

Intervención Educativa sobre los Métodos Anticonceptivos en Adolescentes

Educational intervention on contraceptive methods in adolescents

Margarita Lazcano-Ortiz^a, Areli Barrios-Ortega^b, Adilene Chávez-Cruz^c,
Leslie A. Jiménez-Molina^d, Mahetzy Omaña-Hernández^e y María L. Sánchez-Padilla^f

Abstract:

Objective: To evaluate the knowledge that adolescents have about contraceptive methods during a pre-test and post-test period. **Material and method:** The study was quasi-experimental, longitudinal, descriptive. A sample of 90 high school and high school students who met the inclusion criteria was taken. The sampling was probabilistic by clusters, groups of adolescents were chosen. They signed the informed consent. The educational intervention was three stages: Pre-test stage, where a questionnaire was applied; educational intervention with six sessions; and post-test stage. The instrument used was “Level of knowledge about the use of contraceptive methods in adolescents” by Dávalos N. Ríos A. Ruiz L. (2015), with a Cronbach's Alpha of .73. **Results:** The average was 14 years (SD = 1,190), a minimum of 13 years and a maximum of 18 years with secondary and high school education, predominantly male (52%). In the application of the pre-test, 14.4% of adolescents had an adequate level of knowledge, and 85.6% had an inadequate level of knowledge. In the post-test, 96.6% had an adequate level of knowledge, and 3.4% had an inadequate level of knowledge. **Conclusion:** At the end of the educational intervention there was a notable increase in knowledge about contraceptive methods in adolescents.

Keywords:

Adolescence, contraceptives, knowledge, educational intervention

Resumen:

Objetivo: Evaluar el conocimiento que presentan los adolescentes acerca de los métodos anticonceptivos durante un periodo pre-test y post-test. **Material y método:** El estudio fue cuasi-experimental, longitudinal, descriptivo. Se tomó una muestra de 90 alumnos de secundaria y bachillerato que cumplieran con los criterios de inclusión. El muestreo fue probabilístico por racimos, se eligieron a grupos de adolescentes. Firmaron el consentimiento informado. La intervención educativa fue de tres etapas: Etapa pre-test, donde se aplicó un cuestionario; intervención educativa con seis sesiones; y etapa pos-test. El instrumento que se utilizó fue “Nivel de conocimientos sobre el uso de métodos anticonceptivos en adolescentes” de Dávalos N. Ríos A. Ruiz L. (2015), con un Alfa de Cronbach de .73. **Resultados:** El promedio de edad fue de 14 años (DE=1.190), una mínima de 13 años y máxima de 18 años con escolaridad de secundaria y bachillerato, predominando el sexo masculino (52%). En la aplicación del pre-test el 14.4% de los adolescentes tuvo un nivel de conocimiento adecuado, y el 85.6% tuvo un nivel de conocimiento inadecuado. En el post-test el 96.6% tuvo un nivel de conocimiento adecuado, y el 3.4% tuvo un nivel de conocimiento inadecuado. **Conclusión:** Al finalizar la intervención educativa se observó un notable incremento del conocimiento acerca de los métodos anticonceptivos en los adolescentes.

Palabras Clave:

Adolescencia, métodos anticonceptivos, conocimiento, intervención educativa

^a Autor de Correspondencia, Universidad Autónoma del Estado de Hidalgo, Instituto de Ciencias de la Salud, <https://orcid.org/0000-0002-9653-9291>, Email: margarita_lazcano@uaeh.edu.mx

^b Universidad Autónoma del Estado de Hidalgo, Instituto de Ciencias de la salud, <https://orcid.org/0000-0002-3266-5280>, Email: arelibarriosortega@gmail.com

^c Universidad Autónoma del Estado de Hidalgo, Instituto de Ciencias de la Salud, <https://orcid.org/0000-0002-1486-2803>, Email: junio.18r@gmail.com

^d Universidad Autónoma del Estado de Hidalgo, Instituto de Ciencias de la Salud, <https://orcid.org/0000-0003-0433-3307>, Email: alitzel1112@gmail.com

^e Universidad Autónoma del Estado de Hidalgo, Instituto de Ciencias de la Salud, <https://orcid.org/0000-0002-8900-8505>, Email: omahetzy@gmail.com

^f Universidad Autónoma del Estado de Hidalgo, Instituto de Ciencias de la Salud, <https://orcid.org/0000-0001-7621-0993>, Email: marialuisasanchezpadilla@yahoo.com.mx

Introducción

Durante la etapa de la adolescencia existen diferentes factores a los que los jóvenes se enfrentan, como lo son: el propio desarrollo puberal, la aceptación de los cambios fisiológicos, el descubrimiento de las necesidades sexuales y el desarrollo de la personalidad [1]. De acuerdo con Pick [2], la OMS define la adolescencia como un periodo de crecimiento y desarrollo humano que se produce después de la niñez y antes de la edad adulta, entre los 10 y los 19 años de edad. Se trata de una de las etapas de transición más importantes en la vida del ser humano, que se caracteriza por un ritmo acelerado de crecimiento y de cambios. Por lo tanto, la elección de la edad misma con respecto al inicio de una vida sexual se hizo teniendo en cuenta el artículo 450.2 del Código Penal que “considera a los menores de 13 años incapaces de prestar consentimiento válido para mantener una relación sexual” [1].

Por consiguiente, la edad óptima para iniciar una vida sexual varía dependiendo de; las costumbres, cultura, desarrollo económico, entre otros factores de cada población. Sin embargo, ciertos factores no están bajo el control de los profesionales de la salud, quienes tienen un papel importante en la promoción de la salud, donde se incluye el tema de una vida sexual responsable. Esto, con el fin de lograr en todo lo posible reducir el número de embarazos no deseados y el contagio de infecciones de transmisión sexual en los adolescentes. La OMS ha identificado a la educación sexual integral como una base en el ejercicio de una sexualidad sana, responsable y libre de riesgos en poblaciones jóvenes. [2]

Por lo tanto, la falta de educación sexual dirigida a los jóvenes desencadena conductas que pueden perjudicar su salud, ya que estos desconocen las consecuencias a las que podrían enfrentarse debido al inicio de una vida sexual precoz y además sin protección. Esto ocurre en una etapa en la que los adolescentes no han alcanzado la madurez suficiente, o no han recibido la información correcta y necesaria para afrontar dicha responsabilidad.

Además, la etapa de la adolescencia se caracteriza por ser una etapa de frecuente búsqueda de situaciones que suponen un desafío para los jóvenes, esto con el objetivo de probar sus habilidades y sentirse competentes. En ocasiones se ve reflejado en manifestaciones de arte, música e incluso avances científicos. Por otro lado, esto también se refleja en el consumo de drogas, consumo de alcohol, el sexo desprotegido, la delincuencia y otras actividades que ponen en riesgo la salud e integridad de los adolescentes. Incluso la promiscuidad sexual es para

muchos adolescentes una forma de probar sus habilidades y es un desafío ya que el sexo seguro no es una prioridad para la mayoría de ellos [3].

En consecuencia, a medida que los adolescentes se interesan por el mundo más allá del entorno de su hogar, les surgen dudas y buscan respuestas para establecer su autonomía e identidad. O sea, los adolescentes desarrollan un sentido acerca del valor y de aprecio por parte de su comunidad y las personas que son importantes para ellos [4]. De no ser así, existe una mayor probabilidad de que sean vulnerables a situaciones negativas como por ejemplo la mala toma de decisiones. Por consiguiente, se debe tener en cuenta que el estilo de vida va cambiando conforme a las nuevas exigencias a las que se enfrenta la sociedad, así como también a los cambios que ocurren en los círculos sociales como la familia, los amigos, parejas. En determinadas ocasiones esto provoca consecuencias negativas en los adolescentes, ya que en la mayoría de los casos los sistemas de apoyo disminuyen exponiendo a los jóvenes a diversos factores de riesgo [4].

Dentro de los factores de riesgo a los que los jóvenes están expuestos respecto a la sexualidad, se encuentran las infecciones de transmisión sexual y el embarazo no planificado. En cuanto a las infecciones de transmisión sexual, se ubican entre las diez primeras causas de morbilidad en el grupo de 15-44 años de edad [2]. Según la OMS [5], hay más de 30 agentes patógenos bacterianos, víricos y parasitarios que pueden transmitirse por vía sexual. Aunque las infecciones de transmisión sexual se transmiten principalmente durante las relaciones sexuales, también pueden pasar de la madre al hijo durante el embarazo o el parto, o a través de productos sanguíneos o transferencia de tejidos, así como ocasionalmente por otras vías no sexuales. Por otro lado, el Observatorio de Salud Reproductiva del Consejo Superior de Investigaciones Científicas, reporta que el número de embarazos ha aumentado, de modo que el porcentaje de embarazos no deseados por mil mujeres ha pasado de 95.35% en 1999, a 98.15% en 2009 [6]. De no tomar las medidas necesarias para reducir el contagio de infecciones de transmisión sexual y el número de embarazos no deseados por medio de la educación sexual, estos irán en aumento.

El inicio precoz de las relaciones sexuales sin tener las bases fundamentales para desempeñar esta responsabilidad, tiende a ocasionar resultados desfavorables en donde se pone en riesgo la salud de los adolescentes. Un factor clave para la reducción del número de embarazos no planificados y las infecciones de transmisión sexual es el uso de métodos anticonceptivos y

de barrera. Sin embargo, uno de los principales motivos por el cual los jóvenes no utilizan los métodos anticonceptivos es la educación sexual inadecuada, dado que en muchas familias no se habla de sexualidad y en ocasiones los adolescentes reciben la información errónea [7].

Según Sánchez [8], la Encuesta Nacional de Salud y nutrición (2012) reportó que el 23% de la población mexicana de 12 a 19 años ya había iniciado su vida sexual, con una proporción mayor en hombres (25.5%), respecto a las mujeres (20.3%); el 90% mencionó conocer o haber escuchado hablar de algún método anticonceptivo, entre los métodos más utilizados se ubicó el condón con 80.6% y cerca de 6.2% indicó el uso de hormonales. En las mujeres el 61.5% reportó que su pareja utilizó condón y 7.3% empleó métodos hormonales. También se encontró que las fuentes de información más importantes fueron: la escuela (51%), el médico (41%), los amigos (13%), la televisión (11%), las revistas (5%), internet (2%), y la familia (2%). La información disponible sobre el uso de métodos anticonceptivos en adolescentes muestra que existen mayores tasas de fracaso, menores tasas de continuidad y menor cumplimiento en comparación con los adultos [8]. Por lo tanto, la falta de educación sexual es un problema social que desencadena la aparición de infecciones de transmisión sexual y embarazos no deseados en adolescentes.

Es importante proporcionar información de calidad con consejería y prescripción de anticonceptivos en forma fácil y explícita, dado que la mayoría de los adolescentes obtienen los anticonceptivos en farmacias comerciales en las que generalmente no se consideran aspectos como la aceptabilidad, seguridad de método y las características propias del adolescente para lograr mejores tasas de uso y continuidad [8].

Por lo tanto, se deben implementar estrategias que permitan informar a este grupo etario sobre el uso correcto de anticonceptivos y orientarlos a determinar en qué etapa de su vida tendrá la madurez suficiente para abrirse a nuevas experiencias, como lo es el inicio de una vida sexual.

Objetivo

Evaluar el conocimiento que presentan los adolescentes sobre los métodos anticonceptivos durante un periodo pre-test y post-test.

Material y Métodos

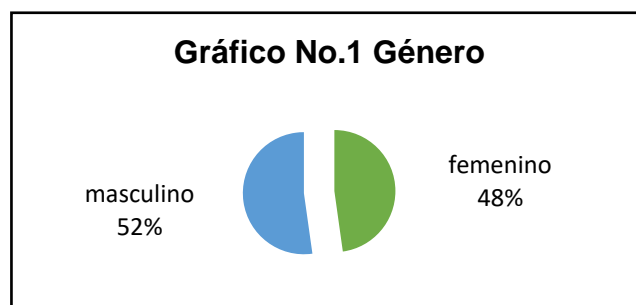
Se realizó un estudio cuasi-experimental, longitudinal descriptivo. La muestra fue de 49 alumnos de secundaria y 51 alumnos de bachillerato de entre 13 y 18 años de edad que cumplieran con los criterios de inclusión. El tipo de muestreo fue probabilístico por racimos. Se aplicó un instrumento de Dávalos N. Ríos A. Ruiz L. (2015) "Nivel de conocimientos sobre el uso de métodos anticonceptivos en adolescentes" El instrumento obtuvo una confiabilidad Alfa de Cronbach de .73. Se obtuvo su consentimiento informado.

Durante la etapa pre-test se aplicó el instrumento de medición para evaluar el nivel de conocimiento que los alumnos poseían acerca de los métodos anticonceptivos. Durante la intervención se implementaron 6 sesiones con una duración de 50 min. cada una en las cuales se abordaron los temas: Aparato reproductor femenino y masculino, métodos anticonceptivos, uso correcto de métodos anticonceptivos, infecciones de transmisión sexual y embarazo no planificado. En el Post-test se llevó a cabo la recolección de datos para evaluar el nivel de conocimiento después de la intervención. Para el procesamiento de los datos recolectados se utilizó el programa estadístico SPSS versión 22 en español.

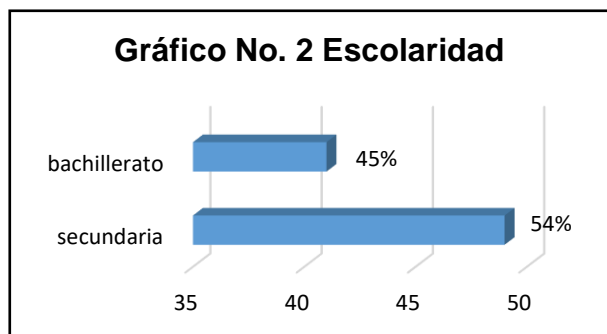
Resultados

El promedio de edad de los adolescentes fue de 14 años (DE =1.190), con una mínima de 13 años y máxima de 18 años.

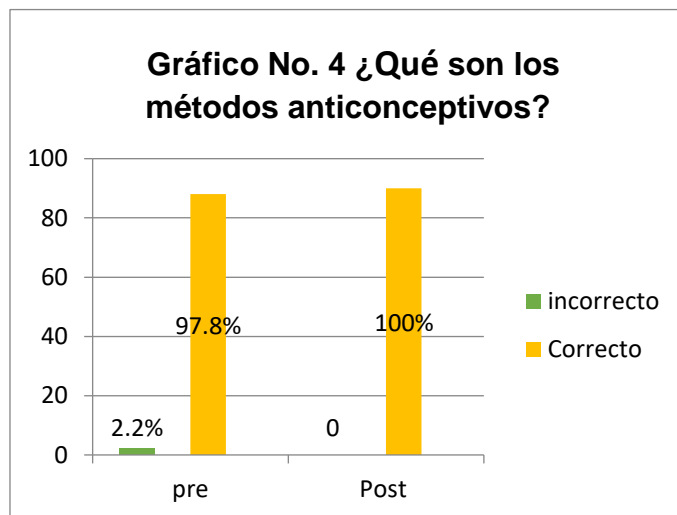
Respecto a la gráfica número 1 se observa que predomina el sexo masculino (52%) y el resto son de sexo femenino (48%).



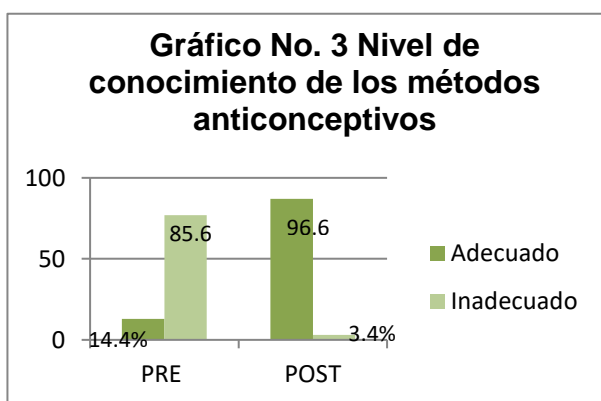
Con base al gráfico No. 2, se tomaron en cuenta dos niveles de escolaridad siendo así poco más de la mitad (54%) pertenecientes a secundaria y menos de la mitad (45%) pertenecientes al bachillerato.



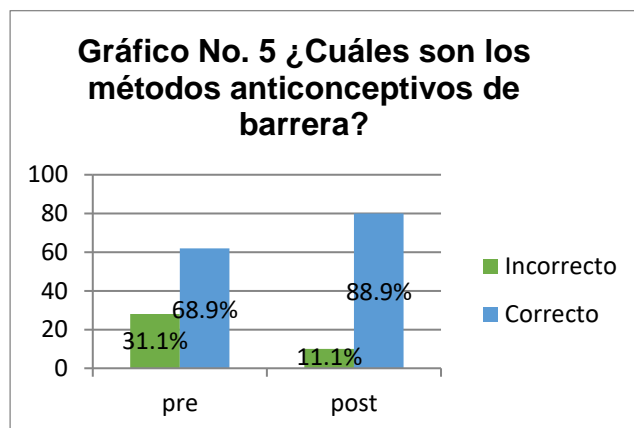
De acuerdo al gráfico No. 4 se puede observar que en el pre y post coinciden los porcentajes, señalando que casi todas las personas encuestadas tienen el conocimiento de que los métodos anticonceptivos son, formas de evitar el embarazo y prevenir las infecciones de transmisión sexual.



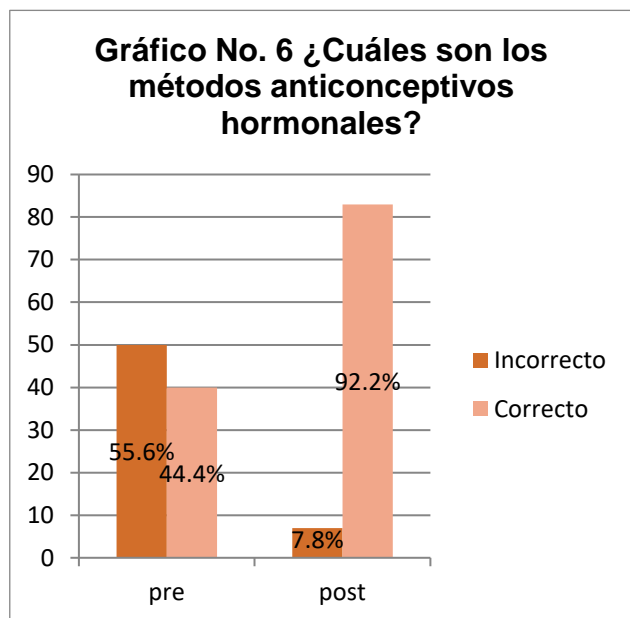
En el gráfico No.3, durante el pre-test, solamente 13 adolescentes (14.4%) tuvieron un nivel de conocimiento adecuado, y 85.6% tuvieron un nivel de conocimiento inadecuado. En el post-test 87 adolescentes (96.6%) tuvieron un nivel de conocimiento adecuado, y tres adolescentes (3.4%) tuvieron un nivel de conocimiento inadecuado.



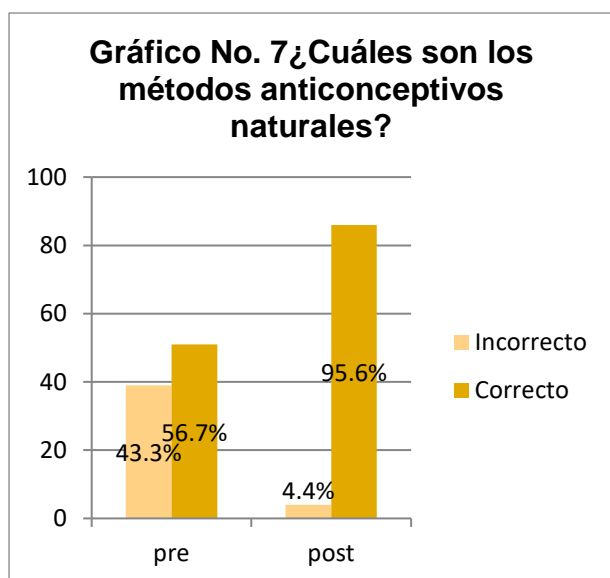
En base al gráfico No. 5 en el pre-test un poco más de la mitad (68%) de los encuestados, respondieron de manera correcta mientras que en el post-test el 88.9% contestaron de manera correcta, refiriendo que los métodos anticonceptivos de barrera son condón o preservativo, cremas, óvulos y T de cobre.



De acuerdo con el Gráfico No. 6 se puede observar que en el periodo pre-test un poco más de la mitad (55%) respondieron de manera incorrecta, en el pos-test casi un total (92%) respondieron de manera correcta, diciendo que los métodos anticonceptivos hormonales son píldoras e inyectables.



En el gráfico No. 7, se puede observar que en el periodo pre-test, poco más de la mitad (56%) respondieron de manera correcta, en el periodo post-test casi todos (95%) respondieron de manera correcta diciendo que los métodos naturales son: Método del ritmo, temperatura basal, coito interrumpido.



Discusión

Los adolescentes están en una etapa de desarrollo y en la experimentación de nuevos retos, es fundamental la educación y promoción de una vida sexual responsable. Una conducta sexual adecuada basada en conocimientos sólidos sobre salud sexual, contribuye al desarrollo de una vida sexual satisfactoria [9]. La educación es un elemento fundamental para la orientación a los adolescentes, de esta manera una intervención educativa es una buena estrategia para impartir conocimientos sobre el uso correcto de métodos anticonceptivos. De esta manera los jóvenes podrán identificar qué tipo de métodos anticonceptivos existen, su uso, y las posibles consecuencias que podrían surgir al no hacer uso de estos métodos en el momento en que ellos practiquen una vida sexual activa.

En el presente estudio se logró elevar el nivel de conocimiento que los adolescentes tenían respecto a los métodos anticonceptivos. Con la implementación de la intervención educativa de un 14.4% a un 96.6%. Esto tiene similitud con un programa psicoeducativo sobre educación sexual y salud reproductiva implementado a 180 estudiantes femeninas que cursaban la secundaria. Al explorar los conocimientos que refieren las adolescentes sobre el tema de anticoncepción, se observó que antes de la intervención solo el 43.9 % de las estudiantes identificó adecuadamente los anticonceptivos, y luego se logró elevar el nivel de conocimientos a un 88.0% [9], obteniendo así un resultado positivo.

En otro estudio [10] realizado a estudiantes de tercer grado de secundaria, antes de la intervención educativa se observó un nivel bajo de información acerca de una sexualidad responsable. Durante el pre-test ningún alumno sabía cuáles son los métodos anticonceptivos, mientras que en el post-test el 66.7% contestó correctamente. A diferencia de sus resultados, en el presente estudio, durante el pre-test se identificó un 27.8% de respuestas acertadas sobre cuáles son los métodos anticonceptivos, mientras que en el post-test se observó un 90% de respuestas acertadas. Similar al otro estudio [11]. Donde los adolescentes desconocen los métodos menos difundidos como son; diafragma, crema espermicida, coito interrumpido, método de temperatura basal, los cuales en muchos casos no conocen en qué consisten y como se emplean.

Durante la aplicación de otra intervención educativa [12]. a un grupo de 80 adolescentes, se observó que durante el pre-test los adolescentes presentaron un déficit de conocimiento acerca de los métodos anticonceptivos. Durante las sesiones educativas se les expusieron temas similares a los del presente estudio sobre anatomía y

fisiología, anticoncepción en la adolescencia, entre otros. Durante el pre-test, el 21.3% de los adolescentes poseía un conocimiento sobre qué son los métodos anticonceptivos, mientras que después de la intervención este porcentaje se logró elevar a un 95%. A diferencia del presente estudio, antes de la intervención educativa el 98.7% contestó de manera acertada qué son los métodos anticonceptivos, lográndose elevar el conocimiento después de la intervención a un 100%. Concluyendo en que ambas intervenciones lograron mejorar el nivel de conocimiento de los adolescentes acerca de los métodos anticonceptivos.

Analizando los resultados acerca del conocimiento de los métodos anticonceptivos, se observa que en general los adolescentes responden de una manera positiva ante las intervenciones educativas que se les presentan, dado que este tipo de información es algo nuevo e interesante para ellos.

Conclusión

La etapa de la adolescencia es una etapa de aprendizaje, principalmente a base de experiencias, en la que los jóvenes establecen su personalidad de una manera más definida y en la cual desarrollan nuevas habilidades y forma de pensamiento. Dado que los adolescentes son un grupo etario expuestos a mayores conductas de riesgo, es importante brindar una correcta educación y orientación respecto a los nuevos conocimientos que ellos necesitan aprender, en este caso el uso y conocimiento adecuado de los métodos anticonceptivos.

Antes de la intervención educativa, el nivel de conocimientos en los adolescentes respecto a los métodos anticonceptivos fue bajo, por lo que estaban expuestos en mayor grado a; mantener un comportamiento riesgoso y a un embarazo no planificado durante el inicio de una vida sexual activa. Se puede observar que hubo un déficit notorio respecto al uso correcto y conocimiento de los métodos anticonceptivos. Sin embargo, posterior a la implementación de las sesiones educativas, y de aplicar la prueba post test, se observó una notable mejoría acerca del conocimiento sobre los métodos anticonceptivos. En el post-test casi la mayoría de los adolescentes tuvo un nivel de conocimiento adecuado, y una mínima parte tuvo un nivel de conocimiento inadecuado. Esto indica que los adolescentes respondieron de una manera favorable a la intervención educativa, ya que esta fue estructurada con actividades grupales para que el aprendizaje fuera significativo.

Es necesario seguir capacitando a los adolescentes sobre estos temas para evitar embarazos no deseados así como enfermedades de transmisión sexual y que sean responsables en el uso de los métodos anticonceptivos.

Referencias

- [1] García E, Menéndez E, Fernández P, Cuesta M. Sexualidad, anticoncepción y conducta Sexual de riesgo en adolescentes. *International Journal of Psychological Research*. [en línea]. 2012. [citado 5 de febrero 2019], 5(1): 79-87. Recuperado a partir de: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=299023539010>
- [2] Barrera C, Pick S. Conducta Sexual Protegida en Adolescentes Mexicanos. *Revista Interamericana de Psicología/Interamerican Journal of Psychology*. [en línea]. 2006. [citado 8 de marzo 2019], (40)3: 333-340. Recuperado a partir de: https://www.researchgate.net/publication/26508419_Conducta_Sexual_Protegida_en_Adolescentes_Mexicanos
- [3] Casas J, Ceñal M. Desarrollo del adolescente. Aspectos físicos, psicológicos y sociales. Unidad de Medicina del Adolescente. Servicio de Pediatría. Hospital de Móstoles, Madrid. *Pediatr Integral*. [en línea]. 2005 [citado 18 febrero 2019]. IX(1):20-24. Recuperado a partir de: <https://www.yumpu.com/es/document/view/37541890/desarrollo-del-adolescente-aspectos-fa-sicos-psicologicos-y-sociales>
- [4] Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. Estado mundial de la infancia. [en línea]. UNICEF 2002 [citado 22 febrero 2019]. Recuperado a partir de: <https://www.unicef.org/spanish/sowc/archive/SPANISH/Estado%20Mundial%20de%20la%20Infancia%202002.pdf>
- [5] Organización Mundial de la Salud. Estrategia mundial de prevención y control de las infecciones de transmisión sexual. [en línea]. Nueva York. 2006. [citado 22 febrero 2019]. Recuperado de: https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/43773/9789243563473_spa.pdf
- [6] Ruiz R, Rodríguez L, Marugán J, Carbajosa V. Factores de Riesgo de la Precocidad Sexual en Adolescentes. *Rev. Pediatr Aten Primaria*. [en línea]. 2015 [citado 22 de marzo 2019]; 17 (66):127-136. Recuperado a partir de: <https://www.redalyc.org/pdf/3666/366641635004.pdf>
- [7] Junyent P, López S. Cómo motivar a los adolescentes para el uso correcto de los métodos anticonceptivos. *Medicina psicosomática y psiquiatría de enlace revista Iberoamericana de psicosomática*. [en línea]. 2016 [citado 2 de abril 2019]; N° 119 Recuperado a partir de: http://www.psiquiatriapsicologiadexeus.com/IMAGES_12/cuadernos-no-119.pdf
- [8] Sánchez M, Dávila R, Ponce E. Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de un centro de salud. *Aten Fam*. [en línea]. 2015 [citado 22 de abril 2019];22(2):35-38 Recuperado a partir de: <https://www.elsevier.es/es-revista-atencion-familiar-223-articulo-conocimiento-uso-metodos-anticonceptivos-adolescentes-S140588711630044X>
- [9] Hernández Z, Bravo E, López P, Águila N, Cepero L. Efectividad del programa psicoeducativo de educación sexual y salud reproductiva. *Revista Cubana de Enfermería*. [en línea]. 2015 [citado 29 de abril 2019]; 31(1):3-18 Recuperado a partir de: <http://scielo.sld.cu/pdf/enf/v31n1/enf02115.pdf>
- [10] Rubio M, Rubio F, Vega Hoyos (dir). Intervención psicoeducativa para favorecer conocimientos sobre sexualidad en estudiantes de tercero de secundaria. [tesis en línea]. [México]: Universidad Pedagógica Nacional 2006 [citado 29 de abril 2019]. Recuperado a partir de: <http://200.23.113.51/pdf/23328.pdf>

- [11] Alpizar J, Rodríguez P, Cañete R. Intervención educativa sobre educación sexual en adolescentes de una escuela secundaria básica. Rev. Med Electrón. [en línea].2014 [citado 6 de mayo 2019];36(5). Recuperado en:
http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1684-18242014000500005
- [12] Gil A, Rodríguez Y, Rivero M. Intervención educativa sobre anticoncepción y adolescencia. Camagüey. Cuba. [en línea]. 2012 [citado 15 de mayo 2019]; 36(1) Recuperado en:
http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-02552012000100006