

Variables predictorias del uso de los métodos anticonceptivos en jóvenes: Una revisión sistemática.

Autores

Sebastián Sanz-Martos^a, Isabel M López-Medina^a, Cristina Álvarez-García^a, Lucía Ortega-Donaire^a, Carmen Álvarez-Nieto^a,

^a Departamento Enfermería. Universidad de Jaén. Jaén. España.

Dirección para correspondencia:

Isabel M López-Medina

Universidad de Jaén. Edif. B3, Dep. 265. Paraje Las Lagunillas, s/n. Jaén (23071)

Campus Las Lagunillas, s/n. Jaén (23071)

Teléfonos:953212017

Correo electrónico: imlopez@ujaen.es

Consideraciones Éticas: Todos los principios éticos han sido evaluados.

Financiación: Ninguna

Conflicto de Intereses: Los autores declaran no poseer ningún conflicto de interés.

Variables predictoras del uso de los métodos anticonceptivos en jóvenes: Una revisión sistemática.

Resumen.

Objetivo: Conocer las variables predictoras del uso de métodos anticonceptivos en jóvenes.

Diseño: Revisión sistemática

Fuentes de datos: Se consultaron las bases de datos PubMed, CINAHL, Scopus, Cuiden Plus, LILACS y la base de datos IME.

Selección de estudios: Para la selección de los estudios, se elaboró una parrilla de evaluación de la calidad, la cual fue aplicada por dos investigadores en paralelo. Como resultado, se seleccionaron un total de 5 investigaciones primarias.

Extracción de datos: Se extrajo información sobre la población seleccionada en el estudio, método anticonceptivo estudiado y las variables predictoras identificadas.

Resultados: Se identificaron 7 variables predictoras del uso del preservativo masculino, píldora anticonceptiva o píldora anticonceptiva de emergencia, que fueron las principales opciones anticonceptivas evaluadas. Las variables que mayor importancia presentaron, como futuras líneas de actuación fueron el nivel de conocimiento y las actitudes hacia el uso de los métodos anticonceptivos, en las que un mayor nivel de conocimiento y la presencia de actitudes más positivas hacia el uso, predisponen a una mayor probabilidad de uso. Otra de las variables identificadas fue la preocupación ante un embarazo, expuesta por mujeres únicamente, lo que nos hace destacar la necesidad de una formación en clave de género, siendo esta variable otra de las identificadas, en la que la probabilidad del uso de las opciones anticonceptivas se basaba en la población mayoritaria y el tipo de método anticonceptivo estudiado, con mayor prevalencia de los varones en el preservativo masculino y en las mujeres de la píldora anticonceptiva.

Conclusión: Los futuros programas formativos, deben de orientarse hacia la evaluación de cambios en el comportamiento, mediante el desarrollo de actitudes positivas hacia el uso de los métodos anticonceptivos, mediante la obtención de un conocimiento de calidad. Se necesitan un mayor número de investigaciones con un mayor número de variables que permita comprender el fenómeno de estudio en mayor profundidad.

Palabras clave: Embarazo en Adolescencia, jóvenes adultos, métodos anticonceptivos, revisión sistemática.

Predictor variables of contraceptive method use in young people: A systematic review.

Abstract.

Objective: To determine the variables that predict the use of contraceptive methods in young people.

Design: Systematic review.

Data sources: The databases PubMed, CINAHL, Scopus, Cuiden Plus, LILACS and the IME database were consulted.

Study selection: For the selection of studies, a quality assessment grid was developed and applied by two investigators in parallel. As a result, a total of 5 primary research studies were selected.

Data extraction: Information was extracted on the selected study population, contraceptive method studied and predictor variables identified.

Results: Seven predictor variables were identified for the use of the male condom, contraceptive pill or emergency contraceptive pill, which were the main contraceptive options evaluated. The variables that were most important as future lines of action were the level of knowledge and attitudes towards the use of contraceptive methods, in which a higher level of knowledge and the presence of more positive attitudes towards use predispose to a higher probability of use. Another of the variables identified was concern about pregnancy, expressed only by women, which highlights the need for gender training, this being another of the variables identified, in which the probability of using contraceptive options was based on the majority population and the type of contraceptive method studied, with a greater prevalence of men using the male condom and women using the contraceptive pill.

Conclusion: Future training programs should be oriented towards the evaluation of changes in behavior, through the development of positive attitudes towards the use of contraceptive methods, by obtaining quality knowledge. More research is needed with a greater number of variables to understand the phenomenon under study in greater depth.

Key words: Pregnancy in adolescence, young adults, contraceptive methods, systematic review.

Introducción.

La Organización Mundial de la Salud (OMS) expresa que la vivencia de una sexualidad libre de riesgos es una prioridad a nivel mundial; estando este concepto de salud sexual relacionado con el concepto de sexualidad, entendiéndolo como una dimensión fundamental del ser humano, la cual se hace más evidente a partir de los cambios biológicos y socioculturales derivados de la pubertad en la adolescencia. En esta etapa, nos encontramos que los adolescentes y jóvenes pueden encontrarse preparados físicamente para iniciar su vida sexual, sin embargo, pueden no tener la preparación psicológica y conceptual para poder comenzarla de manera segura.

El grupo de edad de la juventud, comprendido entre los 15 y 25 años, constituyen un grupo etario considerado de especial riesgo para la vivencia de una sexualidad libre de riesgos, como infecciones de transmisión sexual, embarazos no deseados o abortos³⁻⁶. Según investigaciones previas, la mayor prevalencia de infecciones de transmisión sexual se encuentra en el grupo de edad de jóvenes menores de 25 años, además de una mayor tasa de interrupciones voluntarias del embarazo para el grupo de edad de 20-24 años⁷⁻⁹. En España, para el grupo de edad de menores de 19 años, se encontró una tasa de interrupciones voluntarias de embarazo de 7.90 casos por cada 1000 mujeres, mientras que para el grupo de 20-24 la tasa ascendió a 16.09 eventos por cada 1000 mujeres, superior al resto de grupo de edad de estudio¹⁰.

Uno de los motivos alegados en investigaciones previas, para este pico de prevalencia es un descenso en la edad de la primera relación sexual, lo que puede producir un aumento del periodo de actividad sexual de los jóvenes, así como el número total de parejas sexuales. En la encuesta nacional de anticoncepción realizada por la Sociedad Española de Contracepción en el año 2019¹¹ se encontró que la edad de inicio de relaciones sexuales para el grupo de edad de 15-25 años, fue de 17.04 años, sin embargo, para el grupo de edad de 16-18 años, la edad media fue de 15.66 años. Por otro lado, el periodo de edad de la adolescencia y juventud presenta unas características psicológicas que los hacen especialmente susceptibles de adoptar conductas de riesgo relacionadas con la vivencia de su sexualidad como es un sentimiento de invulnerabilidad o falsa percepción del riesgo^{2,5,12,13}.

La principal estrategia preventiva para evitar un contagio por una infección de transmisión sexual o un embarazo no deseado, es el uso de métodos anticonceptivos de manera correcta. El grupo de edad de la adolescencia y juventud, por sus características de baja percepción del riesgo, y considerarse un tema tabú, pueden verse involucrados en relaciones sexuales de riesgo, en las que no se empleen métodos anticonceptivos o no se utilicen de manera correcta. En España, se encontró que para el grupo de edad de 15-25 años, un 6.2 declararon no usar ningún método anticonceptivo en su última relación sexual y un 4.2 utilizaron coitus interruptus en el año 2019¹¹. En el año 2022, se realizó un análisis solo con la población femenina, encontrando que para el grupo de edad de 15-19 años, un 17.9% de la población encuestada y un 13% del grupo de edad de 20-24 años no utilizaron ningún método anticonceptivo en la última relación sexual¹⁴.

Para poder lograr el objetivo final de todas las estrategias preventivas sobre salud sexual y reproductiva de permitir una vivencia exenta de riesgos, se hace necesaria una

investigación profunda de los aspectos influyentes en el uso de las diferentes opciones anticonceptivas, que permita orientar futuros programas formativos y estrategias preventivas y promotoras.

El objetivo de esta investigación es conocer las variables predictoras del uso métodos anticonceptivos en jóvenes.

Material y métodos.

Diseño: Se realizó una revisión sistemática de investigaciones primarias siguiendo las recomendaciones de PRISMA¹⁵ y del Manual Cochrane¹⁶.

Estrategia de búsqueda: Las bases de datos consultadas fueron PubMed, CINAHL, Scopus, Cuiden Plus, LILACS y la base de datos IME. La búsqueda abarcó hasta enero de 2023. Para la elaboración de las cadenas de búsqueda para las bases de datos hemos seguido la siguiente estructura propuesta por Del pino y cols¹⁷:

- Situación: Uso de algún método anticonceptivo durante la última relación sexual.
- Población: Jóvenes con edades igual o superior a 18 e igual o inferior a 26 años.
- Cuestión: Evaluar las variables predictoras del uso de algún método anticonceptivos durante la última relación sexual.

La estrategia de búsqueda incluyó los descriptores “unplanned pregnancy”, “primary prevention” y “Contraception”, unidos mediante el operado lógico AND, formando así 3 condiciones de búsqueda a las que sumamos sinónimos de cada descriptor unidos entre sí por el operador lógico OR. Para las bases de datos españolas se restringieron a dos descriptores “Embarazo” y la población “Jóvenes”. En el anexo 1 exponemos las cadenas de búsqueda de cada base de datos.

Selección de estudios (criterios de inclusión y exclusión): Se establecieron los siguientes criterios de inclusión:

- Población: Adolescentes con edades entre 18 y 25 años ambos inclusive.
- Diseño de estudio descriptivo correlacional
- Idioma del estudio español o inglés.

No hubo restricciones en la revista de publicación, ni se usaron nombres de países o términos geográficos en la búsqueda.

Variables de estudio: Se busca conocer qué variables (variables independientes) pueden predisponer al uso de algún método anticonceptivo (variable dependiente) con objetivo de prevención de conductas sexuales de riesgo en jóvenes.

Evaluación de la calidad metodológica de los estudios: Para la evaluación de la calidad metodológica de los estudios incluidos en la revisión, se emplearon las guías de lectura crítica de la calidad de los diferentes estudios. Se utilizó el instrumento de lectura crítica del programa de habilidades en lectura crítica en español (CASPe). Para los estudios descriptivos, no existe una guía específica para su evaluación por lo que realizamos una adaptación a partir de los criterios establecidos para los estudios de casos y controles¹⁸, modificando el ítem número 4, por la evaluación del tipo de muestreo empleado (probabilístico o no probabilístico), que nos permita evaluar la existencia de un posible sesgo de selección. Para la evaluación del posible sesgo de clasificación se modificaron los ítems 5 y 6 por el empleo de instrumentos estandarizados y validados. Por último, el sesgo de confusión se evaluó mediante la modificación del ítem número 6, estableciendo

como criterio el empleo de métodos estadísticos multivariantes robustos, que permitan valorar la existencia de capacidad explicativa común entre variables analizadas.

Análisis de los resultados: Para el análisis de los resultados de los estudios incluidos en la revisión hemos realizado una síntesis narrativa y recuento de votos, agrupando los resultados en función de la variable predictora del uso de métodos anticonceptivos que se encuentre. Cada uno de los estudios fue cuantificado en función de la dirección de sus resultados como “positivos” o “negativos” en función de la categoría de exposición que lleve a un incremento de la probabilidad del uso de métodos anticonceptivos, cuando la variable sea cualitativa dicotómica. Cuando la variable exposición sea de tipo cuantitativo, estableceremos como “positivo” aquellos estudios donde un incremento en la media de la variable exposición lleve al incremento de la tasa de uso de métodos anticonceptivos. Por último como “nulos” al no encontrar diferencias estadísticamente significativas entre las variables analizadas.

Resultados.

Se recuperaron un total de 934 referencias, de las cuales tras ser evaluadas mediante el título y eliminar duplicados, se seleccionaron 71 para analizarse también por el resumen. De estas 71 referencias, 20 fueron eliminadas por no cumplir los criterios de inclusión, obteniendo un total de 51 referencias para leer a texto completo. Finalmente, 46 referencias son eliminadas porque no cumplen los criterios de inclusión obteniendo una muestra de 5 estudios (figura 1). En la tabla 1 exponemos el resultado de la evaluación de la calidad de los estudios incluidos en la revisión.

Tabla 1: Descripción de la calidad metodológica de los estudios incluidos.

Estudio	Sesgo de selección	Sesgo de clasificación	Sesgo de confusión
Valencia y Canaval ¹⁹	Muestreo probabilístico	Escala validada	VARIABLES controladas
Martínez-Torres et al. ²⁰	Muestreo probabilístico	Escala no validada	VARIABLES controladas
Wasie et al. ²¹	Muestreo probabilístico	Escala no validada	VARIABLES controladas
Waltermauer et al. ²²	Muestreo no probabilístico	Escala no validada	VARIABLES controladas
Sanz-Martos et al. ²³	Muestreo no probabilístico	Escala validada	VARIABLES controladas

Podemos observar que dos de los estudios presentaron un posible sesgo de selección por el uso de un muestreo no probabilístico^{22, 23}, en ambos, casos, seleccionando a todos los asistentes a clases en las universidades de origen de los estudios, cribando posteriormente la muestra por los criterios de inclusión establecidos. A hora de la extrapolación de los resultados de estos estudios debemos de ser cautos. Tres de los estudios emplearon instrumentos de recogida de información no validados²⁰⁻²², debido a que evaluaron variables de empleo de alguna opción anticonceptiva y variables sociodemográficas y de iniciación sexual de la muestra, no existiendo un constructo latente de análisis, aspecto

que sí existía en los otros dos estudios, dónde se evaluó el conocimiento y las actitudes hacia el uso de los métodos anticonceptivos. Por último, todos los estudios controlaron las potenciales variables de confusión existentes mediante el empleo de técnicas de análisis estadístico multivariante, valorando la existencia de interacción o comunalidad entre las variables independientes analizadas.

En la tabla 2 se exponen las principales características de los estudios incluidos en la revisión.

- *Género.*

Dos estudios encontraron el género como variable predictora del uso de los métodos anticonceptivos^{19,20}. La investigación de Valencia et al.¹⁹, encontró que el ser hombre se asociaba significativamente con una mayor probabilidad de uso. Este efecto significativo no se mantuvo en la otra investigación, donde se encontró significación estadística a nivel bivariado, sin embargo, cuando se realizó el modelo de regresión, no alcanzó significación estadística²⁰.

- *Edad.*

Se seleccionaron 3 estudios²⁰⁻²². Para el uso del preservativo masculino, la investigación de Wasie et al.²¹, encontró que la edad menor a 20 años se muestra como una variable significativa en el uso del preservativo. Este resultado es contradictorio respecto a la investigación de Martínez-Torres et al.²⁰, la cual encontró que la edad superior a 20 años se asocia con una mayor probabilidad de uso del preservativo, aunque no alcanza significación estadística. En la investigación de Waltermauer et al.²², se estudiaron las variables predictivas del uso de la píldora anticonceptiva de emergencia. Estos autores evaluaron por un lado la predisposición o deseo de usar el método anticonceptivo y por otro lado el uso real del mismo. A nivel bivariado para la consideración hacia el uso, se encuentra que existen diferencias estadísticamente significativas para los participantes con una edad menor a 20 años. Esta diferencia no se mantuvo cuando se realizó el modelo multivariado.

- *Edad de inicio de las relaciones sexuales.*

Dos investigaciones fueron seleccionadas por encontrar esta variable como predictora del uso de algún método anticonceptivo. La investigación de Martínez-Torres et al.²⁰, señaló esta variable como influyente, aunque no alcanzó significancia estadística. Para la píldora anticonceptiva de emergencia, Waltermauer et al.²² encontraron que el inicio sexual por debajo de los 18 años, mostró mayores tasas de predisposición hacia el uso de la píldora, y cuando el inicio sexual es por debajo de los 17 años significativamente con mayores tasas de uso, sin embargo, a nivel multivariado, esta variable no encontró significancia estadística para la predisposición o la tasa de uso de la píldora.

- *Tener pareja.*

Esta variable fue analizada en uno de los estudios seleccionados²², encontrando que el hecho de tener pareja incrementa la probabilidad del uso la píldora anticonceptiva de emergencia, aunque no se encontró una asociación significativa.

- *Conocimiento sobre el método anticonceptivo.*

Se seleccionaron 2 investigaciones^{21,23}. En ambas investigaciones, el nivel de conocimiento sobre el método anticonceptivo de estudio era una variable influyente, aunque solo alcanzó significancia estadística en una de las investigaciones²¹. Las

principales dimensiones abordadas fueron la capacidad protectora de los métodos anticonceptivos de barrera frente a un embarazo no deseado e infecciones de transmisión sexual. Para los métodos anticonceptivos hormonales se abordaron aspectos relacionados con el tiempo de uso o con la forma de resolver aspectos relacionados con su uso o colocación correcta

- *Actitudes hacia el uso de los métodos anticonceptivos.*

Dos investigaciones encontraron las actitudes hacia el uso de los métodos anticonceptivos como una variable influyente para el uso de los métodos anticonceptivos^{19,23}. La probabilidad de uso era significativamente mayor en los participantes que deseaban usar algún método anticonceptivo en futuras relaciones sexuales y en aquellos que deseaban prevenir un embarazo no deseado.

- *Preocupación ante el riesgo de un embarazo no deseado.*

Se seleccionó una investigación²². Entre los participantes que se mostraron más preocupados por el riesgo de un embarazo no deseado durante sus relaciones sexuales, se halló significativamente mayor probabilidad de uso de la píldora.

Tabla 2: Características de los estudios incluidos en la revisión.

Autor	Año	Muestra	Método anticonceptivo estudiando	Principales resultados
Valencia y Canaval ¹⁹	2012	397 participantes con edades entre 15 y 25 años.	Preservativo masculino	Para el modelo multivariado, alcanzaron significancia estadística como factores predisponentes el género masculino y la intención de usarlo en futuras relaciones sexuales y como factores facilitadores el tener múltiples parejas sexuales y el uso previo del preservativo con la pareja habitual (P<0.05).
Martínez-Torres et al. ²⁰	2014	468 participantes con edades entre 18 y 26 años	Preservativo masculino	El análisis de regresión encontró que la tendencia sexual heterosexual se asocia significativamente con una mayor tasa de uso del preservativo [OR: 2.08; IC 95%: 1.12-3.87]. El género masculino, edad por encima de los 23 años y edad de inicio de las relaciones sexuales por encima de los 19 años, se asocia con una mayor probabilidad de uso, aunque no alcanzan significación estadística. [OR: 1.07; IC95%: 0.75-1.52] para el género masculino, [OR: 1.51; IC95%: 0.88-2.58] para el inicio de las relaciones sexuales, y [OR: 1.04; IC95%: 0.65-1.66] para la edad.
Wasie et al. ²¹	2012	623 participantes con edades entre 15 y 24 años	Preservativo masculino.	Se encontró que las participantes con edad inferior a 20 años presentan mayor probabilidad de uso de la píldora [OR: 11.68; IC95%: 1.25-109.19]. Otra variable que encuentran los autores como predictora del uso de la píldora es el nivel de conocimiento de que el preservativo protege frente a las enfermedades de transmisión sexual y embarazo no deseado.
Waltermauer et al. ²²	2013	482 mujeres con edades entre 18 y 22 años.	Píldora anticonceptiva de emergencia	A nivel bivariado se encuentra que la edad menor a 20 años se asocia significativamente con una mayor consideración a usar la píldora (P<0.01). La edad de la primera relación sexual por debajo de los 17 años se asocia con una mayor probabilidad de usar la píldora (P=0.04), mientras que el uso habitual del preservativo disminuye significativamente la probabilidad de usar la píldora (P<0.01). A nivel multivariado no se encontró efecto significativo de la edad (P=0.83), edad de la primera relación sexual (P=0.91), tener actualmente pareja (P= 0.13) ni para el uso habitual del preservativo (P=0.83). Solo alcanzó significancia estadística la variable de preocupación para la prevención de un embarazo no deseado (P=0.01). Para la probabilidad de uso a nivel multivariado alcanzó significación estadística el uso habitual del preservativo masculino (P<0.01), aunque no para las otras variables analizadas
Sanz-Martos et al. ²³	2020	2914 jóvenes con edades entre 18 y 25 años	Preservativo masculino, píldora anticonceptiva y anillo vaginal	Los participantes que presentaron actitudes más positivas hacia el uso de los métodos anticonceptivos, fueron aquellos que usaron con mayor frecuencia algún método anticonceptivo durante la primera relación sexual (p<0.01) y la última relación sexual (p<0.01). La prevalencia de uso de los métodos anticonceptivos durante la primera o última relación sexual, no se vio influenciada por el nivel de conocimiento de los participantes (p>0.05)

Comentado [SSM1]: Mirar cómo se pone la p en la revista.

Discusión.

El objetivo de esta revisión era conocer las principales variables predictoras influyentes hacia el uso de los métodos anticonceptivos por parte de los estudiantes universitarios, encontrando el género en primer lugar, que, como variable predictora según las dos investigaciones seleccionadas^{19,20}, hallan que hay mayor probabilidad del uso del preservativo entre los varones, resultado coincidente con dos investigaciones anteriores^{24,25}, en las que los varones presentaron una prevalencia mayoritaria de empleo del preservativo masculino o píldora anticonceptiva, aunque, en ninguna de las investigaciones alcanzó significancia estadística. Cuando se exploran las principales barreras para el empleo de alguna opción anticonceptiva durante la adolescencia y juventud, se encuentran explicaciones basadas en el empleo del preservativo masculino o la propia práctica sexual, como son que quitan placer o la imprevisibilidad de la relación sexual y la descarga adrenérgica asociada, exponiendo que la relación sexual fue improvisada y no se planteó el uso del preservativo masculino²³. Las dos investigaciones seleccionadas^{19,20} evaluaron el uso del preservativo masculino, lo que puede afectar al resultado, evaluando una única opción anticonceptiva, en la que la posición de la posible pareja femenina queda en una posición secundaria en la elección, pudiendo estar la aproximación infraestimada por una posible falta de capacidad de decisión a la hora de la relación sexual, y no tanto por no desear usar alguna opción anticonceptiva.

La segunda variable identificada como influyente en el empleo de alguna opción anticonceptiva fue la edad de los participantes, encontrando resultados discrepantes entre las investigaciones seleccionadas²⁰⁻²². Las diferencias encontradas pueden explicarse por la opción anticonceptiva analizada y por el rango de edad estudiando por los autores. Para las dos investigaciones que evaluaron el uso del preservativo masculino^{20,21}, la investigación de Wasie et al.,²¹ incluyeron adolescentes y jóvenes con edad superior a 15 años, mientras que la investigación de Martínez-Torres et al.,²⁰ incluyen jóvenes a partir de los 18 años. La incorporación de jóvenes con edad entre 15 y 18 años, puede causar que este grupo tenga patrones diferenciales sobre el uso de los métodos anticonceptivos, provocando que las relaciones existentes no sean reales al dificultar la comparación entre el grupo de jóvenes con edades superiores respecto a ellos. La investigación de Mehra et al.,²⁵ halla que la edad menor a 22 años se asocia significativamente con mayor probabilidad de usar el preservativo masculino o la píldora anticonceptiva, aunque estos resultados hay que interpretarlos con cautela, debido a que la muestra incluida en la investigación abarca desde los 18 a los 42 años, dicotomizando esta variable para el análisis entre mayores y menores de 22 años, agregando jóvenes con edades cercanas a la población de riesgo analizada y participantes con edades superiores a la población de estudio, con patrones de uso y objetivos diferenciales. La investigación de Waltermauer et al.²² evaluó las variables del uso de la píldora anticonceptiva en población femenina exclusivamente, encontrando una mayor consideración en las participantes con edades inferiores a 17 años. Este resultado puede estar afectado por otra de las variables encontradas en esta revisión como es la preocupación hacia un embarazo no deseado, dónde las participantes más preocupadas por la posibilidad fueron las que presentaron prevalencias más elevadas de uso²².

Otras dos variables predictivas del uso de los métodos anticonceptivos, fueron el nivel de conocimiento sobre el método anticonceptivo y las actitudes hacia el uso de los métodos. Estas dos variables son la únicas modificables mediante intervenciones educativas y que mayor efecto pueden tener en la prevención de un embarazo no deseado. Para el desarrollo de actitudes positivas hacia el uso de los métodos anticonceptivos, se hace necesaria la posesión de una correcta información, que permita un nuevo modelo de comportamiento basado en información veraz o modificar uno ya preexistente, que pueda no estar fundamentado en la mejor información, con una visión parcial, subjetiva o con información errónea. Para conseguir crear unas actitudes positivas, se hace necesario, evaluar, en primer lugar, las principales fuentes de información o formación a través de las cuales los adolescentes y jóvenes reciben información sobre los métodos anticonceptivos. Las principales fuentes de información en la actualidad son internet o el grupo de amigos, aunque este segundo está reduciendo su prevalencia de uso en los últimos años, ganando cada vez más importancia internet o fuentes de información en línea con un acceso no presencial, que permita obtener una formación o resolver una duda sin la vergüenza asociada a la comunicación sobre esta temática, considerada como un tema tabú ^{23,26-29}. Aunque, encontramos un incremento en la tasa de uso de internet, al preguntarle a los adolescentes y jóvenes acerca de a través de qué fuente desearían recibir formación, la opción mayoritaria fue a través de profesionales sanitarios, que permitan obtener información de calidad, quedando internet como la segunda opción de elección ^{23,30}. En investigaciones anteriores en jóvenes estudiantes universitarios, se encontró como los participantes con actitudes más negativas hacia el uso de los métodos anticonceptivos, se basaban en experiencias expuestas por parte del grupo de iguales, en las que podrían no estar empleándose de manera correcta la opción anticonceptiva de estudio o exponer una visión personal no basado en una información profunda ^{31,32}. Para la modificación de actitudes, se hace necesario desarrollar un conocimiento profundo sobre el objeto de estudio, que permita reemplazar las concepciones creadas por concepciones basadas en información científica de calidad.

Los profesionales sanitarios son las figuras clave a la hora del acceso a información sobre sexualidad y métodos anticonceptivos de calidad, sin embargo, cuando evaluamos la percepción de los estudiantes de enfermería, nos encontramos dos barreras, como son la ausencia de un modelo o estructura formativa que les permita tener la seguridad suficiente para poder proveer una formación de calidad con seguridad, y la segunda barrera se asocia a una baja percepción de su propio conocimiento sobre sexualidad y métodos anticonceptivos ³³. La formación sobre sexualidad y métodos anticonceptivos presenta unas características diferenciales a otras temáticas, debido a que se debe de aportar un conocimiento teórico, pero debemos de evaluar las actitudes preexistentes a la formación, que pueden ser reforzadas por una información correcta o pueden ser discrepantes a la formación que se ha aportado por la existencia de una creencia propia o adquirida por parte del grupo de iguales. Una metodología efectiva para la formación fue la educación entre iguales, rompiendo la distancia entre el grupo que recibe la formación y los docentes, y la incorporación de supuestos prácticos relacionados con el uso de las diferentes opciones anticonceptivas, buscando conseguir una aplicación práctica del conocimiento adquirido. Como resultado se encontró una mejora estadísticamente

significativa en el nivel de conocimiento y las actitudes hacia el uso de los métodos anticonceptivos ³⁰. La incorporación de metodologías activas en la formación sobre sexualidad y métodos anticonceptivos, es un elemento clave para conseguir una modificación en las actitudes y finalmente en las prácticas anticonceptivas. En población adolescente, nos encontramos que las estrategias activas, poseen una efectividad limitada, aunque prometedora, mediante la incorporación de un bebé virtual al que los participantes debían de cuidar como elemento de desarrollo de responsabilidad, ante una posible consecuencia que puede tener una relación sexual de riesgo. Las investigaciones seleccionadas, encontraron una mejora en el nivel de conocimiento y una actitud más positiva hacia la prevención de conductas de riesgo, alcanzando significancia estadística en uno de los tres estudios analizados ³³. Otra modalidad de abordaje fue mediante un programa informático en el que los participantes iban tomando decisiones en situaciones ficticias relacionadas con la vivencia de su sexualidad, apareciendo algunas consecuencias en el juego. Como resultado se encontró una mejora en el nivel de conocimiento sobre las opciones anticonceptivas, mayor preocupación ante la aparición de un embarazo no deseado o una infección de transmisión sexual y actitudes más positivas hacia el uso de alguna opción anticonceptiva en futuras relaciones sexuales ³³. La principal limitación de nuestro estudio, se debe al tipo de estudios analizados, siendo de corte descriptivo, lo que dificulta el establecimiento de una secuencia temporal que nos permita conocer la existencia de una causalidad. Otro aspecto a destacar se refiere al número de estudios seleccionados, debiendo de ser cautos, al no existir evidencia científica suficiente para poder establecer una relación clara entre una variable predictora y el uso de alguna opción anticonceptiva.

Por último, señalar la necesidad de evaluar en mayor profundidad la temática de estudio para ampliar la evidencia disponible, que permita orientar futuros programas formativos buscando conseguir un incremento en la tasa de uso de los métodos anticonceptivos en población adolescente y joven.

Conclusión

Como conclusión, se encontraron siete variables predictoras del uso de algún método anticonceptivo en jóvenes estudiantes universitarios, sin embargo, las dos que mayor importancia presentan, por ser las únicas modificables mediante programas de educación sanitaria son: el nivel de conocimiento sobre sexualidad y métodos anticonceptivos, y las actitudes hacia el uso. A la hora de realizar esta formación toma importancia la modalidad docente señalada, debiendo de orientarse hacia un enfoque activo de los participantes, que les permita pasar desde una posición pasiva como receptores de información hacia un papel activo y la creación o modificación de las actitudes presentes que finalmente lleven a una práctica sexual segura.

Bibliografía.

- 1- World Health Organization. Reproductive Health Strategy. World Health Organization. Geneva, Switzerland; 2018
- 2- Toro J. El adolescente en su mundo: Riesgos, problemas y trastornos. Pirámide. Madrid; 2010.
- 3- Asut O, Ozenli O, Gur G, Deliceo E, Cagin B, Korun O, et al. The knowledge and perceptions of the first year medical students of an International University on family planning and emergency contraception in Nicosia (TRNC). BMC Womens Health. 2018;18: 149.
- 4- Kumi-Kyereme A. Sexual and reproductive health services utilization amongst in-school young people with disabilities in Ghana. Afr J Disabil. 2021;10: 671
- 5- Coronado PJ, Delgado-Miguel C, Rey-Cañas A, Herráiz MA. Sexual and reproductive health in Spanish University Students. A comparison between medical and law students. BMJ Sex Reprod Health. 2017; 11:97-101.
- 6- Lete I, Hassan F, Chatzitheofilou I, Wood E, Mendivil J, Lambrelli D, et al. Direct costs of unintended pregnancy in Spain. Eur J Contracept Reprod Health Care. 2015;20(4):308–18.
- 7- Polanco MDG. Las conductas sexuales de riesgo de los adolescentes españoles. RqR Enferm Comunitaria. 2014;2(2):38–61.
- 8- World Health Organization. Sexually Transmitted Infections among adolescents. World Health Organization; 2005. Disponible en: <https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/43221/9241562889.pdf;jsessionid=F8B73C559EBC94667E24A52ADFF7E3F5?sequence=1>
- 9- Ministerio de Sanidad, Consumo y bienestar social. Vigilancia Epidemiológica de las Infecciones de Transmisión Sexual en España, 2017. Gobierno de España. 2019. Disponible en: https://www.msbs.gob.es/ciudadanos/enfLesiones/enfTransmisibles/sida/vigilancia/Vigilancia_ITS_1995_2017_def.pdf
- 10- Ministerio de Sanidad. Interrupción Voluntaria del Embarazo. Datos estadísticos. Gobierno de España. 2022. Disponible en: https://www.sanidad.gob.es/profesionales/saludPublica/prevPromocion/embarazo/tablas_figuras.htm#Tabla2
- 11- Sociedad Española de Contracepción. Estudio sobre sexualidad y anticoncepción: jóvenes españoles. 2019. Disponible en: https://hosting.sec.es/descargas/Encuesta2019_SEXUALIDAD_ANTICONCEPCION_JOVENES.pdf
- 12- González M, Fernández ME, Urturi A, Moreno MF, Molinero L, Hernando C. Hábitos sexuales en los adolescentes de 13 a 18 años. Pediatría Aten Primaria. 2015; 17(67):217–25.
- 13- Hacker KA, Amare Y, Strunk N, Horst L. Listening to youth: Teen perspectives on pregnancy prevention. J Adolesc Health. 2000; 26: 279–88.
- 14- Sociedad Española de Contracepción. Encuesta de Anticoncepción en España 2022. 2022. Disponible en: <https://hosting.sec.es/descargas/Encuesta2022.pdf>
- 15- Page MJ, McKenzie JE, Bossuyt PM, Boutron I, Hoffmann TC, Mulrow CD, et al. Declaración PRISMA 2020: una guía actualizada para la publicación de revisiones sistemáticas. Rev Esp Cardiol. 2021; 74 (9): 790-799.

- 16- Higgins JPT, Green S. Cochrane Handbook for Systematic Reviews of Interventions Version 5.1.0. The Cochrane Collaboration, 2011. Disponible en: https://es.cochrane.org/sites/es.cochrane.org/files/public/uploads/Manual_Cochrane_510_reduit.pdf
- 17- Del-Pino-Casado R, Frías-Osuna A, Palomino-Moral PA. La revisión sistemática cuantitativa en enfermería. *RldEC*. 2014; 7(1).
- 18- Cabello JB. Plantilla para ayudarte a entender estudios de Casos y Controles. En: CASPe. Guías CASPe de lectura crítica de la literatura médica. Alicante: CASPe; 2005.
- 19- Valencia CP, Canaval GE. Factores que predisponen, facilitan y refuerzan el uso del preservativo en jóvenes universitarios de Cali, Colombia. *Rev. salud pública*. 2012; 14(5): 810-821.
- 20- Martínez-Torres J, Parada-Capacho LY, Castro-Duarte ZK. Prevalencia de uso de condón en todas las relaciones sexuales con penetración durante los últimos doce meses y factores asociados en estudiantes universitarios entre 18 y 26 años. *Rev Univ. salud*. 2014; 16(2):198-206
- 21- Wasie B, Belyhun Y, Moges B, Amares B. Effect of emergency oral contraceptive use on condom utilization and sexual risk taking behaviours among university students, Northwest Ethiopia: a cross-sectional study. *BMC Research Notes*. 2012; 5:501
- 22- Watermauer E, Doleyres HM, Bednarczyk RA, McNutt L-A. Emergency Contraception Considerations and Use Among College Women. *Journal of women`s health*. 2013; 22(2).
- 23- Sanz-Martos S, López-Medina IM, Álvarez-García C, Clavijo-Chamorro MZ, Ramos-Morcillo AJ, Rodríguez-López MM., et al. Young Nursing Student`s Knowledge and Attitudes about Contraceptive Methods. *Int J Environ Res Public Health*. 2020; 17.
- 24- Caballero MC, Camargo FA, Zurany B. Prácticas inadecuadas del uso del condón y factores asociados en estudiantes universitarios. *Salud UIS*. 2011; 43(3): 257-263.
- 25- Mehra D, Agardh A, Petterson KO, Östergren PO. Non-use of contraception. Determinants among Ugandan university students. *Glob Health Action*. 2012; 5: 1-9.
- 26- Munakampe MN, Zulu JM, Michelo C. Contraception and abortion knowledge, attitudes and practices among adolescents from low and middle-income countries: a systematic review. *BMC Health Serv Res*. 2018; 18(1).
- 27- Hacker KA, Amare Y, Strunk N, Horst L. Listening to youth: Teen perspectives on pregnancy prevention. *J Adolesc Health*. 2000; 26: 279-88.
- 28- Serrano I, Dueñas JL, Bermejo R, Coll C, Doval JL, Lete I, et al. Actividad sexual e información y uso de métodos anticonceptivos en la juventud española: resultados de una encuesta nacional. *Progresos de Obstetricia y Ginecología*. 2005; 48: 283-8.
- 29- Salameh P, Zeenny RM, Salame J, Waked M, Barbour B, Zeidan N, et al. Attitudes towards and practice of sexuality among university students in Lebanon. *J. Biosoc. Sci*. 2015; 48: 233-248.

- 30- Sanz-Martos S, López-Medina IM, Álvarez-García C, Álvarez-Nieto C. Educational program on sexuality and contraceptive methods in nursing degree students. *Nurse Educ Today*. 2021; 107.
- 31- Ayayi AI, Nwokocha EE, AkpanW, Adeniyi OV. Use of non-emergency contraceptive pills and concoctions as emergency contraception among Nigerian university students: Results of a qualitative study. *BMC public health*. 2018; 16.
- 32- Browns KE, Arden MA, Hurst KM. A quantitative analysis of accounts of hormonal contraceptive use: Experiences and beliefs of British adolescent. *Eur. J. Contracept. Reprod. Health Care*. 2007; 13(3): 269-278.
- 33- Sanz-Martos S, López-Medina IM, Álvarez-García C, Álvarez-Nieto C. Efectividad de las intervenciones educativas para la prevención del embarazo en la adolescencia. *Aten Primaria*. 2019; 51(7): 424-434.