

María Belén Goyes-Guerra; Pedro Renato Flores-Brito; Shirley Fernanda Rosero-Ordóñez

<http://dx.doi.org/10.35381/s.v.v6i1.1764>

Conocimiento y uso de los métodos anticonceptivos en estudiantes universitarios

Knowledge and use of contraceptive methods in university students

María Belén Goyes-Guerra

mabeln18@yahoo.es

Escuela Superior Politécnica de Chimborazo, Riobamba, Chimborazo
Ecuador

<https://orcid.org/0000-0002-4285-3146>

Pedro Renato Flores-Brito

pedrorenatofloresbrito@yahoo.com

Escuela Superior Politécnica de Chimborazo, Riobamba, Chimborazo
Ecuador

<https://orcid.org/0000-0002-7198-8824>

Shirley Fernanda Rosero-Ordóñez

shirley.rosero@esPOCH.edu.ec

Escuela Superior Politécnica de Chimborazo, Riobamba, Chimborazo
Ecuador

<https://orcid.org/0000-0003-4915-891X>

Recibido: 15 de diciembre 2021

Revisado: 15 de enero 2021

Aprobado: 15 de marzo 2022

Publicado: 01 de abril 2022

María Belén Goyes-Guerra; Pedro Renato Flores-Brito; Shirley Fernanda Rosero-Ordóñez

RESUMEN

Objetivo: Analizar el conocimiento y uso de los métodos anticonceptivos en estudiantes universitarios. **Método:** Estudio observacional, descriptiva y transversal. **Resultados:** El implante subdérmico ha sido empleado por 22 personas es decir el 9.6%. Todas en una frecuencia de 1 a 5 veces y sin falla del método anticonceptivo, de estas personas. **Conclusión:** Los conceptos de métodos anticonceptivos para la prevención de embarazos son del todo conocidos dentro de la comunidad, siendo relevante proporcionar una base estadística sobre el nivel de conocimiento de métodos anticonceptivos en tres de las cuatro escuelas de la Facultad de Salud Pública puesto que las mismas al estar en relación con el campo de salud es fundamental que los estudiantes tengan un nivel alto de conocimiento.

Descriptor: Anticonceptivos; anticonceptivos hormonales orales; efectividad anticonceptiva. (Fuente: DeCS).

ABSTRACT

Objective: To analyze the knowledge and use of contraceptive methods in university students. **Methods:** Observational, descriptive and cross-sectional study. **Results:** The subdermal implant was used by 22 people, that is, 9.6%. All in a frequency of 1 to 5 times and without failure of the contraceptive method, of these people. **Conclusion:** The concepts of contraceptive methods for the prevention of pregnancy are well known in the community, being relevant to provide a statistical basis on the level of knowledge of contraceptive methods in three of the four schools of the Faculty of Public Health, since they are related to the health field, it is essential that students have a high level of knowledge.

Descriptors: Contraceptive agents; contraceptives, oral, hormonal; contraceptive effectiveness. (Source: DeCS).

María Belén Goyes-Guerra; Pedro Renato Flores-Brito; Shirley Fernanda Rosero-Ordóñez

INTRODUCCIÓN

Los anticonceptivos son medios que impiden y reducen significativamente las posibilidades de una fecundación o un embarazo en las relaciones sexuales, existen varios tipos de anticonceptivos tanto para el hombre como para la mujer, que son aplicados mediante dispositivos, medicamentos o actitudes a tomar. ^{1 2 3 4 5}

Se clasifican en métodos de barrera (condón masculino y femenino, espermicidas, diafragma, esponja vaginal, capuchón cervical), naturales (método del calendario, coito interruptus, moco cervical, lactancia materna), hormonales (píldoras combinadas, pastilla de emergencia, parche anticonceptivo, hormonas inyectables, implante subdérmico, entre otros), dispositivos intrauterinos (DIU) de cobre y con liberación de hormonas, y por último los métodos permanentes (ligadura de trompas y vasectomía). ^{6 7 22 23 24 25 26 27 28 29}
³⁰. Ningún método anticonceptivo puede considerarse mejor que otro ni es totalmente seguro. Cada método tiene sus indicaciones y deberá buscarse aquel que sea más idóneo para cada circunstancia y permita una mejor salud sexual.

Los métodos anticonceptivos de barrera son los más utilizados por los jóvenes adolescentes debido a su accesibilidad, costo y reacciones adversas que raramente se presentan, su control esta mediado por el propio usuario, las tasas de embarazo en especial de los condones masculinos y femeninos son bajas referidos al 3%, mientras que otras bibliografías refieren hasta el 18% anuales de embarazos, tasa que comparte el capuchón cervical y esponja. ^{6 9 10 11} Los métodos naturales son los menos ideales debido a que dependen de muchos factores y sobre todo a su poca eficacia. ^{1 3}

Los métodos hormonales tienen alta eficacia que va desde 0.3% a 9%, sin embargo, estos deben ser recomendados por un médico que informe los criterios de elegibilidad, así como también el uso adecuado de estos, que la tableta debe ingerirse a la misma hora, entre otros datos; se manifiestan por parte de mujeres cierto cambios en su conducta como efecto secundario a esta opción anticonceptiva; por otra parte, el implante tiene 0.05% de probabilidad de concepción, con menos de un embarazo al año por cada

María Belén Goyes-Guerra; Pedro Renato Flores-Brito; Shirley Fernanda Rosero-Ordóñez

100 mujeres. ^{1 3 11 12}

Los dispositivos intrauterinos requieren de asistencia profesional para su colocación, se reporta menos de un embarazo al año por cada 100 mujeres, incluso se evidencia un riesgo de concepción mínimo de 0.2% a 0.8%, su efecto adverso más común es el sangrado irregular que se presenta, están diseñados para durar por varios años. ^{1 11 13}

Los métodos permanentes dependen del deseo de tener hijos ya que son irreversibles como su nombre lo indica, con eficacia de menos de un embarazo por 100 mujeres al año; los adolescentes no tienen en mente estos métodos y son dirigidos más para parejas con paridad satisfecha. ^{1 3}

Se manifiesta según el ENSANUT 2012 que el 79.5% de las mujeres en edades comprendidas entre los 12 y 14 años tiene un conocimiento sobre los diferentes métodos de anticoncepción, mientras que las mujeres entre 15 y 49 años manifiestan un 98% de conocimientos. ENSANUT 2012 y otros autores manifiestan que la población en general tiene alto porcentaje de conocimiento de anticonceptivos. ^{4 14}

Se tiene por objetivo analizar el conocimiento y uso de los métodos anticonceptivos en estudiantes universitarios.

MÉTODO

Tipo de investigación

Estudio observacional, descriptiva y transversal

Lugar de investigación

Escuela Superior Politécnica de Chimborazo-Riobamba-Ecuador, específicamente en las escuelas de Medicina, Nutrición y Dietética, Promoción y Cuidados de la Salud en el período académico marzo - julio 2019.

María Belén Goyes-Guerra; Pedro Renato Flores-Brito; Shirley Fernanda Rosero-Ordóñez

Población y muestra

El universo de la investigación comprende todos los estudiantes entre hombres y mujeres matriculados en las diferentes escuelas, la cual comprende un total de 2470 estudiantes, de los cuales 651 pertenecen a la Escuela de Nutrición y Dietética, 239 estudiantes a la Escuela de Promoción y cuidados de la salud, y 1578 a la Escuela de Medicina; dado estos antecedentes se optó por realizar una muestra estadística estratificada (16) al 95% de confianza con un margen de error del 5% dando como resultado un total para la muestra de 333 estudiantes.

Variables de investigación

Conocimiento y uso de los métodos anticonceptivos

Técnica e instrumento de recolección de datos

Encuestas a los estudiantes y cuestionario de preguntas de varias opciones de respuestas, siendo validado por un médico especialista en Ginecología del Hospital General Docente de la ciudad de Riobamba

Análisis de la información

Estadística descriptiva

Ética de la investigación

No se experimentó con humanos ni animales, ni se tiene conflicto de interés con personas o instituciones, manteniéndose el anonimato, por lo que los datos son empleados exclusivamente con fines investigativos.

María Belén Goyes-Guerra; Pedro Renato Flores-Brito; Shirley Fernanda Rosero-Ordóñez

RESULTADOS

El parche anticonceptivo fue empleado por seis personas en la Escuela de Medicina tres de 1 a 5 veces y tres de 6 a 10 veces lo que corresponde con el 2%, además se reporta que en una de las personas el método fallo. En la Escuela de Nutrición y Dietética se registró una persona que ha empleado este método de 1 a 5 veces sin que esta fallara representando el 2.1%.

Las hormonas inyectables son las que siguen en frecuencia de uso de métodos anticonceptivos hormonales en los encuestados que han iniciado su vida sexual después de la pastilla del día después con 52 personas que la han usado al menos una vez, de las cuales 30 pertenecen a la Escuela de Medicina dividiéndose en 11 es decir 7.2% que lo emplean de 1 a 5 veces, 11 es decir 7.2% que lo emplean de 6 a 10 veces y ocho es decir 5.2% que lo usaron por más de 10 veces, cabe recalcar que a una persona este método le ha fallado representando el 3.3%.

En la Escuela de Nutrición y Dietética 11 personas es decir el 23.4% lo emplea de 1 a 5 veces, 1 es decir el 2.1% de 6 a 10 veces y 2 es decir el 4.3% en más de 10 ocasiones igualmente con un registro de fallo es decir 7.1%. Por su parte en la Escuela de Promoción y cuidados de la Salud cuatro personas es decir el 14.3% lo usaron de 1 a 5 veces, 1 es decir el 3.6% de 6 a 10 veces y 3 es decir el 10.7% más de 10 veces sin falla alguna, se puede concluir que el 77.2% de todos los encuestados que han iniciado la vida sexual no han empleado hormonas inyectables, el 11.4% lo ha hecho de 1 a 5 ocasiones, el 5.7% de 6 a 10 veces y el 5.7 más de 10 veces con un fallo de eficacia del 3.8% de personas encuestadas con vida sexual iniciada.

El anillo vaginal no ha sido usado por ninguno de los encuestados

Finalmente, el implante subdérmico ha sido empleado por 22 personas es decir el 9.6%. Todas en una frecuencia de 1 a 5 veces y sin falla del método anticonceptivo, de estas personas, es decir el 7.8% pertenecen a la Escuela de Medicina, 6 es decir el 12.8% a la

María Belén Goyes-Guerra; Pedro Renato Flores-Brito; Shirley Fernanda Rosero-Ordóñez

Escuela de Nutrición y 4 es decir el 14.3% a la Escuela de Promoción y cuidados de la Salud

En cuanto al uso de métodos anticonceptivos intrauterinos y permanentes, se evidencia que en los encuestados que han iniciado su vida sexual no existe uso alguno de métodos permanentes probablemente por la edad en la que se encuentra la mayoría, al igual que el DIU con hormonas. El único método anticonceptivo empleado es el DIU de cobre por únicamente 3 personas es decir el 1.3% en una frecuencia de 1 a 5 veces sin falla en el uso de este. Cabe mencionar que, al analizar por cada escuela, 2 de estas es decir el 1.3% pertenece a medicina y la una restante es decir el 2.1% pertenece a nutrición.

DISCUSIÓN

Se obtuvo una población mayormente femenina en las tres escuelas perteneciente a Salud Pública, sin embargo, del total de la muestra el porcentaje de estudiantes que no han recibido charlas sobre educación en métodos anticonceptivos es ínfimo en comparación con los que sí han recibido, esto está de acuerdo con un estudio hecho por INEC en la población femenina del Ecuador comprendida en el rango de 15 a 49 años en edad fértil durante el periodo 2005-2006¹⁵ en el cual se menciona que un 92,5% de mujeres en edad fértil tienen conocimiento sobre planificación familiar mientras que solo un 7,5% no ha recibido educación sobre la misma.

De igual manera otro estudio realizado por Vinuesa et al.¹⁶ en la Universidad Central del Ecuador muestra que un alto porcentaje de estudiantes tienen un conocimiento alto sobre métodos anticonceptivos. Estos resultados contrastan con la investigación realizada por Berrones¹⁷, realizada a los usuarios del centro de salud N°3 de Riobamba en el año 2011 en la cual se muestra que el conocimiento sobre métodos anticonceptivos no es el adecuado.

Del total de encuestados un 31.5% no han iniciado su vida sexual y el 68,5% ya ha iniciado la vida sexual, estos resultados están de acuerdo con los obtenidos por Bravo¹⁷,

María Belén Goyes-Guerra; Pedro Renato Flores-Brito; Shirley Fernanda Rosero-Ordóñez

quien demostró que el 60.7% de los adolescentes afirmaron haber mantenido relaciones sexuales mientras un 39.3% lo negó en la ciudad de Quito. El inicio de vida sexual activa fue en promedio mayor a los 18 a 21 años con un porcentaje de 52% lo que contrasta con el estudio de Bravo con el 37.2% de los adolescentes encuestados iniciaron vida sexual entre los 13 a 15 años, un 24% entre los 16-18 años.

De igual manera no existen datos sobre el porcentaje de uso de anticonceptivos en nuestra región sin embargo al comparar con España se muestra que el método más común de anticonceptivo es el condón masculino con 38% lo que es similar a nuestro estudio con porcentaje más usado en 45%. Con respecto a los otros métodos anticonceptivos no se tiene datos fidedignos en la región. ¹⁸

Respecto a la utilización de métodos anticonceptivos naturales, del total de encuestados se encontró que el 40.9% empleó el método del ritmo o calendario, los datos de este método se relacionan con los resultados obtenidos por el INEC ¹⁴ en el cual se obtiene un 15.6% y es valorado como el tercer método de mayor alcance en su uso, mientras que en la investigación de Berrones ¹⁶ se determinó que su utilización es inferior con un 8%. El método del Coito interruptus reflejó un resultado de 32.8% de frecuencia de uso, esto discrepa bastante de la información proporcionada por el INEC ¹⁴, donde la frecuencia del método no es superior del 1.4% y se considera como uno de los métodos menos utilizado por la población en general, una situación similar ocurre con el estudio de Berrones ¹⁶ donde se manifestó un 5% de frecuencia. El método del moco cervical demostró una frecuencia de 8.8%, no se encontró datos estadísticos sobre este método, sin embargo, un estudio realizado por Áviles en el Subcentro de Salud de Quisapincha ¹⁹ perteneciente a Ambato evidenció que el conocimiento sobre este método era del 100% en los hombres independientemente de su grado de instrucción, y en las mujeres aumentaba conforme a la educación, lográndose el porcentaje anterior en las mujeres con estudios de bachillerato.

María Belén Goyes-Guerra; Pedro Renato Flores-Brito; Shirley Fernanda Rosero-Ordóñez

Dentro del grupo de métodos anticonceptivos hormonales, se figura un resultado de 11.8% de frecuencia de empleo para la píldora combinada y un valor de 3.9% para la minipíldora de progestágeno en comparación con el estudio de Berrones ¹⁶ quien declaró un resultado del 22% para el uso de las pastillas, sin especificar el tipo de las mismas. Mientras que el INEC ¹⁴ estableció un empleo del 18.5% para las píldoras, sin especificar el tipo, estimándose como el segundo método de mayor uso en la población femenina.

Se encontró una utilidad del 34.2% para la pastilla de emergencia o denominada del día después entre la población estudiantil general, y dentro de este el 33.9% corresponde a la escuela de Medicina, con un fracaso general del 5.1% para la misma, Berrones ¹⁶ manifestó un empleo del 25% para la población en general. El empleo es mayor en el estudio de Noriega en estudiantes de la Escuela Superior Politécnica de Chimborazo para el año 2014 ²⁰, en el cual se presentaron valores mayores como un empleo del 59% y fracaso del método del 17%. Mientras que en el estudio de Lascano y Villacrés realizado en la población estudiantil de la carrera de Medicina de la Pontificia Universidad Católica del Ecuador para el año de 2015 ²¹ se expresó que el 43.3% uso esta pastilla y con un valor de fracaso inferior a los estudios anteriores o del 1.7%. Sin embargo, no se encontraron datos estadísticos a nivel del país sobre su utilidad.

Las hormonas inyectables presentaron una preferencia del 22.8%, esto contrastado con el 28% del estudio de Berrones ¹⁶ y el 9.9% de resultado del INEC (18), en el cual se valora como el quinto método de alcance de uso, lo califican como un método de mediana popularidad. El implante subdérmico se presentó en un 9.6%, lo cual concuerda con el 12% del estudio de Berrones ¹⁶, sin embargo, no se encontraron datos en el INEC ¹⁴ con los que asociar. El parche anticonceptivo presentó una poca preferencia del 3.1% y el anillo inguinal no ha sido empleado, de estos dos últimos métodos hormonales no se encontró datos estadísticos ni en la región ni a nivel del país.

Con relación a los métodos anticonceptivos intrauterinos y permanentes, el único método empleado es el DIU de cobre con una representación del 1.3%. Este dato difiere con el

María Belén Goyes-Guerra; Pedro Renato Flores-Brito; Shirley Fernanda Rosero-Ordóñez

INEC ¹⁴ en donde su frecuencia es de 13.9%, y se estima como el cuarto método de alcance de uso en la población femenina, mientras que Berrones ¹⁶ refiere un uso del 9%, se considera que esta diferencia se debe al tipo de población.

CONCLUSIÓN

Existen diversos métodos anticonceptivos, siendo el anticonceptivo de barrera de mayor uso el condón masculino, donde se indica que el fallo de este ha sido mínimo. En materia de prevención a través de anticonceptivos se puede mencionar que los estudiantes de Salud Pública si se tiene un alto conocimiento en métodos anticonceptivos. Los conceptos de métodos anticonceptivos para la prevención de embarazos son del todo conocidos dentro de la comunidad, siendo relevante proporcionar una base estadística sobre el nivel de conocimiento de métodos anticonceptivos en tres de las cuatro escuelas de la Facultad de Salud Pública puesto que las mismas al estar en relación con el campo de salud es fundamental que los estudiantes tengan un nivel alto de conocimiento.

CONFLICTO DE INTERÉS

Los autores declaran que no tienen conflicto de interés en la publicación del artículo.

FINANCIAMIENTO

No monetario.

AGRADECIMIENTO

A la Escuela Superior Politécnica de Chimborazo; por apoyar el desarrollo de la investigación.

María Belén Goyes-Guerra; Pedro Renato Flores-Brito; Shirley Fernanda Rosero-Ordóñez

REFERENCIAS

1. Robin G, Plouvier P, Delesalle AS, Rolland AL. Contraception hormonale en pratique hors dispositifs intra-utérins. RPC Contraception CNGOF [Effectiveness and use of hormonal contraceptives (except for intrauterine devices): CNGOF Contraception Guidelines]. *Gynecol Obstet Fertil Senol*. 2018;46(12):845-857. doi:[10.1016/j.gofs.2018.10.003](https://doi.org/10.1016/j.gofs.2018.10.003)
2. Pritt NM, Norris AH, Berlan ED. Barriers and Facilitators to Adolescents' Use of Long-Acting Reversible Contraceptives. *J Pediatr Adolesc Gynecol*. 2017;30(1):18-22. doi:[10.1016/j.jpag.2016.07.002](https://doi.org/10.1016/j.jpag.2016.07.002)
3. Amory JK. Male contraception. *Fertil Steril*. 2016;106(6):1303-1309. doi:[10.1016/j.fertnstert.2016.08.036](https://doi.org/10.1016/j.fertnstert.2016.08.036)
4. Colquitt CW, Martin TS. Contraceptive Methods. *J Pharm Pract*. 2017;30(1):130-135. doi:[10.1177/0897190015585751](https://doi.org/10.1177/0897190015585751)
5. Bahamondes L, Fernandes A, Monteiro I, Bahamondes MV. Long-acting reversible contraceptive (LARCs) methods. *Best Pract Res Clin Obstet Gynaecol*. 2020;66:28-40. doi:[10.1016/j.bpobgyn.2019.12.002](https://doi.org/10.1016/j.bpobgyn.2019.12.002)
6. American College of Obstetricians and Gynecologists. Métodos anticonceptivos de barrera: Espermicida, condón, esponja, diafragma y capuchón cervical [Internet]. 2018 [Citado el 25 de junio de 2019]. Disponible en:
7. Sánchez M, Dávila R, Ponce E. Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de un centro de salud [Knowledge and use of contraceptive methods among adolescents in a health center]. *Aten Fam*. 2015; 22(2):35-38.
8. Peláez J. El uso de métodos anticonceptivos en la adolescencia [The use of contraceptive methods in adolescence]. *Rev Cubana Obstet Ginecol* [Internet]. 2016; 42(1).
9. Rodríguez M. Anticoncepción. ¿Qué necesitan los adolescentes? [Contraception: What do adolescents need?]. *ADOLESCERE*. Revista de Formación Continuada de la Sociedad Española de Medicina de la Adolescencia. 2015;3(2). <https://n9.cl/3wjro>

María Belén Goyes-Guerra; Pedro Renato Flores-Brito; Shirley Fernanda Rosero-Ordóñez

10. Lopez L, Stockton L, Chen M, Seiner M, Gallo M. Behavioral interventions for improving dual-method contraceptive use. *Cochrane Database Syst Rev.* 2014; 30(3):CD010915.
11. Friedman J. Factors associated with contraceptive satisfaction in adolescent women using the IUD. *J Pediatr Adolesc Gynecol.* 2015; 28:38-42.
12. Pitts S, Emans S. Contraceptive counseling: does it make a difference? *J Adolesc Health.* 2014; 54:367-8.
13. Ministerio de Salud Pública del Ecuador. Plan Nacional de Salud Sexual y Salud Reproductiva [National Sexual Health and Reproductive Health Plan] [Internet]. 2017. Disponible en <https://n9.cl/bh9m>
14. INEC. Las mujeres ecuatorianas que conocen y usan métodos anticonceptivos, análisis de la información estadística. [Internet]. 2013; Available from: <https://n9.cl/c07kry>
15. Vinuesa A, Ruiz-Sosa C, Izquierdo-Condoy J, Onofre-Mafla K, Hidalgo M, Yanchapaxi P, et al. Artículo Original Conocimientos, Actitudes Y Prácticas Sobre Métodos Anticonceptivos [Original Article Knowledge, Attitudes And Practices About Contraceptive Methods]. *Cimel.* 2018; 23:5–10.
16. Berrones E. Diseño de una guía educativa sobre planificación familiar dirigido a los usuarios del centro de salud n°3 de la ciudad de Riobamba. Provincia de Chimborazo 2011 [Design of an educational guide on family planning for users of the health center n°3 in the city of Riobamba. Province of Chimborazo 2011] [Tesis de grado]. Riobamba: Escuela Superior Politécnica de Chimborazo; 2011. Disponible en: <http://dspace.esPOCH.edu.ec/bitstream/123456789/2055/1/104T0018.pdf>
17. Bravo I. Edad de inicio de vida sexual de los adolescentes de tercero de bachillerato de un colegio laico, un colegio religioso y un colegio militar de la ciudad de Quito y la relación que existe en su preferencia de anticoncepción, prácticas sexuales y orientación sexual [Age of sexual debut of adolescents in the third year of high school in a secular school, a religious school and a military school in the city of Quito and the relationship between their preference for contraception, sexual practices and sexual orientation] [Tesis de grado]. Quito: Pontificia Universidad Católica del Ecuador; 2016. Disponible en: <http://repositorio.puce.edu.ec/handle/22000/13920>

María Belén Goyes-Guerra; Pedro Renato Flores-Brito; Shirley Fernanda Rosero-Ordóñez

18. Fundación Ciudadana Civio. Radiografía de un derecho [Radiography of a right]. [Internet]. 2018. Recuperado de <https://medicamentalia.org/anticonceptivos/datos-uso-barreras/>
19. Avilés Castillo L. Condicionantes de género en anticoncepción relacionado con la adopción del método anticonceptivo en el subcentro de salud de Quisapincha [Gender determinants in contraception related to the adoption of contraceptive methods in the Quisapincha health sub-center.] [Internet]. 2014. Disponible en: <https://repositorio.uta.edu.ec/jspui/handle/123456789/23620>
20. Noriega Ortega, E. L. Propuesta Comunicacional sobre el anticonceptivo oral de emergencia, estudiantes de Gastronomía, Escuela Superior Politécnica de Chimborazo, Riobamba Marzo - agosto 2014 [Communication proposal on emergency oral contraceptive, Gastronomy students, Escuela Superior Politécnica de Chimborazo, Riobamba March - August 2014.]. [Internet]. 2015. Disponible en: <http://dspace.esepoch.edu.ec/bitstream/123456789/7266/1/104T0127.pdf>
21. Lascano Gallegos, S. P., Villacrés Vargas, O. P. Conocimientos, actitudes y uso de anticonceptivos orales de emergencia y su relación con factores de riesgo en estudiantes de primero a octavo nivel de la facultad de Medicina de la Universidad Católica del Ecuador en el mes de mayo del 2015 [Knowledge, attitudes and use of emergency oral contraceptives and their relationship with risk factors in students from first to eighth level of the Faculty of Medicine of the Catholic University of Ecuador in the month of May 2015]. 2015. [Internet]. 2015 [citado 13 Julio 2019]. Disponible en: <http://repositorio.puce.edu.ec/handle/22000/10245>
22. Abbe CR, Page ST, Thirumalai A. Male Contraception. *Yale J Biol Med.* 2020;93(4):603-613.
23. Burton J, Bedford R, Graham C, Nadarzynski T. Perceived barriers and facilitators to female condoms among UK based healthcare professionals. *Eur J Contracept Reprod Health Care.* 2020;25(4):299-304. doi:[10.1080/13625187.2020.1777966](https://doi.org/10.1080/13625187.2020.1777966)
24. Borges ALV, Chofakian CBDN, Viana OA, Divino EDA. Descontinuidades contraceptivas no uso do contraceptivo hormonal oral, injetável e do preservativo masculino [Contraceptive discontinuities in the use of oral and injectable hormonal contraceptives, and male condoms]. *Cad Saude Publica.* 2021;37(2):e0014220. Published 2021 Feb 22. doi:[10.1590/0102-311X00014220](https://doi.org/10.1590/0102-311X00014220)

María Belén Goyes-Guerra; Pedro Renato Flores-Brito; Shirley Fernanda Rosero-Ordóñez

25. Kogan P, Wald M. Male contraception: history and development. *Urol Clin North Am.* 2014;41(1):145-161. doi:[10.1016/j.ucl.2013.08.012](https://doi.org/10.1016/j.ucl.2013.08.012)
26. Kreuzig-Langenfeld T, Lellig E, Hinz P, Zilg F. Vasektomie : Aktuelle Informationen [Vasectomy : Current information]. *Urologe A.* 2021;60(4):523-532. doi:[10.1007/s00120-021-01494-9](https://doi.org/10.1007/s00120-021-01494-9)
27. Costantino A, Cerpolini S, Perrone AM, et al. Current status and future perspectives in male contraception. *Minerva Ginecol.* 2007;59(3):299-310.
28. Manetti GJ, Honig SC. Update on male hormonal contraception: is the vasectomy in jeopardy?. *Int J Impot Res.* 2010;22(3):159-170. doi:[10.1038/ijir.2010.2](https://doi.org/10.1038/ijir.2010.2)
29. Oduwole OO, Huhtaniemi IT, Misrahi M. The Roles of Luteinizing Hormone, Follicle-Stimulating Hormone and Testosterone in Spermatogenesis and Folliculogenesis Revisited. *Int J Mol Sci.* 2021;22(23):12735. Published 2021 Nov 25. doi:[10.3390/ijms222312735](https://doi.org/10.3390/ijms222312735)
30. Huhtaniemi I. MECHANISMS IN ENDOCRINOLOGY: Hormonal regulation of spermatogenesis: mutant mice challenging old paradigms. *Eur J Endocrinol.* 2018;179(3):R143-R150. doi:[10.1530/EJE-18-0396](https://doi.org/10.1530/EJE-18-0396)