

Artículo de Investigación

Gestión de la Planificación Familiar en estudiantes universitarios de la ciudad de Pedro Juan Caballero, 2026

Family Planning Management among University Students in the City of Pedro Juan Caballero, 2026

Gestão do Planejamento Familiar entre Estudantes Universitários da Cidade de Pedro Juan Caballero, 2026



Juan Ramón Cubilla Santacruz^{1, 2}  , Sergio Alberto Sanabria Olmedo²  ,
Miguel Samaniego Báez²  , Yria Paniagua de Ayala²  ,
Nélida Rosa García de Britez^{1, 2}  

¹ Hospital Regional Instituto de Previsión Social, Paraguay

² Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social, Paraguay

Recibido: 2026-07-14 / Aceptado: 2026-08-30 / Publicado: 2026-09-17

RESUMEN

La gestión inadecuada de la planificación familiar en la etapa universitaria representa un factor determinante en la postergación o interrupción de las metas académicas y proyectos de vida en hombres y mujeres. El objetivo del estudio fue describir la gestión de la planificación familiar en estudiantes universitarios de la ciudad de Pedro Juan Caballero, Paraguay, durante el año 2026. Correspondió a un estudio cuantitativo, descriptivo-correlacional, no experimental y de corte transversal. La población estuvo conformada por una muestra de 120 estudiantes universitarios con vida sexual activa pertenecientes a carreras de grado de la zona urbana. Se administró el Cuestionario de Evaluación de Planificación Familiar Universitaria, estructurado en tres dimensiones (15 indicadores de variable única) valorados mediante escala Likert y analizados porcentualmente. Los resultados principales evidenciaron un elevado nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos (78%), pero una marcada deficiencia en la constancia de los controles preventivos de salud reproductiva (54% de nivel bajo). En la dimensión sobre el impacto en el proyecto de vida, el 73% de los universitarios manifestó un nivel alto de acuerdo respecto a que la falta de gestión preventiva genera la postergación o abandono de sus metas académicas y profesionales, afectando por igual a hombres y mujeres. Se encontró una correlación positiva moderada entre la gestión efectiva de métodos anticonceptivos y la continuidad de las metas académicas ($r_s = 0,562$; $p = 0,001$). Se concluye que la falta de procesos de gestión preventiva consolidados vulnera la continuidad del proyecto universitario, requiriéndose fortalecer la orientación integral dentro de la educación superior.

Palabras clave: gestión en salud; planificación familiar; proyectos de vida; estudiantes universitarios

ABSTRACT

Inadequate management of family planning during the university years is a decisive factor in the postponement or interruption of academic goals and life plans for both men and women. The objective of this study was to describe family planning management among university students in the city of Pedro Juan Caballero, Paraguay, in 2026. The study was quantitative, descriptive-correlational, non-experimental, and cross-sectional in design. The study population consisted of a sample of 120 sexually active university students enrolled in undergraduate programs in the urban area. The University Family Planning Assessment Questionnaire was administered; it was structured into three dimensions (comprising 15 single-variable indicators) measured using a Likert scale and analyzed via percentage distribution. Key results revealed a high level of knowledge regarding contraceptive methods (78%) but a marked deficiency in the consistency of preventive reproductive health check-ups (54% showed a low level). Regarding the dimension concerning the impact on life plans, 73% of students strongly agreed that a lack of preventive management leads to the postponement

or abandonment of academic and professional goals, affecting men and women equally. A moderate positive correlation was found between effective contraceptive management and the pursuit of academic goals ($r_s = 0.562$; $p = 0.001$). It is concluded that the absence of established preventive management processes jeopardizes the continuity of university studies, highlighting the need to strengthen comprehensive guidance within higher education.

Keywords: health management; family planning; life plans; university students

RESUMO

A gestão inadequada do planejamento familiar durante a etapa universitária representa um fator determinante para o adiamento ou a interrupção das metas acadêmicas e dos projetos de vida de homens e mulheres. O objetivo deste estudo foi descrever a gestão do planejamento familiar entre estudantes universitários da cidade de Pedro Juan Caballero, Paraguai, durante o ano de 2026. Tratou-se de um estudo quantitativo, descritivo-correlacional, não experimental e de corte transversal. A população foi constituída por uma amostra de 120 estudantes universitários sexualmente ativos, matriculados em cursos de graduação da área urbana. Foi aplicado o Questionário de Avaliação do Planejamento Familiar Universitário, estruturado em três dimensões (15 indicadores de variável única), avaliados por meio de escala Likert e analisados em termos percentuais. Os principais resultados evidenciaram um elevado nível de conhecimento sobre métodos contraceptivos (78%), porém uma acentuada deficiência na regularidade dos controles preventivos de saúde reprodutiva (54% apresentaram nível baixo). Na dimensão referente ao impacto no projeto de vida, 73% dos universitários manifestaram um alto nível de concordância quanto ao fato de que a falta de gestão preventiva gera o adiamento ou abandono de suas metas acadêmicas e profissionais, afetando igualmente homens e mulheres. Foi encontrada uma correlação positiva moderada entre a gestão eficaz dos métodos contraceptivos e a continuidade das metas acadêmicas ($r_s = 0,562$; $p = 0,001$). Conclui-se que a ausência de processos consolidados de gestão preventiva compromete a continuidade do projeto universitário, sendo necessário fortalecer a orientação integral no âmbito da educação superior.

Palavras-chave: gestão em saúde; planejamento familiar; projetos de vida; estudantes universitários

Forma sugerida de citar (APA):

Cubilla Santacruz, J. R., Sanabria Olmedo, S. A., Samaniego Báez, M., Paniagua de Ayala, Y., & García de Britez, N. R. (2026). Gestión de la Planificación Familiar en estudiantes universitarios de la ciudad de Pedro Juan Caballero, 2026. *SAGA: Revista Científica Multidisciplinar*, 3(3), 533-540. <https://doi.org/10.63415/saga.v3i3.471>



Esta obra está bajo una licencia internacional
Creative Commons de Atribución No Comercial 4.0

INTRODUCCIÓN

En el contexto de la educación superior contemporánea, la gestión de la salud sexual y reproductiva de la población joven representa un pilar fundamental para el desarrollo humano integral y el cumplimiento de proyectos de vida (1). La gestión de la planificación familiar, entendida como la administración consciente de decisiones informadas y métodos preventivos para determinar libremente la gestación, incide directamente en la estabilidad académica y profesional de los estudiantes (2). La falta de procesos orientativos claros sitúa a hombres y mujeres jóvenes en una posición de vulnerabilidad ante embarazos no planificados, acontecimiento que con frecuencia deriva en la postergación, discontinuidad o abandono definitivo de metas personales y laborales.

A nivel local, la ciudad de Pedro Juan Caballero, Paraguay, alberga una dinámica comunidad universitaria caracterizada por estudiantes que asumen altas exigencias académicas y personales. En esta etapa de formación, la gestión irregular de las medidas de planificación familiar suele relacionarse con vacíos informativos y acceso limitado a servicios preventivos continuos. Esta situación no solo expone a la población estudiantil a riesgos reproductivos, sino que impacta de forma directa en su trayectoria universitaria, forzándolos a alterar sus metas prioritarias y reestructurar drásticamente sus responsabilidades formativas y económicas.

Para comprender el alcance de esta problemática, la investigación se fundamenta en tres marcos teóricos principales:

Teoría de la Conducta Planificada: Formulada por Ajzen, sostiene que la intención

de ejecutar una conducta de autocuidado preventivo depende de la actitud hacia el método, la norma social y el control percibido sobre la gestión de acceso a los servicios de salud (3).

Modelo de Creencias en Salud: Desarrollado por Rosenstock, plantea que la adopción de medidas de planificación familiar responde a la percepción de vulnerabilidad frente a las consecuencias que un acontecimiento no planificado tendría sobre las metas personales (4).

Teoría de la Autoeficacia y Autodeterminación: Propuesta por Bandura, argumenta que la percepción de control sobre la propia vida reproductiva fortalece la capacidad individual para mantener conductas orientadas al logro de los objetivos académicos a largo plazo (5).

El estudio se justifica teóricamente al generar evidencia empírica cuantitativa sobre cómo la deficiente gestión de la planificación familiar condiciona la continuidad del proyecto universitario en la frontera norte del Paraguay. En el plano práctico, aporta diagnósticos precisos para que las autoridades académicas y del Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social (MSPYBS) diseñen consejerías estudiantiles integrales. Metodológicamente, provee una matriz evaluativa con indicadores univariados y estandarizados para análisis prospectivos (6).

El problema de investigación se formula mediante la siguiente pregunta: ¿Cómo es la gestión de la planificación familiar en estudiantes universitarios de la ciudad de Pedro Juan Caballero – Paraguay, año 2026?

Objetivo General

Describir la gestión de la planificación familiar en estudiantes universitarios de la ciudad de Pedro Juan Caballero – Paraguay, año 2026.

Objetivos Específicos

- Identificar el nivel de conocimiento sobre métodos de planificación familiar en la población universitaria estudiada.

- Especificar la frecuencia de acceso a servicios preventivos de salud reproductiva en el ámbito estudiantil.
- Determinar el grado de postergación de metas académicas por la falta de planificación familiar en hombres y mujeres universitarios.

METODOLOGÍA

La investigación adoptó un enfoque cuantitativo, de alcance descriptivo-correlacional y diseño no experimental de corte transversal (6).

El enfoque cuantitativo permitió medir numéricamente cada variable de manera independiente.

El alcance descriptivo caracterizó la gestión preventiva y la percepción de postergación de metas, mientras que el nivel correlacional evaluó la asociación entre la gestión efectiva de métodos y la continuidad de las metas universitarias.

El diseño fue no experimental dado que las variables se observaron sin intervención, y transversal por realizarse en un único periodo durante el año 2026.

La población estudiada se conformó por estudiantes universitarios con vida sexual activa pertenecientes a facultades de la ciudad de Pedro Juan Caballero, Paraguay.

Se aplicó un muestreo probabilístico aleatorio simple que resultó en una muestra estructurada de 120 estudiantes adultos frecuentes (60 hombres y 60 mujeres) matriculados en diversas áreas de formación académica durante el periodo de recolección de datos.

La técnica de recolección fue la encuesta estructurada, administrada en formato presencial y digital en los espacios universitarios.

El instrumento implementado fue el Cuestionario de Evaluación de Planificación Familiar Universitaria, diseñado con indicadores dirigidos a la medición de variables únicas organizadas en tres dimensiones:

Dimensión 1: Conocimiento de Métodos Anticonceptivos: Preservativo Masculino/Femenino, Anticonceptivos Hormonales Orales, Inyectables de Emergencia, Métodos de Barrera de Larga Duración, Anticoncepción de Emergencia.

Dimensión 2: Acceso a Servicios Preventivos: Consulta Ginecológica/Urológica Anual, Consejería en Salud Sexual Universitaria, Disponibilidad Gratuita de Insumos, Seguimiento Médico Continuo, Claridad de la Información Sanitaria.

Dimensión 3: Postergación del Proyecto de Vida: Interrupción de Estudios Académicos, Postergación de Metas Profesionales en Mujeres, Postergación de Metas Profesionales en Hombres, Alteración del Autocuidado Económico, Asunción Prematura de Cargas de Manutención.

Cada indicador fue valorado mediante escala Likert de 5 puntos: (1 = Muy bajo / Totalmente en desacuerdo; 2 = Bajo / En desacuerdo; 3 = Medio / Indiferente; 4 = Alto / De acuerdo; 5 = Muy alto / Totalmente de acuerdo), agrupándose porcentualmente en tres niveles: Bajo (valores 1 y 2), Medio (valor 3) y Alto (valores 4 y 5).

La validez de contenido fue evaluada por juicio de 3 expertos (dos profesionales de la salud reproductiva y un metodólogo de investigación).

La confiabilidad se determinó mediante prueba piloto en 15 estudiantes externos a la muestra final, obteniendo un coeficiente Alfa de Cronbach general de $\alpha = 0,86$, indicando alta consistencia interna.

Procesamiento y Análisis de Datos

Los datos se procesaron en el paquete estadístico SPSS (v. 26) y Microsoft Excel, mediante tablas de frecuencia y porcentajes.

El análisis correlacional se realizó con la prueba no paramétrica Rho de Spearman entre la variable de gestión efectiva de métodos preventivos y el nivel de mantenimiento de las metas académicas, considerando significativo un valor de $p < 0,05$.

Consideraciones Éticas

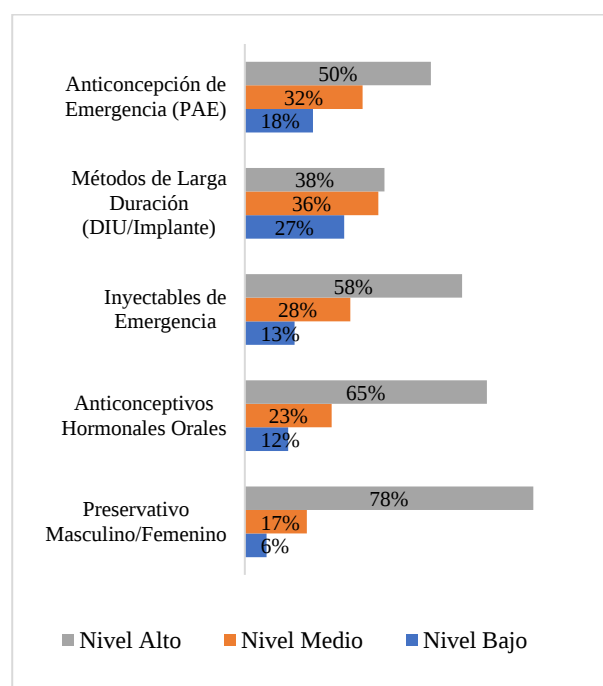
Se aplicaron los principios de la Declaración de Helsinki (7), asegurando voluntariedad, confidencialidad y anonimato mediante la firma del consentimiento informado.

RESULTADOS

Dimensión 1. Conocimiento sobre métodos de planificación familiar

Figura 1

Nivel de conocimiento sobre métodos de planificación familiar en estudiantes universitarios



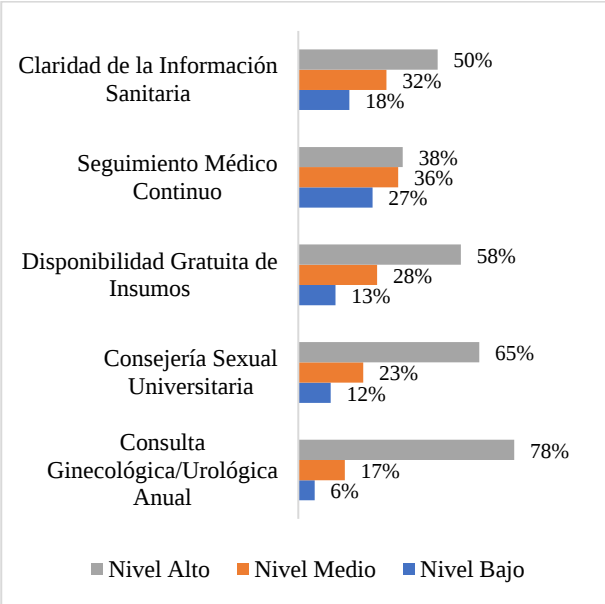
Fuente. Elaboración propia a partir de la encuesta aplicada a estudiantes.

Los datos recabados en la primera dimensión revelan que los estudiantes universitarios poseen una alfabetización teórica marcadamente desigual según el tipo de método anticonceptivo analizado. El preservativo representa la herramienta mejor comprendida por la población académica, donde el 78% de los encuestados reportó un nivel alto de conocimiento, frente a un 17% en nivel medio y un 6% en nivel bajo. Los anticonceptivos hormonales orales ocupan el segundo lugar en nivel de dominio teórico, alcanzando un 65% en nivel alto, un 23% en

nivel medio y un 12% en nivel bajo. Por su parte, los inyectables registran un conocimiento de nivel alto en el 58% de los estudiantes, nivel medio en el 28% y nivel bajo en el 13%. Respecto a la anticoncepción de emergencia (PAE), el 50% demostró un nivel alto de información sobre su uso adecuado, mientras que el 32% se ubicó en nivel medio y el 18% en nivel bajo. Finalmente, los métodos de larga duración (DIU e implantes subdérmicos) constituyen la mayor brecha informativa, con solo un 38% de conocimiento alto, un 36% en nivel medio y un 27% en nivel bajo. En síntesis, predomina el conocimiento sobre métodos tradicionales e inmediatos, pero persiste un vacío significativo respecto a alternativas de larga duración que limita la elección de opciones de alta eficacia a largo plazo.

Dimensión 2. Frecuencia de acceso a servicios preventivos de salud

Figura 2
Frecuencia de acceso a servicios preventivos de salud reproductiva en estudiantes universitarios



Fuente. Elaboración propia a partir de la encuesta aplicada a estudiantes.

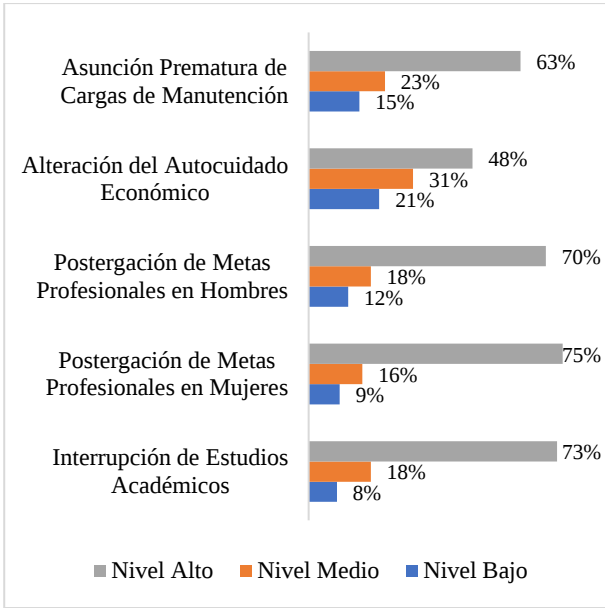
Esta dimensión evidencia que la gestión práctica y la vinculación real de los estudiantes con los servicios de salud preventiva presentan severas deficiencias operativas. La asistencia a

la consulta médica preventiva anual (ginecología o urología) representa el indicador más crítico, donde el 54% de los universitarios registra un nivel bajo de frecuencia, seguido por un 26% en nivel medio y apenas un 20% en nivel alto. Asimismo, existe una notable ausencia percibida de espacios de orientación dentro de los campus universitarios, alcanzando un 48% en nivel bajo de acceso, un 32% en nivel medio y solo un 20% en nivel alto. En cuanto al seguimiento médico continuo, el 42% reportó un nivel bajo de acompañamiento profesional, el 36% un nivel medio y el 23% un nivel alto. Por otro lado, la percepción sobre la disponibilidad gratuita de insumos se concentró en un nivel medio con el 46%, seguido del nivel alto con el 30% y el nivel bajo con el 24%. Por último, la claridad de la información sanitaria recibida fue valorada como alta por el 47%, media por el 38% y baja por el 16%.

En conjunto, los hallazgos demuestran que los universitarios están desvinculados de la atención preventiva periódica debido a la baja frecuencia de controles clínicos y a la limitada oferta de consejerías dentro del entorno universitario.

Dimensión 3. Grado de postergación de metas y proyectos de vida

Figura 3
Grado de postergación de metas y proyectos de vida asociado a la planificación familiar en estudiantes universitarios



Los resultados de esta dimensión reflejan una elevada toma de conciencia sobre el impacto negativo que ocasiona la falta de planificación familiar en la continuidad de la trayectoria universitaria y profesional de hombres y mujeres.

La percepción sobre la postergación de metas profesionales en mujeres registró la concordancia más elevada del estudio, con un 75% de universitarios que reconoce este impacto en un nivel alto, frente a un 16% en nivel medio y un 9% en nivel bajo.

De igual manera, el 73% concuerda en un nivel alto que la falta de gestión preventiva genera la interrupción o deserción de los estudios académicos, situándose el 18% en nivel medio y el 8% en nivel bajo. Esta problemática se reconoce con similar gravedad en la población masculina, donde el 70% sostiene en un nivel alto que la ausencia de planificación retrasa las metas de desarrollo profesional en hombres, mientras que el 18% se posiciona en nivel medio y el 12% en nivel bajo.

Además, el 63% percibe en nivel alto que la falta de previsión obliga a la asunción prematura de cargas de manutención, con un 23% en nivel medio y un 15% en nivel bajo. Por último, la alteración del autocuidado económico alcanzó un nivel alto en el 48%, un nivel medio en el 31% y un nivel bajo en el 21%.

En conclusión, existe la postura unánime de que la deficiente gestión en planificación familiar es un detonante directo que altera y posterga los proyectos académicos y profesionales tanto de hombres como de mujeres.

Análisis de correlación entre la gestión de la planificación familiar y el mantenimiento de las metas académicas (N = 120).

Para determinar la relación entre la gestión efectiva de la planificación familiar y la continuidad de los proyectos universitarios, se aplicó la prueba Rho de Spearman (N = 120).

Los resultados revelaron una correlación positiva moderada y estadísticamente

significativa ($r_s = 0,562$; $p = 0,001$). Esto demuestra cuantitativamente que, a mayor control y gestión preventiva en salud reproductiva, mayor es la estabilidad y cumplimiento de las metas académicas en hombres y mujeres.

Tabla 1

Correlación entre la gestión de la planificación familiar y el mantenimiento de las metas académicas en estudiantes universitarios

Variables de Estudio	Rho de Spearman (r_s)	Significación Estadística (p)	Interpretación
Gestión efectiva de la planificación familiar Mantenimiento de metas académicas	0,562	0,001	Correlación positiva moderada

Fuente: Elaboración propia

DISCUSIÓN

Los hallazgos de la primera dimensión revelan que la población universitaria posee un nivel de conocimiento teóricamente alto sobre métodos tradicionales como el preservativo (78%), lo cual coincide con lo reportado por Gómez et al. (8) en estudiantes universitarios de la región. Sin embargo, el menor dominio registrado sobre métodos de larga duración (38%) evidencia una brecha informativa que limita las opciones de prevención efectiva de gestaciones no planificadas.

Respecto a la segunda dimensión, la baja frecuencia de controles clínicos preventivos (54% en nivel bajo) y la escasa oferta de consejería en el campus (48% en nivel bajo) respaldan la Teoría de la Conducta Planificada de Ajzen (3), según la cual la ausencia de control percibido y de facilidades del entorno condiciona negativamente la adopción de conductas de autocuidado continuas.

En la tercera dimensión, la percepción generalizada de que la falta de gestión

preventiva genera la postergación o interrupción del proyecto académico y profesional (73% de acuerdo) concuerda con las directrices de la OPS (1) y las políticas del MSPYBS (2), las cuales sostienen que la salud reproductiva no planificada impacta directamente en el desarrollo socioeconómico de la juventud. Además, la correlación positiva moderada hallada ($rS = 0,562$; $p = 0,001$) demuestra cuantitativamente que el fortalecimiento del autocuidado preventivo preserva la continuidad formativa de hombres y mujeres.

CONCLUSIONES

Los 120 estudiantes universitarios evaluados en Pedro Juan Caballero poseen un nivel conceptual satisfactorio sobre métodos básicos de planificación familiar, aunque registran vacíos de información respecto a opciones anticonceptivas de larga duración que garanticen una adecuada gestión preventiva.

El acceso periódico a la consulta de salud reproductiva y la disponibilidad de consejerías preventivas universitarias son deficientes, lo que constituye la principal traba operativa para la gestión del autocuidado continuo.

Hombres y mujeres universitarios coinciden prioritariamente en que la deficiente gestión de la planificación familiar desencadena la postergación de metas académicas, la alteración de proyectos profesionales y la asunción prematura de cargas de manutención.

Se requiere implementar convenios interinstitucionales entre el sector sanitario y las universidades locales para crear consultorios de orientación estudiantil y programas preventivos que resguarden la continuidad de los proyectos de vida en la educación superior.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización Panamericana de la Salud. *Salud sexual y reproductiva de adolescentes y jóvenes en América Latina y el Caribe*. Washington, D.C.: Organización Panamericana de la Salud; 2021. Disponible en: Repositorio de la OPS
2. Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social. *Manual de normas de planificación familiar en el Paraguay*. Asunción: Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social; 2022. Disponible en: Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social
3. Ajzen I. The theory of planned behavior: Frequently asked questions. *Hum Behav Emerg Technol*. 2020;2(4):314-24. doi: 10.1002/hbe2.195
4. Rosenstock IM. Historical origins of the Health Belief Model. *Health Educ Monogr*. 1974;2(4):328-35. doi: 10.1177/109019817400200403
5. Bandura A. Health promotion by social cognitive means. *Health Educ Behav*. 2004;31(2):143-64. doi: 10.1177/1090198104263660
6. Hernández-Sampieri R, Mendoza Torres CP. *Metodología de la investigación: las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta*. Ciudad de México: McGraw-Hill Education; 2018. Disponible en: Ingebook
7. Asociación Médica Mundial. *Declaración de Helsinki de la AMM: principios éticos para las investigaciones médicas en seres humanos*. Ferney-Voltaire: Asociación Médica Mundial; 2013. Disponible en: Asociación Médica Mundial
8. Gómez R, Martínez P, Fernández S. Conocimientos y prácticas de planificación familiar en estudiantes universitarios. *Rev Lat Am Enfermagem*. 2023;31:e3842. doi: 10.1590/1518-8345.6234.3842

DECLARACIÓN DE CONFLICTO DE INTERESES

Los autores declaran no tener conflictos de intereses.



DERECHOS DE AUTOR

Cubilla Santacruz, J. R., Sanabria Olmedo, S. A., Samaniego Báez, M., Paniagua de Ayala, Y., & García de Britez, N. R. (2026)



Este es un artículo de acceso abierto distribuido bajo la licencia Creative Commons de Atribución No Comercial 4.0, que permite su uso sin restricciones, su distribución y reproducción por cualquier medio, siempre que no se haga con fines comerciales y el trabajo original sea fielmente citado.



El texto final, datos, expresiones, opiniones y apreciaciones contenidas en esta publicación es de exclusiva responsabilidad de los autores y no necesariamente reflejan el pensamiento de la revista.