

Artículo Original

Uso de Métodos Anticonceptivos por las Adolescentes que Acuden al Centro de Salud del Área
No. 2 de la Ciudad de Esmeraldas

Use of Contraceptive Methods by Adolescents Who Attend the Health Center of Área No. 2 of
the City of Esmeraldas

Marisleydis Acosta Silva, José M. De la Rosa Ferrera, Mayte Erazo Reasco y Marilyn Vila
Maffare

Pontificia Universidad Católica del Ecuador, sede Esmeraldas.

La correspondencia sobre este artículo debe ser dirigida a José M. De la Rosa Ferrera.

Email: mjdn1968@outlook.com

Fecha de recepción: 6 de octubre de 2017.

Fecha de aceptación: 8 de enero de 2018.

¿Cómo citar este artículo? (Normas APA): Acosta Silva, M., De la Rosa Ferrera, J. M., Erazo Reasco, M., Vila Maffare, M. (2018). Uso de métodos anticonceptivos por las adolescentes que acuden al centro de salud del Área No. 2 de la ciudad de Esmeraldas. *Revista Científica Hallazgos21*, 3 (Suplemento Especial). Recuperado de <http://revistas.pucese.edu.ec/hallazgos21/>

Revista Científica Hallazgos21. ISSN 2528-7915. Periodicidad: cuatrimestral (marzo, julio, noviembre).

Director: José Suárez Lezcano. Teléfono: 2721459, extensión: 163.

Pontificia Universidad Católica del Ecuador, Sede Esmeraldas. Calle Espejo, Subida a Santa Cruz, Esmeraldas. CP 08 01 00 65. Email: revista.hallazgos21@pucese.edu.ec. <http://revistas.pucese.edu.ec/hallazgos21/>

Resumen

La presente investigación tuvo como objetivo conocer el uso de los métodos anticonceptivos por las adolescentes que acuden al centro de salud No 2 de la ciudad de Esmeraldas. El estudio fue descriptivo, cuantitativo y transversal. Los datos se recogieron a través de la aplicación de una encuesta a 125 adolescentes, en edades comprendidas de 15 a 18 años, que asistieron a la consulta de planificación familiar del centro de salud señalado.

Se concluye que las adolescentes usan diferentes métodos anticonceptivos, teniendo un buen nivel de conocimiento en cuanto a su uso. Además, un bajo porcentaje de ellas, en los inicios de su vida sexual, asisten a la consulta de planificación familiar, para abordar el tema, previo a esta incursión. Ello trae consigo diferentes reacciones adversas, como las irregularidades en el ciclo menstrual y la cefalea.

Palabras clave: métodos anticonceptivos; adolescencia; embarazo.

Abstract

The objective of this research was to know the use of contraceptive methods by adolescents who attend the No 2 Health Center in the city of Esmeraldas. The study was descriptive, quantitative and transversal. The data was collected through the application of a survey to 125 adolescents, aged between 15 and 18 years, who attended the family planning consultation of the indicated health center. It is concluded that adolescents use different contraceptive methods, having a good level of knowledge regarding its use. In addition, a low percentage of them, at the beginning of their sexual life, attend the family planning consultation, to address the issue, prior to this incursion. This brings with it different adverse reactions, such as

irregularities in the menstrual cycle and headache.

Keywords: contraceptive methods; adolescence; pregnancy.

Uso de Métodos Anticonceptivos por las Adolescentes que Acuden al Centro de Salud del Área no. 2 de la Ciudad de Esmeraldas

La promoción de la planificación familiar y el acceso a los métodos anticonceptivos preferidos por las mujeres y sus parejas, resulta esencial para lograr el bienestar y la autonomía de las mujeres; y, al mismo tiempo, apoyar la salud y el desarrollo de las comunidades (OMS. 2017).

En la adolescencia son frecuentes los comportamientos sexuales de riesgo, al no tener una adecuada información sobre los métodos anticonceptivos. Los y las adolescentes actuarán basados en opiniones y conceptos que pueden estar plagados de mitos y criterios erróneos.

Es posible que no utilicen, de forma sistemática y correcta, los métodos anticonceptivos. En la adolescencia, las relaciones sexuales no son planificadas y esporádicas, y es probable que no se protejan. Muchos no conocen sobre la anticoncepción de emergencia, o no tienen acceso a ella. Dada la alta incidencia de las ITS en los adolescentes, estos deben recibir asesoramiento sobre los anticonceptivos que poseen acción protectora ante estas (Peláez, 2016).

A pesar de los progresos en la tecnología contraceptiva, y de la mayor disponibilidad de medidas para el control de la natalidad, muchas adolescentes quedan embarazadas sin planificación previa, y sin haber usado antes anticonceptivo alguno.

En Estados Unidos, se reporta que solo aproximadamente 66% de las adolescentes sexualmente activas utilizan algún método anticonceptivo. En Colombia, 70 de cada 1.000 adolescentes se convierten en madres

cada año; mientras que el 12% de las adolescentes urbanas, y el 16% de las rurales, requerirían de servicios de anticoncepción, porque ya han tenido un hijo y siguen siendo adolescentes.

En España, se producen 18.000 embarazos anuales en adolescentes, 7 000 de los cuales son interrumpidos, y 800 se presentan en jóvenes entre 11 y 15 años. Entre 1985 y 1990, la tasa de fecundidad de las adolescentes cubanas era de 8,5 hijos por cada 1.000 mujeres, con una proporción de nacimientos en este grupo de 23%. Esta cifra ha ido disminuyendo paulatinamente; no obstante, se mantienen cifras que se consideran todavía elevadas, con 16% de proporción de nacimientos en este grupo poblacional (Cruz et al., 2007).

América Latina ha sido pionera en el desarrollo de políticas, planes, programas y servicios de planificación familiar para las diferentes parejas en la región. El supuesto es que cuando la sociedad no atiende ni protege los derechos de las parejas, y fracasa en ayudarlas a conseguir un desarrollo sexual y reproductivo saludable, surgen una diversidad de problemas: conyugales, sociales, psicológicos, económicos, laborales (Flórez & Soto, 2008).

Reportes de La Encuesta Nacional de Salud y Nutrición (2012), refieren que, aproximadamente 6 de cada 10 mujeres entre 15 y 24 años, ya tuvieron alguna experiencia sexual, siendo la mayor parte premarital. Se observa un aumento de la fecundidad adolescente (15 a 19 años) en las dos últimas encuestas, y un descenso progresivo de las tasas específicas en el resto de las mujeres en edad fértil. Ecuador mantiene una cúspide temprana de la fecundidad entre los 20 y 24 años.

Se ha incrementado el uso de métodos anticonceptivos en un 80,1% de las mujeres en edad fértil (15-49 años), casadas o unidas. Entre los principales métodos

anticonceptivos utilizados por las mujeres ya mencionadas, se encuentran la esterilización femenina –que aumentó en alrededor de 8 puntos porcentuales-; las pastillas anticonceptivas –su uso se redujo a un 11,2%-; las inyecciones –que aumentaron a un 10,8%-; el implante –que aumentó a un 5,7%-; el condón -aumenta a un 5,5%-; el DIU -reduce a un 5,1%-; el ritmo -reduce a 4,7%-; el retiro -reduce a un 3,7%-; y, otros métodos anticonceptivos -reducen a 1,1% entre el 2004 y 2012. En general, se presentó una reducción en el uso de los métodos tradicionales (INEC, 2012).

Sin que se postule una revolución sexual vigorosa, existen diversos factores que explicarían la gran fecundidad de las adolescentes. Ha disminuido gradualmente la edad de la menarquia durante el último siglo, de modo que ahora sobreviene después de los 12 años. Al llegar a la edad de 17,5 años, el 94 % de todas las chicas son totalmente fecundas, lo que parece estar relacionado con una mejor nutrición.

El mundo actual ofrece menos restricciones a la mezcla de los sexos a edades muy tempranas, lo que incrementa el riesgo de actividad sexual precoz. Se ha producido una prolongación simultánea del período de la adolescencia por la tendencia a seguir dependiendo, desde el punto de vista económico, de los padres, mientras se prosigue con la educación; lo mismo que por la tendencia a contraer nupcias más tarde (Cruz et al., 2007).

Los métodos anticonceptivos en las adolescentes contraen muchas consecuencias, debido a los tabú sociales, barreras políticas, económicas y culturales que existen en nuestro medio. En el centro de salud N° 2 de la ciudad de Esmeraldas, adolescentes asisten para recibir atención, en términos de planificación familiar. Las adolescentes que acuden a este centro de salud están utilizando algún método anticonceptivo. Así, se hace pertinente la

siguiente pregunta: ¿Cuál es el uso de los métodos anticonceptivos por las adolescentes que acuden al centro de salud del área N° 2 de la ciudad de Esmeraldas?

Esta investigación se basa en conocer el uso de los métodos anticonceptivos por las adolescentes que acuden al centro de salud N° 2 de la ciudad de Esmeraldas.

Método

Este estudio se llevó a cabo en el centro de salud No. 2 de la ciudad de Esmeraldas. Se tomaron en cuenta todas las adolescentes que asistieron a la consulta de planificación familiar, entre octubre de 2016 y febrero de 2017, y que usan algún método anticonceptivo. La población estuvo conformada por 125 adolescente entre 15 y 19 años. Se trabajó con el total de la población.

Se realizó una investigación de alcance descriptivo, con enfoque cuantitativo y diseño transversal. Se aplicó una encuesta a cada participante. El cuestionario estuvo conformado por 12 preguntas cerradas. En cada una de ellas se evaluaron las siguientes variables: grupos etario, nivel de conocimientos, motivo de elección de los métodos, fuente de información, métodos más usados, y efectos secundarios.

Los grupos etarios se midieron en dos subgrupos: de 15 a 17, y de 17,1 a 19 (variable cuantitativa discontinua). El nivel de conocimiento, se midió a través de una escala de razón. El valor 0 fue igual a nula; entre 1 y 3, bajo; entre 4 y 7, medio; y, entre 8 y 10, alto. Para esto se utilizaron las preguntas relacionadas con conocimiento de métodos anticonceptivos, su importancia y método de elección (variable cuantitativa continua).

El motivo de elección se evaluó marcando quien estuvo involucrado en la elección del método (variable cualitativa nominal). La fuente de información se determinó teniendo en cuenta diversas fuentes,

incluyendo al personal de salud (variable cualitativa nominal). Los efectos secundarios, se evaluaron marcando todas las reacciones adversas que padecieron o sufrieron a causa de los métodos anticonceptivos (variable cualitativa nominal).

Los datos se tabularon y se aplicaron estadísticas descriptivas con el programa SPSS.

Se excluyeron las adolescentes que no desearon participar del trabajo de investigación, así como las mujeres de edad avanzada las cuales no entraron en la investigación.

Se realizó el consentimiento informado. Con esto se les explicó a las adolescentes participantes el objetivo del presente documento. Ello les permitió tomar la decisión de pertenecer o no en la investigación, indicándoles que la información obtenida sería de propiedad exclusiva de la Universidad Católica, y solo sería utilizada en la investigación.

Resultados

Se evidenció que existe un alto porcentaje de adolescentes, en edades comprendidas entre 15 y 17 años, que representa el 75,2% del universo, seguido del 24,8%, entre 18 y 19 años. Todas están utilizando un método anticonceptivo.

En la tabla siguiente se muestra que el 52,8% de las adolescentes encuestadas presentaron un buen conocimiento sobre métodos anticonceptivos, y solo el 4,8% tuvieron conocimiento nulo (Tabla.1).

En la Figura 1 se observa que el motivo de elección de un método anticonceptivo en las adolescentes fue la prevención de embarazos a temprana edad, o no deseados (50,4%). El 40% manifestó que puede prevenir algunas infecciones de transmisión sexual, y el 9,6% lo hizo por seguridad.

Tabla 1
 Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos

Nivel de conocimiento	Frecuencia	%
Nulo (0)	6	4,8
Bajo (1-3)	11	8,8
Medio (4-7)	42	33,6
Alto (8-10)	66	52,8

Fuente: Elaboración propia

Se puede observar en la Figura 2 que el 60,8% de la información obtenida sobre el uso de los métodos anticonceptivos fue a través de los familiares. El 20%, por parte del personal de salud al momento de haber asistido a una consulta de planificación familiar.

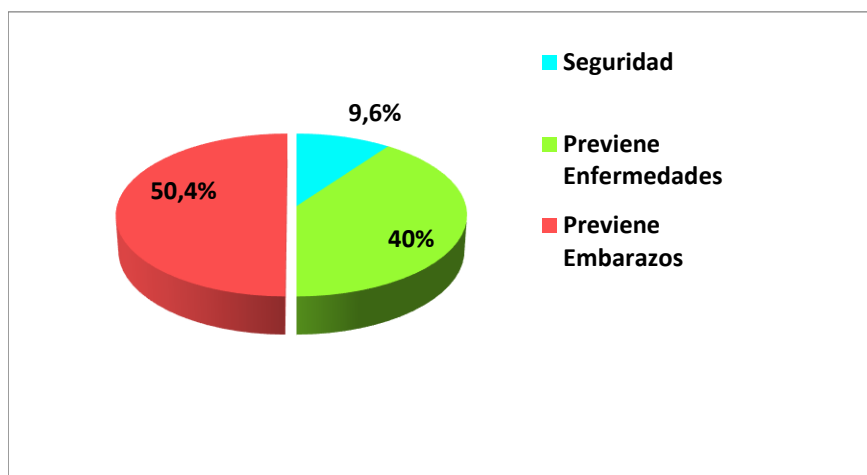


Figura 1. Motivos de elección del método anticonceptivo.
 Fuente: Elaboración propia.

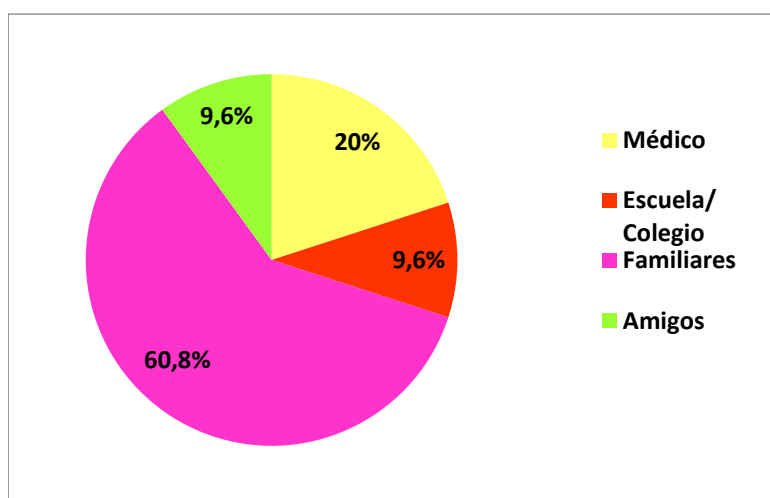


Figura 2. Fuente de información del uso de los métodos anticonceptivos.
 Fuente: Elaboración propia.

Es notable ver en la Figura 3 que el 60,8% de las adolescentes tuvo la decisión de utilizar, por sus propios medios, algún método anticonceptivo. El 20% de las adolescentes tomó la decisión en atención a la influencia de sus familiares. El 9,6% de las adolescentes tomó la decisión, junto a su pareja, para no tener más hijos. Solo el 9,6% tomó la decisión por medio de la consejería al momento de asistir a la planificación familiar.

En la Figura 4 se evidencia que el 44,8% de las adolescentes encuestadas están utilizando implante sub-dérmico; el 25,6% usa inyecciones; el 15,2%, píldoras o pastillas anticonceptivas; el 9,6%, DIU; y, solo el 4,8% usa condón.

En la figura 5 se puede observar que, de las 125 adolescentes encuestadas, el 31,2% tiene problemas con la regularidad de su ciclo menstrual, es decir que la menstruación puede aparecer o ausentarse por días, semanas o meses. El 20% presenta dolores de cabeza.

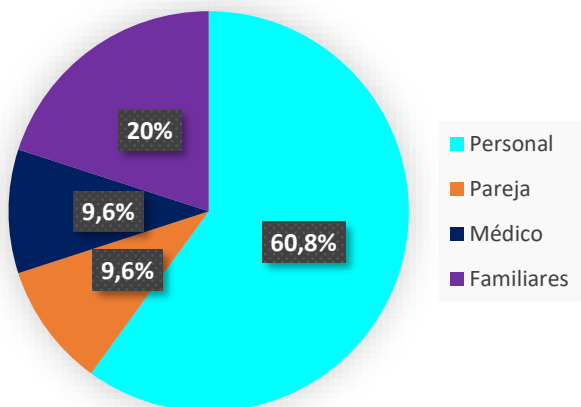


Figura 3. Decisión de utilizar los métodos anticonceptivos.

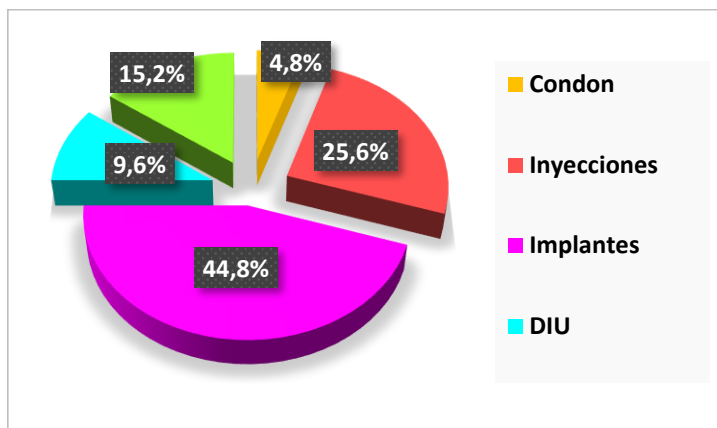


Figura 4. Método Anticonceptivo utilizado por la adolescente. Fuente: Elaboración propia.

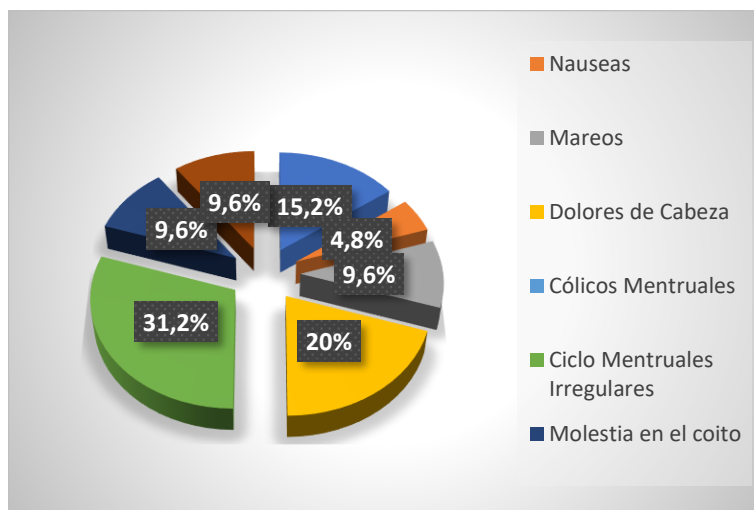


Figura 5. Efectos secundarios de los Métodos Anticonceptivos. Fuente: Elaboración propia.

Discusión

El grupo etario más común fue el de 15 a 17 años. Esto avala que la edad de comienzo de las relaciones sexuales ha descendido en los últimos años. Se corresponde con los resultados obtenidos en el estudio realizado por De la Mora (2005), donde la edad promedio de las adolescentes estudiadas es de 15,93 años (De la Mora, 2005).

La mayoría de las encuestadas presentaron conocimiento sobre los métodos anticonceptivos. Este resultado no coincide con el estudio realizado por Sánchez-Meneses et al. (2015), donde el 60,8% presenta un conocimiento medio acerca de los métodos anticonceptivos.

En cuanto al motivo para elegir el método anticonceptivo, la respuesta de mayor impacto fue la prevención del embarazo. Esto no coincide con el estudio realizado por Berrones (2011), donde encontró que el 95% de las adolescentes encuestadas creen que el método anticonceptivo, principalmente, se utiliza para la prevención de las enfermedades de transmisión sexual.

La información para la utilización de los métodos anticonceptivos fue obtenida por los familiares de las adolescentes encuestadas, en su gran mayoría. En menor proporción se informaron por el personal de salud. Estos resultados coinciden con el estudio realizado por Campoverde y Gualpa (2012) en Ecuador, donde el 48% de las estudiadas fue informada por familiares y amigos; y, solo el 17% por el personal de salud.

En la mayoría de las encuestadas la decisión de utilizar métodos anticonceptivos fue propia; y, en una ínfima parte del personal de salud. Esto no coincide con estudio realizado por Gómez y Duran (2017) en México, donde obtuvieron como resultado que los

adolescentes que participaron en la investigación tenían más confianza en los criterios de los padres, para la decisión del uso de métodos anticonceptivos.

Los métodos anticonceptivos más usados en el estudio fueron los implantes, seguidos de las inyecciones. El menos usado fue el condón. Este hallazgo demuestra el limitado uso de este método, que no solo evita el embarazo, sino que los protege de infecciones de transmisión sexual. Esto no coincide con el estudio realizado por Sánchez-Meneses et al. (2015), donde el condón fue el método anticonceptivo más usado (65,2%).

El uso de anticonceptivos trae consigo algunas reacciones adversas no deseadas por las usuarias. En este estudio se obtuvo como resultado que, la más frecuente encontrada en la población de adolescentes, fue los ciclos menstruales irregulares,

seguidos de la cefalea. Estos resultados no coinciden con Arrate et al. (2013), que muestran que las reacciones adversas más frecuentes, fueron los trastornos gastrointestinales (40,5%), seguidos del aumento de peso.

Conclusiones

Se concluye que las adolescentes usan diferentes métodos anticonceptivos. Teniendo un buen nivel de conocimiento en cuanto a su uso, además un bajo por ciento de ellos en su comienzo de vida sexual activa asiste a la consulta de planificación familiar, para abordar el tema antes de sus comienzos en esta incursión. Por lo que trae consigo diferentes reacciones adversas como las irregularidades en el ciclo menstrual y la cefalea.

Referencias

- Arrate Negret, M M, Linares Despaigne, M J, Molina Hechavarría, V, Sánchez Imbert, & Arias Carbonell, M M. (2013). Efectos secundarios de los anticonceptivos hormonales en usuarias del método asistentes a las consultas de planificación familiar. *MEDISAN*, 17(3), 415-425. Recuperado en 25 de septiembre de 2017, de http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-30192013000300001&lng=es&tlng=es
- Berrones Villamar, E J. 2011. Diseño de una guía educativa sobre planificación familiar dirigido a los usuarios del centro de salud nº3 de la ciudad de Riobamba. provincia de Chimborazo 2011". Tesis de grado. Escuela superior politécnica de Chimborazo. Rio Bamba. Recuperado de: <http://dspace.esPOCH.edu.ec/bitstream/123456789/2055/1/104T0018.pdf>
- Campoverde Pabón, W M, Gualpa Villa, I P. 2012. Tesis de Grado. Aceptación de Métodos de Planificación Familiar en mujeres en período fértil en el área de Influencia del Hospital Cantonal Guamote Abril- agosto 2012. Recuperado de <http://www.dspace.uce.edu.ec/bitstream/25000/4532/1/T-UCE-0006-97.pdf>
- Cruz Hernández, J, Yanes Quesada, M, Isla Valdés, A, Hernández García, P y Velasco Boza, A. 2007. Anticoncepción en la adolescencia. *Rev Cubana Endocrino*. 2007;18(1). Recuperado en: http://bvs.sld.cu/revistas/end/vol18_1_07/end06107.htm
- De la Mora, M. 2005. Uso de métodos anticonceptivos en relación con la información sexual en una muestra de adolescente embarazadas. *Psicología y salud*. Universidad Veracruzana. ISSN 1405-1109. México. Enero-junio 15(0001). pp 45-56. Recuperado de: <http://www.redalyc.org/pdf/291/29115105.pdf>

Diseño de una guía educativa sobre planificación familiar dirigidas a las usuarias del centro#3 de la ciudad de Riobamba. Provincia de Chimborazo. (2011). Riobamba Ecuador. Recuperado de: <http://dspace.esPOCH.edu.ec/bitstream/123456789/2055/1/104T0018.pdf>

Flórez, C E. Eugenia Soto, V, 2008, El estado de la salud sexual y reproductiva en América Latina y el Caribe: Una visión global. Banco Interamericano de Desarrollo New York. Recuperado de: http://www.iadb.org/res/publications/pubfiles/pubWP-632_esp.pdf

Gómez-Inclán S, Durán-Arenas L. 2017. El acceso a métodos anticonceptivos en adolescentes de la Ciudad de México. Salud Publica Mex 2017; 59:236-247. Recuperado de: <http://doi.org/10.21149/7891>

INEC, Encuesta Nacional de Salud y Nutrición- ENSANUT 2012 Demografía, salud materna e infantil y salud sexual y reproductiva, 2012. Recuperado en: http://www.ecuadorencifras.gob.ec/documentos/web-inec/Estadisticas_Sociales/ENSANUT/MSP_ENSANUT-ECU_0610-2014.pdf

Organización Mundial de la Salud, junio 2017. Planificación familiar, Nota descriptiva. Recuperado de: <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs351/es/>

Peláez Mendoza, Jorge. (2016). El uso de métodos anticonceptivos en la adolescencia. Revista Cubana de Obstetricia y Ginecología, 42(1) Recuperado en 24 de septiembre de 2017, de http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0138-600X2016000100011&lng=es&tlng=es

Sánchez-Meneses MC, Dávila-Mendoza R, Ponce-Rosas ER. 2015. Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de un centro de salud. Aten Fam. 2015;22(2):35-38.) Recuperado de http://revistas.unam.mx/index.php/atencion_familiar/article/viewFile/47989/43109