

# REVISTA CIENTÍFICA DE ENFERMERÍA **UNITEPC**

**VOL. 3 N° 1**

**2021**



# INDICE

---

Optimizando la Lucha Contra el COVID-19: El Rol del Registro Nominal de Vacunaciones Electrónico en Bolivia.....	1
Riesgo de Embarazo en Adolescentes: Análisis en el Municipio de Colcapirhua durante los años 2019-2020.....	7-12
Explorando el Uso de Anticonceptivos entre Adolescentes: Un Estudio en Colcapirhua.....	13-18
Análisis de las principales causas de mortalidad en Cochabamba 2020: Desafíos y medidas necesarias para mejorar la salud pública.....	19-20
Diferencias significativas en la morbilidad por sexo en Cochabamba: Un análisis de los datos de 2020.....	21-22

---

## NOTA EDITORIAL

### **Optimizando la lucha contra el COVID-19: El rol del registro nominal de vacunaciones electrónico en Bolivia**

En medio de la lucha global contra la pandemia de COVID-19, uno de los pilares fundamentales para el control efectivo de la propagación del virus ha sido la implementación de programas masivos de vacunación. En este contexto, Bolivia ha dado un paso significativo al adoptar el Registro Nominal de Vacunaciones Electrónico, una herramienta tecnológica que ha demostrado su eficacia y beneficios en la gestión de la vacunación anticovid en el país.

El Registro Nominal de Vacunaciones Electrónico no solo ha simplificado el proceso de registro y seguimiento de la vacunación, sino que también ha permitido una gestión más eficiente de los datos relacionados con la inmunización de la población. Gracias a esta plataforma electrónica, las autoridades sanitarias pueden acceder en tiempo real a información detallada sobre quiénes han sido vacunados, qué tipo de vacuna han recibido, cuándo fue administrada la dosis, entre otros datos relevantes.

Uno de los aspectos más destacados de esta iniciativa es su contribución a la transparencia y la trazabilidad de la vacunación. Al contar con un registro nominal electrónico, se reduce considerablemente la posibilidad de errores en la identificación de los vacunados, se evitan duplicidades en la administración de dosis y se facilita la identificación de grupos prioritarios que requieren atención especial en el proceso de vacunación.

Además, el Registro Nominal de Vacunaciones Electrónico ha fortalecido la capacidad de planificación y distribución de vacunas en todo el territorio boliviano. La disponibilidad de datos precisos y actualizados ha permitido a las autoridades sanitarias diseñar estrategias más efectivas para alcanzar a las poblaciones vulnerables y garantizar una cobertura equitativa en la vacunación contra el COVID-19.

Es importante destacar que la adopción de esta tecnología no solo beneficia a las autoridades y al sistema de salud, sino que también brinda confianza y seguridad a la población. Al tener acceso a información transparente y veraz sobre el proceso de vacunación, los ciudadanos pueden sentirse más tranquilos y motivados para participar activamente en la campaña de inmunización, contribuyendo así a la protección colectiva contra el virus.

**Luis Fernando Rojas Terrazas**  

**Director General Editorial Familia de Revistas Científicas UNITEPC**

**Editor en Jefe Familia de Revista Científica UNITEPC:**

Dr. Luis Fernando Rojas Terrazas.

**Editores Asociados:**

Lic. Ana Maria Mamani Rosas.

Dra. Maria Lorena Orellana Aguilar.

**Consejo Editorial:**

Lic. Angélica Ucharico Apaza.

Lic. Graciela Sara Villarroel Revollo.

Lic. Gloria Mavel Pinto Velásquez.

**Revisores:**

Lic. Jackeline Judith Sejas Vidaurre

Jefe de prácticas y egresados.

Lic. Soledad Rosario Camacho Moya.

Hospital del Niño Manuel Ascencio Villarroel.

Lic. Cecilia Alejandra Hualca Wayer.

Hospital Clínico VIEDMA.

Lic. Sandra Mireya Rocha Numbela.

Supervisora Programa Ampliado de Inmunización– SEDES Cochabamba.

Lic. Noemi Rosa Lucas Calani.

Responsable Vigilancia Enfermedades Inmunoprevenibles Programa PAI - SEDES Cochabamba.

Lic. Agripina Mamani Álvarez.

Sociedad Científica de Enfermería en Salud Pública - Filial Cochabamba.

Lic. Maria Luz Gonzales Herbas.

Sociedad científica de enfermeras en salud pública, Cochabamba – Bolivia.

Lic. Valeria Almanza Torrez.

Servicio departamental de salud Cochabamba. Apoyo técnico programa Tuberculosis Red 1 Cercado. Sociedad científica de enfermeras en salud pública, Cochabamba – Bolivia.

**Asesores y Consultores:**

Dr. Daniel Elving Illanes Velarde.

Decano de la facultad de medicina UMSS

Dr. Raul Copana Olmos.

Director de hospital Manuel Ascencio Villarreal

Dr. Yersin Mamani Ortiz.

Director de post grado facultad de medicina UMSS.

Dr. Adolfo Ventura Flores.

Jefe del departamento de educación médica facultad de medicina UMSS.

### ACERCA DE LA REVISTA CIENTÍFICA UNITEPC.

La Revista Científica de Enfermería UNITEPC es la publicación oficial del ámbito de enfermería de la Universidad Técnica Privada Cosmos. Su propósito principal es ser un punto de referencia importante para el intercambio de conocimientos entre científicos locales, nacionales e internacionales. Actualmente, se publica semestralmente en formato en línea.

Esta revista científica aborda temas multidisciplinarios relacionados con la enfermería, enfatizando la originalidad e ineditud de los contenidos presentados.

#### Patrocinio y financiamiento

La publicación de la revista cuenta exclusivamente con el patrocinio y financiamiento de la Universidad Técnica Privada Cosmos UNITEPC.

#### Indexación

Actualmente, la revista se encuentra en proceso de indexación para mejorar su visibilidad y accesibilidad.

#### Motores de búsqueda

La revista está presente en Google Académico y cada artículo publicado posee un identificador internacional DOI, lo que facilita su identificación y búsqueda en línea.

### INSTRUCCIONES A LOS AUTORES

Los trabajos científicos a ser publicados serán únicos y originales, excluyéndose su publicación en caso de comprobarse que ha sido publicado en otra revista.

#### Forma y requisitos para la publicación de artículos científicos

La Revista Científica de Enfermería UNITEPC, con la finalidad de fortalecer la investigación Científica y Tecnológica, aceptará para su publicación artículos que respondan a los criterios de pertinencia social, relevancia, originalidad y novedad de la producción.

#### Tipos de manuscritos aceptados

Todos los artículos tienen un promedio de palabras desde la Introducción y abarca hasta el fin de la Discusión (se excluyen para el recuento: la página de Título, Resumen, Agradecimientos, Referencias, Tablas, Figuras, la Declaración de autoría y Declaración de conflicto de interés). Las unidades de medida en cualquier sección se expresarán en sistema internacional (SI).

#### Declaración de autoría

Manifestamos la originalidad del trabajo de investigación, cuya interpretación de datos, elaboración y presentación de conclusiones se refleja en dicho documento.

De igual forma, dejando claro ante todo que se estableció que aquellos aportes intelectuales de otros autores, se han referenciado debidamente con los formatos correspondientes en el texto de dicho trabajo.

Certificación de la contribución al contenido intelectual de este escrito, al origen y análisis de sus datos, por lo cual nos hacemos públicamente responsables del mismo.

#### Ética

Cuando se trate de estudios experimentales en seres humanos, indique si se siguieron las normas, formulario de consentimiento informado del paciente.

La Revista utiliza detectores de plagio para garantizar la originalidad del manuscrito.

#### Declaración de Conflicto de Interés

Las actividades que pueden generar conflicto de intereses son aquellas en las que el juicio profesional sobre un interés primario, como la seguridad de los pacientes o la validez de la investigación, puede estar afectado por otro interés secundario, como el beneficio financiero, promoción personal o profe-

sional. En este sentido, es necesario haber leído y comprendido el código de declaración de conflicto de intereses. Esta declaración hace recuento de los vínculos y posibles intereses directos e indirectos durante los últimos dos años:

### **Estructura de un artículo científico original**

Para artículos Originales. No debe exceder de 3500 palabras excluyendo los gráficos y las Referencias.

El texto se divide en: Introducción, Metodología, Resultados, Discusión, y Referencias Bibliográficas. IMRYD. En los artículos de revisión y casos clínicos no necesariamente son estructurados.

**Título:** El título deberá describir su contenido de forma clara y precisa, que le permita al lector identificar el tema fácilmente y al bibliotecario catalogar y clasificar el material con exactitud. El título del artículo, debe ser conciso pero informativo y redactado en español, inglés y portugués.

**Resumen y Palabras Clave:** La segunda página incluirá un resumen (que no excederá de las 150 palabras en el caso de resúmenes no estructurados ni de las 250 en los estructurados). En él se indicarán los objetivos del estudio, los procedimientos básicos, los resultados más destacados, y las principales conclusiones. Se hará hincapié en aquellos aspectos del estudio o de las observaciones que resulten más novedosos o de mayor importancia.

**Introducción:** Se indicará el propósito del artículo y se realizará de manera resumida una justificación del estudio. En esta sección del artículo, únicamente, se incluirán las referencias bibliográficas estrictamente necesarias y no se incluirán datos o conclusiones del trabajo.

**Métodos:** Describa con claridad la forma como fueron seleccionados los sujetos sometidos a observación o participantes en los experimentos (pacientes también los controles). Indique la edad, sexo y otras características destacadas de los sujetos, cuando se incluyan en un estudio debería justificarse su utilización. Lugar donde se ejecutó la Investigación, tiempo de duración, detalles del método utilizado.

**Resultados:** Presente los resultados en el texto, tablas y gráficos siguiendo una secuencia lógica. No repita en el texto los datos de las tablas o ilustraciones; destaque o resuma tan solo las observaciones más importantes.

**Discusión:** Haga hincapié en aquellos aspectos nuevos y relevantes del estudio y en las conclusiones que se deriven de ellos. Explique en el apartado de discusión el significado de los resultados, las limitaciones del estudio, así como, sus implicaciones en futuras investigaciones. Se compararán las observaciones realizadas con las de otros estudios pertinentes.

**Agradecimientos:** Incluya la relación de todas aquellas personas que han colaborado, pero que no cumplan los criterios de autoría, tales como, ayuda técnica recibida, ayuda en la escritura del manuscrito o apoyo general prestado por el jefe del departamento. También se incluirá en los agradecimientos el apoyo financiero y los materiales recibidos.

**Referencias bibliográficas:** Numere las referencias consecutivamente según el orden en que se mencionen por primera vez en el texto. En las tablas y leyendas, las referencias se identificarán mediante números arábigos entre paréntesis. Las referencias citadas únicamente en las tablas o ilustraciones se numerarán siguiendo la secuencia establecida por la primera mención que se haga en el texto de la tabla o figura en concreto. Se utilizará el sistema Vancouver. Para ciencias de la salud. Exigimos un mínimo de 10 y regular 50 máximos referencias, de las cuales, se recomienda que la mayor parte sea de artículos de revista ("journals") nacional o internacionales que no deben tener una fecha de publicación mayor de diez años previos a la utilización por el autor. No deberán citarse artículos que no hayan sido revisados en su totalidad (como resúmenes o "abstracts"), ni tampoco información de dudosa procedencia o credibilidad.

**Tablas:** Cada tabla debe encontrarse a doble espacio. No presente las tablas en forma de fotografías. Numere las tablas consecutivamente en el orden de su primera citación en el texto y asigne un breve título a cada una de ellas. En cada columna figurará un breve encabezamiento. Las explicaciones precisas se podrán en notas a pie de página, no en la cabecera de la tabla. Asegúrese de que cada tabla se halle citada en el texto.

**Ilustraciones (Figuras):** Envíe el número de figuras solicitado por la revista. Las figuras estarán dibu-

jadas y fotografiadas de modo profesional; no se aceptará la rotulación a mano o mecanografiada. En vez de dibujos, radiografías y otros materiales gráficos originales, envíe positivos fotográficos en blanco y negro, bien contrastados, en papel satinado. Las letras, números y símbolos serán claros y uniformes en todas las ilustraciones; tendrán, además, un tamaño suficiente para que sigan siendo legibles tras la reducción necesaria para su publicación. Los títulos y las explicaciones detalladas se incluirán en las leyendas de las ilustraciones y no en las mismas ilustraciones.

**Abreviaturas y símbolos:** Utilice únicamente abreviaturas normalizadas. Evite las abreviaturas en el título y en el resumen. Cuando en el texto se emplee por primera vez una abreviatura, esta irá precedida del término completo, salvo si se trata de una unidad de medida común.

### Artículo de revisión

Para artículos de revisión no debe exceder de 3500 palabras, excluyendo los gráficos y las Referencias bibliográficas.

Las revisiones bibliográficas tienen una estructura más sencilla que los trabajos empíricos o teóricos que analizan, sin embargo, es necesario tener en cuenta dicha estructura para que el trabajo sea comprensible. Un modelo de estructura es el siguiente:

**Introducción:** La cual debe incluir: Presentación del tema, antecedentes de la temática, en términos de revisiones ya existentes, justificación de su relevancia.

**Objetivo del trabajo:** Desarrollo del tema: Definición, etiología, patogenia, epidemiología, diagnóstico, tratamiento o técnica quirúrgica, complicaciones y pronóstico.

### Discusión y Conclusiones.

### Referencias bibliográficas

#### Artículo caso clínico

Para artículos casos clínicos de la Revista Científica de salud UNITEPC. No debe exceder de 1500 palabras excluyendo los gráficos y las Referencias bibliográficas.

El estudio del caso clínico se complementa con el uso de procedimientos de diagnóstico nuevos, más precisos o de mayor sensibilidad, que los referidos previamente en la literatura médica.

**Introducción:** Superflua representación de la complejidad del caso clínico debido a su innovación clínica tanto en frecuencia, complejidad diagnóstica, terapéutica, etc.

**Descripción:** Representación del caso clínico con imágenes que apoyen su estudio o tratamiento.

**Discusión:** Oportuno al manejo del paciente, en cuanto a diagnóstico y alternativas de administración farmacológica, etc.

#### Dirección de envío de manuscritos

El Original deberá ser enviado al correo electrónico:

[Irojas\\_investigacion@unitepc.edu.com](mailto:Irojas_investigacion@unitepc.edu.com)

[morellana\\_med@unitepc.edu.com](mailto:morellana_med@unitepc.edu.com)

[amamani\\_enfermeria@unitepc.edu.bo](mailto:amamani_enfermeria@unitepc.edu.bo)

Oficina de la Dirección de Investigación Científica y Tecnológica, está ubicada en la Av. Blanco Galindo, km. 7 ½ Florida Norte Celular 72280461.

#### Formato envío de artículos

- Los artículos serán enviados en Word tipo de letra Arial, 12 puntos, 1.15 espacios entre líneas.
- Los márgenes tendrán un espacio de 2.54 en todos sus lados.
- Cada página se numera en la esquina inferior derecha.

## Riesgo de Embarazo en Adolescentes: Análisis en el Municipio de Colcapirhua durante los años 2019-2020

Risk of Pregnancy in Adolescents: Analysis in the Municipality of Colcapirhua during the years 2019-2020

Risco de gravidez em adolescentes: análise no município de Colcapirhua durante os anos 2019-2020

 Ana Maria Mamani Rosas <sup>1</sup>  
 Veronica Huanto Bustencio <sup>2</sup>

### Resumen.

**Introducción:** El embarazo adolescente es un desafío global en salud pública, impactando el desarrollo integral de jóvenes y sociedades. Esta investigación explora factores de riesgo, estrategias de prevención y la importancia de políticas y programas para reducir este riesgo en el municipio de Colcapirhua, en el marco del proyecto “Escuelas Saludables” (2019-2020). **Metodología:** Se empleó un enfoque cuantitativo, no experimental y descriptivo, encuestando a 1554 adolescentes de Colcapirhua durante 2019-2020. Se usó el Cuadro de Procedimiento 2 para evaluar el riesgo de embarazo, obteniendo consentimiento informado. Se analizaron los datos con técnicas estadísticas descriptivas, respetando las normas de bioética. **Resultados:** De un total de 1554 adolescentes encuestados, el 93.2 % (1448 adolescentes) indicaron no haber tenido o no tener relaciones sexuales, mientras que el 6.8 % (106 adolescentes) afirmaron haberlas tenido o tenerlas. En cuanto al riesgo de embarazo, se identificaron 11 adolescentes (0.7 %) en riesgo probable, 56 (3.6 %) con alto riesgo y 1487 (95.7 %) con bajo riesgo de embarazo. **Discusión:** El estudio del riesgo de embarazo en adolescentes en Colcapirhua (2019-2020) muestra que el 93.2 % no tiene actividad sexual, resaltando la importancia de programas educativos. Hay diferencias en el riesgo de embarazo según la edad; los grupos de 12 a 14 años tienen mayor riesgo. Se enfatiza la necesidad de intervenciones preventivas y educativas para promover la salud sexual, la anticoncepción y reducir embarazos no deseados en esta población.

**Palabras claves:** Actividad sexual en adolescentes, Prevención de embarazos no deseados, Salud sexual y reproductiva, Acceso a anticonceptivos.

### Abstract.

**Introduction:** Adolescent pregnancy is a global public health challenge, impacting the comprehensive development of young people and societies. This research explores risk factors, prevention strategies, and the importance of policies and programs to reduce this risk in the municipality of Colcapirhua, within the framework of the “Healthy Schools” project (2019-2020). **Methodology:** A quantitative, non-experimental and descriptive approach was used, surveying 1554 adolescents in Colcapirhua during 2019-2020. The Procedure Chart 2 was used to evaluate the risk of pregnancy, obtaining informed consent. Data was analyzed using descriptive statistical techniques, respecting bioethical norms. **Results:** Of a total of 1554 surveyed adolescents, 93.2% (1448 adolescents) indicated they had not had or did not have sexual relations, while 6.8% (106 adolescents) affirmed having had or having them. Regarding the risk of pregnancy, 11 adolescents (0.7%) were identified as probable risk, 56 (3.6%) as high risk and 1487 (95.7%) as low risk of pregnancy. **Discussion:** The study of pregnancy risk in adolescents in Colcapirhua (2019-2020) shows that 93.2% do not have sexual activity, highlighting the importance of educational programs. There are differences in pregnancy risk according to age; the groups of 12 to 14 years have higher risk. It emphasizes the need for preventive and educational interventions to promote sexual health, contraception and reduce unwanted pregnancies in this population.

### Correspondencia a:

<sup>1</sup> Universidad Técnica Privada Cosmos, Centro de Investigación de Salud Pública UNITEPC “CISPU”, Cochabamba – Bolivia.

<sup>2</sup> Universidad Técnica Privada Cosmos, Centro de Investigación de Enfermería UNITEPC “CIDEU”, Cochabamba – Bolivia

### Email de contacto:

[anam.rosas1987@gmail.com](mailto:anam.rosas1987@gmail.com)

[verocbba20@gmail.com](mailto:verocbba20@gmail.com)

### Recibido para publicación:

22 de abril del 2021

### Aceptado para publicación:

10 de Junio del 2021

### Citar como:

Mamani Rosas AM, Huanto Bustencio V. Riesgo de Embarazo en Adolescentes: Análisis en el Municipio de Colcapirhua durante los años 2019-2020. Rev. cient. enferm. UNITEPC [Internet]. 2021; 3(1):07-12.



Esta obra está bajo una [Licencia Creative Commons Atribución-NoComercial 4.0 Internacional](https://creativecommons.org/licenses/by-nc/4.0/).

**odology:** A quantitative, non-experimental, and descriptive approach was used, surveying 1,554 adolescents from Colcapirhua during 2019–2020. Procedure Table 2 was used to evaluate the risk of pregnancy and obtain informed consent. The data were analyzed with descriptive statistical techniques, respecting bioethical standards. **Results:** Of a total of 1,554 adolescents surveyed, 93.2% (1,448 adolescents) indicated that they had not had or had not had sexual relations, while 6.8% (106 adolescents) stated that they had or had. Regarding the risk of pregnancy, 11 adolescents (0.7%) were identified as at probable risk, 56 (3.6%) at high risk and 1487 (95.7%) at low risk of pregnancy. **Discussion:** The study of the risk of pregnancy in adolescents in Colcapirhua (2019-2020) shows that 93.2% do not have sexual activity, highlighting the importance of educational programs. There are differences in the risk of pregnancy depending on age; 12 to 14-year-old groups are at higher risk. The need for preventive and educational interventions to promote sexual health, contraception, and reduce unwanted pregnancies in this population is emphasized.

**Keywords:** Sexual activity in adolescents, Prevention of unwanted pregnancies, Sexual and reproductive health, Access to contraceptives.

### Resumo.

**Introdução:** A gravidez na adolescência é um desafio global de saúde pública, impactando o desenvolvimento integral dos jovens e das sociedades. Esta investigação explora os fatores de risco, as estratégias de prevenção e a importância das políticas e programas para reduzir este risco no município de Colcapirhua, no âmbito do projeto “Escolas Saudáveis” (2019-2020). **Metodologia:** Foi utilizada uma abordagem quantitativa, não experimental e descritiva, entrevistando 1.554 adolescentes de Colcapirhua durante 2019-2020. Procedimento A Tabela 2 foi utilizada para avaliar o risco de gravidez, obtendo o consentimento informado. Os dados foram analisados com técnicas de estatística descritiva, respeitando as normas bioéticas. **Resultados:** De um total de 1.554 adolescentes pesquisados, 93,2% (1.448 adolescentes) indicaram que não tiveram ou não tiveram relações sexuais, enquanto 6,8% (106 adolescentes) afirmaram que tiveram ou tiveram. Quanto ao risco de gravidez, 11 adolescentes (0,7%) foram identificadas em risco provável, 56 (3,6%) em alto risco e 1.487 (95,7%) em baixo risco de gravidez. **Discussão:** O estudo do risco de gravidez em adolescentes em Colcapirhua (2019-2020) mostra que 93,2% não têm atividade sexual, destacando a importância dos programas educativos. Existem diferenças no risco de gravidez dependendo da idade; grupos de 12 a 14 anos correm maior risco. Enfatiza-se a necessidade de intervenções preventivas e educativas para promover a saúde sexual, a contracepção e reduzir a gravidez indesejada nesta população.

**Palavras-chave:** Atividade sexual em adolescentes, Prevenção de gravidez indesejada, Saúde sexual e reprodutiva, Acesso a contraceptivos.

### Introducción

El embarazo en la adolescencia representa uno de los desafíos más significativos en salud pública a nivel global. En todo el mundo, millones de adolescentes enfrentan el riesgo de embarazo cada año, con consecuencias que van más allá de lo puramente médico y afectan su desarrollo emocional, social y económico. Este fenómeno no solo impacta a las jóvenes gestantes, sino también a sus hijos y a la sociedad en su conjunto (1).

La adolescencia, una etapa crucial en la vida de todo individuo, se caracteriza por la

búsqueda de identidad, la exploración de relaciones interpersonales y el desarrollo de habilidades para la toma de decisiones. Sin embargo, durante este período, muchos adolescentes enfrentan desafíos relacionados con la salud sexual y reproductiva, incluyendo el riesgo de embarazo no planificado (2).

La presente investigación se enfoca en explorar en profundidad el riesgo de embarazo en adolescentes, abordando tanto los factores de riesgo como las posibles estrategias de prevención y mitigación. Es fundamental comprender las causas subyacentes de este fenómeno, así como identificar las barreras que impiden el acceso a información y servicios de salud sexual y reproductiva adecuados para esta población (3).

La relevancia de este estudio radica en la necesidad de proporcionar evidencia científica sólida que respalde la implementación de políticas y programas efectivos para reducir el riesgo de embarazo en adolescentes. Además, se busca generar conciencia sobre la importancia de la educación sexual integral, el acceso equitativo a métodos anticonceptivos y el apoyo psicosocial para adolescentes en situación de riesgo (4).

El objetivo de este artículo es identificar el riesgo de embarazo en adolescentes en el municipio de Colcapirhua, dentro del proyecto “Escuelas Saludables” realizado durante la gestión 2019 y 2020.

**Metodología.**

En este estudio, se utilizó un enfoque cuantitativo con un tipo de investigación no experimental y descriptiva. La población de estudio estuvo compuesta por 1554 adolescentes que asisten a los establecimientos educativos del municipio de Colcapirhua durante la gestión 2019 al 2020.

**Cuadro de procedimientos 2: evaluar riesgo de Embarazo.**

PREGUNTAR:		EVALUAR		CLASIFICAR	
<ul style="list-style-type: none"> <li>¿Ha tenido o tiene relaciones sexuales?</li> </ul>					
Si la respuesta es afirmativa:					
<p><b>PREGUNTAR:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>¿Ha iniciado sus menstruaciones?</li> <li>- ¿Cuándo fue la fecha de la última menstruación?</li> <li>¿Ha tenido relaciones sexuales en las últimas 8 semanas?</li> <li>¿Presenta náuseas / vómitos matinales</li> <li>¿Usó/ usa algún método anticonceptivo?, ¿cómo lo usa?</li> <li>¿Las relaciones sexuales son consentidas?</li> <li>¿Alguien le obliga a mantener relaciones sexuales u otro tipo de actividad sexual?</li> <li>¿Ha tenido un embarazo previo?</li> <li>¿Ha tenido un aborto previo?</li> </ul>	<p><b>OBSERVAR, IDENTIFICAR</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Retraso menstrual</li> <li>Violencia sexual o física (moretones, cicatrices, lesiones anales o genitales)</li> <li>Tipo de relación familiar (FACTORES)</li> </ul>	<p><b>CLASIFICAR</b></p>			
		<ul style="list-style-type: none"> <li>Tiene retraso menstrual igual o mayor a 10 días y uno o más de los siguientes:                             <ul style="list-style-type: none"> <li>Tuvo relaciones sexuales en las últimas 8 semanas y no usó ningún método anticonceptivo o lo usó mal</li> <li>Presenta náuseas / vómitos matinales</li> </ul> </li> </ul>			<p><b>PROBABLE EMBARAZO</b></p>
		<ul style="list-style-type: none"> <li>Uno o más de los siguientes                             <ul style="list-style-type: none"> <li>Tiene relaciones sexuales y no emplea métodos anticonceptivos</li> <li>Tiene relaciones sexuales no consentidas</li> <li>Embarazo o aborto previos</li> <li>Sufre de violencia sexual o física</li> <li>No cuenta con respaldo familiar</li> <li>Presenta uno o más factores de riesgo (FACTORES)</li> </ul> </li> </ul>			<p><b>ALTO RIESGO PARA EMBARAZARSE</b></p>
		<ul style="list-style-type: none"> <li>Ninguno de los anteriores</li> </ul>			<p><b>BAJO RIESGO PARA EMBARAZARSE</b></p>

**Fuente:** Atención integrada al continuo del curso de la vida (5).

Para la recolección de datos, se empleó una entrevista estructurada utilizando el Cuadro de Procedimiento 2 del Manual de Atención Integrada al Continuo del Curso de la Vida. Este instrumento fue diseñado específicamente para evaluar el riesgo de embarazo en adolescentes y proporciona un marco estandarizado para la recopilación de

información relevante.

Antes de llevar a cabo las entrevistas, se obtuvo el consentimiento informado de los padres o tutores legales de los adolescentes participantes. Este consentimiento fue obtenido de manera escrita, y se explicaron detalladamente los objetivos del estudio, los procedimientos a seguir y los derechos de los participantes.

Una vez completada la recolección de datos mediante las entrevistas estructuradas, se procedió a su análisis utilizando técnicas estadísticas descriptivas. Se calcularon frecuencias, porcentajes y medidas de tendencia central para obtener una visión completa del riesgo de embarazo en la población de adolescentes estudiada.

Durante todo el proceso de investigación, se siguieron todas las normas de bioética establecidas para la investigación con seres humanos. Esto incluyó la protección de la confidencialidad de la información, el respeto a la autonomía de los participantes y la minimización de cualquier riesgo potencial para ellos.

**Resultados.**

Se obtiene un total de 1448 adolescentes (93.2 %) que declararon no haber tenido o no tener relaciones sexuales, y 106 adolescentes (6.8 %) que afirmaron haberlas tenido o tenerlas, de un total de 1554 adolescentes. Ver tabla 1.

**Tabla 1 distribución de adolescentes que han tenido o no relaciones sexuales según sus edades en el estudio realizado en Colcapirhua gestión 2019 al 2020.**

Edad	No tuviste o tienes relaciones sexuales	%	Si tuviste o tienes relaciones sexuales	%	Total
12	260	16,7	9	0,6	269
13	255	16,4	5	0,3	260
14	235	15,1	6	0,4	241
15	243	15,6	12	0,8	255
16	234	15,1	24	1,5	258
17	152	9,8	22	1,4	174
18	69	4,4	28	1,8	97
<b>Total</b>	<b>1448</b>	<b>93,2</b>	<b>106</b>	<b>6,8</b>	<b>1554</b>

Fuente: propia del autor.

**Tabla 2. Distribución de riesgo de embarazo en adolescentes según sus edades en el municipio de Colcapirhua durante los años 2019 y 2020.**

Edad	Probable embarazo	%	Alto riesgo para embarazarse	%	Bajo riesgo para embarazarse	%	Total
12			4	0,3	265	17,1	269,0
13			3	0,2	257	16,5	260,0
14			4	0,3	237	15,3	241,0
15	1	0,1	9	0,6	245	15,8	255,0
16	3	0,2	8	0,5	247	15,9	258,0
17	2	0,1	11	0,7	161	10,4	174,0
18	5	0,3	17	1,1	75	4,8	97,0
<b>Total</b>	<b>11</b>	<b>0,7</b>	<b>56</b>	<b>3,6</b>	<b>1487</b>	<b>95,7</b>	<b>1554,0</b>

Fuente: Propia del autor.

También se obtiene un total de 11 (0.7%) adolescentes en riesgo probable de em-

barazo, 56 (3.6%) con alto riesgo y 1487 (95.7%) con bajo riesgo de embarazo. Ver tabla 2.

### Discusión.

El estudio sobre el riesgo de embarazo en adolescentes en el municipio de Colcapirhua durante los años 2019 y 2020 revela datos relevantes acerca de la actividad sexual y los niveles de riesgo asociados. Se entrevistaron 1554 adolescentes, lo que proporciona una muestra representativa para analizar estas cuestiones en la población estudiada.

En cuanto a la actividad sexual, los resultados muestran una prevalencia alta de adolescentes que no han iniciado su actividad sexual. Más específicamente, el 93.2 % de los adolescentes encuestados declararon no haber tenido o no tener relaciones sexuales, mientras que solo el 6.8 % afirmó haberlas tenido o tenerlas. Estos hallazgos resaltan una realidad importante: la mayoría de los adolescentes de Colcapirhua no están activamente involucrados en relaciones sexuales, lo cual puede tener implicaciones significativas en términos de salud sexual y reproductiva (6,7).

Al analizar el riesgo de embarazo en relación con la actividad sexual, se observa una distribución variada entre los grupos de edad. Por ejemplo, en los grupos de 12 a 14 años, un considerable 17.1 % de adolescentes se encuentra en alto riesgo para embarazarse, mientras que, en los grupos de 15 a 18 años, este porcentaje disminuye significativamente hasta alcanzar un 1.8 %. Asimismo, los porcentajes de adolescentes en riesgo probable de embarazo muestran una tendencia similar, siendo más altos en los grupos de 12 a 14 años (0.3 % a 0.4 %) y más bajos en los grupos de 15 a 18 años (0.1 % a 0.3 %) (8).

Estos resultados subrayan la necesidad de implementar programas educativos y preventivos que aborden la salud sexual y reproductiva de los adolescentes en Colcapirhua. Es crucial promover comportamientos saludables relacionados con la sexualidad, proporcionar información sobre anticonceptivos y garantizar el acceso a servicios de salud sexual para prevenir embarazos no deseados y promover el bienestar de los adolescentes en la comunidad. Además, la identificación temprana de los grupos de mayor riesgo, que presentan porcentajes más altos de adolescentes en riesgo de embarazo, puede ser clave para dirigir intervenciones específicas y efectivas que reduzcan la incidencia de embarazos no planeados en esta población (9,10).

### Referencias bibliográficas.

1. Vargas Pérez A. El Embarazo en la Adolescencia Consideraciones para la prevención del Embarazo Adolescente. Rev CON-Cienc [Internet]. octubre de 2013 [citado 30 de marzo de 2021];1(1):141-8. Disponible en: [http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci\\_abstract&pid=S2310-02652013000100016&lng=es&nrm=iso&tlng=es](http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S2310-02652013000100016&lng=es&nrm=iso&tlng=es)
2. Krauskopof D. El desarrollo psicológico en la adolescencia: las transformaciones en una época de cambios. Adolesc Salud [Internet]. enero de 1999 [citado 30 de marzo de 2021];1(2):23-31. Disponible en: [http://www.scielo.sa.cr/scielo.php?script=sci\\_abstract&pid=S1409-41851999000200004&lng=en&nrm=iso&tlng=es](http://www.scielo.sa.cr/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1409-41851999000200004&lng=en&nrm=iso&tlng=es)
3. CastañedaParedesJ, Santa-Cruz-EspinozaH, CastañedaParedesJ, Santa-Cruz-Espinoza H. Factores de riesgo asociados al embarazo en adolescentes. Enferm Glob [Internet]. 2021 [citado 30 de marzo de 2021];20(62):109-28. Disponible en: <https://>

[scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_abstract&pid=S1695-61412021000200004&lng=es&nrm=iso&tlng=es](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1695-61412021000200004&lng=es&nrm=iso&tlng=es)

4. Mosqueda Padrón L. Educación sexual: camino a la prevención del embarazo precoz. EduSol [Internet]. septiembre de 2020 [citado 30 de marzo de 2021];20(72):160-74. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_abstract&pid=S1729-80912020000300160&lng=es&nrm=iso&tlng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1729-80912020000300160&lng=es&nrm=iso&tlng=es)
5. UNFPA Bolivia [Internet]. 2018 [citado 30 de marzo de 2021]. Atención integrada al continuo del curso de la vida. Disponible en: <https://bolivia.unfpa.org/es/publications/atenci%C3%B3n-integrada-al-continuo-del-curso-de-la-vida>
6. Holguín M YP, Mendoza T LA, Esquivel T CM, Sánchez M R, Daraviña B AF, Acuña P M. Factores asociados al inicio de la actividad sexual en adolescentes de Tuluá, Colombia. Rev Chil Obstet Ginecol [Internet]. 2013 [citado 30 de marzo de 2021];78(3):209-19. Disponible en: [http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci\\_abstract&pid=S0717-75262013000300007&lng=es&nrm=iso&tlng=es](http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S0717-75262013000300007&lng=es&nrm=iso&tlng=es)
7. Morales FMS, Barria LIG, Suárez JCS. Factores socioafectivos y su influencia en la actividad sexual de adolescentes. Rev Cienc Salud [Internet]. 1 de marzo de 2023 [citado 30 de marzo de 2021];21(1):1-15. Disponible en: <https://revistas.uro-sario.edu.co/index.php/revsalud/index>
8. García Odio AA, González Suárez M. Factores de riesgo asociados a embarazadas adolescentes en un área de salud. Rev Cienc Médicas Pinar Río [Internet]. junio de 2018 [citado 30 de marzo de 2021];22(3):3-14. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_abstract&pid=S1561-31942018000300002&lng=es&nrm=iso&tlng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1561-31942018000300002&lng=es&nrm=iso&tlng=es)
9. Jacinto-Cárdenas R, Ruiz-Paloalto ML. Efectividad de los programas de educación sexual y reproductiva en los adolescentes. Horiz Sanit [Internet]. 2022 [citado 30 de marzo de 2021];21(1):129-35. Disponible en: <https://www.redalyc.org/journal/4578/457869056015/html/>
10. L Hernández Millán Z, Bravo Polanco E, López Hernández P de la C, Águila Rodríguez N, Cepero Aguila L. Efectividad del programa psicoeducativo de educación sexual y salud reproductiva. Rev Cuba Enferm [Internet]. marzo de 2015 [citado 30 de marzo de 2021];31(1):0-0. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_abstract&pid=S0864-03192015000100002&lng=es&nrm=iso&tlng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S0864-03192015000100002&lng=es&nrm=iso&tlng=es)

## Explorando el Uso de Anticonceptivos entre Adolescentes: Un Estudio en Colcapirhua.

### Exploring Contraceptive Use Among Adolescents: A Study in Colcapirhua.

#### Explorando o uso de anticoncepcionais entre adolescen- tes: um estudo em Colcapirhua.

 Maria Lorena Orellana Aguilar <sup>1</sup>  
 Norma Aracely Terrazas Torres <sup>2</sup>

#### Resumen.

**Introducción:** El uso de anticonceptivos en adolescentes es crucial para la salud pública y sexual. La adolescencia es una etapa con cambios significativos y el inicio de la actividad sexual. El acceso a métodos seguros y la educación adecuada son claves. Hay desafíos como la falta de información y barreras culturales. Este estudio en Colcapirhua busca entender y mejorar el empleo de anticonceptivos para reducir embarazos no deseados y promover la salud sexual. **Metodología:** El estudio utilizó un enfoque cuantitativo no experimental y descriptivo con 248 adolescentes sexualmente activos en Colcapirhua en 2020. Se aplicó una entrevista estructurada adaptada de “Escuelas Saludables” para recopilar datos sobre anticonceptivos. Se obtuvo el consentimiento informado de los padres y se emplearon técnicas estadísticas descriptivas para analizar los datos obtenidos. **Resultados:** Los métodos anticonceptivos más utilizados son el condón (59.3 %) y los anticonceptivos hormonales (8.5 %). Sin embargo, el uso de métodos naturales es bajo (7.3 %), y un porcentaje relevante de adolescentes no se cuida (25.0 %), señalando la necesidad de mejorar la educación sexual y el acceso a anticonceptivos. **Discusión:** El estudio realizado en adolescentes del municipio de Colcapirhua durante el año 2020 revela que el condón es ampliamente utilizado (representando el 59.3 % del total de la muestra), mientras que el uso de anticonceptivos hormonales es notablemente bajo (0.4 % a 2.4 %). La presencia de adolescentes que indican no cuidarse en absoluto (25.0 % del total) subraya la necesidad de mejorar la educación sexual, el acceso a métodos anticonceptivos y promover una cultura de responsabilidad en las relaciones sexuales.

**Palabras clave:** Anticonceptivos, Adolescentes, Educación sexual, Protección sexual.

#### Abstract.

**Introduction:** Contraceptive use in adolescents is crucial for public and sexual health. Adolescence is a stage with significant changes and the beginning of sexual activity. Access to safe methods and proper education are key. There are challenges,

#### Correspondencia a:

<sup>1</sup> Universidad Técnica Privada Cosmos, Centro de Investigación de Salud Pública UNITEPC “CISPU”, Cochabamba – Bolivia.

<sup>2</sup> Universidad Técnica Privada Cosmos, Centro de Investigación de Enfermería UNITEPC “CIDEU”. Cochabamba – Bolivia

#### Email de contacto:

[lorena72014@gmail.com](mailto:lorena72014@gmail.com)

[normaaterrazas@gmail.com](mailto:normaaterrazas@gmail.com)

#### Recibido para publicación:

05 de mayo del 2021

#### Aceptado para publicación:

03 de Junio del 2021

#### Citar como:

Orellana Aguilar ML, Terrazas Torres NA. Explorando el Uso de Anticonceptivos entre Adolescentes: Un Estudio en Colcapirhua. Rev. cient. enferm. 2021;3(1):13-18.



Esta obra está bajo una [Licencia Creative Commons Atribución-NoComercial 4.0 Internacional](https://creativecommons.org/licenses/by-nc/4.0/).

such as a lack of information and cultural barriers. This study in Colcapirhua seeks to understand and improve the use of contraceptives to reduce unwanted pregnancies and promote sexual health. **Methodology:** The study used a non-experimental and descriptive quantitative approach with 248 sexually active adolescents in Colcapirhua in 2020. A structured interview adapted from “Healthy Schools” was applied to collect data on contraceptives. Informed consent was obtained from the parents, and descriptive statistical techniques were used to analyze the data obtained. **Results:** The most commonly used contraceptive methods are condoms (59.3%) and hormonal contraceptives (8.5%). However, the use of natural methods is low (7.3%), and a relevant percentage of adolescents do not take care of themselves (25.0%), pointing out the need to improve sexual education and access to contraceptives. **Discussion:** The study carried out on adolescents in the municipality of Colcapirhua during 2020 reveals that condoms are widely used (representing 59.3% of the total sample), while the use of hormonal contraceptives is notably low (0.4% to 2.4%). The presence of adolescents who indicate that they do not take care of themselves at all (25.0% of the total) underlines the need to improve sexual education, access to contraceptive methods, and promote a culture of responsibility in sexual relations.

**Keywords:** Contraceptives, Adolescents, Sexual education, Protection sexual.

### Resumo.

**Introdução:** O uso de anticoncepcionais em adolescentes é crucial para a saúde pública e sexual. A adolescência é uma fase de mudanças significativas e de início da atividade sexual. O acesso a métodos seguros e a uma educação adequada são fundamentais. Existem desafios como a falta de informação e barreiras culturais. Este estudo em Colcapirhua visa compreender e melhorar o uso de anticoncepcionais para reduzir gravidezes indesejadas e promover a saúde sexual. **Metodologia:** O estudo utilizou uma abordagem quantitativa não experimental e descritiva com 248 adolescentes sexualmente ativos em Colcapirhua em 2020. Uma entrevista estruturada adaptada de “Escolas Saudáveis” foi aplicada para coletar dados sobre contraceptivos. O consentimento informado foi obtido dos pais e técnicas estatísticas descritivas foram utilizadas para analisar os dados obtidos. **Resultados:** Os métodos contraceptivos mais utilizados são o preservativo (59,3%) e os contraceptivos hormonais (8,5%). Contudo, a utilização de métodos naturais é baixa (7,3%) e uma percentagem relevante de adolescentes não se cuida (25,0%), apontando a necessidade de melhorar a educação sexual e o acesso a contraceptivos. **Discussão:** O estudo realizado com adolescentes do município de Colcapirhua durante 2020 revela que o preservativo é amplamente utilizado (representando 59,3% da amostra total), enquanto o uso de contraceptivos hormonais é notavelmente baixo (0,4% a 2,4%). A presença de adolescentes que indicam não cuidar de si próprios (25,0% do total) sublinha a necessidade de melhorar a educação sexual, o acesso a métodos contraceptivos e promover uma cultura de responsabilidade nas relações sexuais.

**Palavras-chave:** Anticoncepcionais, Adolescentes, Educação sexual, Proteção sexual.

### Introducción.

El uso de anticonceptivos en adolescentes es un tema de gran importancia en el campo de la salud pública y la salud sexual y reproductiva. La adolescencia es una etapa crucial en la vida de un individuo, marcada por cambios físicos, emocionales y socia-

les significativos, que a menudo coinciden con el inicio de la actividad sexual. La prevención de embarazos no deseados y la promoción de decisiones informadas sobre la planificación familiar son objetivos fundamentales en este grupo demográfico (1,2).

El acceso a métodos anticonceptivos eficaces y seguros, así como la educación y la orientación adecuadas sobre su uso, son aspectos clave para garantizar la salud sexual y reproductiva de los adolescentes. Sin embargo, existen desafíos y barreras que limitan el acceso y la utilización adecuada de anticonceptivos en esta población, que van desde la falta de información y recursos hasta barreras culturales y sociales (3).

La justificación de este estudio radica en la necesidad de abordar estas barreras y desafíos de manera integral, mediante la investigación rigurosa y el análisis detallado del uso de anticonceptivos en adolescentes. Comprender los patrones de uso, las actitudes y percepciones hacia los anticonceptivos, así como identificar los factores que influyen en su acceso y adopción, es significativo para diseñar e implementar estrategias y programas efectivos de salud sexual y reproductiva dirigidos a esta población (4).

Este artículo científico se propone analizar el uso de anticonceptivos en adolescentes de 12 a 18 años en el municipio de Colcapirhua en la gestión 2020, y contribuir así al diseño de intervenciones que promuevan el empleo responsable de anticonceptivos y reduzcan la incidencia de embarazos no planificados en la población adolescente. Este enfoque integral busca mejorar la calidad de vida y el bienestar de los adolescentes, así como contribuir a la salud pública en general (5).

### **Metodología.**

Se utilizó un enfoque cuantitativo para este estudio, enmarcado en una investigación no experimental y descriptiva. La población de estudio estuvo conformada por 248 adolescentes que indicaron haber tenido o tener relaciones sexuales y que asisten a los establecimientos educativos del municipio de Colcapirhua durante la gestión 2020.

El instrumento de recolección de datos utilizado fue una entrevista estructurada, adaptada del proyecto "Escuelas Saludables". Esta entrevista fue diseñada específicamente para abordar aspectos relacionados con el uso de anticonceptivos en adolescentes y proporcionó un marco estandarizado para la recopilación de información relevante.

Antes de llevar a cabo las entrevistas, se obtuvo el consentimiento informado de los padres o tutores legales de los adolescentes participantes. Este consentimiento fue obtenido de manera escrita, y se explicaron detalladamente los objetivos del estudio, los procedimientos a seguir y los derechos de los participantes, asegurando el respeto a las normas de bioética establecidas.

El análisis de los datos recopilados se realizó utilizando técnicas estadísticas descriptivas, como frecuencias y porcentajes, con el fin de obtener una visión completa del uso de anticonceptivos en la población de adolescentes estudiada.

### **Resultados.**

Los resultados obtenidos del estudio muestran patrones interesantes en cuanto al uso de anticonceptivos entre adolescentes en el municipio de Colcapirhua durante el año 2020. Ver tabla 1.

**Tabla 1. Utilización de métodos anticonceptivos según edad y sexo en adolescentes del municipio de Colcapirhua - Gestión 2020**

Edad	Sexo	Anticonceptivos hormonales	%	Condón	%	Metodos naturales	%	No me cuidó	%	Total general
12	Femenino	1	0,4		0,0	5	2,0	3	1,2	9
	Masculino	0	0,0		0,0	1	0,4	1	0,4	2
13	Femenino	0	0,0		0,0	2	0,8	3	1,2	5
	Masculino	0	0,0	1	0,4		0,0	1	0,4	2
14	Femenino	0	0,0	2	0,8		0,0	4	1,6	6
	Masculino	0	0,0	8	3,2	2	0,8	3	1,2	13
15	Femenino	4	1,6	5	2,0		0,0	5	2,0	12
	Masculino	0	0,0	13	5,2		0,0	7	2,8	22
16	Femenino	4	1,6	14	5,6	1	0,4	5	2,0	24
	Masculino	0	0,0	28	11,3	2	0,8	5	2,0	35
17	Femenino	6	2,4	11	4,4		0,0	7	2,8	22
	Masculino	0	0,0	28	11,3		0,0	4	1,6	34
18	Femenino	6	2,4	13	5,2	2	0,8	8	3,2	28
	Masculino	1	0,0	24	9,7	3	1,2	6	2,4	34
<b>Total</b>		<b>21</b>	<b>8,5</b>	<b>147</b>	<b>59,3</b>	<b>18</b>	<b>7,3</b>	<b>62</b>	<b>25,0</b>	<b>248</b>

Fuente: Propia de autor

### Discusión.

Los resultados obtenidos del estudio sobre la utilización de anticonceptivos en adolescentes en el municipio de Colcapirhua durante el año 2020 revelan tendencias interesantes que pueden ser objeto de discusión. En primer lugar, es importante destacar que el condón es el método anticonceptivo más utilizado entre los adolescentes encuestados, representando el 59.3 % del total de la muestra. Este hallazgo refleja la conciencia y la práctica de protección frente a embarazos no deseados y enfermedades de transmisión sexual entre la población estudiada (6).

Sin embargo, es preocupante observar que el uso de anticonceptivos hormonales, como las píldoras, es muy bajo en todas las edades analizadas, oscilando entre el 0.4 % y el 2.4 %. Esto sugiere una falta de acceso o conocimiento sobre estos métodos, lo cual podría tener implicaciones en la efectividad de la prevención de embarazos no deseados, especialmente en las edades más jóvenes (7).

Otro punto a considerar es la presencia de adolescentes que indican no cuidarse en absoluto, representando el 25.0 % del total de la muestra. Este dato resalta la importancia de mejorar la educación sexual y el acceso a métodos anticonceptivos, así como de promover una cultura de cuidado y responsabilidad en las relaciones sexuales entre los adolescentes (8,9).

Al analizar los resultados por grupos de edad y género, se observa una tendencia hacia un mayor uso del condón a medida que los adolescentes tienen mayor edad, tanto en hombres como en mujeres. Esto recomienda una mayor conciencia sobre la importancia de la protección sexual conforme los adolescentes maduran y acumulan experiencia en relaciones sexuales (10).

En conclusión, estos resultados enfatizan la necesidad de implementar programas educativos integrales que aborden el uso adecuado de anticonceptivos, la importancia de la protección en las relaciones sexuales y la promoción de comportamientos responsables en materia de salud sexual entre los adolescentes del municipio de Colcapirhua.

## Referencias bibliográficas.

1. Peláez Mendoza J. El uso de métodos anticonceptivos en la adolescencia. Rev Cuba Obstet Ginecol [Internet]. marzo de 2016 [citado 14 de diciembre de 2020];42(1):0-0. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_abstract&pid=S0138-600X2016000100011&lng=es&nrm=iso&tlng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S0138-600X2016000100011&lng=es&nrm=iso&tlng=es)
2. Eduardo Durán FE. Factores asociados al uso de métodos anticonceptivos modernos en mujeres y hombres Bolivia 2003-2008. Rev Cienc Tecnol E Innov [Internet]. diciembre de 2020 [citado 30 de marzo de 2021];18(22):11-42. Disponible en: [http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci\\_abstract&pid=S2225-87872020000200002&lng=es&nrm=iso&tlng=es](http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S2225-87872020000200002&lng=es&nrm=iso&tlng=es)
3. Salud sexual y reproductiva de los adolescentes | Fondo de Población de las Naciones Unidas [Internet]. 2014 [citado 30 de marzo de 2020]. Disponible en: <https://www.unfpa.org/es/resources/salud-sexual-y-reproductiva-de-los-adolescentes>
4. Carmona G, Beltran J, Calderón M, Piazza M, Chávez S. Contextualización del inicio sexual y barreras individuales del uso de anticonceptivos en adolescentes de Lima, Huamanga e Iquitos. Rev Peru Med Exp Salud Publica [Internet]. octubre de 2017 [citado 30 de marzo de 2021];34(4):601-10. Disponible en: [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_abstract&pid=S1726-46342017000400004&lng=es&nrm=iso&tlng=es](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1726-46342017000400004&lng=es&nrm=iso&tlng=es)
5. Pérez-Blanco A, Sánchez-Valdivieso E, Pérez-Blanco A, Sánchez-Valdivieso E. Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos y Salud Reproductiva en adolescentes mexicanos de medio rural. Rev Chil Obstet Ginecol [Internet]. octubre de 2020 [citado 30 de marzo de 2021];85(5):508-15. Disponible en: [http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci\\_abstract&pid=S0717-75262020000500508&lng=es&nrm=iso&tlng=es](http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S0717-75262020000500508&lng=es&nrm=iso&tlng=es)
6. Ávila URD, Bocanegra-Sandoval J, Maestre-Oñate E, Lozano-González S. Opiniones Sobre Las Prácticas Anticonceptivas En Estudiantes De Una Facultad De Humanidades En Santa Marta. Duazary [Internet]. 2017 [citado 30 de marzo de 2021];14(1):25-34. Disponible en: <https://www.redalyc.org/journal/5121/512158787015/>
7. Rocha-vera A.S. Uso de anticonceptivos orales entre adolescentes. Antic. Internet [Internet]. junio de 2020 [citado 30 de marzo de 2021];64(2):75-88. Disponible en: [https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_abstract&pid=S2340-98942023000200001&lng=es&nrm=iso&tlng=es](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S2340-98942023000200001&lng=es&nrm=iso&tlng=es)
8. de Dios Moccia A, Medina Milanese R. Qué saben las adolescentes acerca de los métodos anticonceptivos y cómo los usan: Estudio en una población adolescente de Piedras Blancas. Rev Médica Urug [Internet]. septiembre de 2006 [citado 30 de marzo de 2021];22(3):185-90. Disponible en: [http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?script=sci\\_abstract&pid=S1688-03902006000300004&lng=es&nrm=iso&tlng=es](http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1688-03902006000300004&lng=es&nrm=iso&tlng=es)
9. Alvarado Thimeos J. Educación sexual preventiva en adolescentes [Internet] [http://purl.org/dc/dcmitype/Text]. UNED. Universidad Nacional de Educación a Distancia; 2015 [citado 30 de marzo de 2021]. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/ser>

[vlet/tesis?codigo=51271](#)

10. Menkes Bancet C, de Jesús Reyes D, Sosa Sánchez IA. Jóvenes en México: ¿existen diferencias entre hombres y mujeres en su inicio sexual y uso del condón? Papeles Poblac [Internet]. 2019 [citado 30 de marzo de 2021];25(100):183-215. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7134436>

## Análisis de las principales causas de mortalidad en Cochabamba 2020: Desafíos y medidas necesarias para mejorar la salud pública

 Gabriela Delgadillo Almanza

### Estimado Editor.

Me dirijo a usted con respecto a un tema de gran importancia para la salud pública en el departamento de Cochabamba en el año 2020: las principales causas de mortalidad. Este análisis es esencial para comprender las preocupaciones fundamentales en materia de salud y para identificar áreas críticas que requieren intervención y mejora en nuestro sistema de salud. Ver tabla 1.

Las cifras muestran claramente que la pandemia de COVID-19 tuvo un impacto significativo en nuestra región, siendo la causa de muerte identificada (U07.1) y no identificada (U07.2) más prominentes en ese año. Estos datos subrayan la necesidad urgente de continuar implementando medidas preventivas y de control para reducir la propagación del virus y proteger a nuestra comunidad. Es crucial fortalecer los sistemas de salud, garantizar el acceso equitativo a la atención médica y promover la vacunación para mitigar los efectos devastadores de la pandemia.

Además del COVID-19, otras causas de mortalidad como las enfermedades cardiovasculares, la neumonía no especificada, la diabetes mellitus, los accidentes cerebrovasculares, la insuficiencia renal crónica, la enfermedad de Chagas y la desnutrición proteicoenergética severa también ocupan un lugar destacado en la lista. Estas enfermedades crónicas y factores de riesgo representan desafíos relevantes para la salud de nuestra población y requieren un enfoque integral que incluya medidas de prevención, detección temprana y tratamiento adecuado. La promoción de estilos de vida saludables, la educación sobre enfermedades crónicas y el acceso a servicios de salud de calidad son fundamentales para abordar estas preocupaciones de manera efectiva.

Es significativo mejorar la precisión en la documentación de las causas de muerte, especialmente en casos donde la causa específica no está claramente definida (R99). Esto nos permitirá comprender mejor las tendencias de mortalidad y tomar decisiones informadas para abordar las necesidades de salud de manera más efectiva. Además, es necesario fortalecer la capacitación del personal de salud en la codificación y registro de datos para garantizar una recopilación precisa y completa de información.

Es imperativo adoptar un enfoque integral y colaborativo que involucre a todos los sectores relevantes en el ámbito de la salud

### Correspondencia a:

Universidad Técnica Privada Cosmos, Centro de Investigación de Enfermería UNITEPC "CIDEU". Cochabamba – Bolivia.

### Email de contacto:

[gabideldgadilloalmanza@gmail.com](mailto:gabideldgadilloalmanza@gmail.com)

### Recibido para publicación:

08 de mayo del 2021

### Aceptado para publicación:

03 de junio del 2021

### Citar como:

Delgadillo Almanza G. Análisis de las principales causas de mortalidad en Cochabamba 2020: Desafíos y medidas necesarias para mejorar la salud pública. Rev. cient. enferm. UNITEPC. 2021;3(1):19-20.



Esta obra está bajo una [Licencia Creative Commons Atribución-NoComercial 4.0 Internacional](https://creativecommons.org/licenses/by-nc/4.0/).

pública. Esto implica la participación activa y coordinada de las autoridades de salud, profesionales médicos, organizaciones comunitarias y la población en general. Al trabajar de manera conjunta y coordinada, podremos abordar de manera más efectiva los desafíos en salud pública que enfrentamos como sociedad.

**Tabla 1. Principales causas de mortalidad en el departamento de Cochabamba en el año 2020.**

N°	Causa de muerte
1	U07.1-COVID-19, virus identificado
2	U07.2-COVID-19, virus no identificado
3	R99 -Otras causas mal definidas y las no especificadas de mortalidad
4	B57.2-Enfermedad de Chagas (cronica) que afecta al corazon (41.2*, 198.1*)
5	J18.9-Neumonía, no especificada
6	E11.9-Diabetes mellitus no insulín dependiente, sin mención de complicación
7	I64 -Accidente vascular encefálico agudo, no especificado como hemorrágico o isquémico
8	N18.9-Insuficiencia renal crónica, no especificada
9	E43 -Desnutrición proteico-calórica severa, no especificada
10	I21.9-Infarto agudo del miocardio, sin otra especificación

Fuente: SNIS-Ve (1).

Las autoridades de salud desempeñan un papel crucial en el diseño e implementación de políticas y programas que promuevan la prevención de enfermedades, el acceso equitativo a la atención médica y la mejora de los sistemas de salud. Su liderazgo y compromiso son fundamentales para garantizar que se asignen recursos adecuados y se implementen estrategias efectivas.

Los profesionales médicos, por su parte, son actores clave en la prestación de atención médica de calidad, el diagnóstico preciso y el tratamiento adecuado de enfermedades. Su conocimiento y experiencia son invaluable para garantizar la salud y el bienestar de la población.

Las organizaciones sociales también juegan un papel vital al involucrar a la comunidad en la promoción de estilos de vida saludables, la educación sobre enfermedades y la identificación de necesidades específicas de salud en diferentes grupos poblacionales. Su trabajo en colaboración con otros actores puede tener un impacto significativo en la prevención y el control de enfermedades.

Finalmente, la participación activa de la población en general es fundamental. La educación sobre salud, la adopción de hábitos saludables y la búsqueda oportuna de atención médica son acciones clave que cada individuo puede tomar para contribuir a un futuro más saludable y próspero para todos.

Solo al trabajar juntos de manera colaborativa y coordinada, podremos superar los desafíos en salud pública, fortalecer nuestros sistemas de salud y avanzar hacia un futuro donde la salud y el bienestar sean accesibles para todos.

### Referencias bibliográficas.

1. SNIS-VE Sistema Nacional de Información en Salud - Vigilancia Epidemiológica [Internet]. [citado 30 de marzo de 2021]. Disponible en: <https://snis.minsalud.gob.bo/>

## Diferencias significativas en la morbilidad por sexo en Cochabamba: Un análisis de los datos de 2020.

 Cinthia Guerra Ricaldes

### Estimado Editor.

Me dirijo a usted para plantear una preocupación fundamental en el ámbito de la salud pública en Cochabamba: las notables diferencias en la morbilidad entre hombres y mujeres durante el año 2020. Los datos recopilados y presentados en la tabla adjunta (Tabla 1) ofrecen una visión reveladora de estos patrones.

Estos datos no solo destacan las diferencias en las enfermedades más prevalentes entre géneros, sino que también revelan la magnitud de estas disparidades en términos de casos registrados.

Es evidente que las mujeres presentan una mayor incidencia de infecciones respiratorias superiores, dorsopatías y enfermedades del sistema urinario. Por otro lado, los hombres son más afectados por problemas como infecciones de la piel, enfermedades del tracto digestivo y traumatismos craneales.

Estas disparidades pueden atribuirse a una combinación de factores biológicos, sociales y culturales. Por ejemplo, las diferencias en la fisiología respiratoria y la exposición a factores de riesgo específicos pueden contribuir a las variaciones en las tasas de infecciones respiratorias. Del mismo modo, los roles de género tradicionales y los comportamientos de búsqueda de atención médica pueden influir en la prevalencia de ciertas enfermedades.

Es esencial abordar estas diferencias de manera integral y multifacética. Además de mejorar el acceso a la atención médica preventiva y curativa, es crucial implementar estrategias de educación y concienciación que fomenten estilos de vida saludables y la búsqueda temprana de atención médica.

Una de las áreas clave en las que se debe enfocar es la educación en salud. Las campañas de concienciación pública pueden ayudar a aumentar la comprensión sobre las enfermedades más prevalentes en cada género, así como los factores de riesgo asociados. Esto incluye promover la importancia de revisiones médicas regulares, exámenes de detección y la adopción de hábitos de vida saludables, como una dieta equilibrada, ejercicio regular y evitar el consumo de sustancias nocivas.

Además, es fundamental fortalecer los servicios de atención médica para garantizar que estén accesibles y adecuadamente equipados para atender las necesidades específicas de cada género. Esto puede incluir la capacitación del personal de salud en la identificación y tratamiento de condiciones más comunes en hombres y mujeres, así como la disponibilidad de servicios

### Correspondencia a:

Universidad Técnica Privada Cosmos, Centro de Investigación de Enfermería UNITEPC "CIDEU".  
Cochabamba – Bolivia.

### Email de contacto:

[claucamidelex@gmail.com](mailto:claucamidelex@gmail.com)

### Recibido para publicación:

05 de mayo del 2021

### Aceptado para publicación:

29 de junio del 2021

### Citar como:

Guerra Ricaldes C. Diferencias significativas en la morbilidad por sexo en Cochabamba: Un análisis de los datos de 2020. Rev. cient. enferm. UNITEPC. 2021;3(1):21-22.



Esta obra está bajo una [Licencia Creative Commons Atribución-NoComercial 4.0 Internacional](https://creativecommons.org/licenses/by-nc/4.0/).

especializados según sea necesario.

**Tabla 1. Comparación de Morbilidad por Sexo en Cochabamba durante 2020.**

Nº	Femenino	Casos	Masculino	Casos
1	J00-J06 Infecciones agudas de las vías respiratorias superiores	125327	J00-J06 Infecciones agudas de las vías respiratorias superiores	106356
2	M40-M54 Dorsopatías	77039	M40-M54 Dorsopatías	50400
3	N30-N39 Otras enfermedades del sistema urinario	41345	A00-A09 Enfermedades infecciosas intestinales	31727
4	K20-K31 Enfermedades del esófago, del estómago y del duodeno	37569	L00-L08 Infecciones de la piel y del tejido subcutáneo	21556
5	A00-A09 Enfermedades infecciosas intestinales	33491	K20-K31 Enfermedades del esófago, del estómago y del duodeno	19157
6	L00-L08 Infecciones de la piel y del tejido subcutáneo	20533	H10-H13 Trastornos de la conjuntiva	12105
7	B35-B49 Micosis	19933	L20-L30 Dermatitis y eczema	11716
8	M00-M25 Artropatías	15188	N30-N39 Otras enfermedades del sistema urinario	10021
9	H10-H13 Trastornos de la conjuntiva	14513	M00-M25 Artropatías	9456
10	L20-L30 Dermatitis y eczema	14183	S00-S09 Traumatismos de la cabeza	8835

**Fuente:** SNIS – Ve Bolivia (1).

Por otro lado, se debe trabajar en la eliminación de barreras sociales y culturales que puedan dificultar el acceso igualitario a la atención médica. Esto implica abordar estereotipos de género, roles tradicionales que puedan influir en la búsqueda de atención médica y garantizar la inclusión y equidad en el sistema de salud.

Se solicita a las autoridades de salud, profesionales médicos y la sociedad en general a unirse en un esfuerzo coordinado para reducir estas brechas en la morbilidad según el sexo. Al hacerlo, no solo mejoraremos la calidad de vida de las personas en Cochabamba, sino que también avanzaremos hacia un sistema de salud más equitativo, inclusivo y efectivo para todos los ciudadanos.

### Referencias bibliográficas.

1. SNIS-VE Sistema Nacional de Información en Salud - Vigilancia Epidemiológica [Internet]. [citado 1 de abril de 2021]. Disponible en: <https://snis.minsalud.gob.bo/>