

Artículo original

Análisis de condicionantes de género en el uso de métodos anticonceptivos en jóvenes indígenas ecuatorianos

Analysis of gender determinants in the use of contraceptive methods in ecuadorian indigenous youth

Ana Cristina Chicaiza Olivarez^{1*} <https://orcid.org/0000-0001-7845-1117>

Sandra Lorena López Reyes¹ <https://orcid.org/0000-0001-9119-9091>

José Orlando Flores Alarcón¹ <https://orcid.org/0000-0003-3645-1818>

Jennifer Andrea Toalombo Criollo² <https://orcid.org/0009-0002-5773-0373>

¹Universidad Politécnica Estatal del Carchi, Tulcán, Ecuador.

²Ministerio de Salud Pública. Ecuador.

*Autor para la correspondencia: anachicaiza25@gmail.com

RESUMEN

El presente estudio aborda la problemática de los condicionantes de género en la adopción de métodos anticonceptivos, un tema de relevancia en el contexto de la salud reproductiva, especialmente en poblaciones indígenas. El objetivo general del presente estudio fue analizar los condicionantes de género en el uso de métodos anticonceptivos en jóvenes indígenas de 15 a 24 años de la parroquia Juan Montalvo, cantón Cayambe, en Ecuador, durante el período comprendido entre abril y septiembre de 2024. Se empleó un diseño exploratorio y descriptivo bajo un enfoque cuantitativo, en el que se seleccionó

una muestra aleatoria de jóvenes a partir de una población preestablecida; la información se recopiló mediante encuestas estructuradas utilizando un cuestionario adaptado para garantizar su comprensión en el contexto cultural de la población estudiada. Los resultados evidenciaron la persistencia de normas tradicionales que asignan a la mujer el rol principal en la planificación familiar y revelan niveles significativos de inseguridad en la toma de decisiones en salud reproductiva, además de un déficit en la utilización de métodos anticonceptivos modernos. Se concluye que los condicionantes de género influyen decisivamente en la adopción de métodos anticonceptivos y que es imprescindible implementar estrategias de intervención culturalmente pertinentes y programas de educación sexual que promuevan la autonomía y la toma de decisiones informadas, así como el fortalecimiento de políticas públicas orientadas a mejorar el acceso y la calidad de la atención en salud reproductiva.

Palabras clave: condicionantes de género; métodos anticonceptivos; jóvenes indígenas; maternidad; planificación familiar.

ABSTRACT

This study addresses the issue of gender determinants in the adoption of contraceptive methods, a relevant topic in the context of reproductive health, especially in indigenous populations. The general objective of this study was to analyze the gender determinants in the use of contraceptive methods in indigenous youth aged 15 to 24 years from the Juan Montalvo parish, Cayambe canton, in Ecuador, during the period between April and September 2024. An exploratory and descriptive design was employed under a quantitative approach, in which a random sample of youth was selected from a pre-established population; the information was collected through structured surveys using a questionnaire adapted to ensure its understanding in the cultural context of the studied population. The results revealed the persistence of traditional norms that assign women the primary role in family planning and

significant levels of insecurity in decision-making in reproductive health, as well as a deficit in the use of modern contraceptive methods. It is concluded that gender determinants decisively influence the adoption of contraceptive methods and that it is essential to implement culturally relevant intervention strategies and sexual education programs that promote autonomy and informed decision-making, as well as strengthen public policies aimed at improving access and quality of reproductive health care.

Keywords: Gender conditioning; contraceptive methods; indigenous youth, motherhood, family planning.

Recibido: 23/07/2025

Aprobado: 28/08/2025

Introducción

Los métodos anticonceptivos constituyen un conjunto de técnicas, dispositivos, fármacos y procedimientos que previenen o retrasan la concepción mediante la interrupción de procesos reproductivos, tales como la ovulación, la fecundación o la implantación. Estos métodos se clasifican en barrera, hormonales, intrauterinos, naturales y de emergencia, y desempeñan un papel fundamental en la planificación familiar y la promoción de la salud sexual y reproductiva.

El estudio reviste especial relevancia al explorar cómo los condicionantes de género influyen en el uso de métodos anticonceptivos entre jóvenes indígenas, población que se enfrenta a particularidades culturales y sociales que pueden limitar su acceso a una adecuada educación sexual. La comprensión de estas dinámicas permite diseñar intervenciones específicas que fortalezcan el

empoderamiento y la toma de decisiones informadas, contribuyendo a la prevención de embarazos no planificados y a la mejora de la salud integral de estos jóvenes.

El problema científico que se aborda radica en identificar y analizar la influencia de los condicionantes de género en la adopción de métodos anticonceptivos por parte de jóvenes indígenas de la parroquia Juan Montalvo, cantón Cayambe, en Ecuador. La problemática se fundamenta en la existencia de actitudes y roles de género que priorizan la maternidad y pueden condicionar las decisiones relacionadas con la salud sexual, generando una brecha en la planificación familiar y en el acceso a información y recursos adecuados

Los antecedentes investigativos resaltan la importancia de considerar los determinantes culturales y sociales en la provisión de servicios de planificación familiar, y sugieren que un enfoque de asesoramiento adaptado a las experiencias vividas por estas mujeres es esencial para garantizar prácticas equitativas. Los proveedores de servicios deben comprender los conocimientos, actitudes y prácticas en planificación familiar de las mujeres refugiadas tras su reasentamiento. Un estudio reciente, mediante un enfoque etnográfico y de justicia reproductiva, reúne las perspectivas de mujeres somalíes y congoleñas, identificando tres temas clave: la concepción de familia, la gestión de la fertilidad y el embarazo no deseado.⁽¹⁾

En otro estudio, en Nueva Gales del Sur, Australia, se exponen las experiencias vividas por 16 proveedores de atención materna, indicándose que las mujeres refugiadas e inmigrantes presentan un mayor riesgo de complicaciones en el parto y de insatisfacción con la atención prenatal, lo cual se atribuye a barreras lingüísticas, actitudes negativas de los proveedores y a la falta de adaptación a sus necesidades culturales. El análisis revela que existen barreras estructurales que dificultan la prestación de servicios culturalmente sensibles, y que la implementación de una capacidad de respuesta cultural depende en gran medida de las intuiciones y acciones individuales de los proveedores. Por ello,

se concluye que, más allá de la capacitación, es imprescindible que las organizaciones de salud incorporen estructuras robustas que atiendan de forma integral las necesidades de las comunidades de refugiadas e inmigrantes.⁽²⁾

Es crucial llegar a un consenso sobre los resultados perinatales clave y las herramientas para medirlos. La colaboración entre investigadores y responsables de políticas es esencial para mejorar la calidad y la cantidad de las evaluaciones económicas, apoyando la toma de decisiones basada en evidencia. Esto implica una comparación exhaustiva de costos y resultados entre distintos modelos de salud para identificar las intervenciones más eficientes. Al hacerlo, los sistemas de salud pueden asignar recursos de manera más eficaz, mejorando así la prestación de atención.⁽³⁾

En Ecuador, diversos estudios han abordado problemáticas de salud en poblaciones indígenas, evidenciando las vulnerabilidades y desafíos que enfrentan estas comunidades, tal como lo ejemplifica la revisión sistémica sobre la situación de salud frente al COVID-19 en comunidades indígenas de Pichincha.⁽⁴⁾ Sin embargo, existen vacíos en la literatura en relación con los condicionantes de género y su impacto en el uso de métodos anticonceptivos en jóvenes indígenas, lo que refuerza la relevancia del presente estudio, que contribuye significativamente a la investigación científica al abordar problemáticas locales y regionales específicas, ofreciendo información clave para el diseño de intervenciones más adecuadas y contextualizadas.⁽⁵⁾

El objetivo general del presente estudio es analizar los condicionantes de género en el uso de métodos anticonceptivos en jóvenes indígenas de 15 a 24 años de la parroquia Juan Montalvo, cantón Cayambe, en Ecuador, durante el período comprendido entre abril y septiembre de 2024. Para ello, se evalúan a través de encuestas diversas dimensiones relacionadas con la feminidad y masculinidad, así como los métodos anticonceptivos utilizados en la misma población.

Métodos

El presente estudio se desarrolló con un diseño exploratorio y descriptivo, bajo un enfoque cuantitativo. Se investigó la influencia de los condicionantes de género en el uso de métodos anticonceptivos en jóvenes indígenas de 15 a 24 años de la parroquia Juan Montalvo, cantón Cayambe, Ecuador, durante el período comprendido entre abril y septiembre de 2024.

Población y Muestra

La población de estudio se conformó por 589 jóvenes indígenas, de los cuales se selecciona una muestra de 83 participantes mediante un muestreo aleatorio simple. Este tamaño muestral se definió a fin de garantizar la representatividad de la población y permitir análisis estadísticos robustos.

Instrumentos y recolección de datos

Se utilizó un cuestionario estructurado, basado en el instrumento COGANT, adaptado lingüística y culturalmente para facilitar su comprensión en el contexto de la población indígena. La encuesta incluyó preguntas cerradas y de escala Likert que permitieron evaluar diversas dimensiones relacionadas con la feminidad y masculinidad, así como la adopción o rechazo de métodos anticonceptivos. El instrumento se sometió a un proceso de validación de contenido y a una prueba piloto para asegurar su fiabilidad y validez en este entorno.

Variables de estudio

Entre las variables dependientes se encuentra el uso de métodos anticonceptivos (clasificados en métodos modernos, tradicionales y la no utilización de ningún método). Las variables independientes comprendieron diversas dimensiones de condicionantes de género, entre las que se incluyeron:

- ✓ Dimensión de feminidad tradicional: percepción sobre la responsabilidad en el cuidado y planificación familiar.

- ✓ Dimensión de feminidad inseguro: niveles de autonomía, inseguridad y vergüenza en la toma de decisiones sobre salud reproductiva.
- ✓ Dimensión de masculinidad: actitudes de la pareja hacia el uso de métodos anticonceptivos y el dominio en la toma de decisiones sexuales.

Métodos teóricos y empíricos

El estudio se fundamenta teóricamente en marcos conceptuales sobre la construcción social de género y la salud reproductiva, considerando cómo los roles y estereotipos influyen en las decisiones personales. En el análisis empírico, se emplearon técnicas estadísticas descriptivas para presentar frecuencias, porcentajes y medidas de tendencia central.

Procedimientos y análisis de datos

La recolección de datos se realizó a través de encuestas administradas en persona, garantizando la confidencialidad y el anonimato de los participantes. Se llevó a cabo el ingreso y análisis de los datos utilizando el software estadístico especializado SPSS (versión 25), lo que permitió realizar análisis descriptivos y pruebas estadísticas inferenciales que sustentaron la interpretación de los resultados. Los hallazgos se presentan tanto en forma tabular como narrativa, priorizando cinco tablas clave que exponen los resultados más relevantes, mientras que el resto de los datos se integran en el texto para garantizar la exposición completa de la información.

Criterios éticos

El estudio se condujo en estricto apego a los principios éticos de la investigación en seres humanos. Se obtuvo la aprobación del comité de ética de la institución correspondiente y se garantizó el cumplimiento de las normativas vigentes en materia de protección de datos personales y confidencialidad. Todos los participantes otorgaron su consentimiento informado, y se previó en caso de incluir menores de edad, obtener el consentimiento de sus tutores legales. Se informó a los participantes sobre los

objetivos del estudio, la voluntariedad de su participación y se les asegura que podrán retirarse en cualquier momento sin repercusiones.

Con este diseño metodológico se buscó proporcionar una visión integral de los condicionantes de género en el uso de métodos anticonceptivos, permitiendo identificar áreas clave para la intervención y la mejora en la planificación familiar en contextos indígenas.

Resultados

Para identificar los condicionantes de género en jóvenes indígenas de 15 a 24 años de la parroquia San José de Ayora del cantón Cayambe, en el período abril a septiembre del 2024, se evaluaron diversas dimensiones relacionadas con la feminidad y masculinidad a través de encuestas. Posteriormente, se determinaron los métodos anticonceptivos utilizados” en la misma población. A continuación, se presentan los resultados clave.

Tabla 1. Dimensión feminidad tradicional: “La chica se cuida en las relaciones sexuales”

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Si	52	62,7	62,7
A veces	18	21,7	84,3
No	13	15,7	100
Total	83	100	100

La Tabla 1 muestra que el 62,7 % de las participantes afirmó que es responsabilidad de la mujer cuidar de sí misma en las relaciones sexuales, mientras que el 21,7 % lo hace de forma ocasional y el 15,7 % lo rechaza. Esto

evidencia la persistencia de una ideología tradicional en la que se asigna a la mujer el rol principal en el cuidado y planificación familiar.

Tabla 2. Dimensión feminidad tradicional: “Todas las mujeres desean ser madres”

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Si	22	26,5	26,5
A veces	38	45,8	72,3
No	23	27,7	100,0
Total	83	100,0	100,0

En esta Tabla 2, se aprecia que el 45,8% de las encuestadas manifestó un deseo ocasional de ser madre, el 26,5% lo afirmó de manera categórica y el 27,7% indicó que no todas las mujeres desean ser madres. Estos resultados permiten observar una visión individualizada y ambivalente respecto a la maternidad, reflejando la influencia de condicionantes culturales en la percepción del rol maternal.

Tabla 3. Dimensión feminidad inseguro: “La mujer es la responsable del matrimonio”

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Si	19	22,9	22,9
A veces	35	42,2	65,1
No	29	34,9	100,0
Total	83	100	100

Los resultados de la Tabla 3 indican que el 42,2 % de las jóvenes consideró que, en ocasiones, la mujer debe asumir la responsabilidad de mantener la relación de pareja, mientras que un 34,9 % discrepó y solo un 22,9 % lo afirmó de manera

consistente. Estos hallazgos sugieren una notable inseguridad en la toma de decisiones dentro del ámbito familiar, lo que evidenció la persistencia de condicionantes de género.

Tabla 4. Dimensión feminidad inseguro: “Tiene vergüenza al pedir la píldora del día siguiente”.

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Si	25	30,1	30,1
A veces	34	41,0	71,1
No	24	28,9	100,0
Total	83	100	100

Según la Tabla 4, un 41,0% de las participantes manifestó sentir vergüenza de forma ocasional al solicitar la píldora del día siguiente, un 30,1% lo hace de forma constante y un 28,9% no presenta inconvenientes. Este resultado reflejó que la inseguridad y el estigma social siguen presentes, afectando la autonomía en decisiones relacionadas con la salud reproductiva.

Tabla 5. Métodos anticonceptivos utilizados

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Pastillas (Anticonceptivos orales)	9	10,8	10,8
Inyecciones (Anticonceptivos inyectables)	10	12,0	22,9
Implante subdérmico	18	21,7	44,6
Condón, preservativo o DIU (Anticonceptivos de barrera)	3	3,6	48,2
Ligadura (Anticonceptivos definitivos)	3	3,6	51,8
Pastilla del día después	1	1,2	53,0

Ninguno	39	47,0	100
Total	83	100	100

La Tabla 5 reveló que el 47,0 % de la muestra no utiliza ningún método anticonceptivo. Entre quienes sí hacen uso de algún método, el implante subdérmico es el más prevalente (21,7 %), seguido por las inyecciones (12,0 %), las pastillas anticonceptivas (10,8 %), y en menor proporción, el uso de condón/preservativo, DIU y ligadura (cada uno 3,6 %), así como la pastilla del día después (1,2 %). Estos resultados ponen de manifiesto un déficit en la planificación familiar, lo que sugiere la necesidad de fortalecer la educación sexual y la promoción de métodos anticonceptivos para evitar complicaciones en la salud reproductiva y embarazos no deseados.

Síntesis de resultados adicionales

Otros resultados no tabulados en esta sección indican que, en la dimensión “feminidad inseguro” relacionada con la autonomía en las relaciones sexuales, el 38,6% de las encuestadas expresó tener cierta independencia, aunque un 31,3% negó esta posibilidad. En la dimensión de “maternidad no idealizada”, el 61,4 % opinó que no es normal ser madres jóvenes, evidenciando juicios culturales sobre la maternidad en edades tempranas. Asimismo, en cuanto a condicionantes de masculinidad, se observó que cerca del 49,4 % de las jóvenes indicó que insistir en el uso del preservativo provoca enojo en sus parejas, y el 47,0 % evita abordar este tema para prevenir conflictos, lo cual resalta las desigualdades en la toma de decisiones en el contexto de pareja.

Discusión

La discusión de este estudio revela que persisten normas tradicionales de género en la toma de decisiones sobre la planificación familiar en jóvenes

indígenas. Se evidencia que una mayoría de las participantes asume que la responsabilidad del cuidado en las relaciones sexuales recae en la mujer, lo cual refuerza una concepción tradicional de feminidad que coloca a las mujeres en un rol central en la gestión de la salud reproductiva. Al mismo tiempo, se observa una marcada inseguridad en la autonomía para negociar y tomar decisiones respecto al uso de métodos anticonceptivos, reflejo de condicionantes culturales y estigmas sociales profundamente arraigados en la comunidad.

En relación con los métodos anticonceptivos, se identifica que casi la mitad de la muestra no utiliza ningún método, lo cual sugiere un déficit en la educación y promoción de la salud sexual. Este hallazgo evidencia la urgencia de implementar estrategias que fortalezcan el acceso a información clara y empoderen a las jóvenes en el manejo de su salud reproductiva, permitiéndoles asumir una posición activa en la prevención de embarazos no deseados y otros riesgos asociados.

Como propuesta fruto de este estudio, se plantea el desarrollo de programas de educación sexual y de género que sean culturalmente pertinentes y que consideren las particularidades de las comunidades indígenas. Es fundamental que el personal de salud reciba capacitación específica en perspectiva de género y en estrategias comunicativas adaptadas a este contexto, de modo que puedan ofrecer asesoramiento efectivo y respetuoso. Además, se recomienda el diseño de intervenciones comunitarias que involucren a líderes locales y promuevan el diálogo abierto sobre roles de género y planificación familiar, con el fin de transformar las percepciones tradicionales y fomentar una mayor autonomía en la toma de decisiones.

Finalmente, los resultados ponen de manifiesto la necesidad de que las políticas públicas orienten recursos hacia la implementación de servicios de salud inclusivos y culturalmente sensibles, que garanticen la confidencialidad y el respeto hacia las jóvenes. La transformación de estos condicionantes de

género se presenta como una estrategia clave para mejorar la salud reproductiva y la calidad de vida de la población estudiada.

Una revisión sistemática analiza variables predictoras del uso de métodos anticonceptivos en jóvenes y evidencia que un mayor nivel de conocimientos y actitudes positivas se asocian significativamente con la adopción de métodos como el condón y la píldora. Además, se identifica un sesgo formativo en el que las mujeres demuestran contar con mayor información sobre opciones anticonceptivas hormonales y presentan actitudes más favorables hacia su uso.⁽⁶⁾ Estos hallazgos se relacionan con el presente estudio, ya que las dimensiones evaluadas de feminidad e inseguridad reflejan actitudes y conocimientos que pueden condicionar la utilización de métodos anticonceptivos. Por ello, resulta fundamental implementar programas de capacitación y educación sexual orientados a fomentar actitudes positivas y mejorar el nivel de información, lo cual contribuirá a superar los condicionantes de género observados en nuestra población.

El estudio de la iniciativa A360 en Nigeria revela que, entre adolescentes solteras, el uso de métodos anticonceptivos modernos se ve influenciado por factores como la escolaridad, el nivel socioeconómico, el acceso a información y el apoyo social. En esa investigación se evidencia que, a pesar de que la mayoría ha oído hablar de la anticoncepción, solo una parte de las jóvenes sexualmente activas utiliza estos métodos, predominando los condones y la píldora de emergencia.⁽⁷⁾ Estos hallazgos refuerzan la importancia de potenciar estrategias de información y apoyo social en el presente estudio, ya que al igual que en Nigeria, las actitudes y el nivel de conocimiento sobre anticoncepción pueden ser determinantes clave en la adopción de métodos anticonceptivos entre jóvenes indígenas, resaltando la necesidad de intervenciones focalizadas que aborden tanto la dimensión educativa como la promoción de la autoeficacia en el contexto de la salud reproductiva.

Un estudio en Dodoma, Tanzania, destaca que, a pesar de la alta actividad sexual entre los jóvenes, el uso de servicios de planificación familiar es limitado, lo que se explica por la influencia de factores como el nivel de conocimiento, las percepciones positivas y la comunicación abierta con las parejas sexuales. Estos hallazgos sugieren que la falta de información adecuada y la ausencia de diálogos sobre salud reproductiva pueden obstaculizar la adopción de métodos anticonceptivos.⁽⁸⁾ En relación con el presente estudio, estos resultados enfatizan la importancia de desarrollar intervenciones educativas y de promoción de la salud que, además de mejorar el conocimiento, fomenten percepciones favorables y el intercambio de información en el ámbito de la planificación familiar, contribuyendo así a una mayor utilización de los métodos anticonceptivos en jóvenes indígenas.

Otro estudio muestra que, en los países en desarrollo, las mujeres jóvenes y solteras suelen recurrir más a métodos anticonceptivos tradicionales en comparación con las mujeres casadas, lo que indica una persistencia de estas prácticas en ciertos contextos. Aunque los métodos anticonceptivos modernos han avanzado, la prevalencia del uso de métodos tradicionales sigue siendo significativa, con una tasa considerable de abandono de los métodos modernos. En muchas comunidades, los métodos tradicionales siguen siendo el primer recurso debido a su accesibilidad o a la falta de alternativas.⁽⁹⁾

Estos resultados se correlacionan con los hallazgos del presente estudio, que también muestra la presencia de métodos anticonceptivos subóptimos entre los jóvenes indígenas, reflejando una posible preferencia o dependencia de opciones menos eficaces. La información obtenida sugiere que la promoción de métodos anticonceptivos modernos debe ir acompañada de un enfoque educativo que reduzca la persistencia de métodos tradicionales y que considere las características socioculturales que influyen en la adopción y utilización de estos métodos.⁽⁹⁾

El estudio ⁽⁹⁾ evidencia que, a pesar del avance de los métodos anticonceptivos modernos, en países en desarrollo aproximadamente 55 millones de mujeres continúan utilizando métodos tradicionales. Se analizaron más de 80 encuestas nacionales y se observa que, aunque la disponibilidad de métodos modernos ha reducido la proporción relativa de métodos tradicionales, la prevalencia absoluta de su uso ha cambiado poco. En particular, las mujeres solteras jóvenes y sexualmente activas tienden a utilizar métodos tradicionales con mayor frecuencia que sus contrapartes casadas. Además, se reportan tasas de abandono ligeramente inferiores para estos métodos en comparación con aquellos que requieren reposición periódica, como la píldora, las inyecciones y el preservativo. Estos hallazgos sugieren que el uso de métodos tradicionales puede estar arraigado en prácticas culturales y en la accesibilidad limitada a alternativas modernas, lo cual puede ser relevante para comprender ciertos condicionantes en poblaciones indígenas con desafíos similares en el acceso a la planificación familiar.⁽⁹⁾

Otro estudio evidencia que el acceso a la anticoncepción es fundamental para impulsar mejoras en educación, salud y libertad de elección, destacando la persistente desigualdad en el uso de métodos anticonceptivos modernos. En Zambia, se identifica que las mujeres con mayores recursos económicos y niveles educativos utilizan con mayor frecuencia estos métodos, mientras que la necesidad insatisfecha es predominante entre las más desfavorecidas. Además, se resalta que factores como el acceso a asesoramiento, la situación laboral y la afiliación a seguros de salud inciden significativamente en esta desigualdad.⁽¹⁰⁾ Estos hallazgos refuerzan la importancia de diseñar intervenciones multifacéticas, lo que resulta especialmente pertinente para nuestro estudio, en el que se investigan los condicionantes de género en jóvenes indígenas, poblaciones que también pueden enfrentar barreras socioeconómicas y educativas en el acceso a métodos anticonceptivos.

Un estudio explora las razones detrás del uso frecuente del método de la retirada en Irán, evidenciando que tanto la decisión compartida entre pareja como la influencia individual del marido inciden en su elección. Los participantes valoran este método por su ausencia de efectos secundarios, facilidad de uso y la percepción de que mejora la intimidad y el placer sexual. Asimismo, se observa que el temor a los efectos secundarios de los métodos modernos y la información recibida de diversas fuentes, como ginecólogos e Internet, juegan un rol crucial en la preferencia por la retirada.⁽¹¹⁾ Estos hallazgos resaltan cómo los condicionantes culturales y las actitudes hacia la salud reproductiva pueden influir en la elección de métodos anticonceptivos, lo que resulta relevante para el presente estudio al considerar que jóvenes indígenas también pueden estar sujetos a creencias y percepciones similares.

Otro estudio evalúa estrategias breves de intervención educativa orientadas a mejorar el uso de métodos anticonceptivos entre jóvenes, demostrando que enfoques que combinan asesoramiento personalizado, herramientas audiovisuales y seguimiento telefónico pueden aumentar significativamente la adopción y el uso efectivo de dichos métodos. En particular, intervenciones que incluyen un seguimiento activo post-asesoramiento muestran una mayor probabilidad de adherencia al uso correcto de anticonceptivos, reduciendo la incidencia de embarazos no planificados.⁽¹²⁾

Estos hallazgos resaltan que, aun en contextos de recursos limitados y diversidad en las características sociodemográficas de los participantes, las estrategias breves y focalizadas resultan viables y efectivas. En el marco del presente estudio, estos resultados sugieren que implementar intervenciones culturalmente adaptadas y de corta duración podría contribuir a mitigar los condicionantes de género, al fortalecer tanto el conocimiento como las actitudes positivas hacia el uso de métodos anticonceptivos en jóvenes indígenas.

Conclusiones

Las conclusiones del estudio revelan que los condicionantes de género desempeñan un papel fundamental en la adopción de métodos anticonceptivos entre los jóvenes indígenas. Se evidencia que las concepciones tradicionales sobre la feminidad y la masculinidad influyen de manera decisiva en la toma de decisiones relacionadas con la salud reproductiva, limitando la autonomía de las mujeres y condicionando la dinámica de la pareja en cuanto a la planificación familiar.

Además, se observa que las barreras culturales y sociales, junto con la falta de información adecuada, generan un ambiente de inseguridad y estigmatización que afecta la utilización de métodos anticonceptivos. La percepción de la mujer como principal responsable de la planificación familiar y la presencia de actitudes de dominio en las relaciones de pareja contribuyen a que una proporción considerable de jóvenes no acceda a intervenciones preventivas efectivas, lo que resalta la urgencia de replantear los enfoques educativos y de promoción de la salud en estos contextos.

El estudio sugiere que las estrategias de intervención deben ser culturalmente pertinentes y enfocadas en el fortalecimiento del conocimiento y la autoeficacia de las jóvenes. Es esencial que las campañas de salud y los programas de educación sexual integren una perspectiva de género que permita cuestionar y transformar los estereotipos tradicionales, facilitando así la toma de decisiones informadas y autónomas en materia de anticoncepción.

Finalmente, se plantea la necesidad de que las políticas públicas orientadas a la salud reproductiva incluyan componentes específicos para atender las particularidades de las poblaciones indígenas. La implementación de servicios de salud sensibles a la diversidad cultural, así como la capacitación del personal de salud en perspectivas de género, se presentan como acciones cruciales para

mejorar la calidad de la atención y promover una mayor equidad en el acceso a métodos anticonceptivos.

Referencias bibliográficas

1. Royer PA, Olson LM, Jackson B, Weber LS, Gawron L, Sanders JN, et al. Family planning knowledge, attitudes, and practices among Somali and Congolese refugee women after resettlement to the United States. Qual Health Res [Internet]. 2020;30(3):391–408. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1177/1049732319861381>
2. Olcoñ K, Rambaldini-Gooding D, Degeling C. Implementation gaps in culturally responsive care for refugee and migrant maternal health in New South Wales, Australia. BMC Health Serv Res [Internet]. 2023;23(1). Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1186/s12913-023-09066-7>
3. Yeshitila YG, Gold L, Abimanyi-Ochom J, Riggs E, Tolossa T, Le HND. Effectiveness and cost-effectiveness of models of maternity care for women from migrant and refugee backgrounds in high-income countries: A systematic review. Soc Sci Med [Internet]. 2024;358(117250):117250. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1016/j.socscimed.2024.117250>
4. Alvarado Chacón RE, Vilema Vizúete EG, Cuello Freire GE, Guevara Guamán VK. Situación de salud frente al COVID-19 en comunidades indígenas vulnerables de Pichincha, Ecuador. Revisión sistémica. Salud, Ciencia y Tecnología [Internet]. 2024; 4:917. Disponible en: <https://revista.saludcyt.ar/ojs/index.php/sct/article/view/917>
5. Gómez Armijos C, Vega Falcón V, Castro Sánchez F, Ricardo Velázquez M, Font Graupera E, Lascano Herrera C, et al. La función de la investigación en la universidad. Experiencias en UNIANDES. [Internet]. 1era. Ed. Quito, Ecuador: Editorial Jurídica del Ecuador; 2017. Disponible en:

https://www.researchgate.net/publication/330842892_LA_FUNCION_DE_LA_INVESTIGACION_EN_LA_UNIVERSIDAD_Experiencias_en_UNIANDES

6. Sanz-Martos S, López-Medina IM, Álvarez-García C, Ortega-Donaire L, Álvarez-Nieto C. Variables predictoras del uso de los métodos anticonceptivos en jóvenes: una revisión sistemática. Aten Primaria [Internet]. 2024;56(4):102773. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1016/j.aprim.2023.102773>
7. Crawford EE, Atchison CJ, Ajayi YP, Doyle AM. Modern contraceptive use among unmarried girls aged 15–19 years in South Western Nigeria: results from a cross-sectional baseline survey for the Adolescent 360 (A360) impact evaluation. Reprod Health [Internet]. 2021;18(1). Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1186/s12978-020-01056-w>
8. Munuo U, Moshi FV. Assessment of prevalence and motivators for family planning utilisation among youth students in higher learning institutions in Dodoma, Tanzania: A cross sectional study. PLoS One [Internet]. 2024;19(11):e0308939. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1371/journal.pone.0308939>
9. Bertrand JT, Ross J, Glover AL. Declining yet persistent use of traditional contraceptive methods in low- and middle-income countries. J Biosoc Sci [Internet]. 2022;54(5):742–59. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1017/s0021932021000341>
10. Kazibwe J, Masiye F, Klingberg-Allvin M, Ekman B, Sundewall J. Inequality in modern contraceptive use and unmet need for contraception among women of reproductive age in Zambia. A trend and decomposition analysis 2007–2018. Reprod Health [Internet]. 2024;21(1). Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1186/s12978-024-01909-8>
11. Erfani A, Kolahi A-A. Reasons for high prevalence of contraceptive withdrawal in Tehran, Iran. Sci Rep [Internet]. 2023;13(1). Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1038/s41598-023-37398-1>

12. Lopez LM, Grey TW, Tolley EE, Chen M. Brief educational strategies for improving contraception use in young people. Cochrane Libr [Internet]. 2016;2016(3). Disponible en:
<http://dx.doi.org/10.1002/14651858.cd012025.pub2>