseados, los embarazos a temprana edad y el aumento de la prevalencia de ETS, lo cual representa una problemática de salud pública.

El propósito de este trabajo será describir cuáles son los mitos y creencias que tienen los jóvenes acerca de los métodos anticonceptivos, donde surgen, que factores asociados a su entorno se ven involucrados, de donde proviene la información que tienen acerca del tema y también desde sus experiencias, que perspectivas han creado acerca de los métodos; además las sugerencias dadas por ellos son un punto de partida para mejorar la divulgación de la información.

1.2. Estado del arte

Si bien la aparición de los métodos anticonceptivos trajo consigo sin número de avances significativos en el área de la salud reproductiva de la población, también se han evidenciado algunos mitos a cerca de ellos, Laura Barrero Coello, Vanesa Olvera Rodríguez, Camil Castelo Branco, María de Jesús Cancelo Hidalgo que en su investigación titulada *Causas de desapego de los métodos anticonceptivos (2019)* comentan que hay varias causas de abandono a los métodos anticonceptivos pero la percepción sobre los efectos adversos del método anticonceptivo son la principal causa.

También otro estudio de la OMS titulado *Las altas tasas de embarazos no planificados con las deficiencias de los servicios de planificación familiar (2019)* indicó que dos tercios de las mujeres sexualmente activas que querían tener hijos en un futuro dejaron de usar métodos anticonceptivos por miedo a sus efectos secundarios, lo que hizo que uno de cada cuatro de los embarazos no fuera planeado.

Se encuentra entonces este otro estudio de María Luisa Fernández titulado *Educación sexual de la población joven universitaria: Algunos determinantes y desafíos (2020)* dice que en la población estudiantil universitaria existen mitos erróneos que hacen que tengan prácticas sexuales de riesgo y un gran desconocimiento a cerca de sus derechos sexuales y reproductivos por lo que no les permiten autonomía en su vida por lo que limitan la vivencia de una sexualidad segura.

También, Elena Arias en su estudio titulado *Promoción de la Salud Sexual y Reproductiva para Estudiantes Universitarios Ecuatorianos (2020)* nos indica que la estrategia de promoción de la salud favorece la educación sexual de los universitarios para lograr cambios positivos que generen comportamientos sexuales saludables.

También dice Luz Andrea Álvarez Arboleda, Tatiana María Zapata Parra y Jhoana Zapata Álvarez en su estudio titulado *Percepción en jóvenes frente a las infecciones de transmisión sexual y su postura frente el autocuidado* (2022) dice que los resultados de su estudio indican que los jóvenes tienen conocimiento frente algunas ITS, sin embargo, aceptan que las creencias que imponen los mitos sobre la sexualidad de algún modo afectan en el fortalecimiento de su salud sexual y reproductiva, por lo que se exponen a mayor riesgo, y por ende la necesidad de que se involucren en espacios reflexivos donde puedan informarse y apropiarse acerca de su sexualidad aclarando mitos sobre este tema.

A su vez expresa Irma Carrión Ordóñez, Sara Elizabeth Bravo Salinas, Sebastián Alejandro Izquierdo coronel, Elizabeth del Rocío Marrero Escalona que en artículo titulado *Conocimientos sobre sexualidad y conductas sexuales de jóvenes universitarios* (2020) menciona que los jóvenes universitarios tienen un buen nivel de conocimiento sobre sexualidad y métodos anticonceptivos, pero el uso de estos es menor a lo esperado, el tener conocimientos inadecuados sobre sexualidad aumenta el riesgo de conductas sexuales inapropiadas.

También, menciona Ignacio García Cristóbal, José Luis Neyro Bilbao, Marina Carrascoso que en su investigación titulada *Mitos y realidades de la anticoncepción hormonal combinada* (2020) mencionan que pese al cambio personal y social que la anticoncepción hormonal ha avanzado en los pasados 50 años, persisten aún demasiados mitos acerca de su seguridad y relación con sus efectos adversos como lo son sangrados irregulares y que impactan negativamente en las decisiones de la mujeres que requiere anticoncepción segura y confortable.

A su vez, también está Clara Alexis Chagñay Ojeda que en su revisión sistemática llamada *Influencia sociocultural en el uso de métodos de planificación familiar en mujeres en edad fértil* (2022) encontramos que la influencia sociocultural identificada en los mitos y tabúes que se dan

es por la percepción de la pareja, machismo, prohibición religiosa siendo el hombre quien toma la decisión. Al mismo tiempo, las mujeres con bajo nivel educativo se exponen a no usar métodos anticonceptivos o por los efectos secundarios, estas influencias impiden la utilización de los métodos.

También, María López Poémape, Santiago Vivianne Calderón, Deysi Patricia Peña Alcántara que en su investigación llamada *Nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en los Jóvenes Del Anexo De Santa Bárbara* (2023) dice que al finalizar la investigación se identificó que de los jóvenes de 18 a 25 años el 49.1% (108) tienen un nivel de conocimiento medio sobre los métodos anticonceptivos y el 81.8% (180) usan métodos anticonceptivos.

Finalmente, el estudio de Josefina Delgado, Cornelio Bueno Brito, Hugo Cesar Brito Delgado, Eduardo Pérez Castro y Silverio Petatán Mendoza titulado *Comportamientos sexuales de riesgo para embarazos no deseados e infecciones de transmisión sexual en estudiantes universitarios mexicanos* (2023) quien menciona que el 67.9% de los universitarios revelan comportamientos sexuales de riesgo que pueden afectar su salud y proyecto de vida. El 43.9% de los participantes iniciaron las actividades sexuales antes de 21 años y recurren con amigos o compañeros cuando quieren conocer sobre salud sexual y reproductiva. El 65.5% de estudiantes no usan algún método anticonceptivo durante las relaciones sexuales. 37.0% han tenido 3 o más parejas sexuales.

1.3. Planteamiento del problema

En la actualidad hay diversidad de métodos anticonceptivos que se pueden ajustar a las necesidades de las personas, y para cada uno de ellos existen mitos que llevan a que los usuarios hagan omisiones en su uso, haciendo que se aumente el riesgo de embarazo no deseado e incluso el contagio de infecciones de transmisión sexual, por eso es importante indagar el conocimiento

que tienen los usuarios sobre ellos para mejorar su salud sexual y reproductiva, pues según Coello, et al. (2019) en su investigación comentan que:

Se encuentran distintas causas por las cuales se da el abandono o desapego a los métodos anticonceptivos. De manera general, la percepción o asociación de efectos adversos del método anticonceptivo son la causa primordial de su abandono. La mayor parte de los efectos adversos de los métodos anticonceptivos se relaciona con ideas o creencias erróneas. (p. 89)

Estos últimos siendo de interés para esta investigación, pues pueden influir de forma negativa en la toma de decisiones en varias áreas de la vida, incluyendo la relacionada con la salud reproductiva, trayendo consecuencias como los embarazos no deseados e incluso a que los usuarios no accedan a la información brindada por los servicios de salud.

En un estudio realizado por la OMS (2019), se evidenció que:

Los embarazos no planificados siguen siendo un importante problema de salud pública. Cada año hay 74 millones de mujeres de países de ingresos bajos y medianos con embarazos no planificados que son causa de 25 millones de abortos peligrosos y 47 000 muertes maternas al año. (párr. 6) lo que indica que es un tema de gran importancia en salud pública y está estrechamente relacionado con la ausencia o el fallo en la utilización de los métodos anticonceptivos.

En este mismo estudio la OMS (2019), reveló que:

Dos tercios de las mujeres sexualmente activas que querían retrasar o limitar la maternidad abandonaron el uso de métodos anticonceptivos por el miedo a sus efectos secundarios, por problemas de salud o por minusvalidar la probabilidad de concepción, lo que hizo que uno de cada cuatro embarazos fuera no planificado. (párr. 1)

De esta manera, se incrementa el desuso de los métodos anticonceptivos, trayendo consecuencias tales como embarazos no deseados, aumento de casos de contagio de Infección de

Transmisión Sexual, todo esto ocasionado al preferir no utilizar ningún método por la influencia de la desinformación.

Los casos de VIH en la capital del departamento de Antioquia han ido en crecimiento desde el año 2019, como lo menciona la Alcaldía de Medellín (2020):

De acuerdo con los datos del Sistema de Vigilancia Epidemiológica -Sivigila- en 2019 en Medellín hubo 1.812 casos nuevos de VIH, de los cuales 256 fueron mujeres y 1.556 hombres. Respecto a los grupos de edad para el mismo año se observa que la mayoría de los casos se concentran en la población entre 25 y 29 años con 468, entre 30 y 34 con 330 y entre 20 a 24 años con 328 (Párr. 5)

Son realmente preocupantes los rangos de edad y el sexo en el que se presenta la gran cantidad de casos, ya que muchos de estos son prevenibles con el uso del preservativo.

En este orden de ideas, la transmisión de mitos y creencias acerca de los métodos anticonceptivos representa una gran problemática a nivel social, institucional e individual pues sus consecuencias limitan el acceso a la salud y pueden ser reducidas mediante la corrección de estos.

La OMS (2019), a nivel mundial, determina que “de las mujeres que desean retrasar o limitar la maternidad, solo el 3% recibieron asesoramiento anticonceptivo en la consulta, siendo un factor la falta de conocimiento” (párr. 9). Lo cual lleva a pensar que, sumado a esto, el inicio temprano de la vida sexual son factores predisponentes para la ocurrencia de eventos que impactan de forma negativa la salud pública.

Cada ser humano adquiere sus primeras características sociales en el núcleo del hogar. “La estructura familiar, las creencias culturales y religiosas pueden contribuir en la población joven con criterios errados sobre la salud sexual y reproductiva” (Salinas et al, 2020, p.3), ellos son los formadores más importantes en la vida humana y si divulgan información errónea o traída desde creencias afectaría el buen desarrollo de la práctica sexual, ya que continuarían los casos de ETS

y los embarazos no deseados, debido a que sigue el desconocimiento del funcionamiento de dichos métodos. Los padres son un espejo, si ellos practican algo o creen en algo, el hijo lo hará de la misma manera, hasta que por sí mismo se da cuenta de cómo es la realidad de ciertas acciones o a medida de corrección, sus padres obtienen información certera, frenan sus prácticas y se dan cuenta que no es de dicha manera, entonces sus hijos también dejarán de practicarlo; la meta es que estos padres frenen las prácticas y creencias que vienen de generación en generación, de esta manera evitando los embarazos no deseados y las ETS.

De esta manera, el deficiente asesoramiento, el desinterés y la subestimación por parte de los usuarios sobre métodos anticonceptivos contribuye a la ocurrencia y transmisión de mitos. Según Delgado y Morquecho (2022) “Actualmente, los hombres no contribuyen activamente en los programas de planificación familiar, siendo la mujer la que lleva esta responsabilidad” (p. 3). De esta manera la brecha entre el conocimiento sobre métodos anticonceptivos y la desinformación es cada vez más grande, abriendo paso a la no utilización de estos y a las consecuencias negativas que esto acarrea.

1.4. Pregunta de la investigación

¿Cuáles son los mitos y creencias que tienen los jóvenes universitarios de instituciones de educación superior acerca de los métodos anticonceptivos?

1.5. Objetivo general

Describir los mitos y creencias que tienen los jóvenes universitarios de instituciones de educación superior, acerca de los métodos anticonceptivos durante el año 2023.

1.6. Objetivos específicos

Definir las características socioculturales de los jóvenes universitarios.

Establecer una relación entre las características socioculturales y los mitos y creencias que tienen los jóvenes universitarios sobre los métodos anticonceptivos.

Proponer estrategias adecuadas de divulgación de la información acerca de métodos anticonceptivos para los jóvenes de acuerdo con ideas y sugerencias planteadas por ellos.

1.7. Justificación

La promoción de la salud sexual y el acceso a los métodos anticonceptivos en los jóvenes es la base del desarrollo de las buenas prácticas sexuales, en este grupo de edad se integran individuos que quizá apenas están iniciando su etapa reproductiva, tanto como las que llevan mucho más tiempo practicándolo. Sin embargo, puede que no existan muchas diferencias entre ellos acerca de la noción de métodos anticonceptivos y la utilización de estos. “El adecuado conocimiento del uso de métodos anticonceptivos evita el aumento de ETS, al igual que embarazos no planificados y abortos” (Salinas et al, 2020, p. 3). A partir de esto, desde el rol de enfermería como educadores, debemos brindar de la manera más clara la información y aún más, siendo este un tema tan importante para desarrollar su proyecto de vida.

Esta investigación será útil para conocer cuáles son las necesidades de los jóvenes y en qué se debe profundizar más a la hora de dar una información o asesoramiento acerca de los métodos anticonceptivos, de esta manera los jóvenes tendrán una mayor adherencia en la utilización de los mismos y no solo eso, sino también la seguridad de que están utilizando el que más se adapta a su cuerpo.

Con esto, se verán beneficiados no solamente los jóvenes que son la población objetivo, sino también los padres, quienes son los responsables de la educación integral en el hogar y durante el desarrollo de la vida de sus hijos transmiten este tipo de información. Cuando estos actores de la sociedad obtienen una información adecuada, resuelven sus dudas y dejan a un lado lo que por mucho tiempo fue lo que ellos creían que era realidad, pueden compartirla con seguridad de que

están haciendo un bien y esto se ve reflejado en la confianza con la que los padres pueden hablar de métodos anticonceptivos desde la prevención, donde ya no se crean mitos, debido a que tienen el conocimiento acerca de cómo funciona cada uno y que podría ser más beneficioso para sus hijos, en vez de cohibirles utilizarlos, de manera que sus hijos crecerán con una información oportuna acerca de los métodos anticonceptivos sabiendo que es mejor para cada caso, evitando así los riesgos más relevantes como lo son, un embarazo no deseado o una ETS.

Estos riesgos interrumpen los ciclos o proyectos de vida que tiene cada persona, “Un embarazo no deseado en la juventud compromete seriamente el logro de metas personales y profesionales a futuro. Esta situación es aún más seria para las mujeres, puesto que abandonan la universidad para desempeñar un rol como madre” (Delgado y Morquecho, 2022, p.38), en el caso de las ETS pudiera acontecer que no regresarían a una relación de pareja posterior al hecho, por el miedo a ser juzgados y además transmitir la enfermedad que se contrajo, siendo esta una posible modificación para el desarrollo de sus proyectos, sueños y pensamientos a corto y largo plazo. Pero también se puede hablar del caso contrario, donde las personas deciden no tener su bebé, ya sea porque no estaba en sus planes o aspiraciones, si este es el caso, se trata entonces con personas que de por vida necesitan algún tipo de ayuda para sobrellevar este proceso; en cuanto a las ETS, la desinformación acerca de su enfermedad, la poca claridad de su diagnóstico o incluso un paciente sin diagnóstico, tratamiento o recomendaciones, puede estar no solo comprometiendo su salud, si no también la de su pareja o en el caso que sean varias, el riesgo podría aumentar, si este continúa con un desarrollo normal de su vida sexual, llevando así a un incremento del contagio de individuos.

Las ETS son algo que nos preocupa de manera contundente en el momento, para no alejarnos mucho de la realidad, en Medellín en el mes de junio hubo alto número de casos de VIH/SIDA.

Cómo lo menciona un boletín de prensa (Personería Distrital de Medellín, 2023)

De conformidad con los datos del Sistema de Vigilancia Epidemiológica - SIVIGILA y la Secretaría de Salud, para el primer trimestre de 2023 se registraron 392 casos de VIH/SIDA en el Distrito de Medellín, de los cuales el 45% pertenece a personas entre el rango de edad de 20 a 29 años; 100 casos de 25 a 29 años y 77 casos de 20 a 24 años. Así mismo, el mayor número de casos se concentra en las comunas 4 - Aranjuez, 3 - Manrique, 7 - Robledo y 8 - Villa Hermosa. (párr. 2)

Sus rangos de edad es algo que debería cuestionarse, aquí se goza de la etapa reproductiva, donde muchos de estos casos son personas vulnerables, ya que son sitios donde no llega la información sobre salud sexual de la mejor manera, en el cual los padres tienen sus creencias acerca de ciertos métodos anticonceptivos, los cuales se han transmitido de generación en generación y que quizá muchos de estos jóvenes están en su etapa universitaria, pero no tienen acceso a una clase o asesoría de salud sexual, por lo que por ejemplo los jóvenes de La Comuna 13 presentan diversas consecuencias debido a las condiciones en la viven como lo menciona Martínez et al., (2021) "se pudo identificar que el embarazo involucra muchas causas, algunas de ellas son: Desinformación, pobreza, carencia de apoyo, desempleo, falta de oportunidades en educación, familias disfuncionales, desigualdad, maltrato físico y psicológico." (p.17)

He aquí la importancia de la educación, si se da una información clara acerca de cada método anticonceptivo, una asesoría individualizada, se está al tanto de sus necesidades, su deseo de tener hijos o por el contrario la decisión de no ser mamá o papá, se da información acerca de cuáles son los riesgos de no estar protegidos por ningún método o cual es el que más se adapta a sus requerimientos, también que expresen que les han comentado sus padres, cual ha sido la información adquirida por parte de ellos, de sus amigos y qué desean aclarar, todas estas acciones conllevan a una mejora en la vida sexual de los jóvenes.

Además, es importante recalcar que los jóvenes son una población diversa y heterogénea en términos de su edad, género, orientación sexual, cultura y origen étnico. Por lo tanto, la investigación también va a tener en cuenta estas diferencias y abordar las necesidades específicas de cada subgrupo de jóvenes.

En relación con lo anteriormente descrito, esta investigación ayudará a conocer cuáles son esos mitos y creencias que tienen los jóvenes universitarios, los datos encontrados serán la base para que entidades de salud puedan plantear estrategias que favorezcan la promoción de la salud sexual y reproductiva, brindando información clara y haciendo énfasis en aquellos mitos que se frecuentan mayoritariamente, creando consciencia en la población joven de la importancia de acceder siempre a información que esté dada por profesionales, basada en sus necesidades; aportando de esta manera que se cumpla el fin de los métodos anticonceptivos que es evitar un embarazo que en el momento no es deseado e incluso una ETS.

También permitir que esta información sea conocida por las personas que influyen en su diario vivir, como lo son padres y docentes, quienes hacen parte fundamental de la comunicación de aquellas prácticas adecuadas sobre salud sexual y métodos anticonceptivos, reduciendo de esta manera los mitos y creencias acerca de los mismos.

Capítulo 2

2.1. Contexto situacional

En Colombia, un país en vía de desarrollo se ha visto la necesidad de implementar estrategias que propendan por el incremento de la utilización de métodos anticonceptivos como medida preventiva ante embarazos no deseados y aparición de ITS.

El Sistema de Salud Colombiano oferta una amplia diversidad de métodos anticonceptivos, los cuales tienen múltiples características con el fin de que puedan cubrir las diferentes necesidades en la persona que desee utilizarlo, entre los cuales podemos encontrar métodos hormonales, naturales, de barrera, intrauterinos, y quirúrgicos.

Pese a esto, se ha notado una deficiente demanda para la implementación de métodos, ya sea por desconocimiento, creencias erróneas o por un asesoramiento deficiente o inadecuado a quien desee utilizarlo. Este suceso es más notorio en adolescentes, ya que es en ellos en donde han incrementado los embarazos no deseados y el padecimiento de ITS. Según Salazar y Echeverri (2023) “Los países de bajos y medianos recursos cuentan con 74 millones de embarazos no planeados al año, de los cuales, 25 millones terminan en abortos de alto riesgo y 47 000 muertes maternas al año “(p. 68). Lo cual lleva a pensar que es de vital importancia reconocer las causas subyacentes de la ocurrencia de no utilización de métodos anticonceptivos para prevenir la sucesiva aparición de problemas de salud pública como los anteriormente mencionados.

Los adolescentes son una población que se caracteriza por experimentar una serie de cambios a nivel físico, psicológico, social, emocional y conductual, lo cual los lleva a buscar respuesta a múltiples interrogantes que se hacen en su día a día, y se incrementa su deseo de experimentar cosas y situaciones nuevas, entre ellas explorar su sexualidad, pero en algunos casos, acuden a fuentes no confiables que distorsionan el conocimiento y las prácticas sexuales. Mira y Rodríguez (2019) comentan que “el comportamiento sexual y reproductivo de los adolescentes

está influenciado por su percepción de bienestar psico-afectivo y su entorno sociocultural y esto plantea necesidades y cuestionamientos frente a su sexualidad” (p.4). En este orden de ideas, la búsqueda afanada por darle respuestas a estas preguntas establecerá el comportamiento sexual y reproductivo de los jóvenes.

A nivel mundial, Según Salazar y Echeverri (2023) “Para el año 2019 había 1900 millones de mujeres entre los 15 y 49 años, es decir, en edad fértil, alrededor del mundo, de las cuales, 270 millones no cuentan con un método anticonceptivo” (p.68). Esto supone un problema de salud pública, llevando al aumento de embarazos no deseados, a temprana edad y propagación de ITS.

2.2. Fundamento epistémico

2.2.1. Salud sexual:

Esta es la base del desarrollo sexual, aún más durante la juventud, donde se comprende el absoluto bienestar de lo que cada individuo desea practicar, lo que conlleva el no ser juzgado y la no discriminación por las acciones realizadas, por lo mismo cada individuo posee unos derechos que en absoluto deben ser respetados, logrando así un completo disfrute de su vida sexual.

De acuerdo a la Organización Mundial de la Salud (OMS, 2006), la salud sexual es:

Un estado de bienestar físico, mental y social en relación con la sexualidad, la cual no es la ausencia de enfermedad, disfunción o incapacidad. La salud sexual requiere un enfoque positivo y respetuoso de la sexualidad y de las relaciones sexuales, así como la posibilidad de tener experiencias sexuales placenteras y seguras, libres de toda coacción, discriminación y violencia. Para que la salud sexual se logre y se mantenga, los derechos sexuales de todas las personas deben ser respetados, protegidos y ejercidos a plenitud.

(párr.1)

De acuerdo a esto, sin los respectivos derechos sexuales, no se tendría una protección específica para que se respeten todas las acciones, según los gustos y preferencias sexuales de cada individuo.

Cómo el documento actualizado de la OMS (2010) que nos dice:

Los derechos sexuales constituyen la aplicación de los derechos humanos existentes a la sexualidad y a la salud sexual. Protegen el derecho de todas las personas a satisfacer y expresar su sexualidad y a disfrutar de la salud sexual, con el debido respeto por los derechos de los demás, dentro de un marco de protección frente a la discriminación.

(párr.2)

2.2.2. Salud reproductiva:

La salud reproductiva conlleva ya otras decisiones y responsabilidades, aquellas que deben ser tomadas en conjunto como pareja, según los deseos que ambos tengan de engendrar un bebé o no, agrupa momentos y conversaciones de profunda sinceridad y madurez, la salud reproductiva se basa en llegar a un acuerdo; dichas decisiones hacen parte del desarrollo de su proyecto de vida, tanto individual como de pareja, por ello se deben de garantizar los métodos que se requieran según la decisión, en cualquier etapa de su vida.

Todo esto permite que no se interrumpan los ciclos y proyectos de vida, los jóvenes podrán seguir disfrutando su vida sexual con toda la tranquilidad de que tienen acceso a métodos anticonceptivos, que son los más adecuados para cada uno y en su mayoría gratuitos, contribuyendo así no solo a la mejoría en la calidad de vida de dichos jóvenes, sino también la calidad y economía del sistema de salud.

Todo esto en relación con el aporte que nos ofrece la OPS (s.f):

Garantizar que todas las personas tengan acceso a sus métodos anticonceptivos modernos, seguros, confiables y preferidos refuerza varios derechos humanos, incluidos el derecho a

la vida y a la libertad; la libertad de opinión y expresión, y el derecho al trabajo y a la educación, además de reportar importantes beneficios para la salud y de otros tipos. El uso de anticonceptivos modernos tiene la capacidad de proteger la salud de las personas con capacidad de gestar de los riesgos relacionados con el embarazo no intencional, sobre todo en las adolescentes o personas con enfermedades crónicas. Cuando el intervalo entre nacimientos es inferior a dos años, la tasa de mortalidad infantil es un 45% mayor que cuando este intervalo es de 2 a 3 años, y un 60% mayor que si es de cuatro años o más. Finalmente, la anticoncepción también brinda una serie de beneficios potenciales no relacionados con la salud que incluyen mayores oportunidades de educación y más autonomía para las mujeres, así como crecimiento demográfico balanceado y desarrollo económico sostenibles para los países. (párr. 3)

2.2.3. Infecciones de Transmisión Sexual (ITS)

Las infecciones de transmisión sexual, son un asunto importante que no ha sido priorizado desde hace un tiempo, este es un tema que se puede abordar desde la educación y desde la concientización del uso del preservativo, tanto en hombres como en mujeres. La población joven es la más vulnerable en cuanto a este tema, es aquí donde se da el desarrollo pleno de la vida sexual y de pareja y cuando ocurre un caso de infección, se da una pausa en el mismo, los pacientes se aíslan, no les apetece tener compañeros sentimentales ni sexuales, por el riesgo de transmisión y no solo eso, sino también el miedo a ser juzgados, aquí se ven afectados varios ámbitos de la vida como lo son el sentimental, el sexual y el componente mental.

La OMS (2020) nos ofrece una definición muy completa acerca de las ITS:

Las infecciones de transmisión sexual (ITS) se propagan predominantemente por contacto sexual sin protección. Algunas ITS también se pueden transmitir durante el embarazo y el parto y por medio de sangre o productos sanguíneos infectados.

Las ITS tienen repercusiones profundas en la salud. Si no se tratan pueden dar lugar a graves consecuencias, incluidas enfermedades neurológicas y cardiovasculares, infertilidad, embarazo ectópico, muerte prenatal y riesgo aumentado de contraer el virus de la inmunodeficiencia humana (VIH). Además, las ITS guardan relación con la estigmatización y la violencia doméstica, y afectan a la calidad de vida. (párr.2)

2.2.4. Métodos anticonceptivos

Según la OMS (2023):

Los métodos anticonceptivos incluyen las píldoras anticonceptivas por vía oral, las implantaciones contraceptivas subcutáneas, las inyecciones, los parches, los anillos vaginales, los dispositivos intrauterinos, los preservativos, la esterilización masculina y femenina, el método de la amenorrea de la lactancia, el coito interrumpido y métodos basados en el conocimiento de la fecundidad. Estos métodos tienen diferentes mecanismos de acción y distintos grados de eficacia a la hora de prevenir embarazos no deseados. La eficacia de un método se mide por el número de embarazos por cada 100 mujeres que usan ese método por año. (párr. 7)

2.2.5. Acceso a servicios de anticoncepción

La posibilidad de acceder a los métodos anticonceptivos se ve afectada por la zona de residencia, edad, creencias religiosas y culturales. Igual que al tener menor edad, los padres niegan la posibilidad de acceder a los métodos anticonceptivos porque dentro de sus creencias está que antes de cierta edad no se pueden tener relaciones sexuales; en cuanto a la religión, tener la creencia de que la mujer vino al mundo para procrear, el machismo de su esposo y también, su lugar de residencia, si es alejado del lugar donde puede obtenerlos, son las barreras que más se presentan.

Esto dice la OMS (2014) acerca del acceso a los métodos anticonceptivos:

El acceso a los anticonceptivos permite a las parejas espaciar los embarazos y a quienes lo deseen limitar el tamaño de la familia. Las pruebas apuntan a que las mujeres con más de cuatro hijos corren un mayor riesgo de muerte por complicaciones durante el embarazo y el parto. (párr. 8)

Muchas de las personas que en estos momentos no tienen acceso a servicios de anticoncepción son jóvenes, pobres y viven en zonas rurales o en barriadas urbanas marginales. (párr. 9)

2.2.6. Promoción de la salud

La promoción de la salud desde el tema de métodos anticonceptivos es de vital importancia, aquí se parte desde la necesidad de la población joven de evitar los embarazos no deseados y las ITS, a partir de esto, crear estrategias tales como brindar la información más clara y adecuada, realizando brigadas en puntos estratégicos, donde se pueda acoger gran parte de la población, recordando cuales son los derechos que tienen y a que pueden acceder de manera gratuita, logrando que de esta manera haya una reducción de casos en los jóvenes.

Según la OPS (s.f):

La promoción de la salud reconoce la salud como un concepto positivo y se centra en los factores que contribuyen a ella. Busca que todas las personas desarrollen su mayor potencial de salud tomando en cuenta los activos de la comunidad y las condiciones sociales subyacentes que determinan una mejor o peor salud – los Determinantes Sociales de la Salud – sabiendo que para alcanzar la equidad es necesario una redistribución del poder y los recursos. (párr. 2)

El abordaje de Promoción de la Salud implica una manera particular de colaborar: parte de las diferentes necesidades de la población, fomenta sus capacidades y sus fortalezas,

empodera, es participativa, intersectorial, sensible al contexto y opera en múltiples niveles.
(párr. 3)

2.2.7. *Prevención de la enfermedad*

Medidas destinadas no solamente a prevenir la aparición de la enfermedad, tales como la reducción de factores de riesgo, sino también a detener su avance y atenuar sus consecuencias una vez establecida. (OMS, 1998)

2.2.8. *Mito*

Ramos. A (2014) nos dice que:

Por mito se entienden las diversas creencias que no tienen una cabal comprobación, acerca de diferentes aspectos de la vida: salud-enfermedad, drogas, alimentación, sexualidad, violencia, leyes, equidad-inequidad, salud mental, vejez, etcétera, que, como consecuencia de la casualidad, costumbre, especulación, ignorancia, superstición, educación cultural, suelen prevalecer y orientar diferentes comportamientos.

De igual forma, por mitos de la vida cotidiana deben entenderse las ideas o creencias acerca de diferentes aspectos de la vida que no siempre corresponden con las realidades. Es decir, en muchos casos son especulaciones que la gente sostiene o sigue porque no tiene medios, recursos o intenciones de probarlas, o bien, porque debido a la casualidad cree obtener algunos resultados coincidentes con dichas ideas o creencias. (p. 8)

2.2.9. *Métodos anticonceptivos definitivos:*

Profamilia (2022) nos ofrece una definición de ligadura de trompas:

La ligadura de trompas es una cirugía mínimamente invasiva, ambulatoria y de fácil recuperación que dura alrededor de 10 minutos y consiste en cauterizar las trompas de Falopio para impedir el paso del óvulo al útero. Se usa como método de anticoncepción

definitivo para evitar un embarazo en mujeres que no quieren tener hijos o que ya tuvieron el número de hijos que deseaban.

Profamilia (2022) nos ofrece una definición de vasectomía:

El procedimiento consiste en cortar y/o ligar los conductos deferentes por donde pasan los espermatozoides desde los testículos para salir en la eyaculación. Aunque es un método definitivo, se puede llegar a revertir a través de una cirugía llamada vasovasostomía.

Una de las grandes preocupaciones de las parejas al realizarse una vasectomía es el gran mito acerca de que afecta el deseo sexual y la eyaculación, pero Profamilia (2022) nos aclara que, “la vasectomía sólo tiene que ver con el aspecto reproductivo del hombre y después de la operación él sigue eyaculando normalmente, pero sin espermatozoides. Por lo tanto, la vasectomía no afecta el deseo sexual, la fuerza, ni la erección”.

2.2.10. Efectos secundarios de métodos anticonceptivos hormonales:

De las creencias que más se tienen con respecto a los métodos anticonceptivos son la cefalea, el aumento o la disminución del peso, y la irregularidad menstrual, cómo lo demuestra el estudio realizado por (Sigindioy et al., 2021):

La píldora anticonceptiva oral combinada, los parches y el anillo pueden aumentar el riesgo de desarrollar coágulos de sangre en las venas (trombosis venosa profunda o TVP)

Las píldoras de progestágeno pueden causar dolores de cabeza, variaciones en el estado de ánimo y sensibilidad en las mamas. También pueden causar malestar y que el abdomen (barriga) se hinche. Generalmente estos efectos secundarios de estos anticonceptivos hormonales disminuyen después de varios meses.

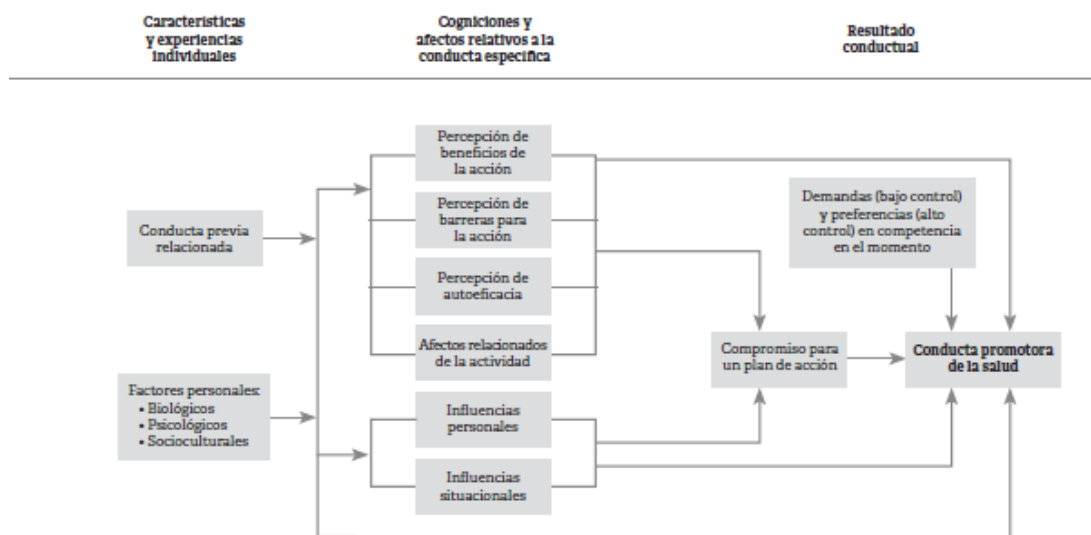
Muchas formas de anticonceptivos hormonales ocasionarán cambios en el patrón menstrual. Podría presentar sangrado irregular o ningún sangrado, o sangrado intermitente, durante el período en que está tomando los anticonceptivos hormonales. (p. 15)

2.3. Fundamento teórico

La promoción de la salud permite fortalecer el sistema de salud y con ello mejora las condiciones de salud de las personas, familias y comunidades es por esto que es importante conocer el origen de las conductas relacionadas con la salud tal como lo hace Nola Pender en su modelo promoción de la salud. Según Aristizábal et al., (2011):

Pretende ilustrar la naturaleza multifacética de las personas en su interacción con el entorno cuando intentan alcanzar el estado deseado de salud; enfatiza el nexo entre características personales y experiencias, conocimientos, creencias y aspectos situacionales vinculados con los comportamientos o conductas de salud que se pretenden lograr. (p. 2)

Figura 1 Modelo de promoción de la salud



Tomado de Modelo de promoción de la salud en el lugar de trabajo: una propuesta (2019)

Con este modelo de atención permite realizar una analogía con la investigación planteada pues Nola Pender indica que “las características y experiencias individuales así como los conocimientos y afectos específicos de la conducta llevan al individuo a participar o no en comportamientos de salud” (Aristizábal et al., 2011, p. 3), comportamiento que también se presenta con respecto a los métodos anticonceptivos y su principal causa de abando que son las

experiencias y conocimientos erróneas debido a diversos factores que llevan a los usuarios a discontinuar su uso y así modificando su conducta, tal como lo indica Nola Pender en su modelo, llevando así a situaciones evitables que se convierten en problemas de salud pública como son las infecciones de transmisión sexual, embarazos no deseados y evitan que el usuario conozca sus derechos sexuales y reproductivos.

Por lo que este modelo es útil es que permite entender origen de los comportamientos adecuados o inadecuados de las personas con respecto a su salud y así generar medidas de corrección por medio de la promoción de la salud, estrategia que es efectiva para el mejoramiento de la salud de la población, cosa que también se pretende lograr con esta investigación pues conociendo los mitos y las creencias de los universitarios de instituciones de educación superior acerca de los métodos anticonceptivos nos permitirá establecer estrategias con mejor impacto para así corregir esos factores influyentes de conductas inadecuadas y así mejorar la incidencia de situaciones que afectan a todo el sistema de salud.

2.4. Fundamento legal

2.4.1. Ministerio de Educación Nacional, Ley 266 de 1996

Por la cual se reglamenta la profesión de enfermería en Colombia. Esta ley es fundamental en los Protocolos de Cuidado de Enfermería dado que establece el marco normativo para que profesionales de enfermería brinden cuidado y atención específica a las mujeres en edad reproductiva y durante los eventos de la gestación, el parto y el puerperio. 25 de enero de 2006. D. O No. 42710

2.4.2. Ministerio De Protección Social, Decreto 1543 de 1997

Por el cual se reglamenta el manejo de la infección por el Virus de Inmunodeficiencia Humana (VIH), el Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida (SIDA) y las otras Enfermedades de Transmisión Sexual (ETS). 12 de junio de 1997

2.4.3. Ministerio de Educación, Política Nacional De Salud Sexual Y Reproductiva

2002 – 2006

Establece la necesidad de mejorar la Salud Sexual y Reproductiva (SSR) y promover el ejercicio de los Derechos Sexuales y Reproductivos (DSR) de toda la población con especial énfasis en la reducción de los factores de vulnerabilidad y los comportamientos de riesgo, el estímulo de los factores protectores y la atención a los grupos con necesidades específicas. En proceso de revisión y ajuste. Febrero de 2003

2.4.4. Programa Presidencial Colombia Joven, Política Nacional De Juventud 2005-

2015

Entre sus metas se encuentran: ofrecer a los adolescentes y jóvenes, servicios de salud y seguridad social y plantea acciones de prevención para disminuir los riesgos de muertes violentas y violencia intrafamiliar además de contribuir a la reducción de la incidencia de embarazos en adolescentes y de VIH.

2.4.5. Departamento Nacional de Planeación, Conpes social 91 de 2005

Menciona las metas y estrategias del país para el logro de los Objetivos de Desarrollo del Milenio, que fija unas metas específicas en el tema de gestantes y de salud sexual y reproductiva. 14 de marzo de 2005

2.4.6. Ministerio de Salud y Protección Social, Ley 1122 de 2007

En su Art. 33 enuncia “en el Plan Nacional de Salud Pública se encuentra prevista la promoción de la salud sexual y reproductiva”. Es obligación del estado garantizar los derechos y exigir los deberes del ciudadano consagrados en la Constitución Política de Colombia. 9 de enero de 2007

2.4.7. Consejo de Seguridad de las Naciones Unidas, Resolución 1983 de 2011

Destaca la importancia de que los dirigentes civiles y militares apoyen firmemente la prevención, el tratamiento, la atención y el apoyo en relación con el VIH/SIDA. 7 de junio de 2011

2.4.8. Ministerio De Salud Y Protección Social, Resolución 5521 de 2013

En virtud de la cual se actualizan de contenidos del Plan Obligatorio de Salud – POS. 27 de diciembre de 2013.

Capítulo 3

Diseño y memoria metodológica

3.1. Enfoque

Para abordar los objetivos de esta investigación, se utilizará un enfoque cualitativo. Según Hernández y Mendoza. (2019):

El enfoque cualitativo puede concebirse como un conjunto de prácticas interpretativas que hacen al mundo “visible”, lo transforman y convierten en una serie de representaciones en forma de observaciones, anotaciones, grabaciones y documentos. Es naturalista (porque estudia los fenómenos y seres vivos en sus contextos o ambientes naturales y en su cotidianidad) e interpretativo, pues intenta encontrar sentido a los fenómenos en función de los significados que las personas les otorguen (p. 9)

desde el paradigma de investigación acción participativa se elige ya que pretende conocer las necesidades o problemáticas que tiene la población elegida y no solo conocerlas sino también que estén presente y hagan aportes de lo que creen que podría ser parte de la solución. Además, cómo lo menciona Ander-Egg, E. (2003)

Exige formas de comunicación entre iguales que establecen una serie de relaciones con el propósito de realizar un trabajo en común. La igualdad viene dada porque se comparten los mismos objetivos y similares responsabilidades, que se maduran y desarrollan a través de una relación de diálogo y un trabajo en común. (p. 7)

Por tanto, los individuos comparten el mismo grupo de edad, estratos socioeconómicos, situación laboral y nivel educativo, en este orden de ideas para obtener que situaciones se presentaban más frecuentemente y que conocimientos tenían acerca del tema a tratar

3.2. Fuentes y temporalidad

La información que se requirió para dar respuesta al objetivo general de esta investigación se generó de forma directa con una fuente mixta: los estudiantes como informantes clave, reconocidos como las fuentes vivas; y la segunda por medio del análisis de documentos, reconocidos como fuentes materiales.

3.3 Unidades de estudio

Las unidades de estudio son quince estudiantes de diferentes programas de las siguientes universidades UNAL, UCLA, U de A y EIA. Se tuvo en cuenta que fuera egresados de diferentes universidades de Antioquia, que no pertenecieran a la Universidad Católica de Oriente, ni a ningún programa relacionado con el área de la salud, de esta manera los participantes pertenecían a programas como, Ingeniería en Sistemas, Gastronomía, Diseño Gráfico, Desarrollo Territorial, Ingeniería Civil, Ingeniería Ambiental, Administración de Empresas, Economía, Derecho, que estuviera en el ciclo de vida juventud (18-28 años), de estado civil solteros, pertenecientes a estratos 2-3, que este caso era la unidad de estudio más adecuada para la investigación.

3.4. Selección de la muestra

Para la selección de la muestra se utilizó la técnica de muestreo no probabilístico intencional, que se refiere a seleccionar un tipo de muestra que pueda aportar una información más significativa, para dar respuesta al objetivo y la pregunta de investigación, como se describe en el siguiente apartado: La muestra se escoge en términos de criterios teóricos que de alguna manera sugieren que ciertas unidades son las más convenientes para acceder a la información que se requiere. En este caso, la lógica utilizada para el muestreo no es la lógica de la representatividad (porque ninguna unidad puede representar a las demás), sino la lógica de la significatividad (Hurtado, 2012, p.276)

La muestra elegida para este estudio fueron quince estudiantes de las diferentes universidades ya mencionadas pues representan a la población seleccionada para brindar respuestas a el estudio.

3.5. Criterios de inclusión y de exclusión.

La muestra estuvo compuesta por jóvenes universitarios mayores de 18 años que estudien en universidades ubicadas en Antioquia y que no pertenezcan a programas del área de la salud pues se necesita indagar de manera adecuada los mitos y creencias y el conocimiento que brinda el área de la salud puede sesgar los resultados impidiendo así contestar la pregunta de investigación.

3.6. Técnicas e instrumentos para generar la información.

La recolección de la información se llevó a cabo por medio de entrevista semiestructurada y según Fontana y Frey citados por Vargas (2012) se dice que “La entrevista cualitativa permite la recopilación de información detallada en vista de que la persona que informa comparte oralmente con el investigador aquello concerniente a un tema específico”

Instrumento: El instrumento utilizado para recopilar datos fue una guía de preguntas que incluyó interrogaciones abiertas para conocer el conocimiento de los jóvenes sobre los métodos anticonceptivos, sus actitudes hacia su uso, su práctica y sus percepciones sobre la educación sexual recibida y que fue enviada de forma digital a los participantes junto con el consentimiento informado para posteriormente realizar el análisis de la información obtenida; poniendo como prioridad el respeto por la dignidad, los derechos y la seguridad de los informantes de la investigación, asegurando que esta sea fidedigna, contando así con el aval del comité de ética.

Capítulo 4

Análisis de la información

Para examinar la información, se utilizó la siguiente técnica llamada análisis por relaciones que permitió responder la pregunta de investigación. Según Barrera (2019)

Esta técnica de análisis tiene como propósito establecer vínculos entre elementos que conforman un evento a fin de acceder a un conocimiento que se deriva justamente de las relaciones planteadas. Es de inspiración heracliteana¹ pues, en sus fragmentos este filósofo hace entrever que el objetivo del conocimiento estriba, más que en dividir, en establecer relaciones. Para efectuar este tipo de análisis se toma el evento a analizar de forma entera, se acude a su contemplación, luego a la identificación de los aspectos que lo conforman, al establecimiento de las relaciones, y al acopio informativo producto de las relaciones establecidas entre los elementos. La información que el establecimiento de las relaciones suministre se procesa, luego, en las conclusiones. (p.29)

Para el análisis de la información, se utilizó la triangulación de datos que se define como “el uso de varias estrategias al estudiar un mismo fenómeno, por ejemplo, el uso de varios métodos como entrevistas individuales, grupos focales o talleres investigativos” (Benavides & Gómez-Restrepo, 2023), para ello se organizó la información obtenida de la guía de preguntas en forma de malla en Excel, donde se le dio un orden a todos los datos recolectados, en tres partes, la primera contiene la respuesta de cada participante a cada pregunta, en la segunda los hallazgos importantes según la pregunta de la guía y la tercera incluye las conclusiones para cada objetivo tanto general como específico, además en la malla también se encuentra información como sugerencias que realizaron los participantes ante la problemática o necesidad. Partiendo de aquí se pudo discutir dicha información con la teoría y los estudios relacionados, así, se logró obtener los datos suficientes para dar respuesta a los objetivos de la investigación.

Figura 2 *Matriz hallazgos*

OBJETIVO	HALLAZGO
<p>Describir los mitos y creencias que tienen los jóvenes universitarios de instituciones de educación superior, acerca de los métodos anticonceptivos durante el año 2023.</p>	<p>Entre los mitos y creencias encontrados, los más recurrentes son:</p> <p>Las pastillas anticonceptivas causan cambios de peso.</p> <p>Los métodos anticonceptivos causan acné.</p> <p>Varios participantes dicen que no es necesario utilizar el condón cuando se utilizan otros como el Jadell y el DIU.</p>
<p>Definir las características socioculturales de los jóvenes universitarios.</p>	<p>Las características sociodemográficas de los participantes son las siguientes:</p> <p>Pertenecen a estratos 1, 2 y 3</p> <p>Residen en el oriente antioqueño y el Valle de Aburrá.</p> <p>Participaron 8 mujeres y 7 hombres.</p> <p>Solteros.</p> <p>Tienen un estudio pregado que es ajeno al área de la salud.</p> <p>Situación laboral: empedados o independientes.</p>

<p>Establecer una relación entre las características socioculturales y los mitos y creencias que tienen los jóvenes universitarios sobre los métodos anticonceptivos.</p>	<p>-Tienen un estudio pregrado que es ajeno al área de la salud: Desde su institución de educación superior no obtuvieron información clara acerca de métodos anticonceptivos</p> <p>-Sus fuentes de información son: Padres, amigos, abuelos o internet, no personal capacitado</p> <p>-Lugar de residencia (Rural-Comunas): No tienen un acceso directo a información sobre salud sexual en su residencia, las brigadas de salud que se realizan son escasas y hablan poco sobre el tema</p>
<p>Proponer estrategias adecuadas de divulgación de la información acerca de métodos anticonceptivos para los jóvenes de acuerdo con ideas y sugerencias planteadas por ellos.</p>	<p>-Brigadas y campañas de salud en los lugares de residencia más lejanos</p> <p>-Idea de dar clases en las universidades acerca de métodos anticonceptivos sin importar que la carrera no pertenezca al área de la salud.</p> <p>-Brindar información y material digital e incluso acompañamiento profesional de forma inmediata por parte del hospital o centro de salud.</p>

	Los participantes no conocen sobre los métodos definitivos. (Tubectomía, vasectomía)
--	--

Autoría propia de los investigadores

Capítulo 5

5.1. Hallazgos y discusión

Luego de analizar la información, se encontraron los siguientes hallazgos, los participantes conocen la definición de un mito pues la mayoría de ellos afirmaba que eran creer en algo que no tenía ningún fundamento, definición que también describe el Grupo Editorial Universidad de Guadalajara (2014):

Por mito se entienden las diversas creencias que no tienen una cabal comprobación, acerca de diferentes aspectos de la vida: salud-enfermedad, drogas, alimentación, sexualidad, violencia, leyes, equidad-inequidad, salud mental, vejez, etcétera, que, como consecuencia de la casualidad, costumbre, especulación, ignorancia, superstición, educación cultural, suelen prevalecer y orientar diferentes comportamientos.

Cosa que permite notar que los participantes están conscientes de que en nuestra cultura existen diversos mitos a cerca de diferentes temas incluyendo los métodos anticonceptivos.

Otro hallazgo importante es que los conocimientos a cerca de los métodos anticonceptivos que tienen los participantes es adecuada con respecto a su definición pues según el Ministerio de salud (2019) “los métodos anticonceptivos modernos ayudan a prevenir embarazos no deseados, infecciones de transmisión sexual y reducen la necesidad de recurrir al aborto inseguro” pues la mayoría de ellos mencionó que los métodos ayudan a no tener embarazos no deseados sin embargo pasan por alto la importancia de las ITS pues estos métodos ofrecen beneficios para la persona y el sistema de salud.

También se encontró que los métodos que conocen y han utilizado son el condón, pastillas, inyecciones, implantes subdérmicos y dispositivos intrauterinos, patrón que sigue el país pues según el Ministerio de Salud (2016) “los métodos anticonceptivos de uso actual son el condón masculino (16,0%), inyección (18,0%) y píldora (13,0%) los informantes claves, no tienen gran

conocimiento acerca de los métodos anticonceptivos de tipo quirúrgico, este tema es de gran importancia, ya que trae muchos beneficios como lo menciona Gutiérrez Ramos (2017), “Evita que tenga que recordar cada día que debe tomar una píldora o de aplicarse mensual o trimestralmente una inyección anticonceptiva o de hacer algo para prevenir un embarazo cada vez que se tenga una relación sexual”. Son múltiples los beneficios que traen estos métodos, en cuanto a temas de durabilidad, efectividad y comodidad, ya que la mujer no va a recibir alta carga hormonal cada día, cada mes, cada tres meses o cada 3 a 5 años, además ellos mencionan que no saben si se pueda afectar la libido con dicho procedimiento, Profamilia (2022) nos dice que “la mujer mantiene su deseo sexual después de la ligadura de trompas, es más, después de la ligadura algunas mujeres reportan mayor interés sexual porque tienen la certeza de no quedar embarazadas”.

También tenemos que los participantes tienen conocimiento de los efectos secundarios más frecuentes, dado que han utilizado algún tipo de anticonceptivo que puede causar esto. Los efectos que más mencionan son, sangrado abundante, acné, dolor de cabeza. Por ejemplo, Paucar (2019) nos indica que

“con el implante subdérmico, se presentan trastornos del ciclo menstrual, puede darse: polimenorrea, se da cuando el rango entre una y otra menstruación es menor a dos días; Hipomenorreas, se da cuando la menstruación tiene una duración menor a lo normal, esto es, menor a dos días; Hipermenorreas, este se da cuando la menstruación excede a lo normal en cantidad, pérdidas superiores mayor o igual a los 180 ml; Oligomenorreas, se da cuando la menstruación se extiende en más días de lo usual, esto es, mayor a 8 días; Metrorragias, esto se da cuando el sangrado menstrual es procedente de la cavidad uterina. Otro efecto secundario que se podría presentar es el incremento o aparición de acné. Los efectos androgénicos del etonogestrel podrían producir la aparición e

incremento de acné en algunas usuarias. Diversos estudios han verificado que este efecto secundario se encuentra dentro de los más frecuentes en usuarias del implante subdérmico.” (p. 24)

Además, como lo menciona, (Sigindioy et al., 2021) “existe diversidad de efectos secundarios, algunos de ellos si son identificados por los jóvenes, como los que se acaban de mencionar, pero también hay otros que desconocen por completo, como lo son las TVP, la cual debería ser una causa de preocupación con el consumo a largo plazo.”

Aquí podemos ver reflejados que los síntomas que refieren los informantes clave son probables en algunos casos o son algunos de los más frecuentes, están dados por las características hormonales de cada mujer, en cuanto a las alteraciones del sangrado menstrual, vemos gran variación y se evidencia que así una gran cantidad de mujeres tengan un mismo método anticonceptivo, los efectos pueden ser totalmente diferentes; estos también van a estar ligados a antecedentes ginecológicos que pueda tener cada una de ellas, como SOP (síndrome de ovario poliquístico) o Endometriosis, por mencionar algunas, las cuales desde su etiología, como nos lo dice la OMS (2023), “también causa, dolor pélvico crónico; hemorragia intensa durante la menstruación o entre menstruaciones; dificultad para quedar embarazada; gases o náuseas; cansancio; depresión o ansiedad” (párr. 9).

En el siguiente hallazgo, la mayoría de los casos los informantes claves no recibieron información clara durante su formación académica, lo que nos habla de que el desconocimiento de estos parte del poco acompañamiento que tuvieron durante su formación profesional, aunque ellos tampoco han buscado alternativas para acercarse a un profesional que les indique acerca del tema, siempre se apoyan en la información que tienen los amigos, los padres o algunos familiares, quienes no son expertos en el tema y solo hablan desde lo que les sucedió a ellos, que de una

manera u otra en algunos casos puede ser cierto, pero no funciona de la misma manera en todos los cuerpos.

También, es importante recalcar que el estrato y el lugar de residencia pueden influir en cuánto a la educación recibida, algunos residen en zonas rurales de municipios del oriente antioqueño, donde el acceso a la información sobre los métodos anticonceptivos es más compleja, es primordial pagar un tiquete para ir a la ciudad y poder acceder a una educación superior qué pagar ese mismo tiquete simplemente para ir a un centro de salud y acceder a información clara acerca de los métodos anticonceptivos para prevenir un embarazo no deseado, y en este caso no podemos juzgar por dicha condición, entonces la tarea es del estado, de los centros de salud y hospitales, quienes deben de llevar por medio de brigadas, campañas en sitios clave, donde puedan ofrecer de manera clara y sencilla las mejores opciones de manera individualizada para esta población quien está siendo vulnerable ante este hecho.

5.2. Conclusiones

A partir de la investigación se pudo indagar cuales eran los mitos más frecuentes que tienen los jóvenes acerca de los métodos anticonceptivos; priorizan las pastillas anticonceptivas antes que el condón o la utilización de ambas, ya que para ellos es más relevante evitar el embarazo y no son tan conscientes de las ITS, además no tienen claro en ninguno de los casos cuales son los métodos anticonceptivos quirúrgicos o definitivos, incluso creen que afectan la el deseo sexual, puede haber menopausia en la mujer luego del procedimiento y en el hombre creen que puede afectar la eyaculación, todo esto sin claro conocimiento de los mismos. De igual manera si tienen conocimientos acerca de algunos efectos secundarios del Jadelle, la píldora y el DIU, los cuales son dados por la experiencia de utilización de estos, cómo lo son la cefalea, el sangrado irregular, acné y los cambios en el peso.

Así pues, lo que caracteriza la población elegida es que, son jóvenes que pertenecen a los estratos 2 y 3, quienes son residentes de las zonas de Oriente Antioqueño y el Valle de Aburrá, algunos de ellos pertenecen aún a la zona rural o a comunas, tienen como estudio su pregrado que es ajeno al área de la salud, son en su mayoría solteros, en cuanto a su situación laboral son jóvenes empleados o independientes y durante su estadía en una institución de educación superior fue escasa la vez donde recibieron información clara, adecuada e individualizada acerca de métodos anticonceptivos; además son jóvenes que en el presente como responsables de su sexualidad un gran porcentaje no han buscado ni solicitado algún tipo de información sobre métodos anticonceptivos.

De acuerdo a las características socioculturales mencionadas anteriormente, da cuenta que los mitos que tienen los jóvenes acerca de los métodos anticonceptivos son a causa de que no recibieron las suficientes herramientas durante sus estudios de educación superior, ya que son muy pocos los que recibieron una clase o asesoría acerca de esto, su situación económica no hacía priorizar su sexualidad y la causa más importante de la creencia en estos mitos es la búsqueda de información, ya que era captada vía internet, también de fuentes como padres, hermanos, abuelos y amigos, quienes les hablaban acerca de sus experiencias personales, algo importante, ya que son situaciones que no siempre se presentan en todos los casos, de esta manera se presta para crear confusión entre uno y otro método anticonceptivo; y fueron escasos los que accedieron a consultas con profesionales en el tema.

En definitiva, a partir de la información brindada por los jóvenes, la estrategia más adecuada para ellos son las brigadas o campañas de salud que lleguen hasta sus lugares de residencia, zonas rurales o comunas de los municipios del oriente antioqueño y el Valle de Aburrá, haciendo énfasis e incentivando la importancia del conocimiento acerca de la salud sexual, reproductiva y los métodos anticonceptivos, compartiendo dicha información de manera didáctica

e individualizada, respondiendo a todas las necesidades derivadas de la utilización de algunos métodos anticonceptivos por recomendación y los posibles efectos secundarios que causaron; dadas las características sociodemográficas llama la atención que durante las brigadas a las cuales asistieron los participantes no se incluyó la temática de salud sexual y reproductiva, sabiendo así que en una brigada de salud se acogen todos los ciclos de vida, aún más en la etapa reproductiva.

Capítulo 6

Productos

Es de vital importancia que se haga mayor énfasis en la información sobre métodos anticonceptivos en todos los niveles de educación, incluyendo la básica secundaria y la educación superior, pues Colombia es un país con altas tasas de embarazos adolescentes y transmisión de ITS en cualquier edad, es por ello que se debe integrar diversas estrategias para disminuirlas, tal como lo plantean los informantes clave, el uso de campañas y brigadas de salud cerca de su sitio de residencia pueden ayudar a generar conocimiento y consciencia acerca de estos temas.

Para dar respuesta a la necesidad que tienen los jóvenes con respecto al acceso de información acerca de métodos anticonceptivos, pensando en lo que ellos plantearon, para favorecer la correcta obtención de la información cómo parte del proyecto de investigación se planteará otra estrategia, que es realmente favorecedora y puede ser de gran ayuda para las E.S.E, IPS y EPS, esta está basada en la creación de objetos virtuales de aprendizaje.

Los objetos virtuales de aprendizaje pueden ayudar a que la información llegue a cualquier lugar donde residan estos jóvenes, ya que la mayoría de ellos cuenta con acceso a internet. A partir de esta estrategia se pueden generar módulos a través de una plataforma, de manera que sea interactivo y dinámico, lo que contribuya a la buena recepción y genere consciencia de la información acerca de los métodos; donde se incluyan todos los temas de vital importancia, como lo son la salud sexual, salud reproductiva y sus respectivos derechos, al igual que la descripción de cada grupo y cada uno de los métodos anticonceptivos, como funcionan, cuáles son sus efectos secundarios y cuales se adaptan a cada tipo de cuerpo.

También que sea una plataforma a partir de la cual ellos puedan cuestionarse y que todas esas dudas sean resueltas por profesionales dentro de la misma. De igual manera puede generarse un

panel donde se encuentren probablemente algunos mitos que ellos tengan aún, en el cual se dé una explicación basada en la evidencia, en el que se generen cambios en el pensamiento de dichos jóvenes.

De esta manera se logrará llegar a gran cantidad de jóvenes que estén siendo desinformados por sus allegados y que puedan obtener una información clara y concisa acerca de los métodos anticonceptivos, asimismo siendo conscientes de lo que están eligiendo para su salud sexual, pensando en las posibles repercusiones que tiene para el desarrollo de su proyecto de vida la elección de uno u otro método anticonceptivo.

Referencias bibliográficas

- Álvarez, L., Velásquez, T., Zapata, J. (2022). Percepción en Jóvenes frente a las Infecciones de Transmisión Sexual y su postura frente el autocuidado. Tdea.edu.co.
<https://dspace.tdea.edu.co/handle/tdea/803>
- Ander-Egg, E. (2003) Repensando La Investigación Acción Participativa.
https://scholar.google.com.co/scholar_url?url=https://www.academia.edu/download/34317063/REPENSANDO_LA_IAP.ANDER-EGG.pdf&hl=es&sa=X&ei=_z9dZanEBYe4mgGJ-a-ACg&scisig=AFWwaeYo0eLVItihNAhyfWbQWNL_&oi=scholar
- Arco C., Puenayan P., Vaca M. (2019). Modelo de Promoción de la salud en el lugar de trabajo: una propuesta. <https://doi.org/10.15446/av.enferm.v37n2.73145>
- Aristizábal, P., Blanco, M., Ramos, S., (2011). El modelo de promoción de la salud de Nola Pender: Una reflexión en torno a su comprensión. Enfermería Universitaria
<https://www.scielo.org.mx/pdf/eu/v8n4/v8n4a3.pdf?fbclid=IwAR0MnZNHITlg9ciMv3aTsl4jo0->
- Barrera, M. (2009). *Análisis en investigación*. Quirón Ediciones – Sypal.
- Coello, B., Olvera, V., Flores, C., Hidalgo, C. (2019). Causas de desapego a los métodos anticonceptivos. Ub.edu. <https://doi.org/0300-9041>
- Delgado, J., Bueno, C., Brito, H., Pérez, E., Petatán, S. (2023). Comportamientos sexuales de riesgo para embarazos no deseados e infecciones de transmisión sexual en estudiantes universitarios mexicanos. Dilemas Contemporáneos: Educación, Política Y Valores.
<https://doi.org/10.46377/dilemas.v10i3.3627>
- Delgado. U., Morquecho. C. (2022). Conocimiento y uso de anticonceptivos en universitarios. Universidad Católica de Cuenca.

Ministerio de Salud y Protección Social. (2016). *Encuesta Nacional demográfica y Salud*

https://www.minsalud.gov.co/Documents/General/20161212_B_ENDS%202015_Metodos_anticonceptivos.pdf

Ministerio de Salud y Protección Social. (2014) *Protocolos Para La Atención De Enfermería A La Salud Sexual Y Reproductiva De La Mujer.*

<https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/PP/SM%20-Protocolos-de-enfermeria.pdf>.

Ordóñez, I. (2020). Conocimientos sobre sexualidad y conductas sexuales de jóvenes universitarios. | <https://recimundo.com/index.php/es/article/view/931>

Organización Mundial de la Salud., Organización de las Naciones Unidas. (2003). *Salud Reproductiva: Proyecto de estrategia para acelerar el avance hacia el logro de los objetivos y metas internacionales de desarrollo.*

Organización Mundial de la Salud. (2019). Un nuevo estudio de la OMS relaciona las altas tasas de embarazos no planificados con las deficiencias de los servicios de planificación familiar. <https://www.who.int/es/news/item/25-10-2019-high-rates-of-unintended-pregnancies-linked-to-gaps-in-family-planning-services-new-who-study>

Organización Panamericana de la Salud., Organización Mundial de la Salud. (2018). *Promoción de la salud.* <https://www.paho.org/es/temas/promocion-salud>

Organización Panamericana De La Salud., Organización Mundial de la Salud. (2023). *Salud Sexual y Reproductiva.* <https://www.paho.org/es/temas/salud-sexual-reproductiva>

Paucar, E. (2019). “Efectos secundarios del implante subdermico de etonogestrel que conllevan a la desercion del metodo anticonceptivo en usuarias atendidas en el servicio de planificacion familiar del hospital nacional arzobispo loayza, Lima. Universidad Nacional

Federico Villarreal.

https://repositorio.unfv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13084/3454/UNFV_PAUCAR_OSORIO_ELIZABETH_TITULO_PROFESIONAL_2019.pdf?sequence=1

Personería Distrital de Medellín. (2023). La personería distrital advierte un alto número de casos de VIH/SIDA en la ciudad.

<https://www.personeriamedellin.gov.co/index.php/listanoticias/49-boletines-y-comunicados-2023/775-la-personeria-distrital-advierde-un-alto-numero-de-casos-de-vih-sida-en-la-ciudad>

Poémape, L. (2023). Nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en los Jóvenes Del Anexo De Santa Bárbara. Cañete – 2022.

<http://repositorio.upsb.edu.pe/handle/UPSB/324>

Preinfalk, M. (2020). Educación sexual de la población joven universitaria: Algunos determinantes y desafíos. *Revista Electrónica Educare*, 19(3), 324–338.

https://www.scielo.sa.cr/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1409-42582015000300324

Profamilia. (2022). Ligadura de trompas Profamilia. <https://profamilia.org.co/servicios/ligadura-de-trompas/>

Ramos. A (2014). Mitos y realidades en salud-enfermedad (1.ª ed.). Grupo editorial: Editorial Universidad de Guadalajara. <https://editorial.udg.mx/gpd-mitos-y-realidades-en-salud-enfermedad.html>

Saeteros, R., Arias, E., Barroso, M. (2020). Promoción de la Salud Sexual y Reproductiva para Estudiantes Universitarios Ecuatorianos/Promotion of Sexual and Reproductive Health

- for Ecuadorian University Students. KnE Engineering.
<https://doi.org/10.18502/keg.v5i2.6229>
- Sigindioy, C., Trujillo, A., Seguanes, C. (2021). *Anticonceptivos hormonales y sus efectos adversos en mujeres de 18 a 25 años de la ciudad de Bogotá*.
<http://revista.escolme.edu.co/index.php/cies/article/viewFile/353/370>
- Vargas, I. (2012). La entrevista en la Investigación cualitativa, nuevas tendencias y retos.
<https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/3945773.pdf>
- Verdugo, R. (2022). Repositorio Universidad Católica de Cuenca: Influencia sociocultural en el uso de métodos de planificación familiar en mujeres en edad fértil: Una revisión sistemática. <https://dspace.ucacue.edu.ec/handle/ucacue/12952>
- World Health Organization: WHO. (2014). La OMS publica una nueva orientación sobre cómo proporcionar información y servicios de anticoncepción. Organización Mundial de la Salud. <https://www.who.int/es/news/item/06-03-2014-who-issues-new-guidance-on-how-to-provide-contraceptive-information-and-service>
- World Health Organization: WHO. (2019). Salud sexual. www.who.int.
https://www.who.int/es/health-topics/sexual-health#tab=tab_1
- World Health Organization: WHO. (2020). Infecciones de transmisión sexual. www.who.int.
https://www.who.int/es/health-topics/sexually-transmitted-infections#tab=tab_1
- World Health Organization: WHO. (2023). Planificación familiar/métodos anticonceptivos. www.who.int. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/family-planning-contraception>

Anexos

Rionegro, septiembre 18//2023

Respetada docente
Helina Margarita Arango

Respetados estudiantes
Valentina López Bedoya Manuela
López Gil
Verónica Andrea Ocampo Gallego

Saludo cordial

El comité de Ética de la Universidad Católica de Oriente, creado mediante Acuerdo CD-007 del 28 de mayo de 1998, y en reunión ordinaria del día 11 de septiembre de 2023 (acta 003) , ha revisado el proyecto de investigación denominado “Mitos y creencias sobre los métodos anticonceptivos en jóvenes universitarios de instituciones de educación superior del departamento de Antioquia, año 2023”, adscrito al programa de enfermería, y dando trámite a los lineamientos de la política institucional de ética, emite el siguiente concepto:

Es responsabilidad primordial y así lo indica el Comité, salvaguardar el respeto por la dignidad, derechos, seguridad, bienestar de los participantes actuales y potenciales en la investigación, garantizando que las investigaciones sean confiables y éticamente sustentables, así mismo, procurar el cuidado del medio ambiente, los recursos naturales, plantas y animales.

Además, “-que, respecto a la ciencia, el investigador tiene el compromiso de su preparación al más alto nivel, para dedicar sus energías a la producción de conocimientos de la calidad de su área, lo que implica responsabilidad frente al

PBX: + (57) 604 569 90 90 WhatsApp: 322 569 90 90
Sector 3, Cra. 46 No. 40B - 50 - NIT: 890984746-7
Rionegro - Antioquia - Colombia

 www.uco.edu.co   @uconiano   universidad catolica de oriente



proyecto personal del saber y con la comunidad científica, porque la investigación se hace pública para su crítica y utilización en una concreta tradición investigativa, de aquí el sentido y la solidaridad como contribución a los grupos de investigación. Así mismo, frente a los seres vivientes y a la sociedad, el investigador deberá priorizar la solución a la problemática social, con respecto a los problemas científicos implícitos en su tarea cotidiana. Además, el investigador está comprometido con los valores por el mero hecho de desarrollar su trabajo; la reflexión y la argumentación filosófica y ética, lo que constituyen características fundamentales de los métodos y procedimientos de investigación. De aquí su compromiso ético – político con la transformación de la sociedad”.

El Comité respectivamente, con el programa de enfermería y la docente Helina Margarita Arango, según calendario de ejecución, harán seguimiento a los compromisos éticos desde los criterios de la política a este estudio, con posibilidad de intervención si así se requiere.

Por lo anterior, y después de analizar el objeto de estudio, la metodología, riesgos, beneficios y validación del instrumento, **emite un dictamen favorable y de aprobación**, para el desarrollo metodológico utilizando la entrevista semiestructurada, así como del consentimiento informado, pues cumplen con

todos los requerimientos institucionales, la Política Nacional de Ética, Bioética e Integridad Científica, así como los marcos legales y declaraciones de orden internacional vigentes. La presente investigación contempla parámetros establecidos en la resolución No 8430 de 1993 del 4 de octubre, emanada por el Ministerio de Salud en cuanto a investigaciones, sin riesgo.

En este sentido, cabe agregar que el equipo debe contar con los permisos respectivos por parte de la entidad de educación en la cual aplicarán el instrumento antes de cualquier toma de información.

El presente aval es exclusivo para los instrumentos en mención y el consentimiento informado descritos en el proyecto. En caso de requerir otros instrumentos de recolección de la información deberán solicitar el dictamen correspondiente al comité, el cual hará una nueva revisión y aprobación.

Para constancia firma:

Mg. Jesús David Vallejo Cardona
Coordinador Comité de Ética

Dr. David Granados
Vocal- Director de investigación.

Maribel Ocaziones
Vto. Secretaría General

**CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA LA
INVESTIGACIÓN QUE LLEVA POR TÍTULO:**

**Mitos y creencias sobre los métodos anticonceptivos en jóvenes universitarios de
instituciones de educación superior del departamento de Antioquia, año 2023**

(Ley 1581, 2012) La ley de protección de datos personales reconoce y protege el derecho que tienen todas las personas a conocer, y verificar información que haya sido recolectada sobre ellas, en las diferentes fuentes de datos de naturaleza pública o privada.

OBJETIVO GENERAL DEL ESTUDIO

Describir los mitos y creencias que tienen los jóvenes universitarios de instituciones de educación superior, acerca de los métodos anticonceptivos durante el año 2023.

Yo _____

C.C. No. _____.

Declaro que he sido informado(a) del objetivo general y características de la presente investigación, por ello y en forma voluntaria doy mi autorización, para participar en el proyecto de investigación antes mencionado. Se me informó que se implementará un instrumento con una serie de preguntas semiestructuradas.

1. Declaro que esta participación es totalmente voluntaria, se me ha informado que después de iniciada la aplicación del instrumento, puedo rehusarme a responder o puedo tomar la decisión de terminar mi participación en cualquier momento. Con lo anterior, se me garantiza el principio de respeto a la dignidad humana y a la libre autodeterminación.

2. Tengo entendido que la información será estrictamente confidencial, y se me garantiza el anonimato, al identificármese con un código, en lugar de hacerlo con mi nombre; éste será reservado exclusivamente para el conocimiento de los investigadores y con fines netamente académicos.
3. Es claro que no pagaré ni recibiré ninguna retribución económica en dinero o en especie por la participación en este trabajo de investigación.
4. Además, se me informa que no se realizarán pruebas, ensayos, intervenciones o modificación intencionada sobre aspectos biológicos, fisiológicos, psicológicos y sociales, que puedan generar perjuicios para mí.

Informado ampliamente de lo anterior, declaro que leí y comprendí la información suministrada en este documento y deseo dar mi consentimiento libre y voluntario para hacer parte en este trabajo investigativo.

Investigador Responsables de la investigación:

Valentina López Bedoya

CC 1001517773, **Correo electrónico.** lopezbedoyavalentina@gmail.com

Manuela López Gil

CC 1001748229, **Correo electrónico.** lopezgilmanuela1@gmail.com

Verónica Andrea Ocampo Gallego

CC 1007505943, **Correo electrónico.** veronica2016oca@gmail.com

Asesor:

Helina Margarita Arango Peña

CC 43508436, **celular** 320708646

Institución: Universidad Católica de Oriente

Firma del entrevistado: _____ CC _____

Firma y documento de la persona que conduce el consentimiento informado.

_____ CC _____

Fecha: _____

UNIVERSIDAD CATÓLICA DE ORIENTE
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA DE ENFERMERIA

TITULO DEL PROYECTO

Mitos y creencias sobre los métodos anticonceptivos en jóvenes universitarios de instituciones de educación superior del departamento de Antioquia, año 2023.

Nombre de los Investigadores

Valentina López Bedoya

Manuela López Gil

Verónica Andrea Ocampo Gallego

INSTRUMENTO

La siguiente entrevista responde a la investigación que lleva como propósito describir los mitos y creencias que tienen los jóvenes universitarios de instituciones de educación superior acerca de los métodos anticonceptivos lo que permitirá conocer las causales de creación de estos.

Datos sociodemográficos de las	Edad:
	Sexo:
	Zona de procedencia:

personas que responde la entrevista.	Estrato socioeconómico:
	Nivel educativo:
	Situación laboral:
	Estado civil:

Preguntas de la investigación:

1. ¿Qué conoce acerca de los métodos anticonceptivos?
2. ¿Cuáles métodos anticonceptivos existen?
3. ¿Qué método anticonceptivo ha usado?
4. ¿Sabe cuáles son los posibles efectos adversos que conlleva la utilización de los métodos anticonceptivos?
5. ¿De qué fuentes saca la información sobre los métodos anticonceptivos?
6. ¿Alguna vez usted ha consultado para obtener información acerca de las dudas que presente acerca de los métodos de anticonceptivos?
7. ¿Qué ideas sugiere usted para mejorar la información que se recibe acerca de los métodos anticonceptivo?

8. En su proceso de formación, ¿qué información recibió acerca de los métodos anticonceptivos?

9. ¿Considera que la información recibida sobre métodos anticonceptivos fue clara y adecuada?

10. ¿Usted sabe que es un mito?

11. Ante las siguientes preguntas, responda: si, no o no sabe.

Mitos	Sí	No	No sabe
¿Las pastillas anticonceptivas ocasionan un cambio en el peso?			

Durante la menstruación, ¿la mujer puede quedar embarazada?			
En la primera relación sexual, ¿una mujer puede quedar embarazada?			
¿Si tomas pastillas anticonceptivas se afecta el deseo sexual?			
¿La vasectomía hace que se afecte el deseo sexual?			
¿Debo utilizar métodos anticonceptivos si no tengo pareja estable?			
¿Los métodos anticonceptivos producen acné?			
Si utilizando el DIU se queda en embarazo, ¿Este queda pegado de la cabeza del bebé al nacer?			
Si se usa métodos anticonceptivos como el DIU y el Jadelle, ¿es necesario utilizar el condón para protegerse de ITS?			
¿El condón se reutiliza?			

¿Se tiene mayor protección si se utilizan dos condones?			
¿La vasectomía es un método anticonceptivo reversible?			
¿La tubectomía altera el ciclo menstrual?			
¿La tubectomía da síntomas de menopausia?			

PREGUNTA

¿Qué conoce acerca de los métodos anticonceptivos?

¿Cuáles métodos anticonceptivos existen?

¿Qué método anticonceptivo ha usado?

¿Sabe cuáles son los posibles efectos adversos que conlleva la utilización de los métodos anticonceptivos?

¿De qué fuentes saca la información sobre los métodos anticonceptivos?

¿Alguna vez usted ha consultado para obtener información acerca de las dudas que presente acerca de los métodos de anticonceptivos?

¿Qué ideas sugiere usted para mejorar la información que se recibe acerca de los métodos anticonceptivos?

En su proceso de formación, ¿qué información recibió acerca de los métodos anticonceptivos?

MALLA

HALLAZGOS

CONCLUSIONES

CATEGORIAS EMERGENTES



Accesibilidad: todo correcto

CARCATERISTICAS SOCIODEMOGRAFICAS	
EDAD	
SEXO	
ZONA DE PROCEDENCIA	
NIVEL EDUCATIVO	
SITUACIÓN LABORAL	
ESTADO CIVIL	
MITOS	
¿Las pastillas anticonceptivas ocasionan un cambio en el peso?	
Durante la menstruación, ¿la mujer puede quedar embarazada?	
En la primera relación sexual, ¿una mujer puede quedar embarazada?	
¿Si tomas pastillas anticonceptivas se afecta el deseo sexual?	
¿La vasectomía hace que se afecte el deseo sexual?	
¿Debo utilizar métodos anticonceptivos si no tengo pareja estable?	
¿Los métodos anticonceptivos producen acné?	
Si utilizando el DIU se queda en embarazo, ¿Este queda pegado de la cabeza del	
Si se usa métodos anticonceptivos como el DIU y el Jadelle, ¿es necesario utilizar el condón para protegerse de ITS?	
¿El condón se reutiliza?	
¿Se tiene mayor protección si se utilizan dos condones?	
¿La vasectomía es un método anticonceptivo reversible?	
¿La tubectomía altera el ciclo menstrual?	
¿La tubectomía da síntomas de menopausia?	



MALLA

HALLAZGOS

CONCLUSIONES

CATEGORIAS EMERGENTES



