

CONOCIMIENTOS Y PRÁCTICAS DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN UNA POBLACIÓN UNIVERSITARIA EN EL AÑO 2010. UN ESTUDIO DESCRIPTIVO.

KNOWLEDGE AND PRACTICES OF CONTRACEPTIVE METHODS IN A UNIVERSITY POPULATION IN 2010. A DESCRIPTIVE STUDY.

Beatriz Eugenia Bastidas Sánchez MD*, María del Socorro Chávez**, Claudia Milena Orozco Chamorro***, Ángela María Merchán Galvis****

RESUMEN

Introducción: La planificación familiar como elemento importante de la Salud Sexual y Reproductiva, permite a las parejas el ejercicio de sus derechos sexuales y reproductivos decidir de manera responsable el número y espaciamiento de sus hijos. Según la Encuesta Nacional de Demografía y Salud 2010, en Colombia se ha logrado un aumento en el uso de métodos de planificación familiar de 20% en 1969 a 80% en 2010 en la población general. Determinar los conocimientos y prácticas de los jóvenes universitarios tienen respecto a los métodos anticonceptivos, permitirá la formulación de estrategias para superar las dificultades presentadas. **Métodos:** Estudio descriptivo de corte transversal en estudiantes de pregrado de la Universidad del Cauca, segundo periodo académico 2010, población de 14.000 estudiantes, con el programa Epi Info V. 6 se calculó una muestra de 600 estudiantes. El tipo de muestreo fue multietápico e incluyó muestreo estratificado por asignación proporcional y aleatorio simple. Se utilizó una encuesta semi-estructurada que incluyó datos sociodemográficos, comportamiento sexual, conocimiento y uso de métodos anticonceptivos. Para la tabulación y análisis de los datos se utilizó el paquete estadístico SPSS 14.0. **Resultados:** De los 600 estudiantes que participaron 51.5% correspondían al género masculino y 48.5% al femenino; la edad promedio fue 22.27 años, con desviación estándar de

3.9 y un rango de 32 (15 - 47 años). Del régimen de seguridad social en salud, 43.2% pertenecía al régimen contributivo, 25.2% subsidiado y 10.8% al vinculado. 89.3% habían iniciado relaciones sexuales, los cuales refirieron haber usado algún método anticonceptivo 83.1%. El método más utilizado fue el de barrera 43% y el menos utilizado los naturales 0.7%; el 29.8% refirió utilizar varios métodos. 88% tuvo un conocimiento deficiente. **Conclusión:** A pesar de que en Colombia desde los años 60's se vienen liderando múltiples iniciativas para el control de la fecundidad, así como para implementar los derechos sexuales y reproductivos, permitir el acceso a la información y a los métodos anticonceptivos, esto no ha sido suficiente para garantizar un conocimiento y uso adecuado de dichos métodos. Se sugiere formular políticas y estrategias para llenar el vacío del conocimiento y así garantizar un óptimo uso los métodos anticonceptivos.

Palabras clave: Anticonceptivos, Salud Sexual, Planificación Familiar.

Abstract

Introduction: Birth control is an important element of Sexual and Reproductive Health as it allows couples to exercise their sexual and reproductive rights, in order to

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

** Universidad del Cauca, Profesor asociado Departamento de Enfermería.

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

**** Universidad del Cauca, Médica Interna, Facultad Ciencias de la Salud.

Correspondencia: Beatriz Eugenia Bastidas Sánchez. Departamento de Medicina Social y Salud Familiar, Facultad Ciencias de la Salud, Universidad del Cauca, Carrera 6 No. 13 N 50 Popayán, Colombia. Teléfono: 8209900 – 8209800 (Popayán). Correo electrónico: bettybastidas@hotmail.com.

decide in a responsible way the number of children and the spacing between them. According to the National Demographic and Health Survey of 2010, in Colombia the knowledge that university students have about contraceptive methods, and to identify its way of use will show flaws regarding this topic, which will allow the creation of strategies to overcome those flaws. **Methods:** A transversal descriptive quantitative study was conducted with students of the undergraduate programs in-person of the University of Cauca from the second academic period 2010, a population of 14.000 students. With the software Epi Info V.6 a sample of 600 students was calculated. The sampling type is multistage, which included stratified sampling by proportional assignation and random simple. A semi-structured interview was used, which included socio-demographic data, sexual behavior, knowledge and use of contraceptive methods. For the tabulation and analysis of data, the statistic package SPSS 14.0 was used. **Results:** Of 600 students who participated, 51.5% correspond to male students and 48.5% to female students; the average age was

22.27, with standard deviation of 3.9 and a range of 32 (15-47). From the social security system, 43.2% belonged to the contributive scheme, 25.2% subsidized and 10.8 to affiliate. 89.3% had started having sexual relations, from which 83.1 declared that they have used a contraceptive method. The most used method was the barrier 43 and the less used were the natural methods 0.7; 29.8% declared that they use several methods. 88% had a deficient knowledge. **Discussion:** Despite that in Colombia there have been many birth control programs, also campaigns to promote the exercise of sexual and reproductive rights, and to allow access to information and contraceptive methods, this has not been enough to guarantee the knowledge and appropriate use of such methods. It is suggested to create politics and strategies to fill the knowledge gap and to guarantee and optimal use of contraceptive methods.

Keywords: Contraceptive, Sexual Health, Birth Control.

INTRODUCCIÓN

La planificación familiar como elemento importante de la Salud Sexual y Reproductiva, permite a las parejas el ejercicio de sus derechos sexuales y reproductivos, para decidir de manera responsable el número y espaciamento de sus hijos, garantizando el mejor desarrollo personal y una vida sexual más plena (1-5).

El crecimiento de la población y el tamaño de las familias se ha estudiado ampliamente por sus implicaciones en variables relevantes como el crecimiento económico, el empleo, la pobreza y la calidad de vida de los hogares. La fecundidad es considerada como un factor importante en el crecimiento poblacional siendo factores determinantes el estrato socioeconómico, la jefatura femenina, el nivel educativo, el tipo de empleo, el aborto y el uso de métodos anticonceptivos (3,6).

En Colombia, desde 1965 con la creación de la Asociación Pro Bienestar de la Familia Colombiana (Profamilia), se ha buscado proporcionar información y acceso a los métodos anticonceptivos, con el objetivo de garantizar un ejercicio pleno de los derechos sexuales y reproductivos. Sin embargo, múltiples estudios realizados coinciden que es prioritario que los programas y políticas encaminadas a reducir las tasas de crecimiento poblacional se conciben desde el punto de vista del desarrollo regional, focalizadas a grupos de mayor riesgo y vulnerabilidad. De ahí que para mejorar el bienestar de la población, las políticas de desarrollo adoptadas deben ser aterrizadas a las regiones (2-3,7-8).

Hacia los años noventa los esfuerzos se centraron en el desarrollo de Programas y Proyectos Institucionales de Educación

Sexual; es así como la Resolución 3353 del Ministerio de Educación Nacional del país, estableció en su artículo primero la obligatoriedad de la Educación Sexual en las instituciones educativas, motivado por la Constitución Nacional de 1991 y la ley 100 de 1993. Más adelante se diseñó una propuesta pedagógica, conceptual y operativa que se validó y ajustó entre 2006 y 2007, con el desarrollo del Proyecto Piloto de Educación para la Sexualidad y Construcción de Ciudadanía en 53 instituciones educativas y se legisló bajo la ley 1620 de 2013 (9).

Según la Encuesta Nacional de Demografía y Salud (ENDS) realizada en 2010, se ha logrado un aumento sustancial en el uso de métodos de planificación familiar pasando de un 20% en 1969 a un 80% en 2010 en la población general; esta misma encuesta reporta que el conocimiento de los métodos anticonceptivos en Colombia es universal, independientemente de su exposición, estrato socioeconómico o calidad de conocimiento que tengan sobre el mismo (10).

Sin embargo, de un adecuado conocimiento y un correcto uso depende la efectividad del método anticonceptivo. Estudios realizados en Colombia (11-16) en instituciones de educación básica y superior demuestran que si bien los jóvenes adolescentes y universitarios tienen un amplio conocimiento y un fácil acceso a los métodos anticonceptivos, pero son muchas las perspectivas, mitos y tabúes que rodean el uso de los mismos, haciendo que su práctica sea inapropiada. La etapa universitaria marca una transición entre la adolescencia y la juventud, lo que conduce a cambios en la forma de pensar y actuar, que pueden estar influenciados por el medio y los pares, modificaciones en hábitos de vida, entorno social y desarrollo de au-

tonomía sobre el cuerpo y la sexualidad. Se esperaba que en la Universidad se alcance un mayor nivel de conocimientos y una práctica adecuada de los anticonceptivos, al suponer que están más informados en materia de salud sexual y reproductiva.

Determinar los conocimientos y prácticas que los jóvenes universitarios tienen respecto a los métodos anticonceptivos, sirven de aproximación, para evidenciar las falencias o dificultades, a fin de proponer estrategias encaminadas a lograr un mayor acercamiento de los y las universitarias a los programas existentes, así como también hacer mejoras a los mismos para suplir las falencias en este campo.

MÉTODOS

Se realizó un estudio cuantitativo descriptivo de corte transversal en el que participaron 600 estudiantes de la Universidad del Cauca, institución de educación superior de carácter público. El tamaño de la muestra se calculó con el programa Epi Info V. 6 tomando la población de 14.000 estudiantes de pregrado presencial con sede en Popayán (Cauca-Colombia), prevalencia del 16% (menor prevalencia de uso de métodos ENDS 2005), con una probabilidad del 99,99% de estar 10 puntos porcentuales por encima o por debajo de la prevalencia. El tipo de muestreo fue multietápico que incluyó el muestreo estratificado por asignación proporcional (aplicado por facultad) y el aleatorio simple (aplicado dentro de cada facultad para seleccionar programas y dentro de cada programa para seleccionar los semestres).

La muestra se seleccionó de los estudiantes matriculados en los programas de pregrado presencial en el segundo periodo académico 2010 de las nueve facultades: Artes, Ciencias Agropecuarias, Ciencias de la Salud, Ciencias Contables Económicas y Administrativas, Ciencias Humanas y Sociales, Derecho y Ciencias Políticas y Sociales, Ingenie-

ría Civil, Ingeniería Electrónica y Telecomunicaciones, Ciencias Naturales Exactas y de la Educación.

Fueron criterios de inclusión estar matriculado en uno de los programas de pregrado presencial de la Universidad del Cauca y admitir bajo consentimiento informado su participación; se excluyeron las/los estudiantes que decidieron no participar o retirarse incluso después de haber empezado el diligenciamiento de la encuesta.

La información se recolectó durante el periodo noviembre de 2010 a octubre de 2011. Se aplicó una encuesta personal, auto administrada, semi-estructurada, diseñada por los investigadores con base en diferentes estudios, no validada, revisada por expertos en el área de salud sexual y reproductiva, y ajustada después de la prueba piloto. Esta encuesta incluyó datos sociodemográficos, comportamiento sexual, conocimiento y uso de métodos anticonceptivos. Para evaluar los conocimientos se diseñaron preguntas tipo test con única respuesta de selección múltiple, dentro de los conocimientos también se tuvo en cuenta mitos y creencias. El criterio de medición del nivel y calidad del conocimiento se estableció en forma arbitraria de acuerdo con el juicio de los investigadores. Se calificó el grado de conocimientos según el número de preguntas correctas con la siguiente escala: Excelente (18 a 20), Bueno (16 a 17), Regular (13 a 15) y Deficiente (menos de 13 preguntas). La calidad del conocimiento se midió con cada una de las preguntas contestadas correctamente, si este superó al 50% entre todos los estudiantes se calificó como adecuado. Para la tabulación y análisis de los datos se utilizó el paquete estadístico SPSS versión 14.0, se calcularon frecuencias y proporciones en las variables cualitativas, y promedios con desviación estándar en las cuantitativas.

El grupo investigador tuvo en cuenta las normas bioéticas internacionales y la legislación nacional científico técnico administrativa para la investigación en

salud. Se obtuvo el aval del comité de ética para la investigación de la Universidad del Cauca.

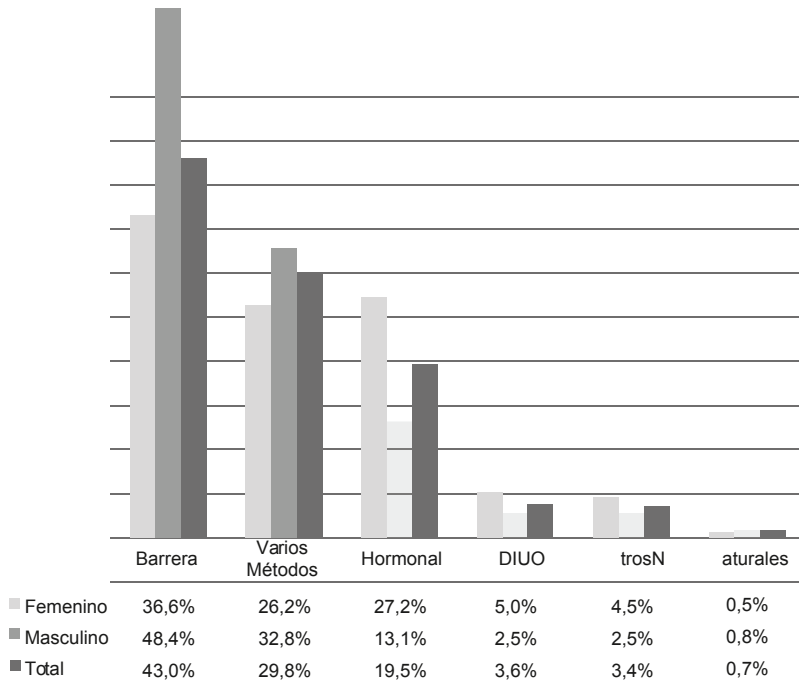
RESULTADOS

Se contó con una población de 600 estudiantes de los cuales 51.5% (n=309) correspondían al género masculino y 48.5% (n=291) al género femenino; la edad promedio fue de 22.27 años, con una desviación estándar de 3.9 años y un rango de 32 (15 - 47 años). El 32.8% pertenecía al estrato socioeconómico 3, 28.2% al estrato 2, 21.2% al estrato 1; en relación al estado civil 86.7% de los participantes eran solteros, 8.5% vivían en unión libre y 4.3% estaban casados. Del régimen de seguridad social en salud, 43.2% pertenecía al régimen contributivo, 25.2% subsidiado y 10.8% al vinculado.

Se encontró que el 89.3% (n=535) habían iniciado relaciones sexuales, con una edad media de inicio de 16.45 años y una desviación estándar de 2.3 años, siendo para los hombres de 15.6 años y para las mujeres 17.3 años. Los que habían iniciado relaciones sexuales, refirieron haber usado algún método anticonceptivo el 83.1% (n=444), los hombres y/o sus parejas sexuales en un 84% (n=242) y las mujeres en un 82.1% (n=202). El método más utilizado por la población fue el de barrera en el 43% (n=192) y el menos utilizado los naturales 0.7% (n=3); sin embargo, el 29.8% (n=133) refirió utilizar varios métodos. Tanto hombres como mujeres utilizaron con más frecuencia el método de barrera en un 48.4% y 36.6% respectivamente (Gráfico 1).

Se encontró que el 88% (n=528) tuvo un conocimiento deficiente, siendo mayor en los hombres 90.6% (n=280) respecto a las mujeres 85.2% (n=248); el 10.7% (n=64) tuvo un conocimiento regular, siendo mayor en las mujeres 13.1% (n=26) frente a los hombres 8.4% (n=26); solo el 1.3% tuvo una calificación buena y ningún participante alcanzó el excelente. Al revisar individualmente los métodos anticonceptivos, se encontró

Gráfico 1. Distribución porcentual de los métodos que utilizan los estudiantes de la Universidad del Cauca. Popayán. Noviembre de 2010 a Octubre de 2011



que los estudiantes tienen menor conocimiento sobre el DIU 72%, seguido del preservativo con 65.6% y en tercer lugar los anticonceptivos orales 61.5%.

Sobre el conocimiento de cada uno de los métodos anticonceptivos se tomó como adecuado aquellas preguntas contestadas correctamente mayor al 50%; en los anticonceptivos orales al preguntar sobre el día de inicio del método para que este fuera efectivo, 52.3% contestó que debe hacerse el primer día de la menstruación; en los métodos de barrera, al interrogar si los condones femeninos y masculinos no tienen poros que permitan el paso del virus del VIH, 54% estuvo de acuerdo; sobre el DIU, el 60.5% estuvo de acuerdo en que éste no es un método abortivo; sobre la píldora anticonceptiva de emergencia, cuando se preguntó cuándo debe tomarse para tener una mayor efectividad, el 85.8% respondió que debe tomarse en las primeras 24 horas máximo hasta las 72 horas después de la relación sexual y el 63.2% estuvo en

desacuerdo al preguntar si este método era abortivo; de los métodos naturales, el 69.5% estuvo de acuerdo en que el método del retiro o coito interrumpido es muy poco efectivo para evitar el embarazo; sobre conocimientos generales el 94.7% estuvo en desacuerdo con la creencia de que la primera vez que una mujer tiene relaciones sexuales no puede quedar en embarazo porque es virgen y el 86.2% estuvo de acuerdo en que una mujer adolescente o joven puede utilizar métodos hormonales siempre y cuando sean prescritos por profesionales de salud competentes.

Sobre la práctica de los métodos anticonceptivos se encontró que del 26.5% que utilizaban anticonceptivos orales, el 14.4% las tomaba correctamente; del 17.8% que utilizaban anticonceptivos inyectables, 15.9% lo hacían adecuadamente; del 83% que utilizaban el preservativo solo el 29.3% lo hacían en todas las relaciones sexuales y el 44.4% cuando empieza la penetración vaginal (Tabla 1).

DISCUSIÓN

A pesar de que en Colombia desde los años 60's se vienen liderando múltiples iniciativas para el control de la fecundidad, así como para implementar los derechos sexuales y reproductivos, permitir el acceso a la información y a los métodos anticonceptivos, se ha demostrado que esto no ha sido suficiente para garantizar un conocimiento y uso adecuado de dichos métodos, aunque el acuerdo 380 de 2007 y la resolución 769 de 2008 intentan aumentar la oferta de métodos modernos, garantizar la consejería de calidad, el suministro oportuno del método elegido y el seguimiento para la utilización óptima de los mismos, nuestro estudio demostró que del 89.3% de los estudiantes de una universidad pública de Popayán que habían iniciado su vida sexual, solo 83.1% utilizaban algún método anticonceptivo.

Acosta en 2008, en su estudio "Conductas de salud y factores de riesgo en la salud sexual y reproductiva de una población universitaria", llevado a cabo en el año 2008 con 491 estudiantes de diferentes facultades, reportaron que el 80.4% ya había iniciado su actividad sexual y el 82.1% en ese momento estaba utilizando algún método de anticoncepción (17).

En nuestro estudio el 10.7% tiene un conocimiento regular y solo 1.3% tiene un conocimiento bueno sobre métodos anticonceptivos, resultados que difieren un poco de lo encontrado por Arteaga en 2006 en un estudio descriptivo que buscó asociar el conocimiento y la práctica anticonceptiva, donde reportó que 49% de los estudiantes de Medicina y Enfermería tienen un conocimiento adecuado de los métodos anticonceptivos (12), Pallavidino en 2009 documentó en estudiantes de último año de medicina que el 92% conocía y el 55% utilizaba correctamente los métodos anticonceptivos (18) y Atehortua en 2011 al comparar el conocimiento de los estudiantes de medicina de primer y octavo semestre, evidenció que tenían conocimiento adecuado en 48% y 80.6% respectivamente (14). Acosta y colabo-

Tabla 1. Métodos anticonceptivos usados por los estudiantes de la Universidad del Cauca, Popayán, noviembre 2010 – octubre 2011.

Método anticonceptivo	Práctica o uso de métodos	Hombres		Mujeres		Total	
		F	%	F	%	F	%
Píldora anticonceptiva	Se olvida con mucha frecuencia tomarlas	5	2.1	7	3.5	12	2.8
	Se olvida muy pocas veces de tomarlas	19	8.2	21	10.6	40	9.3
	Las toma todos los días – nunca se olvida	31	13.3	31	15.7	62	14.4
	No lo usan	178	76.4	139	70.2	317	73.5
Inyección	Se olvida con mucha frecuencia	2	0.9	0	0	2	0.5
	Se olvida muy pocas veces de tomarlas	4	1.8	2	1	6	1.4
	La aplica mensual y no se olvida	27	11.8	40	26	67	15.9
	No lo usa	195	85.5	152	78.4	347	82.2
Condón	En muy pocas relaciones sexuales	61	25.6	38	20.2	99	23.2
	En la mayoría de las relaciones sexuales	76	31.9	50	26.6	126	29.6
	En todas las relaciones sexuales	72	30.3	53	28.2	125	29.3
	No lo usa	29	12.2	47	25	76	17.8
Cómo lo usa	Solo al momento de eyacular	10	4.4	12	6.6	22	5.3
	Cuando empieza la penetración vaginal	110	48	73	39.9	183	44.4
	Desde el principio de la relación sexual	83	36.2	54	29.5	137	33.3
	No lo usa	26	11.4	44	24	70	17

radores también reportaron que el 57,5% de los estudiantes de diversos programas en una Universidad de Bogotá, consideran que los conocimientos sobre anticoncepción son muy buenos, el 39,7% son escasos y 2,7% son nulos (17).

Sobre el método anticonceptivo más utilizado por hombres y mujeres nuestros resultados son similares a los de Valencia y colaboradores en el 2012 en una Universidad de la ciudad de Cali, en estudiantes de diferentes carreras donde encontraron que el 33% de la población tenía un uso habitual del condón, y el 27% lo utilizó siempre como método anticonceptivo (19). Maroto en 1998, González en 2008, Atehortua en 2011 y Castro en 2012, quienes a pesar de reportar que la mayoría de su población estudiada no utilizaba ningún método anticonceptivo, el método preferido por quienes si los usaban fue el condón (4,13,14,20), pero difieren de los reportado por Arteaga donde se encontró que los estudiantes de la Universidad El Bosque de Bogotá usaban con mayor frecuencia los anticonceptivos orales (12). Valencia y colaboradores encontraron además que el ser hombre aumenta la probabilidad de usar el condón en 2,5 veces, y en nuestro estudio se observó que los hombres utilizan más el condón que las mujeres (19).

Sánchez del Moral y colaboradores en su estudio “Conocimiento de los medicamentos anticonceptivos en una población uni-

versitaria” realizado en 250 universitarias de diferentes programas de formación en el año 2005, encontraron que olvidan tomar sus medicamentos anticonceptivos entre un 46% en las áreas técnicas de formación y los del área sanitaria en un 72%, comparado con el presente estudio se encontró que dentro de las mujeres que consumen medicamentos anticonceptivos orales la mayoría no olvidan tomarlas (21).

La literatura reporta igualmente que no hay relación entre el género, nivel socioeconómico, grado de escolaridad, edad de inicio de la vida sexual y estado civil, con el grado de conocimiento, adecuado uso y práctica de los métodos anticonceptivos (4,12,18,22-23), esto se explica por el acceso que tienen los jóvenes a la información, así como a la calidad de la misma, pues si bien se cuenta con múltiples fuentes, éstas no siempre brindan una información de calidad que garantice un conocimiento óptimo que supla las falencias y resuelva las dudas sobre los mismos; sumado tenemos que los jóvenes obtienen la primera información sobre anticoncepción de sus padres y amigos, quienes están sesgados por sus experiencias, tabúes y creencias, lo que puede generar una percepción errónea de la sexualidad y de cómo afrontar la planificación familiar. Adicionalmente, hay que considerar que no siempre se cuenta con personal calificado para atender los servicios amigables de salud, pues como lo reportó el estudio “Conocimiento de en-

fermería acerca de los métodos anticonceptivos en el contexto del programa de salud de la familia” donde participaron 71 enfermeros profesionales que atendían dichos servicios, a pesar de tener un adecuado conocimiento acerca de los métodos naturales, éste no era suficiente y era necesario actualizarse, así como recibir capacitación técnica, científica y cultural, incluyendo formación en comunicación asertiva para transmitir la información apropiadamente (11). Situación similar referida por Saeteros Hernández en su estudio “Vivencias de la sexualidad en estudiantes universitarios” en Chimborazo, Ecuador en el año 2009 cuya población fue tomada de diferentes programas de una universidad, donde los jóvenes relatan que la sexualidad “está basada en los órganos sexuales, es decir genitalizada, que no responde a las inquietudes que ellos tienen”, “que los maestros que imparten la educación sexual necesitan más capacitación”, “que hay que ir cambiando la mentalidad, que los padres quieren seguir con su historia y hoy la realidad es distinta”, “la religión nos enseña a ser respetuosos con nuestro cuerpo y con los demás, hoy se ve que casi nadie hace caso a esto que es importante” (24).

Dentro de las fortalezas de nuestro estudio, se encuentra que los resultados reportados son representativos de nuestra región, pues se contó con la participación de todas las facultades de la Universidad del Cauca, donde sus estudiantes pertenecen a diferentes partes del país principalmente el Suroccidente Colombiano, así como a todos los estratos socioeconómicos y de vinculación al Servicio General de Seguridad Social, lo que permitió evaluar el conocimiento de universitarios en general y no solo del profesional de la salud, aunque esto dificultara el contraste de nuestros resultados con los de la literatura nacional, nos permite tener una visión ampliada de la realidad de los adultos jóvenes frente a su sexualidad, conocimiento, uso y prácticas de los métodos anticonceptivos. Sin embargo, al obtener los datos a partir de una encuesta no validada, y con criterios de calificación determinados por los investigadores, pudo incurrirse en sesgos de información y de medición que podrían ajustarse en futuros estudios.

Por lo anterior, se considera pertinente que desde nuestra Universidad y su División de Salud Integral, se desarrollen espacios de divulgación y discusión sobre estos resultados, así como la capacitación del personal que atiende sus servicios buscando la generación de estrategias que garanticen una adecuada cobertura en el área de promoción y prevención en salud sexual y reproductiva.

AGRADECIMIENTOS

Any Neisa Galvis Certuche, Carmen Janeth Izquierdo Montañó, Sandra Milena Maldonado, Karen Tatiana Daza, Mariana Barajas, Diego Muñoz, estudiantes del programa de Medicina y Enfermería de la Universidad del Cauca, quienes concibieron y formularon este proyecto de investigación.

REFERENCIAS

1. Patricia González Román Mtr. Antecedentes teóricos y empíricos del uso de métodos de planificación familiar. *Rev.fac.cienc.econ.* 2009;XVII(2):171-82.
2. Carmen Elisa Flórez, Victoria Soto. Fecundidad adolescente y pobreza. Diagnóstico y lineamientos de política. Departamento Nacional de Planeación; 2007.
3. Gerson Javier Pérez V. Dinámica demográfica y desarrollo regional en Colombia. Banco de la República; 2006.
4. Alicia Maroto de Agustín Francisco Escobar Rabadán, M.” Ángeles Moreno Bueno, M.” Mar Rubio Moreno, Cristina Ortiz, Valle. Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos por la población femenina de una zona de salud. *Rev Esp Salud Pública.* 1998;72:547-57.
5. Gabriel Ojeda, Myriam Ordóñez, Luis Hernando Ochoa. Salud sexual y reproductiva: Resultados Encuesta Nacional de Demografía y Salud 2005. Profamilia; 2005.
6. Jairo Núñez M., Laura Cuesta. Demografía y pobreza en Colombia. CEDE - Universidad de los Andes; 2006.
7. Secretaría Distrital de Salud de Bogotá. Propuesta de lineamiento de la política distrital de sexualidad de Bogotá 2012 - 2022. Universidad Nacional de Colombia; 2011.
8. Jairo Núñez M., Laura Cuesta. Las trampas de pobreza en Colombia; ¿qué hacer? Diseño de un programa contra la extrema pobreza. CEDE - Universidad de los Andes; 2006.
9. Colombia aprende. Programa Nacional de Educación para la Sexualidad y Construcción de Ciudadanía [Internet]. [citado 3 de septiembre de 2014]. Recuperado a partir de: http://www.colombiaprende.edu.co/html/productos/1685/articles-172204_recurso_1.pdf
10. Gabriel Ojeda, Myriam Ordóñez, Luis Hernando Ochoa. Encuesta nacional de demografía y salud 2010. Profamilia; 2010.
11. Moura Lopes, E, Ferreira da Silva, S, Costa de Moraes, ML, De Sousa Aquino, P, Américo, CF, Bezerra Pinheiro, AK. Conocimiento de Enfermería acerca de los métodos anticonceptivos en el contexto del programa de salud de la familia. *Enfermería Glob.* 2010;20:1-10.
12. Milka Sidney Arteaga Correa, Sandra Marcela Daza Arias, Nubia Milena Gómez Robles, Natalia Raga Ruiz. Asociación entre conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en estudiantes de Medicina y Enfermería de la Universidad El Bosque. *Rev Colomb Enferm.* 2006;1(1):65-73.
13. Castro Peñalosa Mercedes, Peniche Monsalve Ana Carolina, Peña Wilches Johana Lineth. Conocimientos, mitos y practicas sobre el uso de métodos anticonceptivo asociados al incremento de embarazos no planificados en estudiantes adolescentes en dos instituciones educativas en la ciudad de Cartagena 2012.
14. William Atehortua Puerta, Sandra Acosta, Andrea López, Josefina Suárez, Alejandra Melo, Sandra Carrascal. Conocimiento métodos anticonceptivos en estudiantes de pregrado. *Cienc Cuid.* 2011;8(1):47-54.
15. Pio Iván Gómez S., Yaira Pardo. Percepciones del uso de anticonceptivos en Bogotá (Colombia) 2009.

- Estudio cualitativo. *Rev Colomb Obstet Ginecol.* 2010;61(1):34-41.
16. Juan C. González. Conocimientos, Actitudes y Prácticas sobre la Sexualidad en una Población Adolescente Escolar. *Rev Salud Pública.* 2009;11(1):14-26.
 17. Al SA et. Conductas de salud y factores de riesgo en la salud sexual y reproductiva de una población universitaria. *NOVA [Internet].* 30 de junio de 2010 [citado 2 de julio de 2015];8(13). Recuperado a partir de: <http://unicolmayor.edu.co/publicaciones/index.php/nova/article/view/148>
 18. Guillermo Horacio Cáceres Pallavidino, María Florencia Echevarría Avellaneda, Celeste G Ghilarducci de Martínez, Domingo José Pomares. Nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos como futuros profesionales de la salud en estudiantes del último año de Medicina. *Rev Posgrado Cátedra Med.* 2009;192:5-10.
 19. Valencia CP, Canaval GE. Factors predisposing, facilitating and strengthening condom use amongst university students in Cali, Colombia. *Rev Salud Pública.* octubre de 2012;14(5):810-21.
 20. Juan C. González. Uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de una institución distrital de Bogotá, segundo semestre 2008. 2008.
 21. RS del M, JHC. Knowledge on contraceptive drugs among university students / Conocimiento de los medicamentos anticonceptivos en una población universitaria. *Pharm Pract.* 1 de octubre de 2005;3(3):130-4.
 22. Pio Iván Gómez S., Katherine Arguello G., Carolina Cáceres V., Esmeralda Gutiérrez A., Andrea Rodríguez R., Lina Rojas M., Miryam Torres B. Anticoncepción de emergencia hormonal: conocimientos, actitudes y prácticas en estudiantes universitarias. Estudio de corte transversal. Colombia. 2008. *Rev Colomb Enferm.* 2010;5:9-14.
 23. Carballo Rios Leyda Carolina, Gutierrez Crovetto Aura Rosa, Urbina Bravo Cristian Paola, Jose Alberto Mora Maltez. Conocimiento de los métodos anticonceptivos en los estudiantes de Economía de Cur-Chontales en el periodo Marzo-Junio 2007. 2007.
 24. Saeteros Hernández R del C, Pérez Piñero J, Sanabria Ramos G. Vivencias de la sexualidad en estudiantes universitarios. *Rev Cuba Salud Pública.* enero de 2013;39:915-28.