

**FACTORES QUE INFLUYEN EN EL ACCESO A MÉTODOS
ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DE 2DO BACHILLERATO
GENERAL DEL COLEGIO ALBERTO ENRÍQUEZ,
ATUNTAQUI, 2015.**

FACTORS THAT INFLUENCE ACCESS TO CONTRACEPTIVE METHODS IN
ADOLESCENTS OF 2ND BACCALAUREATE COLLEGE GENERAL
ALBERTO ENRÍQUEZ, ATUNTAQUI, 2015.

Tapia Vilca, J.S *; Villarruel Játiva Y.M*. *Investigadoras

RESUMEN

El acceso a los métodos anticonceptivos por adolescentes, grupo prioritario que transita múltiples cambios fisiológicos y psicológicos, está en completa relación con varios factores: personales, socioculturales, el personal de salud y también con las unidades de salud que brindan planificación familiar. El objetivo es identificar cuáles son los factores que influyen en el acceso a los métodos anticonceptivos. La etapa de la adolescencia sumada a todos estos factores supone un riesgo para la salud e impiden un disfrute pleno de su sexualidad e influye al momento que el adolescente desea adquirir un método anticonceptivo.

Palabras claves: Factores, Acceso a métodos anticonceptivos, Métodos anticonceptivos, Adolescentes, Adolescencia, Salud sexual y reproductiva.

ABSTRACT

Contraceptive methods and its access by adolescents is completely related to several factors: personal, cultural, health-care personnel and also the Health Family Planning Units that provide family planning. The objective of this research is to identify the factors that influence the access to contraceptive methods. The stage of adolescence in addition to all these factors present a high risk of disease having as consequence the prohibition of enjoyment of their sexuality.

Keywords: Factors, contraceptive, Adolescent Access to contraceptive methods, Methods, Adolescence, sexual and reproductive Health.

1. Introducción

El Estado mediante la Constitución de la República garantiza: “El derecho a tomar decisiones libres, informadas, voluntarias y responsables sobre su sexualidad, y su vida y orientación sexual; sobre su salud y vida reproductiva y a decidir cuándo y cuántos hijos e hijas tener. (...) El Estado promoverá el acceso a los medios necesarios para que estas decisiones se den en condiciones seguras.”(1)

La Organización Mundial de la Salud define como adolescencia al período entre los 10 y 19 años de la vida, “es una etapa entre la niñez y la edad adulta que se inicia por los cambios puberales y se caracteriza por profundas transformaciones biológicas psicológicas y sociales muchas de ellas generadoras de crisis, conflictos y contradicciones.”(2)(3)

Los adolescentes constituyen una parte de la población que presentan menos morbilidad y mortalidad, sin embargo, se encuentran expuestos a otros problemas que consecuentemente afectan su salud: La limitación en el

acceso a los servicios de planificación familiar. El embarazo en la adolescencia se considera un problema social y de salud pública, debido a que gran parte de las madres adolescentes abandonan sus estudios, ven truncadas sus aspiraciones de “ser alguien en la vida”, lo que establece una causa para que sea una madre soltera de bajos recursos económicos, y el adolescente varón en cambio tiene que aceptar un matrimonio, abandonar sus estudios para buscar un trabajo que le ayude a sostener a su familia.

Además, en las adolescentes embarazadas las tasas de morbi-mortalidad son altas, debido a la falta de madurez física, de controles prenatales; existiendo además consecuencias posteriores en su hijo/a como: bajo peso al nacer, malformaciones congénitas. Por otra parte también están en mayor riesgo de contraer Infecciones de Transmisión Sexual (ITS).

Este trabajo intenta hacer un análisis sobre los factores que influyen en el acceso a los métodos anticonceptivos por parte de los

adolescentes de la unidad educativa “Alberto Enríquez G”. Mediante la perspectiva, reflexión de los participantes con sus conocimientos sobre salud sexual y reproductiva.

2. Material y método

La presente investigación es de tipo descriptivo, cuali-cuantitativo porque recoge, procesa y analiza características, opiniones que exponen los participantes sobre los factores que influyen en el acceso a los servicios de planificación familiar. También es de carácter prospectivo y propositivo porque analiza en conjunto el estudio y posee un plan de intervención que fomenta conductas saludables en los adolescentes, es además transversal ya que apunta a un momento y tiempo definido. La población universo consta: 133 participantes que conforman el bachillerato general de la unidad educativa “Alberto Enríquez G” en la ciudad de Atuntaqui.

Se utiliza: la encuesta a 133 participantes utilizando como instrumento un cuestionario, con 12 preguntas abiertas y cerradas, distribuidas en cuatro partes; la

primera referida a los datos personales (edad, género, procedencia), la segunda se compone por las percepciones y conocimientos de los métodos de planificación familiar, en la tercera se indaga las actitudes y prácticas de los adolescentes y en la cuarta se pregunta acerca de los factores que influyen en el acceso a los métodos de planificación familiar. La validez de contenido del cuestionario se sustenta con dos estudios anteriores que sigue la misma línea de investigación. Para la confiabilidad se realiza una prueba piloto a adolescentes con las mismas características socio-demográficas y educativas.

Otra técnica: grupos de discusión, con una guía de observación, para la cual, se selecciona al azar 14 participantes de la población estudio, la misma que fue grabada para el análisis posterior.

La información recolectada fue ingresada al programa estadístico SPSS-STATISTICS versión 20. Se realizó un análisis univariable y bivivariable utilizando tablas de contingencia.

3. Resultados

La población estudiada estuvo conformada por 133 adolescentes, siendo la edad media de 16 a 18 años, el 91% fueron mujeres y el 9% hombres, la mayoría procedió de la zona urbana con un 68% y de la rural un 32%.

Un 60% de los adolescentes dice tener buenos conocimientos, un 27% estiman tener muy buenos conocimientos, y en un menor porcentaje con el 11% refieren tener conocimientos regulares e insuficientes. La fuente de información de la mayoría es de profesionales de la salud en un 36%, con una diferencia mínima de padres, hermanos, tíos, etc., con un 34%. Los medios de comunicación ocupan un 17% como fuente de información seguido del 14% de amigos y enamorado/a.

Según los adolescentes el motivo que induce a sus pares a tener relaciones sexuales principalmente es por curiosidad y por no perder a su pareja con un 21% y 20% respectivamente, mientras tanto el 17% lo hace por amor a su pareja, el 14% por placer, el 11% por que

se da la oportunidad y el 9% y 8% lo hace por sentirse más hombre y más mujer y finalmente por que la mayoría lo hace.

El 86% de los adolescentes investigados, refieren que sí utilizarían algún método anticonceptivo para evitar un embarazo o una ITS, en cambio el 14% refiere que no lo utilizaría. Los métodos que más se mencionaron fueron el preservativo y las pastillas anticonceptivas.

Según los adolescentes indagados, mencionan que acudiría adquirir un método anticonceptivo al hospital, centro de salud, etc., en un 50%, a una farmacia en 32%, a una clínica, consultorio el 15%, y tan sólo el 3% donde un amigo.

La población de estudio con una frecuencia de 71 opinaron que su principal motivo por qué no acuden a solicitar un método anticonceptivo es debido a que tienen vergüenza a solicitar, 42 exteriorizaron que es por temor a que sepa la familia, 11 por desconocimiento del uso correcto de los métodos anticonceptivos, 8 por desconocimiento de los métodos

que existen, 1 por dificultad económica.

TABLA 8 Distribución de la población según factores socioculturales.

Factores Socio culturales		
	Frecuencia	%
Negativa de la pareja al uso de un método	38	29
Influencia de la familia para no usar métodos anticonceptivos	19	14
Mitos, creencias y miedos a los efectos secundarios de los métodos anticonceptivos	76	57
Total	133	100

Fuente: Encuesta

Elaborado: Autoras

Según la percepción de los adolescentes el factor sociocultural más significativo con un 57% son los mitos, creencias y miedos a los efectos secundarios de los métodos anticonceptivos, seguido del 29% por negativa de la pareja al uso de un método anticonceptivo y finalmente el 19% que es

influencia de la familia para no usar método anticonceptivos.

TABLA 9 Distribución de la población según factores de los servicios de planificación familiar.

Servicios de Planificación Familiar		
	Frecuencia	%
Horarios inadecuados	21	16
Procesos vergonzosos	50	38
Desabastecimiento de métodos anticonceptivos	13	10
Falta de ambientes exclusivos para adolescentes	49	37
Total	133	100

Fuente: Encuesta

Elaborado: Autoras

Relacionado con los factores de los servicios de planificación familiar los procesos vergonzosos ocupan un 38%, con una mínima diferencia se encuentra la falta de ambientes exclusivos para adolescentes. Los horarios inadecuados se aprecian con un 16%, y finalmente el 10%

que refleja el desabastecimiento de métodos anticonceptivo.

TABLA 10 Distribución de la población según factores de los profesionales de la salud.

Profesionales de Salud		
	Frecuencia	%
Personal de salud poco cordial, incomprendido, juzgan	88	66
Personal de salud no capacitado	26	20
Personal de salud intenta imponer sus métodos	18	14
Total	133	100

Fuente: Encuesta

Elaborado: Autoras

Como factores de los profesionales de la salud el que ocupa un mayor porcentaje es el 66%, personal de salud poco cordial, apático y juzgan; el 20% lo ocupa personal de salud no capacitado y el 14% restante lo tiene personal de salud que intenta imponer sus métodos.

4. Discusión

Se puede deducir que las/os adolescentes objeto de estudio, se encuentran regocijados en una cápsula que no les permite preguntar más a fondo temas de sexualidad que necesitan saber, conocen lo básico pero no lo esencial, aparentemente dicen que tienen buenos conocimientos sobre sexualidad según los datos obtenidos mediante la técnica de la encuesta, pero están llenos de dudas, preguntas y contradicciones.

Al momento que se planteó la primera pregunta del grupo de discusión, la mayoría de ellos mencionaron que los sentimientos de vergüenza y miedo eran el eje principal que influía en el acceso a métodos anticonceptivos, y gracias a estos sentimientos, les impedía en algunos casos conversar con la familia, además de que algunas familias tenían diferentes maneras de pensar unos más cerrados que otros, que les impedía entender a los estudiantes.

El grupo de discusión formado por estudiantes que en su mayoría tiene entre 16-18 años ayudó a que cada uno exprese su punto de vista referente a los factores que

les impide el acceso espontáneo, libre a los servicios de planificación familiar y hacer uso de un método para evitar un embarazo no planeado y/o ITS, en una atmosfera de confianza, risas, compañerismo cada participante quería exponer su parecer, su cosmovisión pero sin embargo poseían un gran número de preguntas, mitos a cerca de los métodos anticonceptivos, del lugar, del profesional encargado de la salud sexual y reproductiva.

El personal y los servicios de salud juegan un papel fundamental para que los adolescentes acudan a realizar planificación familiar, pero en varias ocasiones como manifiestan, son profesionales con mentalidades retrógradas, o con personalidades que ahuyentan a los adolescentes.

Una de las convicciones que los adolescentes comparten es que, se sentirían mejor si la atención médica fuese brindada por profesionales del mismo sexo, que sean jóvenes que no les hagan muchas preguntas, procedimientos vergonzosos, por el contrario que les den consejos sin juzgarlos y decirles lo que está bien o mal.

Tanto los factores personales como son el miedo y la vergüenza a solicitar un método anticonceptivo, sumado a la falta de promoción del lugar donde se acude a realizar planificación familiar, además de profesionales con idiosincrasia bien planteada que no están prestos a ablandarse frente a los adolescentes, suman y ponen en riesgo la salud sexual y reproductiva del adolescente.

5. Conclusiones

Finalmente, todos los factores mencionados tanto intrínsecos como extrínsecos influyen en el acceso a los métodos anticonceptivos, principalmente el factor personal, ya que los mismos adolescentes no se sienten preparados para solicitar un método, y sus familias tampoco, sumado a que no les brindan una orientación adecuada y la suficiente confianza para hablar sobre estos temas; la sociedad no se encuentra preparada para cambiar su forma de pensar, las estrategias utilizadas en salud sexual y reproductiva de adolescentes son creadas por gente que no pertenece a su generación, que no siente, ni

piensa igual que las nuevas generaciones.

6. Recomendaciones

El sistema de salud del Ecuador debe crear más servicios de salud sexual diferenciados para adolescentes y promocionar los mismos; en los cuales los profesionales deben tener conocimientos sobre salud integral en adolescentes; las instituciones educativas deben abordar los temas de sexualidad de manera holística, profunda, continua, participativa tanto con maestros, padres de familia, personal de salud y los propios adolescentes.

7. Reconocimientos

Agradecemos a todos los adolescentes e instituciones educativas que participaron en esta investigación.

Bibliografía

1. Vance C. Reglamento para regular el acceso y disponibilidad de los métodos anticonceptivos en el SNS. Quito; 2013.
2. OMS. Organización Mundial de la Salud. [Online].; 2013 [cited 2014 Mayo 28. Available from: <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs351/es/>.
3. Domínguez Ayllón Y. Monografías.com. [Online].; 2003 [cited 2014 Diciembre 19. Available from: <http://www.monografias.com/trabajos13/adosa/adosa.shtml>.
4. Diario Expreso. Expreso.ec. [Online].; 2012 [cited 2014 Octubre 1 [El gobierno ecuatoriano se ha planteado como meta reducir para 2013 un 25% el embarazo en adolescentes]. Available from: <http://expreso.ec/expreso/plantillas/nota.aspx?idart=3302453&idcat=19308&tipo=2>.
5. INEC. Ecuador ama la vida. [Online].; 2010 [cited 2014 Agosto 20. Available from: http://www.inec.gob.ec/inec/index.php?option=com_content&view=article&id=495:mas-de-122-mil-madres-en-el-pais-son-adolescentes&catid=68:boletines&Itemid=51&lang=es.
6. Jerónimo Maturana CA, Álvarez León JGea. Sexualidad y métodos anticonceptivos en estudiantes de educación secundaria. Acta Médica Peruna. 2009;; p. 175.
7. Organismo Regional Andino de Salud - Convenio Hipólito Unanue. El embarazo en adolescentes en la subregión Andina. Chile;; 2008.
8. Moya C. Mejorando el Acceso de los Jóvenes a los Métodos Anticonceptivos en América Latina. Advocates for Youth. 2001.
9. Gómez Marín AP. Conocimientos, actitudes y prácticas en relación a la sexualidad en adolescentes. Tesis. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2013.
10. Shutt Aine J, Maddaleno M. Salud sexual y desarrollo de adolescentes y jóvenes en las Américas: Implicaciones en programas y políticas Washington, DC: Copyright; 2003.
11. Flores Muñoz MG, Erazo Aguilar NJ. Factores que inducen el embarazo en las adolescentes de la ciudad de Riobamba 2008-2009. Revista científica del Área de Salud Humana. 2010 Mayo; VIII(2).

12. Gonzales Saavedra J. monografías.com. [Online].; 2009 [cited 11 01 2015]. Available from: <http://www.monografias.com/trabajos80/planificacion-familiar-poblacion-cubana/planificacion-familiar-poblacion-cubana2.shtml>.
13. Casteló L. Colegio Nacional Alberto Enríquez. [Online].; 2014. Available from: <http://cnae.edu.ec/index.php/component/content/category/2-uncategorised>.
14. Mazarrasa Alvear L. Salud Sexual y Reproductiva. Perspectivas de género y salud. 2009;; p. http://www.msssi.gob.es/organizacion/sns/planCalidadSNS/pdf/equidad/13modulo_12.pdf.
15. World Association For Sexology. Salud sexual y reproductiva. EE UU.; 2010.
16. OMS. Organización Mundial de la Salud. [Online].; 2013 [cited 2014 Mayo 28]. Available from: <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs351/es/>.
17. Guillen DMR. La adolescencia en el mundo actual. Revista de la Sociedad Boliviana de Pediatría. 2005;; p. http://www.scielo.org.bo/scielo.php?pid=S1024-06752005000200001&script=sci_arttext.
18. Cruz Hernandez J, Yanez Quezada M, Isla Valdez A, Hernandez García P, Velasco Boza A. Anticoncepción en la adolescencia. Revista Cubana de Endocrinología. 2007;; p. http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S1561-29532007000100006&script=sci_arttext.
19. Cruz Hernandez J, Yanes Quesada M, Isla Valdés A, Hernandez García P, Velasco Boza A. Anticoncepción en la adolescencia. Revista cubana de Endocrinología. 2007;; p. http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S1561-29532007000100006&script=sci_arttext.
20. Arrúa Arrúa W. Monografías.com. [Online].; 2008 [cited 2014 Diciembre 28]. Available from: <http://www.monografias.com/trabajos81/adolescencia-problematica-del-grupo-cultura-y-sociedad/adolescencia-problematica-del-grupo-cultura-y-sociedad.shtml>.
21. Organización Panamericana de la salud. Salud y Bienestar de adolescentes y jóvenes: una mirada integral. [Online].; 2004 [cited 2014 Diciembre 28]. Available from: <http://publicaciones.ops.org.ar/publicaciones/publicaciones%20virtuales/libroVirtualAdolescentes/ejesTematicos/losylasAdolescentes/cap1A.html>.
22. Loza Alcalá I. Monografías.com. [Online].; 2004 [cited 2014 Diciembre 28]. Available from: <http://www.monografias.com/trabajos55/embarazo->

[adolescente/embarazo-adolescente2.shtml](#).

23. Osorio Solache V. promoción de la salud.gov.mx. [Online].; 2012 [cited 11 Enero 2015. Available from: http://www.promocion.salud.gob.mx/dgps/interior1/5_funciones.html.
24. UNESCO. www.unesco.org. [Online].; 2009-2014 [cited 2015 Enero 11. Available from: <http://www.unesco.org/new/es/education/themes/leading-the-international-agenda/health-education/>.
25. Secretaría Nacional de Comunicación. Ecuador Ama la vida. [Online].; 2013 [cited 2015 Enero 11. Available from: <https://www.comunicacion.gob.ec/en-ecuador-se-impulsa-la-educacion-sexual-responsable/>.
26. La Hora. La hora.com.ec. [Online].; 2003 [cited 2015 Enero 11. Available from: <http://www.lahora.com.ec/index.php/noticias/show/1000170268/-1/home/goRegional/Loja#.VLL709KUfAQ>.
27. El Universo. el universo.com. [Online].; 2011 [cited 2015 Enero 11. Available from: <http://www.eluniverso.com/2011/12/25/1/1447/desconocimiento-prejuicios-marcan-educacion-sexual.html>.
28. Pinilla EA. www.scielo.org.co. [Online].; 2011 [cited 2015 Enero 11. Available from: <http://www.scielo.org.co/pdf/amc/v36n4/v36n4a08.pdf>.
29. Organización Mundial de I Salud. www.who.int. [Online].; 2010 [cited 2015 Enero 11. Available from: <http://www.who.int/bulletin/volumes/88/10/09-072462-ab/es/>.
30. Organización Cultura Salud. Estudio barreras de acceso a los servicios de salud para la prevención del embarazo adolescentes en Chile. Chile: Ministerio de Salud; 2009-2010.
31. Gonzáles M. Salud Materno Infantil. [Online].; 2009 [cited 2014 Noviembre 11. Available from: http://www.maternoinfantil.org/index.php?id_menu=8.
32. Moya C. Advocates for Youth. [Online].; 2001 [cited 2014 Noviembre 14. Available from: <http://www.advocatesforyouth.org/>.
33. Constitución Ecuador; 2008.
34. Ministerio de Salud de la Nación. MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS Guía práctica para profesionales de la salud. Primera edición ed. Amorín E, editor. Argentina: PNSSyPR; 2012.
35. Secretaría de Salud. Introducción a los métodos anticonceptivos: Información general. Segunda edición ed. México: Col. Chapultepec Morales; 2002.

36. Ministerio de Salud Pública. Norma y protocolo de planificación familiar Escobar DJL, al e, editors. Quito; 2010.
37. Lizarzaburu Cabanillas SH, Piñin Huamán LN. Barreras que impiden el uso de un método anticonceptivo a las adolescentes hospitalizadas en el IEMP en el período octubre-diciembre 2005. 2005;; p. 7.
38. Vera A. Monografías.com. [Online].; 2013. Available from: <http://www.monografias.com/trabajos58/principales-tipos-investigacion/principales-tipos-investigacion.shtml>.
39. Pacheco M. Monografías.com. [Online].; 2005. Available from: <http://www.facebook.com/l.php?u=http%3A%2F%2Fwww.monografias.com%2Ftrabajos25%2Fgrupos-de-discusion%2Fgrupos-de-discusion.shtml&h=eAQHnTYVC>.
40. Diario El Norte. Chaltura, parroquia con más alto índice de embarazos en adolescentes. El Norte. 2013 Enero 25: p. <http://www.elnorte.ec/imbabura/actualidad/31419-chaltura,-parroquia-con-m%C3%A1s-alto-%C3%ADndice-de-embarazos-en-adolescentes.html>.
41. Maroto De Agustín A, Moreno Bueno Á, Rubio Moreno M. Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos por una zona de salud. Scielo. 2006.
42. La Hora. Sexualidad segura, métodos anticonceptivos gratis. La Hora. 2013 Abril 9: p. http://www.lahora.com.ec/index.php/noticias/show/1101489835/-1/Sexualidad_segura,_m%C3%A1s_todos_anticonceptivos_gratis.html.
43. Noguera Navas V. Monografías.com. [Online].; 2004 [cited 2014 Diciembre 13. Available from: <http://www.monografias.com/trabajos81/impedimentos-socioculturales-uso-metodos-anticonceptivos/impedimentos-socioculturales-uso-metodos-anticonceptivos.shtml>.
44. Ministerio de Salud de la Nación. Guía para el uso de métodos anticonceptivos Argentina; 2002.
45. Molina H. Curso Salud y Desarrollo del Adolescente. [Online].; 2000 [cited 2014 Septiembre 16. Available from: [view-source:http://escuela.med.puc.cl/paginas/ops/curso/lecciones/Leccion17/M4L17Leccion.html](http://escuela.med.puc.cl/paginas/ops/curso/lecciones/Leccion17/M4L17Leccion.html).