



**UNIVERSIDAD
DEL AZUAY**

FACULTAD DE MEDICINA

**Toma de decisiones compartida en anticoncepción: Un análisis
bibliométrico**

Trabajo de titulación previo a la obtención de título de Médico

María Paz Campos Auquilla

Directora: Dra. Carla Marina Salgado Castillo

Cuenca, 2024

RESUMEN

La planificación familiar, es uno de los elementos más importantes para reducir de manera significativa la tasa de embarazos no deseados, en este contexto, la toma de decisiones compartida pretende involucrar tanto a los pacientes como a los profesionales de salud, para una elección adecuada y personalizada de métodos anticonceptivos. Este estudio bibliométrico tiene como objetivo identificar las tendencias de investigación en toma de decisiones compartida en anticoncepción.

Metodología: Se realizó una búsqueda sistemática en Web of Science para identificar estudios publicados hasta el 31 de diciembre de 2023, utilizando términos clave relacionados con la toma de decisiones compartida y anticoncepción, mientras que los datos fueron en R y RStudio. En donde, se identificaron 216 publicaciones entre 2005 y 2024, con un aumento del 10.8% anual desde 2015. Estados Unidos lidera en número de publicaciones y colaboración internacional. Las autoras más citadas son Christine Dehlendorf, Sonya Borrero y Lisa Callegari. Como países se encuentra a Estados Unidos liderando la lista, y la Universidad de California, San Francisco como institución principal en estos estudios. Las palabras clave principales encontradas en este estudio fueron: embarazo, atención centrada en el paciente, salud reproductiva y aborto.

Palabras clave: Planificación familiar, Toma de decisiones compartida, Salud reproductiva, Control de la natalidad, Anticoncepción, Consejería en anticoncepción, Atención centrada en el paciente, embarazo y Herramientas para la toma de decisiones del paciente

Abstract

Family planning is one of the most important elements to significantly reduce the rate of unwanted pregnancies. In this context, shared decision-making aims to involve both patients and health professionals in making appropriate and personalized choices of contraceptive methods. This bibliometric study aims to identify research trends in shared decision-making in contraception.

Methodology: A systematic search was conducted in the Web of Science to identify studies published until December 31, 2023, using key terms related to shared decision-making and contraception, while data analysis was performed using R and RStudio. A total of 216 publications were identified between 2005 and 2024, with an annual increase of 10.8% since 2015. The United States leads in the number of publications and international collaboration. The most cited authors are Christine Dehlendorf, Sonya Borrero, and Lisa Callegari. The United States tops the list of countries, and the University of California, San Francisco is the leading institution in these studies. The main keywords found in this study were: pregnancy, patient-centered care, reproductive health, and abortion.

Key words: Family planning, Shared decision-making, Reproductive health, Birth control, Contraception, Contraceptive counseling, Patient-centered care, Pregnancy, Patient decision-aids

INTRODUCCION

La Organización Mundial de la Salud refiere que, en el año 2021, de los 1900 millones de mujeres en edad reproductiva (comprendida de los 15 a los 49 años) en todo el mundo, 1100 millones requerían de una planificación familiar, de las cuales, 874 millones usaban métodos de anticoncepción y 164 millones tenían necesidad no satisfecha de anticoncepción (1)

La mala adherencia a los anticonceptivos es uno de los motivos principales de embarazos no deseados en nuestro medio, lo cual puede ser contrarrestado proporcionando mayor información sobre los distintos tipos de métodos anticonceptivos, sus beneficios, sus riesgos e identificar un método que sea efectivo y de acuerdo a las preferencias de cada paciente. Por ello, se han implementado estrategias de atención integral para desarrollar una consulta para planificación familiar, una atención basada en la toma de decisiones compartida (2).

Mediante la planificación familiar, se permite a los individuos decidir procrear, planear cuántos hijos desean tener, frecuencia de los embarazos y por ello es deber como personal médico brindar información y que todos tengan acceso a una planificación familiar, eligiendo un método anticonceptivo de acuerdo a sus necesidades y preferencias personales. (3)

La toma de decisiones compartida, es un proceso en el cual participan la paciente y su médico de manera conjunta para la toma de decisiones acerca de su salud. Durante años se ha visto al médico como la persona que se debe encargar de tomar las decisiones por su conocimiento científico sin involucrar en este proceso a sus pacientes; sin embargo, el médico no tiene conocimiento de personal de las preferencias de cada uno, sus preocupaciones, sus mayores intereses, e incluso sus dudas. Con el paso de los años, este modelo de atención médica se ha ido integrando en nuestra realidad actual. Para ello, es sumamente importante tener en cuenta ciertas herramientas para poder aplicar este método de la manera adecuada, por ejemplo: antes de una consulta médica las pacientes deben obtener información

verídica en el formato de su preferencia, para ayudarlas así a prepararse y conocer de las distintas opciones que disponen. De esta manera, las pacientes pueden realizar preguntas, saber los riesgos y beneficios de cada opción y de la mano del médico conocedor de la evidencia, alcanzar la mejor opción de manera personalizada. (4)

Web Of Science, es una plataforma en la que se encuentra bases de datos de información bibliográfica con lo cual se analiza las investigaciones realizadas en este campo. La plataforma no brinda el texto completo de los documentos, sino su objetivo es proporcionar herramientas de análisis que permitan analizar la calidad científica. Permitiendo investigar tendencias y análisis de datos (5)

Para poder entender más este tema es necesario indagar y conocer qué tipo de investigación se está realizando en este ámbito, por ello se decidió realizar un análisis bibliométrico sobre las tendencias en investigación en toma de decisiones compartida en anticoncepción, para brindar un punto de referencia para profesionales y académicos.

MATERIALES Y MÉTODOS

Recopilación de datos

Se llevo a cabo una búsqueda sistemática en Web of Science en el año 2024 para identificar todos los estudios publicados en toma de decisiones compartida en anticoncepción hasta el día 31 de diciembre de 2023. La estrategia de búsqueda fue la siguiente: "shared decision making" OR "medical shared decision making" OR "shared medical decision making" OR "patient decision aids" AND "birth control" OR "contraception" OR "family planning" OR "contraceptive counseling". Para evitar sesgo en la recolección de datos, todos los resultados fueron descargados en formato BibTeX De WoS el 15 de abril del 2024.

Para obtener las palabras claves se realizó un proceso de cribado, eliminando aquellas palabras idénticas a la búsqueda esencial realizada, concentrando la información en las áreas específicas de las distintas investigaciones.

Análisis Estadístico

Para la visualización y análisis de la red de conocimiento se utilizó R, RStudio y las herramientas Bibliometrix y Biblioshiny de R.

RESULTADOS

Producción Anual

En total, se encontraron 216 publicaciones desde 2005 a 2024, evidenciando un incremento anual del 10.8%. (*Ilustración 1*)

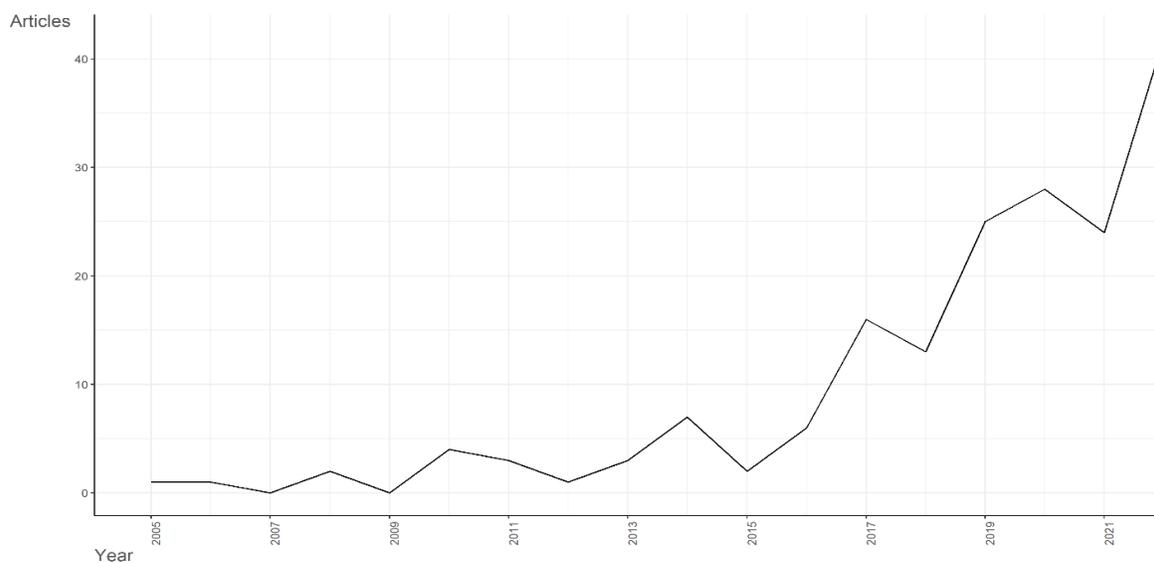


Ilustración 1. Producción anual
Fuente: Bibliometrix

Países e Instituciones

Los 10 países e instituciones con mayor participación en estudios de toma de decisiones compartida están presentados en la **Tabla 1**.

De acuerdo a regiones, las publicaciones pertenecen a América del Norte (2) encabezando la lista, países de Oceanía (1), Europa (5), Asia (1) y América del Sur (1). Con respecto a las instituciones, las principales son pertenecientes a Estados Unidos.

Se observa que el 71% del total de publicaciones entre el top 10, es publicado por Estados Unidos.

Tabla 1. Principales 10 de países y organizaciones participantes en estudios de TDC en anticoncepción

Posición	Países	Cantidad	Instituciones	Cantidad
1	United States	140	Univ. Calif San Francisco	80
2	Australia	12	Univ. Washington	36
3	Alemania	11	Univ. Pittsburgh	24
4	Canada	7	Univ N. Carolina	23
5	China	6	Univ. Sydney	20
6	Netherlands	6	Univ. Penn	17
7	United Kingdom	5	Boston Univ	13
8	Switzerland	5	Univ Utah	11
9	Brazil	3	Dartmouth Coll	10
10	France	2	Univ. British Columbia	10

Analizando su población con respecto a los estudios publicados en cada país, se tiene una disposición diferente en cuanto a publicaciones, destacando que de igual manera Estados Unidos sigue liderando en este tema de investigación. (**Tabla 6**)

Tabla 6. Relación entre producción de países per cápita

Posición	Países	Cantidad	Per Capita
1	United States	140	0.41
2	Australia	12	0.04
3	Alemania	11	0.08
4	Canada	7	0.15
5	China	6	0.004
6	Netherlands	6	0.28
7	United Kingdom	5	0.07
8	Switzerland	5	0.34
9	Brazil	3	0.009
10	France	2	0.30

Autores y referencias

Los principales 10 autores y las referencias citadas se presentan en la **Tabla 2**. Como se muestra, cada autor ha participado en al menos 4 estudios respecto al tema, liderados por 3 autoras provenientes de Estados Unidos: Dehlendorf C, Borrero S, Callegari LS. De igual manera, los autores con mayor número de citas pertenecen a Estados Unidos: Dehlendorf C, Grumbach K y Steinauer J.

Tabla 2. Principales 10 de autores con publicaciones y los 10 más citados

Posición	Autores	Artículos	Autor	Número de citas
1	Dehlendorf C	17	Dehlendorf C	185
2	Borrero S	10	Grumbach K	88
3	Callegari LS	7	Steinauer J	60
4	Arora KS	5	Borrero S	41
5	Bateson D	5	Schmittiel J	40
6	Holt K	5	Kelley A	33
7	Steinauer J	5	Levy K	33
8	Thompson R	5	Kuppermann M	27
9	Donnelly KZ	4	Fitzpatrick J	25
10	Grumbach K	4	Krajewski C	25

Análisis de las palabras claves

Las 10 palabras claves con mayor uso en estos estudios están representados en la **Tabla 3**. Entre los cuales, se puede encontrar "embarazo", "atención centrada en el paciente", "salud reproductiva", "aborto" y "comunicación" como los 5 términos con mayor uso.

Tabla 3. Top 10 palabras claves en TDC en anticoncepción

Posición	Palabras Claves	Cantidad
1	Pregnancy	16
2	Patient-centered care	11
3	Reproductive health	11
4	Abortion	7
5	Communication	7
6	Qualitative research	7
7	Sterilization	7
8	Care	6
9	Postpartum	6
10	Adolescent	5

Colaboración entre países

Un acápite que es importante, es que para realizar estas publicaciones se han establecido redes de investigación entre diferentes autores alrededor del mundo. El país con mayor número de conexiones en el tema es Australia, ya que según el top 10 es el país que entrelaza con 5 países diferentes, con un total de 20 publicaciones, le sigue Estados Unidos que colabora con 4 distintos países; sin embargo, es el país con mayor número de publicaciones en conjunto (N=23).

Tabla 4. Países con mayor colaboración

Posición	Desde	Hacia	Frecuencia
1	United States	Australia	8
2	United States	Canada	6
3	United States	United Kingdom	6
4	Australia	United Kingdom	4
5	Germany	Italy	4
6	Australia	Canada	3
7	Australia	Italy	3
8	United Kingdom	France	3
9	United States	France	3
10	Australia	Germany	2

Análisis de revistas

Entre las primeras revistas se encuentran 3 provenientes de Estados Unidos, ubicadas en el cuartil uno (Q1). **Tabla 5**

Tabla 5. Las 10 revistas con mayor número de publicaciones y cuartil

Posición	Revistas	Artículos	Cuartil
1	Contraception	28	1
2	Obstetrics and Gynecology	9	1
3	American Journal of Obstetrics and Gynecology	8	1
4	Patient education and counseling	7	1
5	European Journal of Contraception and Reproductive Health Care	6	2
6	Women's Health Issues	5	1
7	BMJ Open	4	1
8	Clinical Obstetrics and Gynecology	4	2
9	BMC Women's Health	3	2
10	Journal of General Internal Medicine	3	1

DISCUSIÓN

Producción Anual

De acuerdo al crecimiento de publicaciones en toma de decisiones compartida en anticoncepción se observa un crecimiento importante durante el periodo analizado. Sin embargo, es importante tener en cuenta que este crecimiento visto, de manera general, es inferior al crecimiento en producción en toma de decisiones compartida, que es aproximadamente del 20% anual. Sin embargo, en nuestro caso la producción incremento de manera exponencial a partir del año 2015, por lo que se esperaba que alcanzar cifras similares a la comparadas por dicha revisión quienes exponen que se ha mantenido el crecimiento anual de manera constante (6).

Autores e instituciones

Entre los autores que realizan publicaciones acerca de este tema, sobresale el sexo femenino, ya que entre las 3 autoras con mayor cantidad de artículos se encuentra a médicas estadounidenses como: Christine Dehlendorf, Sonya Borrero y Lisa Callegari.

Christine Dehlendorf médica (Universidad de California, San Francisco), refiere que *“sus intereses se basan en anticoncepción y toma de decisiones”* (7). Sonya Borrero (Universidad de Pittsburgh) es profesora en medicina, comenta que: *“sus intereses se han basado en la salud reproductiva de las mujeres, su estudio se basa en grupos marginados para brindar la mayor información acerca de su autonomía reproductiva y su capacidad de tomar decisiones acerca de formar una familia”* (8). Lisa Callegari (Universidad de Washington), especializada en ginecología y obstetricia, quien refiere que: *“entre sus intereses está la toma de decisiones compartida, la anticoncepción y planificación familiar. Su trabajo se centra en desarrollar y probar intervenciones para mejorar la comunicación entre el médico y su paciente, centrando su atención en los intereses y preferencias de las mujeres”* (9)

Revistas

Entre las revistas, sigue encabezando la lista Estados Unidos, ya que 6 de las 10 con mayor número de publicaciones son provenientes de EEUU, y sus publicaciones manejan cuartil 1 en su totalidad, por lo que son artículos de alto impacto.

La revista que encabeza la lista, *Contraception* tiene como objetivo promover la salud reproductiva mediante la publicación de estudios acerca de la anticoncepción y uno de sus temas principales de interés es el aborto (10). Por otra parte, la revista que le sigue *“Obstetrics and Gynecology”* refiere tener como objetivo: promover la excelencia en la práctica clínica tanto de la ginecología como de la obstetricia y los campos directamente relacionados (11). En tercer lugar, se encuentre a *“American Journal of Obstetrics and Gynecology”* quienes tienen como objetivo investigaciones en especialidad de medicina materno- fetal o embarazo de alto riesgo, incluyendo

atención prenatal (12). Finalmente se observa la revista "*Patient education and counseling*", la cual tiene como interés proporcionar un foro para la investigación fundamental y aplicada, para promover procesos que afectan la comunicación clínica, la educación del paciente, el asesoramiento y la promoción de la salud. Sus intereses se basan en la participación del paciente en la atención médica y mejorar habilidades para tomar decisiones (13). Se puede observar que el tema expuesto está en su mayoría destinados a revistas específicamente destinadas a el tema de anticoncepción, y en cuarto lugar se observa que la revista revisa el tema de decisiones compartida más generalmente.

Países

Dentro de las publicaciones se encuentran 5 continentes, llama la atención es que entre los países nombrados se puede visualizar 1 país proveniente de Latinoamérica, con escasas publicaciones. De igual manera, no se observa países de África y este tema debería considerarse esta perspectiva desde diferentes culturas.

En estos países se cuenta con un número bastante preocupante de embarazos no planificados, por lo cual considero personalmente que se debería tomar como punto de investigación para mejorar esta falencia. Por ejemplo, en Ecuador.

Ecuador tiene la tasa más alta de embarazo en adolescentes a nivel de América Latina y El Caribe, según el último informe del Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA), denominado "El poder de decidir. Los derechos reproductivos y la transición demográfica" (2018): (14)

111 de cada mil jóvenes comprendidos entre 15 y 19 años han estado embarazadas; le sigue en el índice Honduras (103), Venezuela (95), Nicaragua (92) y Guatemala (92) con las tasas más altas. Y los países con menor tasa son Chile (41), Trinidad y Tobago (38), Curaçao (35) (14)

En este problema, está relacionado factores socio culturales y socio económicos, en el que la escuela y la comunidad desempeñan un rol determinante debido a que

en la sociedad latinoamericana todavía se excluye a las adolescentes embarazadas, pese a nuevas leyes y normativas que amparan a este grupo.

La falta de estudios en otras regiones refleja la limitación de perspectivas de otras culturas. El tema debe tenerse en cuenta desde diferentes culturas debido a que la anticoncepción es muy específica para cada región.

Mediante la presente investigación por medio de una revisión bibliométrica, se ha podido observar a nivel mundial diversas tendencias y necesidades para el abordaje de un método anticonceptivo que se adapte de manera eficaz a la población. El personal médico juega un rol de gran relevancia sobre todo para brindar a sus pacientes alternativas viables y recomendables en función de sus creencias, necesidades y posibilidades de uso; así como también en el proceso de psicoeducación para el adecuado uso del método elegido. Este enfoque, que involucra tanto al paciente como al profesional de salud, permite una mejor comprensión de las opciones disponibles, sus beneficios y riesgos, promoviendo una elección informada y personalizada.

A nivel de Europa y Estados Unidos, la mayor parte de la población se encuentra bien informados sobre los diversos métodos anticonceptivos, en donde, los médicos juegan un rol de gran relevancia para su elección. No obstante, las razones más comunes para cambiar de método incluyen efectos secundarios, preocupaciones de salud y cambios en las circunstancias de vida. Vale la pena mencionar que, a pesar de existir un conocimiento alto sobre los distintos métodos, aquellos no hormonales son poco utilizados, lo que sugiere que la información sobre alternativas menos conocidas podría ser beneficios (15).

Un estudio realizado por Gómez et al, sobre el acceso a los métodos anticonceptivos en América Latina y el Caribe, refleja grandes inequidades sociales prevalentes. En esta investigación se incluyeron las realidades de 23 países, en donde se destaca que las mujeres de mayores ingresos tienen mayor acceso a anticonceptivos modernos, mientras que las más vulnerables enfrentan barreras

significativas. Esta disparidad subraya la necesidad de políticas que ofrezcan una amplia variedad de métodos anticonceptivos y mejoren la educación sobre su uso. Este estudio, destaca la necesidad de promover métodos de larga duración puede ayudar a reducir estas inequidades, a su vez, enfatiza la preocupación de varias mujeres sobre todo de zonas rurales sobre el desconocimiento de métodos anticonceptivos, lo que dificulta de manera significativa una adecuada toma de decisiones sobre su salud reproductiva (16).

Un estudio realizado por Wood y Karp, pertenecientes a la Universidad de John Hopkins, sobre el uso de métodos anticonceptivos en África durante la pandemia de COVID-19, el cual esperaba una disminución en el uso de anticonceptivos debido a las restricciones y el impacto en los servicios de salud, encontró que el uso de anticonceptivos aumentó, especialmente en zonas rurales de Burkina Faso y Kenia. A pesar de las dificultades económicas y el temor al contagio, muchas mujeres lograron acceder a anticonceptivos, desafiando las predicciones de un aumento en los embarazos no deseados. Este fenómeno se produjo debido a que mujeres adultas y jóvenes conocen las implicaciones de los embarazos no deseados (17).

El estudio realizado por Contreras et al, realizado a 224 estudiantes de la Universidad Autónoma del Estado de México evaluó el conocimiento y uso de métodos anticonceptivos entre estudiantes universitarios. Las mujeres prefieren el condón, con un 96% optando por este método, debido a su accesibilidad, facilidad de uso y efectividad para prevenir embarazos e infecciones de transmisión sexual. Otros métodos utilizados incluyen hormonales (3%) y quirúrgicos (1%). Por su parte, el personal sanitario subraya la importancia de la educación sexual y la disponibilidad de información precisa sobre todos los métodos anticonceptivos. Aunque valoran la preferencia por el condón, también promueven el conocimiento de otros métodos, como los hormonales, por su protección continua. La consejería en planificación familiar debe adaptarse a las necesidades individuales de cada paciente (18).

De manera similar, se tiene el estudio realizado por Morales en Perú, enfocado en conocer los conocimientos sobre planificación familiar en gestantes, se encontró que el 74.2% de las gestantes había escuchado mensajes sobre planificación familiar en algún medio de comunicación, pero solo el 25.8% comprendió dichos mensajes. Esto indica un nivel de conocimiento limitado sobre PF. Además, el 88.2% consideró adecuado planificar la familia, pero solo el 16.1% había planificado sus embarazos anteriores. Muchas gestantes no sabían cuándo iniciar la anticoncepción postparto, y un 79.7% no tenía claro cómo usar los métodos anticonceptivos. Estos hallazgos sugieren que la información proporcionada a través de campañas de promoción no tuvo un impacto significativo en el conocimiento y prácticas de las gestantes sobre la planificación familiar y uso de métodos anticonceptivos (19).

En un estudio realizado en Cuba por González y Miyar, el cual está enfocado en examinar las dinámicas entre médicos y pacientes en la planificación familiar y el uso de métodos anticonceptivos, dirigido a diversas personas que en algún momento de sus vidas necesitarán consejo sobre planificación familiar, manifiestan que una de las principales problemáticas por parte del paciente es la timidez o el desconocimiento sobre el uso de métodos anticonceptivos, lo cual resalta la importancia de proporcionar información accesible y de calidad. Además, se identifican barreras culturales y religiosas, y se subraya la necesidad de educar adecuadamente sobre los métodos anticonceptivos, ya que muchas técnicas no son complicadas, pero se desconocen sus usos correctos (20).

Otro de los elementos de gran relevancia, es el pensamiento que tienen los jóvenes sobre problemas actuales como es el aborto, en donde ellos refieren "Un deseo de cambio y de acceso seguro a servicios de salud reproductiva". Según Amnistía Internacional, los jóvenes en Europa están liderando la lucha por el derecho humano al aborto seguro. Ellos ven el acceso al aborto como una cuestión de derechos humanos fundamentales y demandan políticas que protejan su salud y bienestar. Estos pensamientos han generado movimientos para impulsar debates y reformas

legislativas en varios países, demostrando un compromiso sólido con la justicia y la equidad de género. (21) (22)

Por ende, la toma de decisiones compartida en anticoncepción ha revelado la importancia de un enfoque centrado en el paciente, que facilite una elección informada y personalizada de métodos anticonceptivos. Las diversas investigaciones citadas destacan las barreras y desafíos que enfrentan las mujeres, especialmente en áreas rurales y comunidades vulnerables, donde el acceso a información precisa y métodos anticonceptivos modernos es limitado. Estos estudios subrayan la necesidad de políticas inclusivas y educativas que promuevan métodos anticonceptivos efectivos y adaptados a las necesidades individuales. Es fundamental continuar fomentando la colaboración entre profesionales de salud y pacientes para mejorar la planificación familiar y reducir las tasas de embarazos no deseados a nivel global (23).

CONCLUSIÓN

En el presente estudio bibliométrico, se ha logrado identificar un aumento en el número de estudios acerca de toma de decisiones compartida en anticoncepción desde el año 2017 con Estados Unidos liderando el campo. Dehlendorf fue la autora más activa y Contraception la revista que encabeza la lista.

Los resultados de esta revisión destacan la importancia del enfoque centrado en el paciente, donde la participación activa tanto de los pacientes como de los profesionales de salud facilita una elección informada y personalizada de métodos anticonceptivos. Las investigaciones revisadas han mostrado que, aunque hay un aumento en la producción científica, persisten barreras significativas, como es el acceso limitado a información precisa y la falta de diversidad cultural en las publicaciones.

Es fundamental que las políticas de salud se enfoquen en proporcionar una amplia variedad de métodos anticonceptivos y mejorar la educación sobre su uso, adaptándose a las necesidades individuales de cada paciente.

Finalmente, se subraya la necesidad de continuar fomentando la colaboración entre profesionales de salud y pacientes para mejorar la planificación familiar y la salud reproductiva a nivel global. Este enfoque colaborativo y educativo es esencial para enfrentar las disparidades existentes y asegurar que todas las mujeres, independientemente de su contexto socioeconómico, tengan acceso a métodos anticonceptivos efectivos y adecuados para sus necesidades personales.

AGRADECIMIENTOS

Quiero expresar mi más sincero agradecimiento a todas las personas que me han acompañado y apoyado a lo largo de este camino académico.

En primer lugar, a mi tutora, Dra. Carla Salgado, por su invaluable guía, paciencia y apoyo. Sus conocimientos y orientación han sido fundamentales para la realización de esta tesis.

A mi madre, mi padre, mi hermano y mi abuelita, por su amor incondicional y su apoyo inquebrantable. Gracias por estar siempre a mi lado, por sus palabras de motivación y por enseñarme el valor del esfuerzo y dedicación, sin ellos esto nunca habría sido posible.

A mi amiga más grande que me dio esta carrera y el internado, Inés, por su amistad incondicional, su apoyo diario. Gracias por estar siempre dispuesta a escucharme y ofrecerme su ayuda en los momentos difíciles. Tu presencia ha sido siempre una fuente de felicidad y ánimo.

A mi ahora esposo, Anthony, por su amor y comprensión en todo este proceso. Gracias por tu paciencia, por motivarme a seguir adelante y ser mi mayor soporte emocional diariamente. Tu apoyo y cariño me ha mantenido firme y enfocada en cada proceso.

Esta tesis es el resultado del esfuerzo conjunto y el apoyo de cada uno de ustedes en este camino de esta hermosa carrera. Gracias por estar siempre presentes y por ayudarme a alcanzar este importante logro.

BIBLIOGRAFÍA

1. Organización Mundial de la Salud. Planificación familiar/métodos anticonceptivos. 2023.
2. Costillas-Caño P, Cristóbal-García I, Falguera-Puig G, Jurado-López AR, Lobo-Abascal P, Obiol-Saiz AM, et al. Buenas prácticas en el asesoramiento anticonceptivo a mujeres: recomendaciones del grupo de Expertos Multidisciplinar en Materia Anticonceptiva (EMMA). *Medicina Reproductiva y Embriología Clínica*. 2018 Jan;5(1):1–10.
3. Rodríguez Jiménez MJ. Anticoncepción en la adolescencia. *Pediatría Integral*. 2022;5 (XXVI): 280–8.
4. Shared decision making [Internet]. 2021 Jun. Disponible en: www.nice.org.uk/guidance/ng197
5. Alejandra M, Cárdenas P. Estudio bibliométrico en la base de datos Web of Science tendencias de producción bibliográfica en modalidades de educación virtual y educación a distancia durante el año 2019 [Internet]. 2021. Disponible en: https://ciencia.lasalle.edu.co/maest_docencia
6. Lu C, Li X, Yang K. Trends in Shared Decision-Making Studies From 2009 to 2018: A Bibliometric Analysis. *Front Public Health*. 2019 Dec 18;7.
7. University of California SF. UCSF Profiles: Dehlendorf, Christine [Internet]. 2024 [cited 2024 May 22]. Available from: <https://profiles.ucsf.edu/christine.dehlendorf>
8. University of Pittsburgh. Profile: Sonya Borrero [Internet]. 2018 [cited 2024 May 22]. Available from: https://profiles.dom.pitt.edu/dgim/faculty_info.aspx/Borrero4931
9. U.S Department of Veterans Affairs. Coin Investigators: Lisa S. Callegari [Internet]. 2024 [cited 2024 May 17]. Available from: <https://www.seattledenvercoin.research.va.gov/investigators/callegari.asp>

10. Westhoff C. Contraception [Internet]. 2024 [cited 2024 May 31]. Available from: <https://www.contraceptionjournal.org/>
11. Obstetrics and Gynecology. Aims and Scope: Obstetrics and Gynecology [Internet]. 2024 [cited 2024 Jun 2]. Available from: <https://journals.lww.com/greenjournal/pages/currenttoc.aspx>
12. American Journal of Obstetrics and Gynecology. Objetivos y alcance [Internet]. 2024 [cited 2024 Jun 2]. Available from: <https://www.ajog.org/>
13. Patient Education and Counseling. About the Journal [Internet]. 2024 [cited 2024 Jun 2]. Available from: <https://www.sciencedirect.com/journal/patient-education-and-counseling>
14. Martínez EA, Montero GI, Zambrano RM. El embarazo adolescente como un problema de salud pública en Latinoamérica. *Revista Espacios*. 2020 Dec 10;41(47).
15. Johnson S, Pion C, Jennings V. Current methods and attitudes of women towards contraception in Europe and America. *Reproductive Health*. 2013; 10:7
16. Gómez R, Ewerling, F., Serruya, S. J., Silveira, M. F., Sanhueza, A., Moazzam, A., & Barros, A. J. Contraceptive use in Latin America and the Caribbean with a focus on long-acting reversible contraceptives: prevalence and inequalities in 23 countries. *The Lancet Global Health*, 2019, vol. 7, no 2, p. e227-e235.
17. Wood S; Karp C. Un resultado inesperado: el uso de anticonceptivos creció en África durante la pandemia. 2021 jul 23. Disponible en: <https://lanetaneta.com/un-resultado-inesperado-el-uso-de-anticonceptivos-crecio-en-africa-durante-la-pandemia/>
18. Contreras-Landgrave, G., Ibarra-Espinosa, M. L., Casas-Patiño, Ó. D., Camacho-Ruiz, E. J., & Velasco-Cañas, D. F. El conocimiento sobre métodos anticonceptivos y la conducta sexual en jóvenes universitarios. *Hacia la Promoción de la Salud*, 2020, vol. 25, no 2, p. 70-83.

19. Morales S. Campañas de promoción sobre planificación familiar y su influencia en gestantes usuarias de la Red de Salud de San Juan de Miraflores, Lima-Perú. *Horizonte Médico (Lima)*. 2014; 14(2), 46-52.
20. González Labrador, I., & Miyar Pieiga, E. Consideraciones sobre planificación familiar: métodos anticonceptivos. *Revista cubana de medicina general integral*, 2001, vol. 17, no 4, p. 367-378.
21. Human Rights Watch. El acceso al aborto es un derecho humano. [Online]; 2022. Disponible en: <https://www.hrw.org/es/news/2022/06/28/el-acceso-al-aborto-es-un-derecho-humano>.
22. Amnesty International. El derecho a un aborto legal y seguro. [Online]; 2022. Disponible en: <https://www.es.amnesty.org/en-que-estamos/blog/historia/articulo/el-derecho-a-un-aborto-legal-y-seguro/>
23. Mendoza V. El cambio es inevitable: en toda Europa se reclama el derecho humano a un aborto seguro [Internet]. 2021 Oct [cited 2024 Jun 13]. Available from: <https://www.amnesty.org/es/latest/campaigns/2021/10/change-is-inevitable-people-demand-the-human-right-to-access-safe-abortion-across-europe/>