

BARRERAS QUE IMPIDEN EL USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN LAS ADOLESCENTES

Solís Moreno, Mirna Verónica (1), Vital Ornelas Vianney Montserrat (2)

1 [Licenciatura Químico Farmacéutico Biólogo, División de Ciencias Naturales y Exactas, Universidad de Guanajuato] | [crgami105@gmail.com]

2 [Licenciatura en Enfermería y Obstetricia, División ciencias de la salud, Campus León, cede Guanajuato] | [vm.vital@ugto.mx]

Resumen

Introducción: El embarazo en adolescentes se considera un problema de salud pública a nivel mundial, pues existe una alta tasa de mortalidad en adolescentes que dan a luz, aunado a deserción escolar y aumento en el índice de pobreza. En la actualidad a nivel mundial se estiman 16 millones de adolescentes entre los 15 y 19 años que han sido madres. **Objetivo:** Identificar las barreras que impiden el uso de un método anticonceptivo a las adolescentes. **Metodología:** Se realizó un estudio transversal y descriptivo, acudiendo a CAISES y Hospital Materno Infantil de la Ciudad de León para aplicar un instrumento validado a 50 adolescentes que implica una escala de barreras que impiden el uso de métodos anticonceptivos. **Resultados y discusión:** Los resultados obtenidos muestran 6 barreras principales relacionadas con salud y aislamiento, que impiden el uso de anticonceptivos, algunos de ellos; la preocupación de que los anticonceptivos tenga efectos negativos contra la salud, la falta de información acerca de los mismos y de las relaciones sexuales. **Conclusiones:** Existe aún carencia de educación sexual que impacta directamente para el no uso de métodos anticonceptivos, además existe una preocupación no bien fundamentada hacia los métodos anticonceptivos y su efecto en el organismo.

Abstract

Introduction: Adolescent pregnancy is considered a public health problem worldwide, since there is a high mortality rate in adolescents who give birth, together with school dropout and an increase in the poverty index. Currently, there are an estimated 16 million adolescents between the ages of 15 and 19 who have been mothers worldwide. **Objective:** Identify the barriers that prevent the use of a contraceptive method to adolescents. **Methodology:** A transversal and descriptive study was conducted, going to CAISES and Hospital Materno Infantil of the City of León to apply a validated instrument to 50 adolescents that involves a scale of barriers that prevent the use of contraceptive methods. **Results and discussion:** The results obtained They show 6 main barriers related to health and isolation, which prevent the use of contraceptives, some of them; the concern that contraceptives have negative effects on health, the lack of information about them and sexual relations. **Conclusions:** There is still a lack of sexual education that directly impacts the non-use of contraceptive methods, and there is an unfounded concern with contraceptive methods and their effect on the organism.

Palabras Clave

MPF; educación sexual; privacidad; aislamiento; confidencialidad

INTRODUCCIÓN

Embarazo en adolescentes problema mundial de salud pública

El embarazo en adolescentes se considera un problema de salud pública a nivel mundial donde se requiere de mayor atención y apoyo para retrasar la maternidad en el grupo etario de 15 a 19 años [1], así como para el conocimiento de métodos de planificación familiar (MPF) que previenen embarazos no deseados y de enfermedades de transmisión sexual. En la actualidad se estiman 16 millones de adolescentes entre los 15 y 19 años que han sido madres y la gran mayoría en países en desarrollo. [2] Dicha población es mayormente vulnerable por lo que este grupo debe ser la principal meta para la implementación de estrategias sobre educación sexual. [3]

Los factores sociales, como son; la pobreza, matrimonios forzados a temprana edad, creencias religiosas o culturales, falta de educación sexual, entre otras, [2] son determinantes para un aumento en el número de embarazos durante la adolescencia, por tanto, los factores socioculturales influyen en la prevalencia del embarazo durante la adolescencia. [4]

En 2016 a nivel mundial 16 millones de adolescentes de entre 15 y 19 años se convirtieron en madres, en México un 19% de los embarazos ocurre en menores de 20 años, en el estado de Guanajuato 25 mil adolescentes se convirtieron en madres de las cuales alrededor de 3 mil 200 tienen entre 10 y 13 años de edad [6], en cuanto se refiere a León es uno de los principales municipios tanto a nivel estado como a nivel nacional en los cuales hay mayor incidencia de adolescentes embarazadas que desertan escolarmente. [7] Una evaluación actual sobre el embarazo en adolescentes nos indica una prioridad por implantar acciones encaminadas a detener el avance de la incidencia para posteriormente reducirla de manera decisiva. [8]

Antecedentes

En tiempos recientes se han estudiado los diversos factores que influyen en las adolescentes para elegir un método anticonceptivo así como para abandonar su uso o definitivamente no usar; recientes estudios indican que entre los principales motivos para el uso de los MPF se encuentran el evitar un embarazo y protegerse de alguna infección de transmisión sexual (ITS), así mismo la mayoría de las adolescentes optan por abandonar o no usar un MPF ya que refieren sentir cierto temor o vergüenza al usarlos u obtenerlos. [9]

Por su fácil obtención y efectividad el condón y las tabletas anticonceptivas son de los métodos más aceptados y empleados, aunque en términos generales el condón masculino ha sido el que se conoce y se usa con mayor frecuencia [10], además el uso correcto de éste, es un método capaz de disminuir el riesgo de contagiarse de alguna ITS. [11] Por otra parte, los dispositivos intrauterinos (DIU) que se usan a menudo tienen un alto nivel de rechazo ya que ocasionan trastornos menstruales, así como dolores incómodos y dolorosos. [10]

Existen actualmente circunstancias que obstaculizan el uso de MPF tales como la falta de conocimiento sobre dónde se obtienen dichos métodos, cómo se usan, cómo funcionan, por otra parte, cierto temor, vergüenza o desconfianza al solicitar algún método [12] se rechazan los métodos además por cuestiones de practicidad, hay algunos en los que se tiene que recordar sus uso continuamente o por el miedo a que cause efectos adversos [9] como: trastornos menstruales, náuseas, vómitos y variación del peso corporal, la pérdida de sensibilidad, ruptura, desconfianza, alergias, sangrados, dolores intensos entre otros. [10]

En algunos estudios se incluyen la evaluación de otros factores que se consideran podrían ser determinantes para el uso o no uso de MPF tales como, estado civil, edad, ocupación, inicio de relaciones sexuales, entre otros, que ayudan a evaluar el contexto en el cual se encuentran las barreras para el uso de MPF. [13] Referente al uso y barreras del uso de MPF se incluyen en los estudios datos que evalúan el conocimiento de los métodos existentes e indican que el método más conocido es el condón masculino seguido de las tabletas orales así mismo se indica que las adolescentes obtienen información sobre métodos de planificación de profesores o del personal de salud. Respecto al conocimiento del uso, la mayoría de los adolescentes tiene un medio a bajo

conocimiento sobre el uso adecuado sin embargo el método que más se conoce respecto a su uso sigue siendo el condón masculino. Los adolescentes refieren obtener los métodos en las farmacias o unidades de salud, al interferir con estos factores resaltarían las barreras para el uso de MPF, es decir, más información o más sitios de obtención de MPF, menores barreras para su uso. [13]

La elección de algún método siempre tiene que ser voluntaria y no condicionada por ninguna circunstancia o bajo influencias de personal de salud, familiares, amigos, pareja, etc. Idealmente se debe considerar dar el asesoramiento adecuado sobre los riesgos y beneficios, para que se ejerza la decisión informada y libre. [14]

Actualmente debido al incremento de los embarazos a cada vez más temprana edad es de vital importancia mejorar aspectos educativos y de promoción de la salud que proporcionen información adecuada sobre MPF, principalmente en casos donde ya se ha tenido al menos un evento obstétrico. [13]

La realización de este proyecto es factible pues se puede acudir con las adolescentes fácilmente visitando el Hospital materno infantil, así como Centros de Atención Integral y Servicios Esenciales de Salud (CAISES) ubicados en el municipio de León en el estado de Guanajuato. Abarca el sector salud pues como se menciona en la introducción los embarazos a temprana edad son un problema de salud pública por las consecuencias que trae consigo como pobreza y deserción escolar, aumentando además los gastos del sector salud y por lo tanto repercute en el sector económico. También es de interés para las pacientes debido a que con una guía o un apoyo se coadyuva a la disminución de riesgos a su salud, desde la prevención de embarazos a edad adolescente hasta la prevención de enfermedades de transmisión sexual. La seguridad del paciente no se pone en juego ya que el trabajo solo requiere de la realización de una encuesta y los datos obtenidos se archivarán de manera confidencial y su uso solo será para la obtención de aseveraciones concluyentes sobre el tema en investigación. Lo que se busca con este proyecto es tener un impacto a nivel estado con información actual, nueva y verídica obtenida en el presente año.

MATERIALES Y MÉTODOS

El estudio es de tipo transversal descriptivo y analítico, realizado en el Hospital de Especialidades Materno Infantil de León y CAISES León. Se acudió a las unidades de salud y se buscó a 50 adolescentes que cumplieran con el criterio de edad 14 a 19 años y haber tenido algún evento obstétrico. Se usó un instrumento validado compuesto por 9 escalas, en las cuales están distribuidas un total de 33 preguntas para un tiempo estimado de 10 minutos. Se recolectaron los datos en diferentes CAISES de la ciudad de León Gto así como en el Hospital Materno Infantil.

No hubo consideraciones éticas relevantes ya que solo se pidió la aprobación de las adolescentes para realizarles la encuesta. Se pregunta solamente la edad de su primer evento obstétrico, sin ahondar en detalles personales.

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

Se detectaron 6 principales barreras para el uso de MPF, en la imagen 1 se muestra la incidencia que tuvo cada barrera.

BARRERAS QUE INFLUYEN PARA EL USO DE MPF

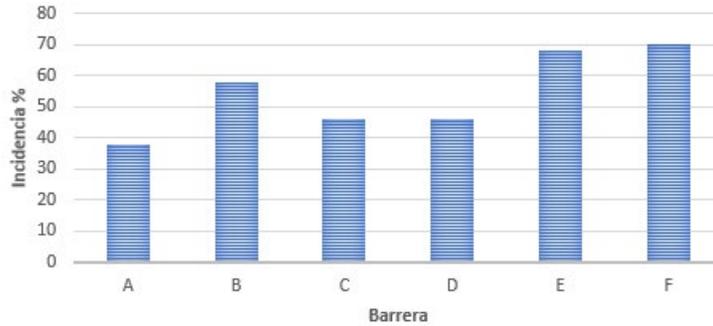


Imagen 1: Barreras con mayor número de incidencia entre las encuestadas. A. Falta de información relevante sobre los métodos anticonceptivos B. Falta de información relevante acerca de las relaciones sexuales C. Preocupación de que los anticonceptivos puedan interferir en mi fertilidad D. Preocupación de que se me haga una exploración pélvica E. Preocupación de que los métodos anticonceptivos tengan efectos negativos contra la salud F. El género del personal de salud

La principal barrera entre las adolescentes se refiere al género del personal, un 70% de ellas tiene un sentimiento de pena porque una persona del género opuesto trate con ellas temas de MPF. A raíz de la mala o nula información sobre los MPF el 68% de las adolescentes refiere sentir preocupación porque los MPF tengan repercusiones en su salud.

Un 58% dice no haber tenido información suficiente acerca de lo que son las relaciones sexuales como tal, y un 38% dice no haber tenido la suficiente información sobre métodos anticonceptivos.

Otras de las barreras que impactaron en el 46% de las adolescentes y que obstaculizaron el uso de los MPF fueron la preocupación de una posible exploración pélvica y el impacto en su fertilidad.

La falta de proveedores de salud no funge como una barrera para el uso de métodos anticonceptivos debido a que las adolescentes decían tener un buen acceso a unidades de salud o farmacias, tampoco impacta en ellas los costos de los MPF, ya que decían que los podrían haber conseguido fácilmente en las unidades de salud o farmacias a las cuales tienen acceso.

CONCLUSIONES

Existe aún una carencia de educación sexual que impacta directamente para el no uso de métodos anticonceptivos, ligado a esta desinformación se deriva una preocupación no bien fundamentada hacia los métodos anticonceptivos y su efecto en el organismo. La falta de información en la adolescente no es suficiente actualmente, además una mentalidad orillada a los prejuicios, desde el núcleo familiar debieran considerarse como ideas medulares para el desarrollo de programas encaminados a combatir estos puntos, que fungen hoy día como las principales barreras para el no uso de MPF y como consecuencia el aumento en los embarazos precoces e ITS.

Una guía adecuada con la información necesaria para eliminar prejuicios y clichés, podría ayudar a cambiar el rumbo de este punto importante para la salud pública, ya que se observó que no es problema conseguir los MPF sino hacer más uso de ellos y hacerlo con mayor conocimiento, sin embargo, falta apoyo social para poder orientar a familias junto con sus hijos e hijas, para un uso adecuado de los MPF.

Por otro lado hay entre las adolescentes un sentimiento de pena y/o desconfianza hacia que una persona de sexo opuesto trate con ellas temas sobre MPF, es esto una importante barrera detectada que debe combatirse para que se logre tener un ambiente de confianza entre adolescentes y sector salud, y derivado de esto una disminución de embarazos a temprana edad; implementado o promoviendo el dialogo familiar así como el buen manejo de información disponible para eliminar prejuicios acerca del genero.

REFERENCIAS

- [1] "OMS | Embarazo en adolescentes: un problema culturalmente complejo," *WHO*, 2013.
- [2] "OPS/OMS México - Día Nacional para la Prevención del Embarazo No Planificado en Adolescentes." [Online]. Available: https://www.paho.org/mex/index.php?option=com_content&view=article&id=793:dia-nacional-para-la-prevencion-del-embarazo-no-planificado-en-adolescentes&Itemid=499. [Accessed: 18-Jun-2018].
- [3] N. Vázquez Jiménez, Alma Luz, Suárez Lugo, "Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en la población de 15 a 44 años del área urbana, Cunduacán. Tabasco 2005.," vol. 5, pp. 8–25, 2006.
- [4] M. E. Acosta-Varela and V. M. Cárdenas-Ayala, "El embarazo en adolescentes Factores socioculturales," *Rev Med Inst Mex Seguro Soc*, vol. 50, no. 4, pp. 371–374, 2012.
- [5] L. Campero, C. Herrera, A. Benítez, E. Atienzo, G. González, and E. Marín, "Incompatibility between pregnancy and educational projects, from the perspective of socially vulnerable adolescent women and men in Mexico," *Gend. Educ.*, vol. 26, no. 2, pp. 151–167, 2014.
- [6] Xóchitl Álvarez, "Guanajuato registró 25 mil adolescentes embarazadas en 2016," *El Universal*, 2017. [Online]. Available: <http://www.eluniversal.com.mx/articulo/estados/2017/04/10/guanajuato-registro-25-mil-adolescentes-embarazadas-en-2016>. [Accessed: 05-Jul-2018].
- [7] "León, en el top 5 de embarazo adolescente a nivel nacional." [Online]. Available: <https://www.am.com.mx/2018/03/09/leon/local/leon-en-el-top-5-de-embarazo-adolescente-a-nivel-nacional-444226>. [Accessed: 18-Jun-2018].
- [8] J. M. Ramírez-Aranda, "Investigación en Preeclampsia View project SECOND VIRTUAL PRIMARY CARE AND FAMILY MEDICINE RESEARCH CONGRESS View project," 2015.
- [9] E. A. González *et al.*, "Determinantes en la elección de anticonceptivos en adolescentes consultantes en un centro de atención de salud sexual y reproductiva," *Rev. Chil. Obstet. Ginecol.*, vol. 82, no. 6, pp. 692–705, Dec. 2017.
- [10] A. Gisela, G. Aguiar, and L. Q. Llanio, "La anticoncepción en adolescentes de Plaza de la," 1996.
- [11] J. Peláez Mendoza, "El uso de métodos anticonceptivos en la adolescencia The use of contraceptive methods in adolescence," *Rev Cuba. Obs. Ginecol*, vol. 42, no. 1, 2016.
- [12] J. Aguilar and B. Mayén, "Métodos anticonceptivos para adolescentes," 1999.
- [13] M. C. Sánchez-Meneses, R. Dávila-Mendoza, and E. R. Ponce-Rosas, "Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de un centro de salud," *Atención Fam.*, vol. 22, no. 2, pp. 35–38, Apr. 2015.
- [14] OMS, *Criterios de elegibilidad para el uso de anticonceptivos*, Cuarta. Luxembourg, 2012.