

**REVISIÓN DE TEMA SOBRE CONOCIMIENTOS Y USOS DE MÉTODOS
ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES SEGÚN LA PRODUCCIÓN ACADÉMICA
QUE CIRCULA EN BASES DE DATOS ESPECIALIZADAS 2013 - 2018**

Juanita Andrea Domínguez Rodríguez.

Luisa Valentina Rojas Palacio.

Melissa Sierra Aramburo.

María Camila Valderrama Galeano.

Asesores

Santiago Alberto Morales Mesa

Giselly Matagira Rondón

FACULTAD DE ENFERMERÍA

UNIVERSIDAD CES

MEDELLÍN

2019

TABLA DE CONTENIDO

1. Introducción	4
2. Materiales y métodos.....	10
3. Desarrollo y discusión.....	13
3.1. Caracterización de las fuentes	13
3.2. Tipo de estudio.....	14
3.3. Caracterización de la población	16
3.4. Caracterización de los objetivos.....	18
3.5. Fuentes de información en la que los adolescentes aprenden sobre los usos de los métodos anticonceptivos	19
3.6. Usos de los métodos anticonceptivos más prevalentes.....	21
3.7. Temáticas y problemáticas relacionas con dichos métodos	23
4. Conclusiones	26
5. Referencias	27

LISTA DE TABLAS

Tabla 1. Resultados por base de datos y términos	11
Tabla 2. Buscadores que cumplían con criterios de inclusión.....	12
Tabla 3. Distribución porcentual bases de datos en las que se encuentran los textos de la revisión. Medellín, 2019.....	13
Tabla 4. Distribución porcentual año en las que se encuentran los textos de la revisión. Medellín, 2019.....	14
Tabla 5. Distribución porcentual enfoque de investigación implementados en los textos de la revisión. Medellín, 2019.....	15
Tabla 6. Distribución porcentual Tipo de investigación implementada en los textos de la revisión. Medellín, 2019	15
Tabla 7. Distribución porcentual tipo de estudio en las que se encuentran los textos de la revisión. Medellín, 2019.....	16
Tabla 8. Distribución porcentual caracterización de la población en las que se encuentran los textos de la revisión. Medellín, 2019.....	17
Tabla 9. Distribución porcentual caracterización sociodemográfica en las que se encuentran los textos de la revisión. Medellín, 2019.....	17
Tabla 10. Distribución porcentual Tipo de instrumentos implementada en los textos de la revisión. Medellín, 2019.....	18
Tabla 11. Distribución porcentual caracterización de los objetivos en las que se encuentran los textos de la revisión. Medellín, 2019.....	19

1. INTRODUCCIÓN

La adolescencia es aquella etapa del desarrollo, ubicada entre la infancia y la adultez, entre los 10 y los 19 años, donde ocurren cambios rápidos, que llevan a la persona a realizarse tanto biológico, psicológico y social de forma madura, y potencialmente capaz de ser independiente (1).

Como en cualquier otra etapa la adolescencia tiene unas características específicas; comienza con la pubertad y concluye cuando se alcanza una mayor estabilidad y maduración tanto emocional como fisiológica alrededor de los 19 años (2). La adolescencia está conformada por unas etapas que contiene unas características específicas tales como (3):

Adolescencia temprana: desde los 10 a los 13-14 años. Se presentan algunas conductas a resaltar como la labilidad emocional, el egocentrismo y la falta de realismo; en el ámbito cognitivo el adolescente desarrolla su identidad, pensamiento abstracto y toma de decisiones y en el ámbito sexual se acentúa la preocupación por el cuerpo y los cambios puberales, resaltándose la inseguridad por su apariencia.

Adolescencia media: desde los 14-15 a los 16-17 años. En esta etapa los adolescentes dependen de la opinión de terceros, son más aislados y tiene predisposición a conductas de riesgo, también comienza a ser crítico y aumenta sus expectativas académicas. En el ámbito sexual el adolescente se preocupa bastante por su apariencia física y el cumplimiento de los estándares sociales.

Adolescencia tardía: desde los 17-18 años en adelante. Está marcada principalmente porque el adolescente forja su carácter y es un ser más consciente de sus acciones presentado más estabilidad física, emocional, sexual y moral.

En esta etapa, como se ha evidenciado se presentan diversos cambios los cuales están relacionados con el conocimiento que adquieren y las experiencias en especial en el área de la sexualidad, que, en muchos casos, los lleva a enfrentar diferentes problemas asociados al inicio temprano de la actividad sexual, como riesgos de embarazos no deseados, adquirir una enfermedad de transmisión sexual y abortos, lo cual está relacionado con la información insuficiente y el uso inadecuado o el no uso de métodos anticonceptivos (4).

Los métodos anticonceptivos se han definido como barreras de tipo mecánicos u hormonales que tienen como objetivo la prevención de embarazos de forma eficaz, aceptable y de perfecta tolerancia (5), igualmente se han asumido como una alternativa para el manejo del riesgo de enfermedades de transmisión sexual ETS.

Los anticonceptivos se dividen en dos clases, la anticoncepción hormonal y la no hormonal, en los primeros, se destacan los anticonceptivos combinados (micro progestágeno y macro progestágeno) en los segundos, suelen ser por medio de dos métodos bastante comunes, uno de ellos es el dispositivo intrauterino de cobre (DIU) y los métodos de barrera, dentro de los cuales se incluyen el preservativo masculino, preservativo femenino, espermicida, diafragma y el chupón cervical (5).

El uso de anticonceptivos ha aumentado en el ámbito mundial ligeramente alrededor de un 3.4% entre el año 1990 al 2015, en los países que ha sido más notorio son los de Latinoamérica y Asia. Esta necesidad de aumentar el uso de los métodos anticonceptivos modernos se crea para satisfacer las necesidades de la mujer en edad fecunda que desean posponer o detener la procreación (6) y para el manejo de las ETS el VIH/Sida. No obstante, aún se presenta mucho desconocimiento frente a su uso lo que ha conllevado a la creación de mitos, que son asumidos como respuestas que nacen de dudas, temores y desconocimiento que tiene ya sea un individuo o grupo social que le ayude en el entendimiento de un hecho o acto.

Lo cual se refleja en las creencias tan establecidas que tiene la sociedad sobre la sexualidad, las cuales a lo largo del tiempo y sin tener quién las corrija han creado un lugar muy difícil de contribuir en la educación sexual de los jóvenes puesto que son transmitidas de boca en boca, pero sin una base lógica ni informada, pero que logra el fin de “aclarar las dudas dando teóricamente la información deseada pero la cual lamentablemente y en su mayor parte son equívocos. (7)

Algunos de los mitos más frecuentes frente al uso de anticonceptivos son: el hombre siente el DIU durante las relaciones sexuales, el condón se puede utilizar varias veces, el condón disminuye el placer del hombre, solo las trabajadoras del sexo y los homosexuales tienen VIH, la ausencia de himen indica que la mujer ya no es virgen. en la primera relación sexual una mujer no puede quedar embarazada, entre otros, lo que evidencia el desconocimiento frente a lo que son y su uso adecuado.

Como consecuencias del desconocimiento de los métodos anticonceptivos y su uso, además de los mitos que aún están presentes en las sociedades “se encuentra el embarazo en adolescentes el cual es un problema en el ámbito mundial, que de acuerdo con un estudio, un 11% aproximadamente de todos los nacimientos en el mundo se producen todavía entre mujeres de 15 a 19 años” (8), generando así consecuencias en la salud como la mortalidad materna y problemas prolongados efecto de la realización de prácticas de aborto. “En las Estadísticas Sanitarias Mundiales 2014 se indica que la tasa media de natalidad mundial entre las adolescentes de 15 a 19 años es de 49 por 1000 mujeres. Las tasas nacionales se encuentran entre 1 a 299 nacimientos por 1000 mujeres, siendo las más altas las del África Subsahariana”(8).

Otra situación que se presenta más allá de las consecuencias, es la concepción que la salud reproductiva y la planificación familiar es para las mujeres, de hecho muchos de estos programas durante mucho tiempo fueron centrados en ella (9), limitando en cierta forma la participación de los hombres.

En Colombia se observa que uno de los problemas de planificación familiar está ligado principalmente a el comienzo temprano de la actividad sexual por parte de los adolescentes, el 58% de ellos entre las edades 14-16 años han tenido su primera relación sexual, edad que es de interés ya que en estas edades está el mayor porcentaje de embarazos, indicando que no tienen conocimiento de los métodos anticonceptivos (10). Las tempranas prácticas sexuales están ligadas a las conductas exploratorias consecuencia de consumo de sustancias tóxicas como alcohol 65% y tabaco 35.8% (11), además de la alta exposición a los riesgos inherentes a las dinámicas sociales y relaciones interpersonales que se construyen (12). Lo que nos lleva a consecuencias como el embarazo y la falta de autocontrol.

Si se compara la situación actual de Colombia con la de otros países latinoamericanos como México se puede evidenciar que la edad temprana en la que se comienzan las actividades sexuales es en promedio de 16 años, pero la situación es casi la misma y está ligada con los mismos factores, teniendo en cuenta también el desconocimiento de los jóvenes acerca de los métodos anticonceptivos, presentando rezagos importantes particularmente en la población, así como en la que habita en municipios de marginación alta y en zonas rurales e indígenas. En 2012, 31.2% de las adolescentes de 15 a 19 años había iniciado vida sexual (13).

En Suba (Bogotá) se realizó un estudio a 13.669 adolescentes, en éste el promedio de la edad del inicio de la vida sexual en hombres es de 13 años y en las mujeres es de 14 años, los cuales no planifican en la primera relación y donde 71% de éstos no conocen

con certeza la protección que genera el condón (14). Otras investigaciones evidencian que alrededor del 60% de los estudiantes de la enseñanza media superior han tenido relaciones sexuales, y se considera que más del 50 % de los embarazos en adolescentes ocurren en los primeros 6 meses posteriores a su primera relación sexual (15).

Muchas mujeres después de haber tenido la relación sexual acuden a el método de anticonceptivo de emergencia. Pero algunas de estas expresan que nunca se habían realizado un control ginecológico previo, lo que es probablemente un efecto del déficit de conocimientos, aumentando los riesgos de embarazos no deseados, interrupciones voluntarias del embarazo e infecciones de transmisión sexual. En las investigaciones se encuentra que la principal preocupación de los adolescentes en el tema es la prevención del embarazo, lo que genera una idea confusa sobre el uso del preservativo (16,17,18).

Teniendo en cuenta lo anterior, es importante que el adolescente tenga adecuados conocimientos sobre la forma correcta de prevenir embarazos e infecciones de transmisión sexual, con información clara, pertinente que logre apropiarse al adolescente de su autocuidado y favorezca el proyecto de vida. Por lo tanto, la anticoncepción debe considerarse como un pilar fundamental en la lucha por la reducción de la incidencia de las problemáticas anteriormente mencionadas y sus negativas consecuencias. De acuerdo con lo expuesto se realiza una revisión de tema en bases de datos especializadas entre los años 2013 -2018 para caracterizar los conocimientos y usos que tiene los adolescentes frente a los métodos anticonceptivos.

Esta revisión se justifica desde tres aspectos básicos: El primero, que es un tema coyuntural que sigue siendo de preocupación de diversas disciplinas y profesiones como es la enfermería, tener un acercamiento a los estudios que se han realizado en

torno a los métodos anticonceptivos y uso que hacen la población adolescente, brinda elementos para que se puedan implementar intervenciones adecuadas y contextualizadas sobre educación sexual que permita fortalecer la adherencia a los programas de planificación familiar, por ende, el conocimientos y hábitos de esta población.

Segundo, la anticoncepción es un programa que siempre ha sido liderado por el personal de enfermería en el sistema de salud, saber los adelantos de las investigaciones en el ámbito nacional e internacional en los últimos cinco años, posibilita ampliar el panorama para el diseño de proyectos que ayuden a la prevención y la promoción de una salud sexual responsable, además de modificar las estrategias educativas que sean apropiadas y apropiables en el trabajo con los adolescentes.

Finalmente, abordar este tipo de ejercicios investigativos, permite llevar a la práctica la formación adquirida en el programa de enfermería en lo que respecta el campo investigativo, de salud pública, educación en y para la salud y desarrollo humano.

Con base a lo expresado, el objetivo de esta revisión de tema es analizar la producción académica que circula en bases de datos especializadas acerca de los métodos anticonceptivos entre los años 2013 a 2018, con la finalidad de identificar los conocimientos y usos que hacen ellos la población adolescente.

2. MATERIALES Y MÉTODOS

Para la revisión de tema se hizo apoyo en la investigación de cualitativa de corte documental, la cual es definida por Alfonso como:

Un procedimiento científico, un proceso sistemático de indagación, recolección, organización, análisis e interpretación de información o datos en torno a un determinado tema. Al igual que otros tipos de investigación, éste conduce a la construcción de conocimiento. La investigación documental tiene la particularidad de utilizar como una fuente primara de insumo, más no la única y exclusiva, el documento escrito en sus diferentes formas: documentos impresos, electrónicos y audiovisuales.
(19)

Teniendo en cuenta lo anterior, **la estrategia de búsqueda** que se implementó partió de la definición del tipo de documentos que para este caso fueron electrónicos con una temporalidad de cinco años 2013 – 2018; las bases de datos que se seleccionaron fueron: Scielo, Swiss Medical Weekly y Clinical Key, además del buscador Google Académico.

Se hizo un rastreo en los idiomas tanto en inglés como español en los meses de abril y mayo de 2019, utilizando los términos Mesh and Desc: Anticoncepción femenina, Anticoncepción masculina, adolescentes, adolescentes AND anticoncepción, anticoncepción AND planificación familiar, conocimientos AND prácticas de adolescentes, no importando el tipo de publicación.

Los resultados que se obtuvieron por base de datos y términos se pueden visibilizar en la siguiente tabla:

Tabla 1. Resultados por base de datos y términos

Bases de datos/ Términos Mesh – Desc	Scielo	Swiss Medical Weekly	Clinical Key	Google Académico.
Anticoncepción femenina	7	2	786	17000
Anticoncepción masculina	5	1	726	16600
Adolescentes AND anticoncepción	58	1	4321	16900
Anticoncepción AND planificación familiar	28	3	882	14300
Conocimientos AND prácticas de adolescentes	43	0	1249	15100
Total de textos	141	7	7964	79900

Fuente: elaboración propia para el proyecto, 2019.

Para poder hacer **la selección de los textos** se crearon otros criterios de inclusión acordes con la pretensión que se buscaba. para ello, se tuvo en cuenta que las publicaciones fueran de ensayos clínicos, tesis y artículos que abordaran como tema central las prácticas (usos) y conocimientos de los adolescentes acerca de la anticoncepción, además que la población con la que se llevó a cabo la investigación estuviera en las edades de los 10 a los 19 años, fueran con hombres, mujeres o ambos y que estuvieran en la temporalidad 2013 – 2018 y que no estuvieran repetidos.

Con los textos seleccionados se hizo una lectura crítica para determinar cuáles serían lo que iban a incluir en la revisión de tema, se examinaron los títulos y los resúmenes, de los artículos, ensayos clínicos y tesis para identificar su viabilidad, optando por aquellos que cumplieran los criterios de inclusión quedando en definitiva los siguientes:

Tabla 2. Buscadores que cumplían con criterios de inclusión

Base de datos	Frecuencia Absoluta	Frecuencia Relativa %
Clinical Key	2	6.66%
Google académico	21	70%
Scielo	6	20%
Swiss medical weekly	1	3.33%
Total	30	100%

Fuente: elaboración propia para el proyecto

Con estos textos se realizó una matriz en Word en la que seleccionó y registró la información:

Fuente bibliográfica	Base de datos	Año	Enlace	Tipo de artículo	Lugar de publicación	Tema central	Resumen (objetivo, problemas que aborda)	Metodología (descripción del método)	Tendencias (resultado, discusión, conclusiones)

Esto permitió hacer un **manejo de los datos** tratando de dar cuentas de cuatro aspectos fundamentales que permitieran dar cuenta de la pregunta y el desarrollo del objetivo de la revisión de tema: caracterizar las fuentes de información, es decir, los aspectos de los textos analizados, fuentes de información en la que los adolescentes aprenden sobre los usos de los métodos anticonceptivos, usos de los métodos anticonceptivos más prevalentes y por último, las temáticas y problemáticas relacionadas con dichos métodos. Temas que se convierten en los apartes del análisis y la discusión.

3. DESARROLLO Y DISCUSIÓN

3.1. Caracterización de las fuentes

A continuación, se presenta la información que permite tener una caracterización de las fuentes documentales que sirvieron de base para la revisión del tema.

El 70 % (21) de los artículos para la revisión del tema fueron hallados en el buscador Google académico siendo la más frecuentada para la búsqueda; seguidamente se ubica la base de datos Scielo con el 20% (6), las bases académicas especializadas en salud solo registran el 9,9% (3) de los textos. Tabla 3

Tabla 3. Distribución porcentual bases de datos en las que se encuentran los textos de la revisión. Medellín, 2019

Base de datos	Frecuencia Absoluta	Frecuencia Relativa %
Clinical Key	2	6.66%
Google académico	21	70%
Scielo	6	20%
Swiss medical weekly	1	3.33%
Total	30	100%

Fuente: elaboración propia para el proyecto

En cuanto a los años de publicación, el 26,6% (8) de las fuentes de información son del 2017, lo que permite afirmar que existen fuentes actuales para realizar la revisión y comparación de las temáticas tratadas, basadas en la anticoncepción, es decir, este es

un tema que sigue siendo de actualidad para diversos académicos de disciplinas diversas. El año que menor producción presenta es el 2013 con un 6.6% (2) se podría plantear que este año no se presentó un interés en el tema de la anticoncepción. Tabla 4.

Tabla 4. Distribución porcentual año en las que se encuentran los textos de la revisión. Medellín, 2019

Año de publicación	Frecuencia Absoluta	Frecuencia Relativa %
2013	2	6,66%
2014	3	10%
2015	6	20%
2016	7	23,33%
2017	8	26,66%
2018	4	13,33%
Total	30	100%

Fuente: elaboración propia para el proyecto

3.2. Tipo de estudio

Se encontró que el enfoque de la mayoría de los textos era cuantitativo 63% (19) permitiendo describir y explicar los fenómenos y problemáticas de la anticoncepción de manera objetiva. Los estudios cualitativos 10% (3) fueron pocos, pero estos permitieron conocer las experiencias de los participantes de manera subjetiva y significativa para el tema de la anticoncepción. Tabla 5.

Tabla 5. Distribución porcentual enfoque de investigación implementados en los textos de la revisión. Medellín, 2019

Enfoque	Frecuencia Absoluta	Frecuencia Relativa %
Cualitativo	3	10%
Cuantitativo	19	63.33%
Mixto	4	13.33%
No específico	4	13.33%
Total	30	100%

Fuente: elaboración propia para el proyecto

El 66,6% (20) de los estudios tiene un tipo de estudio descriptivo, por lo tanto, se pueden evidenciar las características de la población y distribución de los adolescentes en cuanto a la anticoncepción.

Uno de los factores que más influyen en esta población a la hora de tomar decisiones es la cultura. Se encuentran algunos estudios etnográficos con 3,3% (1) que pueden dar cuenta de la situación cultural y antropológica de la población estudiada. Tabla 6.

Tabla 6. Distribución porcentual Tipo de investigación implementada en los textos de la revisión. Medellín, 2019

Tipo de estudio	Frecuencia Absoluta	Frecuencia Relativa %
Descriptivo	20	66,66%
Etnográficos	1	3,33%
Exploratorios	1	3,33%

No especifican	8	26,66%
Total	30	100%

Fuente: elaboración propia para el proyecto

De acuerdo con los tipos de texto el 73% (21) de los textos revisados corresponden a artículos, siendo esta la modalidad más utilizada, seguido de la tesis con un 23% (7) y el Ensayo clínico con un 3% (1). Tabla 7.

Tabla 7. Distribución porcentual tipo de estudio en las que se encuentran los textos de la revisión. Medellín, 2019

Tipo de Texto	Frecuencia Absoluta	Frecuencia Relativa %
Tesis	7	23.33%
Artículo	22	73.33%
Ensayo Clínico	1	3.33%
Total	30	100%

Fuente: elaboración propia para el proyecto

3.3. Caracterización de la población

Con respecto a la población en las que se encuentran los textos se evidencia que el 76% (22) son mixtos; es decir hombres y mujeres. Se descubre que la información recolectada con mayor frecuencia se evidencia solo en el género femenino con un 23% (7) de toda la población y un 0% solo en el género masculino, generando intriga sobre la intervención en este grupo poblacional. Tabla 8.

Tabla 8. Distribución porcentual caracterización de la población en las que se encuentran los textos de la revisión. Medellín, 2019

Tema	frecuencia Absoluta	Frecuencia Relativa %
Hombres	0	0%
Mujeres	7	23.33%
Mixtos	23	76.66%
Total	30	100%

Fuente: elaboración propia para el proyecto

En cuanto a la caracterización sociodemográfica se encontró que la edad de los adolescentes está entre los 12 a 19 años con 50% (15) lo que permite afirmar que la información se brindó desde la adolescencia temprana, hasta la adolescencia tardía. Por otra parte, se evidencio que de todos los adolescentes el 26% (8) corresponden a su ocupación como estudiantes, además el 10% (3) se encuentran solteros. Tabla 9.

Tabla 9. Distribución porcentual caracterización sociodemográfica en las que se encuentran los textos de la revisión. Medellín, 2019

Tema		Frecuencia Absoluta	Frecuencia Relativa %
Edad	12 a 19 años	15	50%
Religión	Católica	4	13.33%
Ocupación	Estudiante	8	26.66%
Estado civil	Soltero	3	10%
Total		30	100%

Fuente: elaboración propia para el proyecto

El instrumento más usado para la recolección de los datos en los textos de la revisión de tema es la encuesta, con un 56,6% (17) de los artículos encontrados. Por otro lado, los instrumentos menos usados son la revisión de resultados y la unión de los instrumentos de encuestas y entrevistas, cada uno con un 3,3%, equivaliendo solo a un artículo por cada instrumento de recolección. Tabla 10.

Tabla 10. Distribución porcentual Tipo de instrumentos implementada en los textos de la revisión. Medellín, 2019

Instrumentos	Frecuencia Absoluta	Frecuencia Relativa %
Encuestas	17	56,66%
Entrevistas	4	13,33%
grupo de acciones educativas	2	6,66%
revisión de resultados	1	3,33%
encuesta y entrevista	1	3,33%
No especifican	5	16,66%
Total	30	100%

Fuente: elaboración propia para el proyecto

3.4. Caracterización de los objetivos

En cuanto a la caracterización de los objetivos se encontraron los siguientes datos: La mayoría de los estudios encontrados evidencian el nivel de conocimiento 70% (19) de la población acerca de los métodos anticonceptivos, lo que indica que la falta de conocimiento por parte de los adolescentes lleva a problemáticas tales como como las ITS con un 6%(2) se podría plantear que este tema no presentó mayor interés en el

tema de la anticoncepción y finalmente se encontró datos acerca de las necesidades de los adolescentes con un 23%(7). Tabla 11.

Tabla 11. Distribución porcentual caracterización de los objetivos en las que se encuentran los textos de la revisión. Medellín, 2019

Tema	Frecuencia Absoluta	Frecuencia Relativa %
ITS	2	6.66%
Necesidades	7	23.33%
Conocimientos	21	70%
Total	30	100%

Fuente: elaboración propia para el proyecto

3.5. Fuentes de información en la que los adolescentes aprenden sobre los usos de los métodos anticonceptivos

En el análisis de revisión sobre las fuentes de información de métodos anticonceptivos utilizadas por los adolescentes se encontró como principal fuente de información el colegio y/o escuela, según Mallma “representando el 56.6% del total” (20), lo que coordina con la autora Toro y otros en donde “la fuente de información primaria sobre métodos de planificación familiar es el colegio con un 43,8 %” (19), similares hallazgos obtuvo Lapeira y otros en su artículo “Conocimientos, Creencias y Prácticas de los Adolescentes de la Cultura Caribe en Anticoncepción ” (21), por otro lado Hernández y otros indican que “existe predominio de la escuela como preferencia de la información tanto para el sexo masculino con el 42,9 %, como para el femenino con el 39,2 %” (22). Lo que demuestra que el adolescente se siente más cómodo dialogando sobre métodos anticonceptivos con sus maestros y compañeros en las diferentes instituciones.

En el estudio “Patrones de comunicación dominantes en el conocimiento y empleo de los métodos anticonceptivos en adolescentes” se evidencia que “el 44.1% de los encuestados consideran que la persona influyente en la toma de decisiones sobre la sexualidad son los padres y maestros” (23) en comparación con otros hallazgos que difieren con la investigación realizada por Odar y otros en la cual se evidencia que “solo un mínimo 5,13% solicita la información a sus padres” (24) estos resultados coinciden con el autor Toro y otros quien refiere que “la comunicación entre padres, madres e hijos, a la hora de tratar temas de salud sexual y reproductiva es deficiente, esto se debe fundamentalmente a que ellos no disponen de información suficiente y adecuada que les permita orientar a sus hijos sobre sexualidad, además tienen pocas claves para la interpretación y ponderación de las realidades de sus hijos (as) y del peso de sus historias en todo lo relacionado con la salud sexual, generando en ellos pánico sexual y discursos contradictorios en la relación padre e hijo” (19) lo que resulta preocupante ya que como lo indica Alvarado “el rol de la familia en esta materia aparece minimizado, la situación de padres ausentes que no informan ni se comunican en este tema con los hijos es alarmante (25).

En el estudio Nivel de conocimientos sobre Métodos Anticonceptivos en Adolescentes de Cuarto y Quinto Año de Secundaria de la Institución Educativa César Vallejo-Serrán Morropón Piura “El 42% de los estudiantes tuvieron como fuente de información a sus amigos” (25) así mismo, Carballo resalta como fuente los amigos con un 95%, (26) y según Parra y otros el 77,1% de los hombres versus el 36,4% de las mujeres aseguraron recibir información de sus amigos, se debe resaltar que el tener como fuente de información a los pares el adolescente se expone a prácticas sexuales de riesgo debido a la confianza, los amigos tienden a ejercer presión para el inicio de las relaciones sexuales y uso de métodos anticonceptivos (19,24).

Por otra parte, se encuentra que el 34.2% de los adolescentes considera el internet como factor influyente en la información sobre métodos anticonceptivos en donde las

redes sociales fueron las más demandadas con un 71.6% (23), así mismo Carballo, refiere predominio por el internet con un 96.7% (26) de la misma forma Cruz y otros registra como fuente de información más utilizada por los jóvenes el internet con un 85.7% (6) al igual que Odar con el 62,76 (24). Según Chiroque los adolescentes prefieren resolver sus dudas a través de esta herramienta debido a que temen acercarse a una persona mayor, piensan que recibirán críticas o juicios de valor, sin embargo, con éste método sólo obtienen información errónea lo que genera distorsión en el pensamiento del joven (27) .

Según Pino, los adolescentes recibieron información sobre métodos anticonceptivos en el centro de salud (28), así mismo Alexandra Obach, Michelle Sadler y Natalia Jofré evidencian que el 53.2% de los jóvenes reconocen el sector salud como principal agente de educación sexual (29), similares resultados obtiene Cruz y Castillo en donde los adolescentes manifestaron haber recibido información del centro de salud (30). Sin embargo, Fernández en su estudio Conocimiento y Uso de los Métodos Anticonceptivos en Adolescentes de Centros Educativos del Distrito de San Juan de Lurigancho, contradice los datos anteriores, identifica que “un mínimo de adolescentes obtuvo charlas por el personal de salud” por lo que se puede atribuir a servicios de anticoncepción poco accesibles para ellos (31), igualmente Parra y otros encuentra que sólo el 14,3% de los hombres versus el 27,3% de las mujeres declararon haber recibido información de un profesional de la salud (32). Se debe tener en cuenta la importancia de los profesionales de la salud en los programas de anticoncepción, puesto que son fundamentales en la transmisión de información clara y actualizada sobre el uso de los diferentes métodos anticonceptivos, además deben tener una buena disposición a la hora de solucionar las dudas generadas por el tema, esto evitará y mitigará los temores originados por las diferentes fuentes.

3.6. Usos de los métodos anticonceptivos más prevalentes

En el presente estudio se llevó a cabo un análisis acerca del uso de los métodos anticonceptivos en la población adolescente, por medio de diferentes textos de los cuales se pudo evidenciar las prácticas anticonceptivas que se llevaron a cabo en este grupo poblacional.

Según Moraima y otros” El primer método de planificación familiar empleado por los adolescentes fue el condón”, este se consideró como método de elección confiable en las relaciones sexuales, asociado positivamente entre ser hombre o mujer (33). También Villalobos et al y Elizabeth et al refieren que los métodos anticonceptivos más empleados por este grupo poblacional son los métodos tradicionales como “el retiro, calendario, óvulos y espumas, también los métodos reversibles de acción prolongada como el DIU, implante e inyección, métodos modernos preferidos tales como el condón, la esterilización femenina y la píldora” y finalmente los adolescentes declararon haber utilizado la pastilla de anticoncepción de emergencia en los días inmediatamente posteriores a la relación sexual (27,34,35). Cabe resaltar que la mayoría de los estudios se realizaron a hombres y mujeres solteros, sin embargo, se encontraron datos en los cuales las mujeres acompañadas por su pareja expresaron que los métodos más usados por estas fueron las píldoras, DIU, inyección, condón, ritmo, entre otros (33).

El uso de métodos anticonceptivos está relacionado con la prevención de infecciones de transmisión sexual, por lo que según Jeddú y Silvia et al expresan que “el condón masculino es el que ofrece mayor protección contra enfermedades de transmisión sexual, incluido el VIH”. Además, cuando se usa sistemática y correctamente, el condón masculino también es sumamente eficaz como anticonceptivo (34). Continuando con lo anterior en un estudio realizado en Chile expresan que los métodos anticonceptivos más identificados fueron el preservativo por parte del género masculino y los anticonceptivos orales por parte del género femenino (4).

En un estudio realizado en Lima Perú, comparado con un estudio realizado en Managua, Nicaragua. Se encontró que las principales prácticas anticonceptivas en los adolescentes fueron no iniciar relaciones sexuales, usar preservativo en la primera relación sexual y la píldora del día siguiente, seguido de prácticas anticonceptivas naturales como la abstinencia y el coito interrumpido. Además, Julia et al en su estudio “educación sexual preventiva en adolescentes” afirma que: “Existe una proporción mayoritaria de adolescentes, que en su última relación sexual utilizaron condón o preservativo, coito interruptus y píldora” (25,26,36).

Por otra parte, en Ecuador en la población kichwa Otavalo la principal práctica de anticoncepción es el “encaderamiento o amarrado, que consiste en realizar técnicas para lograr la reubicación del útero que no permita la concepción” y en cuanto al uso de las plantas medicinales con fines anticonceptivos en estas comunidades, se pudo notar que existe un conocimiento generalizado, sobre ciertos productos como la pepa de aguacate, y las denominadas “Yerba de Cerro” (37). También según Patricia et al, los adolescentes “piensan que usar anticonceptivos tiene unos efectos secundarios como gordura y esterilidad la razón por la cual, algunos adolescentes prefieren evitarlos” siendo esta práctica un riesgo para su salud sexual, evidenciándose en embarazos no deseados y enfermedades de transmisión sexual (21).

Finalmente, María C et al en su estudio llamado “conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de un centro de salud” (38). Se encontró que el condón fue el método anticonceptivo más utilizado y el método anticonceptivo de barrera del que los adolescentes tenían un mejor conocimiento, seguido de los hormonales orales.

3.7. Temáticas y problemáticas relacionadas con dichos métodos

Se llevó a cabo un análisis sobre las temáticas y problemáticas existentes en la lectura crítica de los diferentes textos encontrados, donde se prioriza el inicio temprano de

relaciones sexuales en el cual las “edades predominantes fueron entre 15 a 19 años” según el estudio de Odar (24), siendo un factor de riesgo para los adolescentes ya que el artículo “Acciones educativas dirigidas a mejorar la percepción de riesgo del embarazo en adolescentes”, indica que la temprana iniciación de la actividad sexual en las adolescentes es un fenómeno común que suele ocasionar mayores tasas de riesgo de quedar embarazadas, abortar y/o contraer infecciones de transmisión sexual (39), donde Yangua y otros declaro que los adolescentes no usaron anticoncepción en su primera relación sexual (27), porque no estaba en sus planes, no disponían del método, no sabían su uso , o no conocían ningún método, según el estudio de Fernández (31).

Por las razones planteadas anteriormente se observa que hay más factores que ponen en riesgo la salud sexual de los adolescentes, según Lapeira (21) descubre que casi la mitad de los adolescentes entrevistados presentan miedo porque piensan que usar anticonceptivos tiene unos efectos secundarios como aumento del peso corporal y esterilidad, razones por las cuales algunos adolescentes prefieren evitarlos. Teniendo en cuenta lo anterior, se examina cual es el entendimiento que poseen los estudiantes con respecto a los métodos anticonceptivos, donde se encuentra que “El nivel de conocimiento, es nivel medio, seguido del bajo, y alto” según el artículo “Acciones educativas dirigidas a mejorar la percepción de riesgo del embarazo en adolescentes”, (31), pero los resultados se aportan causan preocupación, debido a que los conocimientos que dicen saber son bastante buenos, sin embargo, las cifras de enfermedades adquiridas por contacto sexual y embarazos inesperados demuestran lo contrario, dejando en claro que “un buen nivel de conocimientos no conlleva a prácticas adecuadas” afirmado por Carballo (26).

Otros factores que pone en riesgo la sexualidad de los adolescentes son el consumo del alcohol y sustancias psicoactivas ya que las enfermedades de transmisión sexual se relacionan positiva y significativamente (23). Así mismo la elección y decisión del método anticonceptivo que se desea usar, pone en riesgo la salud sexual, ya que Cruz

(30) menciona que los adolescentes no tienen suficiente información, dejando que su pareja decida el tipo de método y el uso, viéndose mayor influencia del género masculino frente a la mujer respecto a la anticoncepción de pareja (23).

4. CONCLUSIONES

Al terminar con el análisis de resultados de la investigación de la Revisión de tema sobre conocimientos y usos de métodos anticonceptivos en adolescentes, se concluye que:

- En Inicio temprano de las relaciones sexuales en las cuales las edades predominantes fueron entre 12 y 19 años.
- El nivel de conocimiento es nivel medio, seguido de nivel bajo, y alto por lo tanto se apoya que tener un buen nivel de conocimientos no lleva a prácticas adecuadas.
- Otros factores que ponen en riesgo la sexualidad es el consumo de alcohol y sustancias psicoactivas.
- La pareja elige el método anticonceptivo y el uso, viéndose mayor influencia del género masculino.
- De acuerdo con las fuentes de información más solicitadas por el adolescente, se concluye que la más utilizada es el colegio y/o escuela, siendo sus maestros la persona con quien tienen más acercamiento.
- Los adolescentes evitan hablar sobre métodos anticonceptivos con sus padres, consideran que estos no tienen las herramientas para hablar sobre el tema.
- El primer método de planificación familiar empleado por los adolescentes fue el condón
- Los métodos anticonceptivos más utilizados y conocidos por los adolescentes son el condón, las píldoras anticonceptivas y la píldora del día siguiente
- Entre las principales prácticas utilizadas por los adolescentes se encuentra no iniciar relaciones sexuales, la abstinencia y el coito interrumpido.

Finalmente, este trabajo conlleva a tomar como referente la importancia de los conocimientos y el uso de los métodos anticonceptivos en adolescentes, ya que estos son de gran importancia en la educación que recibe este grupo poblacional para promover mejores prácticas para la salud sexual.

5. REFERENCIAS

1. Organización Mundial de la Salud. Desarrollo en la adolescencia. [Online].; s.f.. Available from: http://www.who.int/maternal_child_adolescent/topics/adolescence/dev/es/.
2. Profamilia. Conoce tu cuerpo, vive tu sexualidad. Adolescencia y pubertad. [Online].; s.f.. Available from: <https://profamilia.org.co/aprende/cuerpo-sexualidad/adolescencia-y-pubertad/>.
3. Casas J, Ceñal M. Desarrollo del adolescente. Aspectos físicos, psicológicos y sociales. *Pediatr Integral*. 2005; IX(1 20-24).
4. Parra J, Domínguez J, Maturana J, Pérez R, Carrasco M. Conocimiento y percepción de adolescentes sobre el servicio de planificación familiar en Chile. *Salud colectiva*. 2013; 9(3).
5. Serfaty D, Gabriel R, Leclercqb I. Anticoncepción mediante estroprogestágenos. *EMC - Ginecología-Obstetricia*. 2009; 45(3).
6. Organización Mundial de la Salud. Planificación familiar. [Online].; 2018. Available from: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/family-planning-contraception>.
7. Pérez I, Valle N, Méndez P. Conocimiento de las adolescentes y jóvenes de 15 a 22 años que asisten al área de planificación familiar del centro de salud de Villa Libertad –Managua durante el segundo semestre del 2015.. Monografía para optar al Título de Licenciatura en Estadística ed. Darío RUR, editor. Managua: Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua ; 2017.
8. Organización Mundial de la Salud. El embarazo en la adolescencia. [Online].; 2018. Available from: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/adolescent-pregnancy>.

9. Prendes M, Aparicio Z, Guibert W, Lescay O. Participación de los hombres en la Planificación Familiar. *Revista Cubana de Medicina General Integral*. 2001; 17(3).
10. Pérez E. Causas y factores de riesgo en el embarazo de adolescentes en el area de salud Francisco Jácome, Guayaquil. Propuesta educativa. Tesis presentada comorequisito para optar por el grado de magíster en Salud Pública ed. Ecuador: Univeridad de Guayaquil; 2016.
11. Mendoza L, Arias M, Pedroza M, Micolta P, Ramírez A, Cáceres C, et al. Actividad sexual en adolescencia temprana: problema de salud pública en una ciudad colombiana. *Revista chilena de obstetricia y ginecología*. 2012; 77(4).
12. Orcasita L, López M, Reina C. Conocimientos sobre riesgos frente a infecciones de transmisión sexual (ITS) en estudiantes universitarios de la ciudad de Cali. *Informes Psicológicos*. 2014; 14(1).
13. Allen B, Villalobos A, Hernández M, Suárez L, De la Vara E. Inicio de vida sexual, uso de anticonceptivos y planificación familiar en mujeres adolescentes y adultas en México. *Salud Pública de México*. 2013; 55(2).
14. González J. Conocimientos, Actitudes y Prácticassobre la Sexualidad en una PoblaciónAdolescente Escolar. *Revista Salud Pública*. 2009; 11(1).
15. Peláez J. Consideraciones del uso de anticonceptivos en la adolescencia. *Revista Cubana de Obstetricia y Ginecología*. 1996; 22(1).
16. López M, Schiaffino A, Moncada A, Pérez G. Factores asociados al uso autodeclarado de la anticoncepción de emergenciaen la población escolarizada de 14 a 18 años de edad. *Gaceta Sanitaria*. 2010; 24(5).
17. Montero A. Educación sexual: un pilar fundamental en la sexualidad de la adolescencia. *Revista médica de Chile*. 2011; 139(10).

- 18 Mendoza L. Actividad sexual temprana y embarazo en la adolescencia: estado del arte. Revista chilena de obstetricia y ginecología. 2016; 81(3).
- 19 Morales Ó. Fundamentos de la investigación documental y la monografía. [Online].; s.f.. Available from: <http://www.webdelprofesor.ula.ve/odontologia/oscarula/publicaciones/articulo18.pdf>.
- 20 Mallma K. Conocimiento y Uso de Métodos Anticonceptivos en adolescentes de 4to.-5to. Desecundaria del Colegio Andrés A. Cáceres. Setiembre a Noviembre-2015 Humana FDM, editor. Lima: Universidad Ricardo Palma; 2017.
- 21 Lapeira P, Acosta D, Vásquez M. Conocimientos, creencias y prácticas de los adolescentes de la cultura Caribe en anticoncepción. Revista Cuidarte. 2016; 7(1).
- 22 Hernández J, Velázquez R, Pinzón C. Conocimiento, actitud y práctica en anticoncepción en adolescentes escolarizados en la comuna 1 de Villavicencio. Revista Ciencia y Salud Virtual. 2017; 9(1).
- 23 Peña G, Ruiz A, Ley S, Castro J, Madrid P, Apodaca F. Patrones de comunicación dominantes en el conocimiento y empleo de los métodos anticonceptivos en adolescentes. RITI Journal. 2018; 6(12).
- 24 Odar L. Nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la Institución Educativa César Vallejo-Serrán Morropón Piura mayo 2018. Escuela Profesional De Obstetricia ed. Salud FDCDL, editor.: Universidad Católica Los Ángeles De Chimbote; 2018.
- 25 Alvarado J. Educación sexual preventiva en adolescentes. Contextos. 2013; 29.
- 26 Carballo G. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre métodos

- anticonceptivos en adolescentes de 4° y 5° año del Instituto Público Pablo Antonio Cuadra, del municipio de Matiguás, Departamento de Matagalpa en el período del 1° de Juli Darío” RU“, editor. Managua: Universidad Nacional Autónoma De Nicaragua, Managua; 2018.
- 27 Chiroque E. Conocimientos sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de 14 -17 años de la institución educativa Nuestra Señora De Fátima –Piura año 2013. Escuela Profesional De Obstetricia ed. Salud FDCDL, editor. Piura, Perú: Universidad Católica Los Ángeles De Chimbote; 2015.
- 28 Del Pino D. Nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en madres adolescentes del “Centro de Salud Chorrillos I Gustavo Lanatta Luján. Repositorio de Tesis - UNMSM. [Online].; 2016. Available from: <http://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/cybertesis/4826>.
- 29 Obach A, Sadler M, Jofré N. Salud sexual y reproductiva de adolescentes en Chile: el rol de la educación sexual. Revista de Salud Pública. 2017; 19(6).
- 30 Cruz W, Castillo L. Conocimientos, actitudes y prácticas de las adolescentes embarazadas acerca de los métodos anticonceptivos atendidas, en el Centro de Salud Francisco Morazán de enero-junio del año 2013 Cirujía DeMy, editor. Managua: Universidad Nacional Autónoma De Nicaragua Facultad De Ciencias Médicas; 2015.
- 31 Fernández I. Conocimiento y uso de los métodos anticonceptivos en adolescentes de centros educativos del distrito de San Juan de Lurigancho. Ágora Revista Científica. 2015; 2(1).
- 32 Parra J, Domínguez J, Maturana J, Pérez R, Carrasco M. Conocimiento y percepción de adolescentes sobre el servicio de planificación familiar en Chile. Salud Colectiva. 2013; 9(3).
- 33 Cruz J, Yanes M, Isla A, Hernández P, Turcios S. Anticoncepción y

- enfermedades de transmisión sexual. Revista Cubana de Medicina General Integral. 2007; 23(2).
- 34 Villalobos A, De Castro F, Rojas R, Allen B. Anticoncepción en adolescentes mexicanos de escuelas del nivel medio superior: uso y necesidades insatisfechas. Salud Publica Mexicana. 2017; 59.
- 35 Sam S, Osorio M, Rodríguez R, Pérez N. Comportamiento sexual y anticoncepción en la adolescencia. Acta Pediátrica Médica. 2014; 35(6).
- 36 Garnica J. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre la prevención del embarazo adolescente en estudiantes de quinto año de educación secundaria de la Institución Educativa Nacional Santa Rosa 6094. [Online].; 2016. Available from:
http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/cybertesis/5681/Garnica_nj.pdf?sequence=1.
- 37 Mayta R, Valverde P. Principales conocimientos, actitudes y prácticas culturales que influyen en el uso de anticonceptivos en la población Kichwa Otavalo de la parroquia de San Roque, del cantón Antonio Ante de la provincia de Imbabura año 2016. [Online].; 2016. Available from:
<http://repositorio.puce.edu.ec/handle/22000/12670>.
- 38 Sánchez M, Dávila R, Ponce E. Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de un centro de salud. Elsevier. 2015; 22(2).
- 39 Gómez R, Rodríguez L, Gómez A, Torres E. Acciones educativas dirigidas a mejorar la percepción de riesgo del embarazo en adolescentes. Revista Cubana de Salud Pública. 2017; 43(2).