

Conocimientos, Percepciones y Actitudes sobre Salud Sexual y Reproductiva, Anticoncepción y Enfermedades de Transmisión Sexual en Adolescentes

Emilio Jesús Vázquez Rodas¹, Brian Isaac Vázquez Amaya¹, Fray Martínez Reyes², Patricio Barzallo Cabrera²

¹*Estudiante Facultad de Medicina de la Universidad del Azuay*

²*Profesor Titular Facultad de Medicina de la Universidad del Azuay*

Correspondencia: Emilio Jesús Vázquez

Correo electrónico:

emilio_jebus@es.uazuay.edu.ec

Dirección: Serrano Abad y Obispo

Machado, Cuenca-Ecuador

Código postal: EC010105

ORCID ID: <https://orcid.org/0000-0002-7809-5578>

Teléfono: (593) 998944844

Fecha de recepción: 20-03-2023

Fecha de aprobación: 16-06-2023

Fecha de publicación: 30-06-2023

Membrete Bibliográfico

Emilio Vázquez R, Brian Vázquez A, Fray Martínez R, Patricio Barzallo C.

Conocimientos, Percepciones y Actitudes sobre Salud Sexual y Reproductiva, Anticoncepción y Enfermedades de Transmisión Sexual en Adolescentes de 15 a 19 Años en Cuenca – Ecuador. Rev Ateneo, vol 25 (1) pág. 73-92.

Artículo acceso abierto.

RESUMEN

La salud sexual y reproductiva juega un rol importante en la alta tasa de embarazos adolescentes a nivel mundial, nacional y local. Sin embargo, no existen datos actualizados en la Ciudad de Cuenca. Se desarrolló una investigación cuasi-experimental interpretativa con método etnográfico y muestreo aleatorio. El objetivo del estudio fue determinar los conocimientos, actitudes y la percepciones sobre la salud sexual y reproductiva, anticoncepción y enfermedades de transmisión sexual en adolescentes de 15 a 19 años de las Unidades Educativas La Asunción, Pio XII, Fray Vicente Solano y Benigno Malo de la Ciudad de Cuenca (n=1226). La mayoría de los adolescentes refirieron conocer que es la sexualidad y los temas que abarca, sin

embargo, se detectó un nivel alto de desconocimiento acerca de las enfermedades de transmisión sexual. Por otro lado, la mayoría de los jóvenes reportan un alto conocimiento sobre el uso de anticonceptivos y consideraron que las adolescentes se siguen embarazando por la falta de información. En los adolescentes que iniciaron su vida sexual activa (n=342) el método anticonceptivo más utilizado fue el preservativo (67%), seguido del uso de doble método anticonceptivo (16%) y ningún método con un 5%. Se concluyó que la salud sexual y reproductiva, la anticoncepción y las enfermedades de transmisión sexual influyen en el desarrollo biopsicosocial de los adolescentes y en la prevalencia del embarazo adolescente. Por lo cual, se recomendó implementar programas educativos para prevenir el embarazo en adolescentes y disminuir el riesgo de contagiarse por enfermedades de transmisión sexual.

Palabras Clave: Adolescentes, conocimiento, enfermedades de transmisión sexual, percepción, salud sexual y reproductiva.

ABSTRACT

Sexual and reproductive health play an important role in the high rate of teenage pregnancies worldwide, nationally, and locally. However, there is no updated data on this topic in Cuenca City. A quasi-experimental interpretive research method was developed using an ethnographic method and random sampling. The objective of the study was to determine the knowledge, attitudes, and perceptions about sexual and reproductive health, contraception, and sexually transmitted diseases among adolescents aged 15 to 19 years from La Asunción, Pio XII, Fray Vicente Solano, and Benigno Malo High Schools in Cuenca City (n=1226). The majority of the adolescents reported knowing what sexuality is and the topics it covers, however, a high level of ignorance about sexually transmitted diseases was detected. On the other hand, most of the young people reported a high level of knowledge about the use of contraceptives and considered that teenage girls continue to get pregnant due to a lack of information. Among the adolescents who initiated their sexual activity (n=342), the most commonly used contraceptive method was condoms (67%), followed by the use of double contraceptive methods (16%), and no method with 5%. It was concluded that sexual and reproductive health, contraception, and sexually transmitted diseases influence the biopsychosocial development of adolescents and the prevalence of teenage pregnancy. Therefore, it was

recommended to implement educational programs to prevent teenage pregnancy and reduce the risk of contracting sexually transmitted diseases.

Key Words: Adolescents, knowledge, sexually transmitted diseases, perception, sexual and reproductive health.

INTRODUCCIÓN

El embarazo adolescente se define como aquel que ocurre entre los 10 y los 19 años, siendo este el inicio de la edad fértil y el final de la adolescencia según la Organización Mundial de la Salud (OMS).¹ El número de embarazos no deseados en adolescentes es alarmante a nivel mundial y desafortunadamente, los índices son aún mayores en la regiones con mayor desigualdad como la Latinoamericana y en los países en vías de desarrollo como el Ecuador.^{1,2,3} Además, el embarazo en este grupo etario afectaría su proyecto de vida, ya que implicaría un desarrollo psicosocial inapropiado y la postergación/interrupción de su educación.² Sin embargo, no existen estadísticas actualizadas sobre la situación de la salud sexual y reproductiva (SSR) en los adolescentes de la Ciudad de Cuenca. Por lo tanto, una oportuna identificación de los conocimientos, percepciones y actitudes sobre la SSR, anticoncepción y enfermedades de transmisión sexual (ETS) por parte de los adolescentes permitirá que los organismos encargados desarrollen las políticas adecuadas para enfrentar el embarazo adolescente.

La tasa de fecundidad en adolescentes varía de acuerdo con la región y a la realidad de cada país y ciudad. En el contexto global, la pandemia por el COVID-19 condujo a un limitado acceso a los servicios de salud, al desabastecimiento de anticonceptivos y se priorizó la investigación sobre esta patología y se relegó a segundo plano a la SSR.² En América Latina, la tasa de embarazo adolescente es la segunda más alta del mundo y el Ecuador es el tercer país con el índice más alto de acuerdo con el Centro de Estadísticas para América y el Caribe.^{2,3} Investigaciones previas han mostrado que estas tasas podrían asociarse a un conocimiento deficiente sobre anticoncepción, ETS y SSR.³ Por lo tanto, desarrollar estrategias que permitan indagar sobre las actitudes, conocimientos y percepciones de estos temas en el ámbito local es imperante. La primera que se propone es la investigación.

El rol de la investigación es trascendental para exponer la realidad local y generar estrategias de acuerdo con las necesidades identificadas. Dentro de este eje,

establecer el conocimiento, percepciones y actitudes que poseen los adolescentes respecto a la SSR permite que los organismos responsables coordinen estrategias y políticas públicas adaptadas a su realidad.⁴ Por ejemplo, las instituciones educativas y de salud pueden desarrollar programas de educación sexual dirigida a los adolescentes que les brinden las herramientas necesarias para la toma de decisiones autónomas y responsables. Y así, incidir efectivamente en su desarrollo biológico, psicológico y social.⁴ De tal manera, para una adecuada madurez biopsicosocial y autocomprensión de los adolescentes, se debería esclarecer la problemática mediante las estadísticas.

Las estadísticas permiten una aproximación general a la situación que están viviendo los adolescentes en el Ecuador. Cada día 5 niñas de 14 años y 136 adolescentes de 15 a 19 años se convierten en madres.⁵ En el año 2010 se registraron 122.301 madres adolescentes.⁶ De acuerdo con Morocho, el 34% de embarazos en adolescentes ocurren entre los 16 y 17 años, el 26% entre los 17 y 18 años, y el 22% entre los 18 y 19 años.⁷ Respecto al inicio de vida sexual activa, la Encuesta Nacional de Salud, Salud Reproductiva y Nutrición - 2012, indica que esta se ha iniciado en el 39.2% de adolescentes entre 15 y 19 años.⁸ La tendencia de la fecundidad, comparando con reportes de años anteriores, tiende a la baja en todos los grupos etarios excepto, en grupo de 15 a 19 años donde la fecundidad es mayor en el último reporte.⁹ De tal forma, este grupo etario merece especial atención y se debe convertir en la población diana tanto para la investigación como para la aplicación de los programas educativos.

Las investigaciones han sido escasas respecto a los conocimientos, percepciones y actitudes sobre la SSR, anticoncepción y ETS en los adolescentes de Cuenca. Los estudios previos se han limitado a analizar la tasa de embarazo adolescente, inicio de vida sexual activa (IVSA) y el uso de métodos anticonceptivos en la provincia del Azuay.^{5, 10} Así, un estudio realizado en Cuenca en hace 10 años reportó que de 2478 adolescentes, 39 cursaban un embarazo al momento de la investigación, mientras que 88 ya habían tenido un embarazo previo.⁵ Según estos autores, el IVSA fue mayor a los 15 años de edad (30.2%) y el 40.58% de los adolescentes reportó no haber usado métodos anticonceptivos.¹⁰ En otro estudio efectuado en Quito, los autores concluyeron que los adolescentes tienen el conocimiento y la percepción de que los métodos anticonceptivos pueden prevenir un embarazo no deseado.⁴ Por lo tanto, una investigación actualizada desarrollada en los colegios de Cuenca sería necesaria para prevenir el embarazo adolescente.

La prevención del embarazo en adolescentes según Tamayo, se orienta a generar un cambio en el proceder de los jóvenes y su entorno.¹¹ Esto se debe a que a nivel familiar y comunitario, el embarazo precoz implica un factor importante de morbilidad materna e infantil de acuerdo a Cornejo.¹² Además, el embarazo a edades tempranas impacta directamente en las condiciones de vida y el proyecto de vida de los adolescentes.¹³ De tal manera, si se busca cambiar las conductas de los adolescentes se debería empezar por conocer su realidad, la de sus familias y comunidades, para lo cual es necesario definir el enfoque de la SSR.

El enfoque de la SSR en adolescentes parte de dos factores, los derechos y la oferta, según Rojas, Mendez y Montero.¹⁴ Por ejemplo, los derechos a la sexualidad y a la autonomía permiten que los adolescentes expresen con libertad su sexualidad, gobiernen su cuerpo y adopten comportamientos acorde a sus creencias y, sobretodo, se responsabilicen por sus decisiones. Respecto a la oferta, Sommer and Mmari proponen que las políticas erróneas interfieren con la adquisición de las destrezas necesarias para enfrentar los riesgos sexuales y reproductivos como las ETS.¹⁵ Además, contribuirían a la problemática la educación de mala calidad, la investigación deficiente y la casi nula promoción de la salud.¹⁶ ¹⁷ Por lo tanto, exponer los derechos y las deficiencias permitiría desarrollar mejores programas de SSR con el fin de que modifiquen tabúes y conductas de riesgo a tiempo, así como conocer los principales factores de riesgo para las ETS.

Los principales factores de riesgo para contraer ETS durante la adolescencia son las conductas sexuales de riesgo y la falta de información.¹⁸ A diferencia de otras enfermedades, las ETS son prevenibles si se modifica el comportamiento humano.^{19,20} Por lo cual, la falta de información a edades tempranas resulta preocupante, ya que es en la adolescencia cuando se forma el comportamiento sexual que regirá el resto de su vida.¹⁹ Medios como la educación precoz servirán para concientizar sobre el riesgo al que están expuestos si no se toman las medidas preventivas adecuadas.^{19,21} Por lo tanto, identificar qué información está siendo deficiente permitirá educarles y ofrecer las herramientas necesarias para que filtren la información, tomen medidas preventivas y reconozcan los estilos de vida peligrosos y sus repercusiones.

Ante el interés actual de cubrir las necesidades de conocimiento en los adolescentes dentro del ámbito de educación sexual, conjuntamente con la prevención del embarazo en adolescentes y la promoción de servicios en salud sexual y reproductiva. El presente estudio tiene como finalidad identificar los

conocimientos, actitudes y percepción en los estudiantes de 15 a 19 años de la ciudad de Cuenca acerca de la salud sexual y reproductiva, anticoncepción y enfermedades de transmisión sexual, además de establecer una referencia para la implementación de programas educativos orientados a la salud sexual y reproductiva.

MATERIALES Y MÉTODOS

Es una investigación cuasi-experimental bajo el paradigma interpretativo que según Krause, se construye a partir de la recolección de datos cualitativos en una muestra seleccionada para el análisis de datos con el referencial empírico.^{22,23} Se utilizó un método etnográfico, muestreo aleatorio y como instrumento un cuestionario.²⁴ El diseño fue tipo descriptivo transversal y se desarrolló los días 2, 3 y 4 de Marzo en la Ciudad de Cuenca. A los participantes se les explicó los objetivos del estudio y las temáticas a tratar. Además, se recalcó la naturaleza investigativa, el carácter anónimo y confidencial de la encuesta. Por lo cual se les solicitó contestar con absoluta sinceridad sin temor a equivocarse ya que no hay preguntas correctas o erróneas.

El tipo de muestreo utilizado fue el probabilístico complejo polietápico por conglomerados. En la primera fase se desarrolló un muestreo de conglomerados estratificado de acuerdo al tipo de institución (pública/privada) a través de un muestreo aleatorio simple. En la segunda fase, se realizó un nuevo muestreo de conglomerados donde la unidad de muestreo secundario fue la sección (matutina/vespertina) que fueron elegidos mediante muestreo aleatorio sistemático. Al final se escogieron cuatro centros educativos, dos públicos y dos privados, y todos de la sección matutina. El número mínimo de alumnos necesarios fue calculado en 270 ($p=0.5$, $q=0.5$, $\alpha=0.05$; nivel de confianza=95%, población: 74 653, 10% de no respuestas).⁴

Antes de llenar las encuestas se solicitó que entreguen los consentimientos informados previamente firmados por sus representantes legales y se pidió que los profesores abandonen el aula para que no influyan en sus respuestas. Se realizaron 1226 encuestas en instituciones públicas y privadas de la zona rural y urbana de Cuenca. La población se comprendió de $n=640$ (52.%) mujeres, $n=567$ (46.2%) hombres y $n=17$ (1.4%) que se autoidentifican como "Otro" género, por edades respondieron a la encuesta 366 de 15 años (29.9 %), 347 de 16 años (30.5 %), 382 de 17 años (31.2 %), 81 de 18 años (6.6 %) y 23 de 19 años (1.9 %).

Para establecer los conocimientos, actitudes y percepciones se utilizó una encuesta estructurada, avalada y previamente autorizada por sus autores. Se modificaron dos preguntas que hacían referencia a España y Europa y se cambió por Ecuador y Latinoamérica, respectivamente. Se preguntó acerca de datos sociodemográficos, en la primera sección; conocimientos de sexualidad, segunda sección; vida sexual, tercera sección; acceso a la educación sexual y los recursos educativos, cuarta sección; percepción de salud sexual reproductiva, quinta sección; programas educativos acceso a servicios vinculados a la salud reproductiva, sexta sección; y conocimiento de VIH/ETS, séptima sección.

Las encuestas fueron autocomplimentadas por los participantes y se realizaron durante las horas de clases con una duración de 30 minutos y fueron recogidas por los autores. Con el fin de evitar el sesgo de información se administró los cuestionarios el mismo día por colegio y a la misma hora por nivel. En cambio, para evitar el sesgo de selección se respetó la selección aleatoria y se entregó los formularios a todos los alumnos con el consentimiento informado firmado por ellos si eran mayores de edad o por sus representantes si eran menores de edad.

Tomando en consideración la Declaración de Helsinki el presente estudio siguió las normas éticas básicas antes, durante y después de la realización de la investigación. Así, luego de explicar detalladamente los objetivos del estudio se solicitó autorización por parte de las autoridades de la institución educativa. A los participantes se les aplicó el consentimiento y asentimiento informado, a pesar de ser clasificada como una investigación sin riesgo. Las encuestas son anónimas y los datos generados se manejan solo por los autores y únicamente con fines investigativos de tal manera que se garantiza la confidencialidad de los participantes.

RESULTADOS

Se encontraron diversos resultados en los adolescentes encuestados (N=1226) pertenecientes a las Unidades Educativas: La Asunción, Pio XII, Benigno Malo y Fray Vicente Solano. Los hallazgos encontrados en los estudiantes de 15 a 19 años fueron analizados desde diferentes perspectivas como la institución a la que pertenecen, su edad, género y curso. A continuación, se presentan los resultados que se obtuvieron a partir de la encuesta realizada.

En todas las instituciones educativas que fueron parte esta investigación, se encontró un alto conocimiento de que es la sexualidad y de que se trata (Fig 1. a y b). Dentro de los temas que abarca la sexualidad como las ETS, el embarazo en adolescentes, aborto, VIH-SIDA y métodos anticonceptivos, aproximadamente el 45% los adolescentes en cada unidad educativa consideraron que tres o más de estos temas se incluyen en sexualidad (Fig 1. b) . Es decir, se da una tendencia a considerar que todas estas temáticas comprenden la sexualidad humana. En cuanto al conocimiento de anticoncepción y de las enfermedades de transmisión sexual (ETS) los hallazgos se estudiaron de acuerdo con la edad de los participantes.

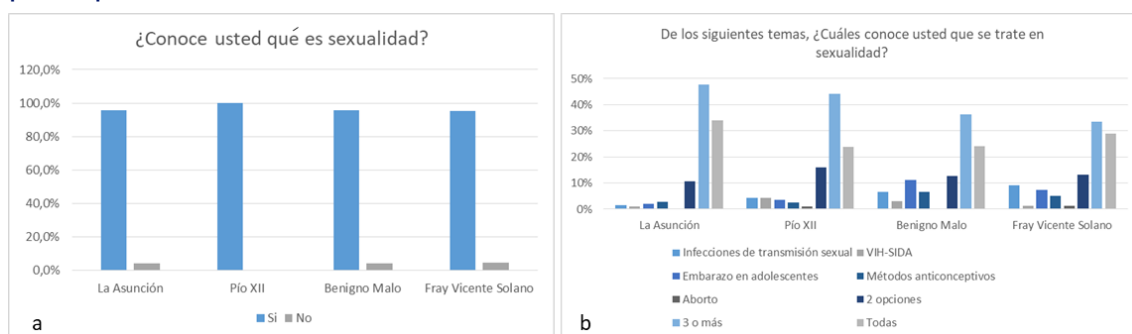


Figura 1.

De los cinco grupos etarios analizados, en cuatro de ellos (de 15 a 18 años) los participantes señalaron mayoritariamente que mediante el uso adecuado de los métodos anticonceptivos se podría prevenir el embarazo en la adolescencia (Fig 2. a). Mientras que sólo en los adolescentes de 19 años esta respuesta fue menor al 50%. Respecto al conocimiento de sobre el uso de métodos anticonceptivos, la respuesta fue que si tienen conocimiento en más del 80% en todos los grupos etarios (Fig 2. b). El nivel más alto de conocimiento fue en los adolescentes de 18 años mientras que el nivel más bajo fue en los de 15. Lamentablemente, respecto al nivel de conocimiento sobre las ETS, el desconocimiento primó en todos los adolescentes estudiados (Fig 2. c). Posteriormente, se evaluó la SSR según como se auto identificaron en el género.

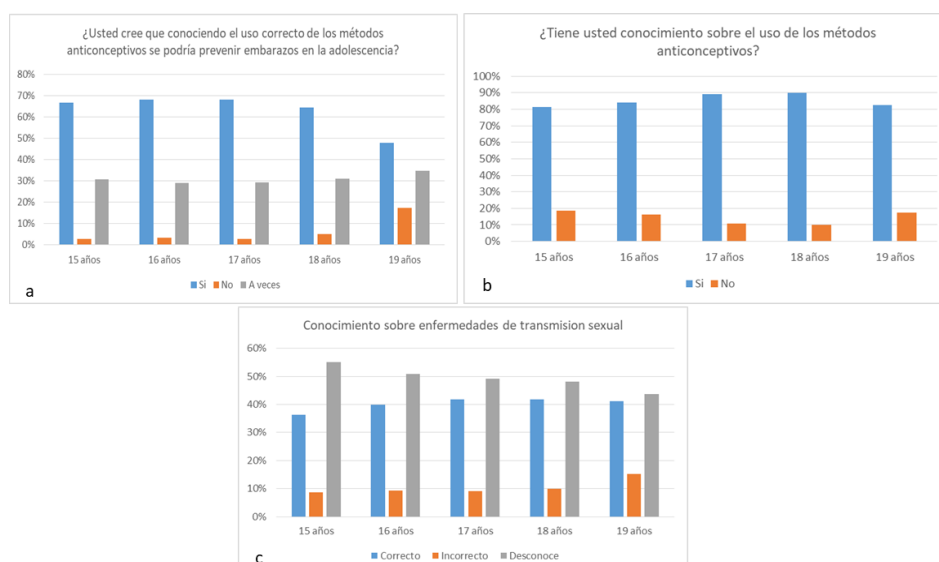


Figura 2.

Respecto a las percepciones y actitudes de los adolescentes acerca de la salud sexual y reproductiva, los hallazgos fueron analizados desde la perspectiva del género. El uso de un método anticonceptivo fue aceptado por casi siete de cada 10 hombres, en las mujeres el resultado fue un poco mayor al 60% (Fig 3. a). Por el contrario, en los adolescentes que se auto identificaron como “Otros” en su género, la aceptación fue menor al 50%. Siendo en este mismo grupo donde el porcentaje de indiferencia y rechazo fue mayor comparado con los hombres y mujeres. En cuanto a las charlas que les dan en sus instituciones educativas para la prevención del embarazo adolescente, la aceptación fue mayor al 70% en todos los grupos estudiados. Incluso, superando el 90% en las mujeres (Fig 3. b).

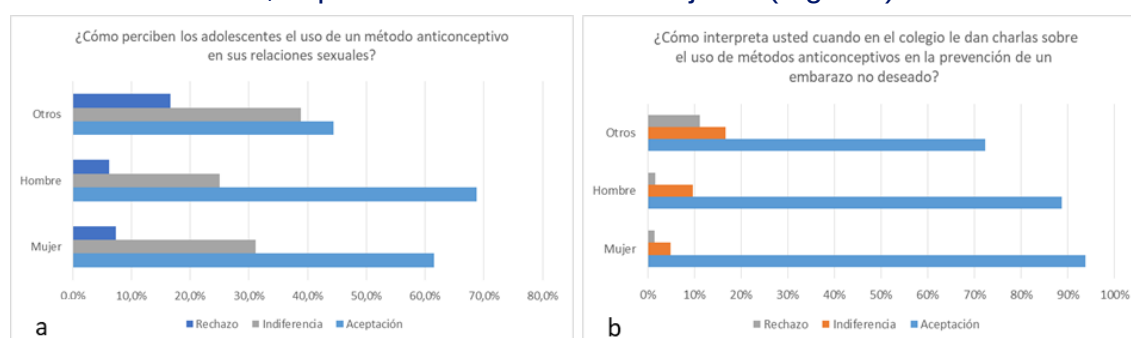


Figura 3.

Prosiguiendo con las preguntas sobre la SSR, se cuestionó sobre las consecuencias que traería el embarazo adolescente tanto para los hombres como para las mujeres. Así, más de un tercio de los participantes, sin importar el género, expresaron estar de acuerdo o muy de acuerdo que el embarazo supone un riesgo para la vida de los adolescentes (Fig 4. a). Respecto a si está bien dejar la escuela por un embarazo, las mujeres reportaron el mayor rechazo y los hombres la mayor

aceptación (Fig 4. b). El género “Otros” en cambio, fue el grupo que más de acuerdo estuvo que el embarazo precoz truncará el proyecto de vida de los adolescentes, seguido de los hombres y al último las mujeres (Fig 4. c). De igual manera, respecto a que si el embarazo no deseado es consecuencia de no tener información en sexualidad, el género “Otros” fue el que señaló más aceptación y las mujeres el mayor desacuerdo. Sorprendentemente, más del 25% de hombres y mujeres no estarían ni en acuerdo ni desacuerdo. (Fig 4. d)

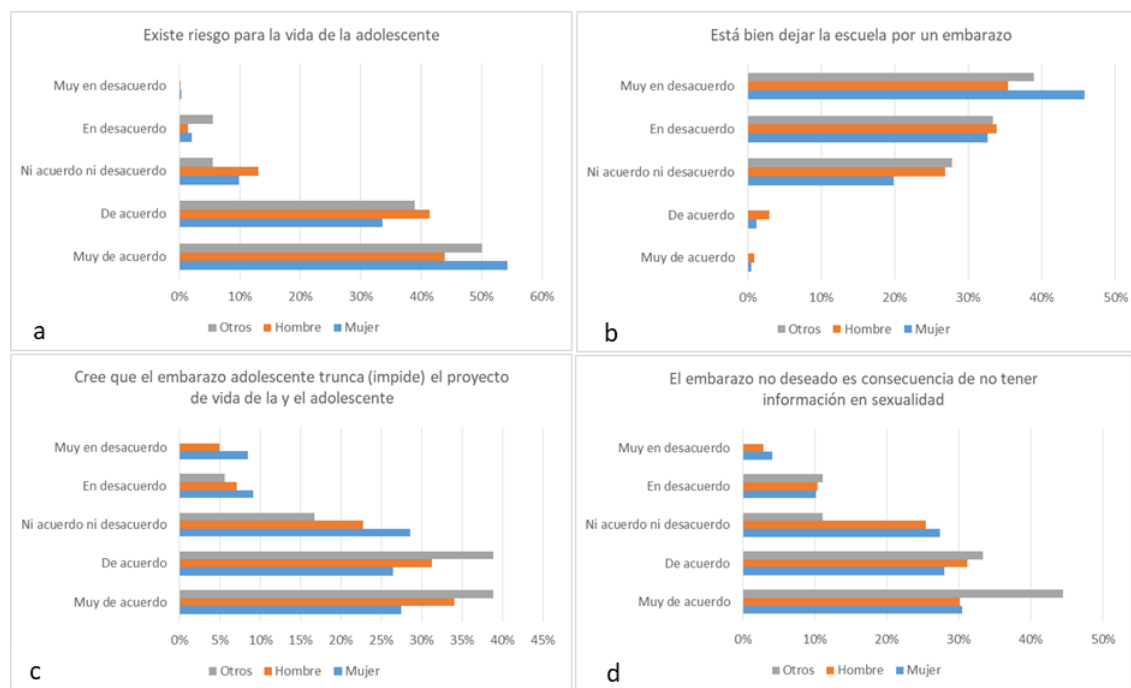


Figura 4.

Como siguiente punto se estudió la percepción acerca de los factores influyentes en el embarazo adolescente no deseado tomando como referencia el año escolar que cursaban en ese momento. Los estudiantes de los tres niveles, es decir, de primero, segundo y tercero de bachillerato, atribuyeron a la falta de información como el principal factor predisponente para un embarazo en adolescentes (Fig 5. a). Interessantemente, los adolescentes no consideran al factor económico como importante y más bien fue la opción menos seleccionada. Más del 50% de los estudiantes consideraron que los adolescentes no utilizarían un método anticonceptivo en sus relaciones sexuales por la falta de control en sus impulsos (Fig 5. b). Por lo contrario, la crítica social de haber empezado sus relaciones

sexuales antes de terminar la secundaria fue la menos importante a criterio de ellos.

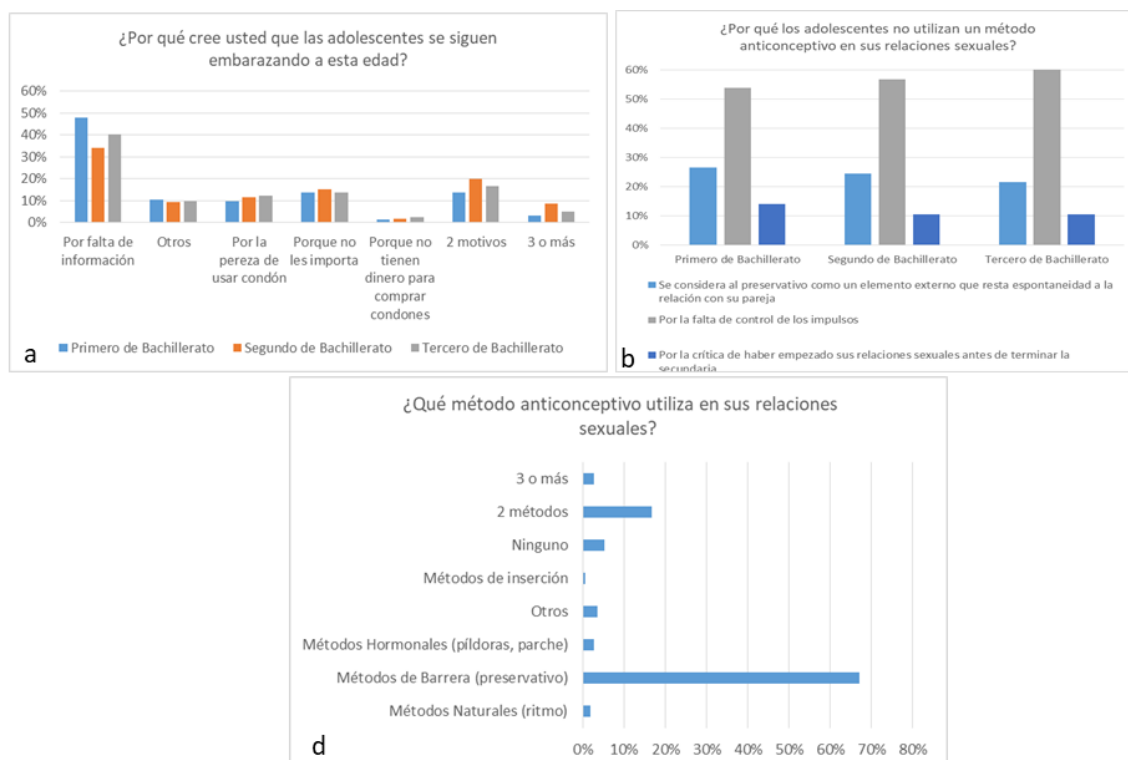


Figura 5.

Finalmente, se identificó a la población de adolescentes que habían iniciado su vida sexual activa (28%) y se les preguntó sobre el método anticonceptivo que utilizaban (Fig 5. c). En primer lugar con más del 60% se ubicó el preservativo, seguido de lejos por la combinación de dos métodos anticonceptivos (15%). Llamativamente, la no utilización de ningún método se ubicó en tercer lugar. Mientras, el resto de opciones fueron menores al 5%.

Por lo tanto, el presente estudio se enfocó en evaluar los conocimientos, actitudes y percepciones sobre los diferentes componentes de la SSR desde distintas perspectivas. Para lo cual resultó esencial estudiar a la muestra de acuerdo con el curso, género, edad e institución educativa. Por último, se cuantificó el número de jóvenes con vida sexual activa y los métodos anticonceptivos que utilizan. Para así, poder entender la realidad de los adolescentes y sus puntos de vista.

DISCUSIÓN

Investigaciones previas se enfocaron en el embarazo precoz y sus factores asociados.^{10, 4} Por ejemplo, en la prevalencia del embarazo, y el nivel de conocimiento y percepciones de los adolescentes en Cuenca y Quito, respectivamente.^{10, 4} Adicionalmente, el último se realizó en una sola unidad educativa.⁴ Por lo tanto, aunque estos estudios se aproximan a la realidad de la

población evaluada, presentaron limitaciones. En la primera, no investigaron sobre el conocimiento de los adolescentes acerca de las enfermedades de transmisión sexual, mientras en la segunda, la población estudiada fue pequeña y muy específica. Por lo cual, en esta investigación se evaluaron tanto los conocimientos como actitudes y percepciones en salud sexual y reproductiva, enfermedades de transmisión sexual y métodos anticonceptivos en los adolescentes de 15 a 19 años de cuatro unidades educativas de la zona urbana de la ciudad de Cuenca, Ecuador.

Los resultados evidencian un mayoritario desconocimiento acerca de las ETS en todas los grupos etarios estudiados. Estudios realizados en Cuba, Colombia y Venezuela, concuerdan con estos hallazgos, los investigadores señalaron que el nivel de conocimiento de las ETS fue insuficiente, bajo y escaso, respectivamente.^{25, 26 y 27} Adicionalmente, sólo cuatro de cada 10 adolescentes acertaron correctamente las preguntas sobre ETS, resultados que son contrarios a los hallazgos reportados en un estudio realizado en la ciudad de Esmeraldas.²⁸ En esta investigación se demostró un nivel de conocimiento aceptable en la mayoría de los participantes. De tal manera, los resultados indicarían que el desconocimiento en América Latina en la población adolescente es similar y según nuestros resultados no dependieran del grupo etario al que pertenece la población estudiada. Respecto al alto conocimiento sobre sexualidad se plantean algunas explicaciones.

Considerando que casi la totalidad de los adolescentes conocen que es la sexualidad. Se podría explicar por la amplia gama de opciones a la que tienen acceso los adolescentes para informarse como nos refiere Gómez y colaboradores.²⁹ De acuerdo a los hallazgos de la presente investigación, la mayoría de las participantes sin importar a la institución educativa a la que pertenecen consideraron que la sexualidad engloba: las infecciones de transmisión sexual como VIH-SIDA, el embarazo en adolescentes, aborto y métodos anticonceptivos. Estos resultados son contrarios a los reportados por Silva-Fhona y colaboradores donde describieron que solo cerca del 17% tenía conocimiento sobre sexualidad.³⁰ De igual manera, el desconocimiento predominó en un estudio realizado en Ambato.³¹ Por consiguiente, aunque la autopercepción de conocimientos podría deberse a una sobreestimación, cuando se consultó sobre los temas específicos la mayoría los identificó de forma adecuada.

Respecto a las consecuencias del embarazo durante la adolescencia, cerca de la totalidad de los estudiantes indican que están de acuerdo o muy de acuerdo que el

embarazo supone un riesgo para la vida de un adolescente. De acuerdo a Bendezú y colaboradores el embarazo a una edad precoz predispone a un elevado riesgo de complicaciones obstétricas como morbilidad materno-infantil, hemorragia postparto, endometritis y sepsis.³² Por lo tanto, la percepción que los adolescentes tienen está correctamente orientada. Aunque, los hallazgos muestran que los jóvenes están completamente en desacuerdo con dejar el colegio a causa de un embarazo, estudios previos han expresado que el embarazo adolescente se relaciona fuertemente con la deserción escolar y con menos oportunidades laborales.³³ No obstante, los participantes mayoritariamente aceptan que el embarazo adolescente impediría su proyecto de vida. Consiguientemente, la percepción sobre las consecuencias del embarazo adolescente es adecuada ya que este impactaría en su desarrollo biopsicosocial.

En cuanto a la interrogante de si los adolescentes conocen sobre el uso de métodos anticonceptivos, se encontró un alto nivel de conocimientos. Esto resulta relevante ya que se han reportado resultados controversiales. En un estudio realizado en Latacunga, el uso de métodos anticonceptivos fue proporcional al conocimiento de anticoncepción, incluso desde su primera relación sexual.³¹ Por otro lado, Beltrán informó que mientras alrededor del 90% de adolescentes conoce sobre anticoncepción, solo el 10% de los participantes los utilizan.³⁴ Además, de acuerdo a los hallazgos del presente estudio, los adolescentes estiman que el embarazo adolescente se podría prevenir con el conocimiento del correcto uso de métodos anticonceptivos. Los resultados concuerdan con lo expresado por Gutiérrez, quien considera que la educación sobre el correcto uso de métodos anticonceptivos es la forma más efectiva para disminuir el riesgo inherente de un embarazo en la adolescencia.³⁵ Por lo tanto, fortalecer los conocimientos desde edades tempranas resulta imperante para transformar estos conocimientos en acciones.

La relación entre conocimiento y aceptación del uso de métodos anticonceptivos es controversial. Por ejemplo, Mora postuló que se debería más a la falta de concientización que al mismo conocimiento sobre el uso de métodos anticonceptivos y el riesgo de ETS y embarazo.³⁶ Por lo tanto, la aceptación de uso sería el primer paso para la concientización y uso posterior. En el presente estudio, cerca de la mitad de los adolescentes aceptan el uso de métodos anticonceptivos en sus relaciones sexuales. No obstante, los que se autoidentifican como “Otro” en el género son los que más indiferencia y rechazo expresaron. Acorde con el estudio realizado por Mendoza, Hernández y Román en la población LGBTI, las mujeres bisexuales y lesbianas presentan un menor uso de preservativo en sus relaciones

sexuales en comparación con hombres gay y bisexuales.³⁷ Por lo tanto, considerar a estos adolescentes que se autoidentifican como “Otros” resultaría crucial para elegir las mejores estrategias educativas y de concientización.

Por el contrario, estudios previos sí han demostrado que existe una relación entre el embarazo adolescente y la falta de información en SSR. Según Quintero y colaboradores las estrategias que busquen la prevención del embarazo adolescente mediante la educación podrían contribuir a la reducción del embarazo en este grupo etario.³⁸ Por el contrario, solo cerca del 50% de los estudiantes de primero de bachillerato perciben que la deficiente información está relacionada con la mayor probabilidad de embarazo en la adolescencia. Además, los adolescentes perciben que no utilizan los métodos anticonceptivos ya que estos restan espontaneidad e incluso gran parte de los adolescentes refieren no utilizarlos por la falta de control de sus impulsos. En concordancia con lo expuesto por Figuereo y colaboradores, los adolescentes no se estarían protegiendo ya que las relaciones no son planificadas sino más bien esporádicas, sumado al desconocimiento sobre anticoncepción.³⁹

El presente estudio reporta que alrededor de uno de cada cuatro adolescentes han iniciado su vida sexual activa y, de estos, el método anticonceptivo que más utilizan es el preservativo. García y colaboradores también reportaron que el condón fue el más usado entre sus participantes.³¹ Sin embargo, en ese estudio el método del ritmo fue el segundo más utilizado. Mientras, en la presente investigación esta fue la combinación de 2 métodos anticonceptivos. Relegando al método del ritmo al penúltimo lugar. Esto implica un mayor grado de prevención de un embarazo adolescente de acuerdo con Mendoza, que recomienda combinar el preservativo con los métodos hormonales.⁴⁰ De tal manera, al ser el preservativo el más utilizado entre la población adolescente, se debería garantizar su acceso y brindar la información adecuada sobre su uso, además de dar a conocer las ventajas de usar doble método de anticoncepción.

CONCLUSIONES

Con esta investigación se puede concluir que la salud sexual y reproductiva tiene un importante rol en la vida de los y las adolescentes. El conocimiento en enfermedades de transmisión sexual sumado al uso adecuado de los métodos anticonceptivos, se transforman en los principales ejes para la prevención del embarazo en adolescentes y promoción de la salud sexual. La persistencia de un

elevado índice de desconocimiento en ETS en los adolescentes de 15 a 19 años evoca a la generación de procesos para la implementación de programas educativos en donde se aborde estos temas. El estudio estuvo limitado a identificar el nivel de conocimiento, actitudes y percepciones de los adolescentes de forma descriptiva sin grupo control y experimental. De tal manera, se recomienda desarrollar programas educativos, atención médica y promoción de la SSR y compararlo con la población que no tiene conocimiento sobre estos temas.

Contribución del autor.

Vásquez E: Concepción y diseño del autor. Recolección de datos, revisión bibliográfica, escritura y análisis del artículo con lectura y aprobación de la versión final.

Información del autor (s)

Emilio Jesús Vázquez Estudiante de la Facultad de Medicina de la Universidad del Azuay. Cuenca-Ecuador.

Martínez Reyes Fray, Patricio Barzallo Cabrera: Profesores titulares de la Facultad de Medicina Universidad del Azuay. Cuenca-Ecuador

Disponibilidad de datos

Los datos fueron recolectados de revistas y bibliotecas virtuales y está a disposición.

Declaración de intereses

Los autores no reportan conflicto de intereses.

Autorización de publicación

Los autores autorizan su publicación en la revista Ateneo. El autor enviará firmado un formulario que será entregado por el Editor.

Consentimiento informado

El autor (s) deberán enviar al Editor, el consentimiento informado firmado por el paciente o sus representantes, previo a su publicación, en caso de investigación en seres humanos. En este caso no es necesario ya que los padres y estudiantes dieron su consentimiento.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Menéndez Guerrero GE, Navas Cabrera I, Hidalgo Rodríguez Y, Espert Castellanos J. El embarazo y sus complicaciones en la madre adolescente. Rev cuba obstet ginecol [Internet]. 2012 [citado el 12 de junio de 2022];38(3):333–42. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0138-600X2012000300006
2. Organización Panamericana de la Salud, Organización Mundial de la Salud. El Embarazo en la Adolescencia en América Latina y el Caribe [Internet]. 2020 [citado el 24 de febrero de 2022]. Disponible en: https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/53134/OPSFPLHL200019_spa.pdf?sequence=1&isAllowed=y
3. Muentes FMD, Blanco DML, Intriago HAM. La Prevención del Embarazo en Adolescentes de la Educación General Básica en el Ecuador. REF CALE [Internet]. 2018 [citado el 24 de febrero de 2022];6(2):211–36. Disponible en: <http://refcale.uleam.edu.ec/index.php/refcale/article/view/2714>

4. Terán G, Marisol A. Nivel de conocimiento y percepción de los y las adolescentes de 14 a 18 años sobre el uso de métodos anticonceptivos frente a la prevención del embarazo no deseado en la Institución Educativa Ludoteca de Septiembre a Diciembre del 2014. 2015 [citado el 12 de junio de 2022]; Disponible en: <http://www.dspace.uce.edu.ec/handle/25000/4734>
5. El Gobierno del Encuentro fortalece políticas para prevenir embarazos en niñas y adolescentes – Ministerio de Salud Pública [Internet]. Gob.ec. [citado el 12 de junio de 2022]. Disponible en: <https://www.salud.gob.ec/gobierno-del-encuentro-fortalece-politicas-para-prevenir-embarazos-en-ninas-y-adolescentes/>
6. Instituto Nacional de Estadística y Censos. Ecuador registra 122.301 madres adolescentes según Censo 2010 [Internet]. Instituto Nacional de Estadística y Censos. [citado el 12 de junio de 2022]. Disponible en: <https://www.ecuadorencifras.gob.ec/ecuador-registra-122-301-madres-adolescentes-segun-censo-2010/>
7. Morocho. M. Pintado P. "Embarazo precoz y sus impactos en el rendimiento escolar y entorno familiar de las adolescentes de los colegios Santa Mariana de Jesús, Ciudad de Cuenca y Manuel j. Calle" Universidad de Cuenca Facultad de Filosofía letras y ciencias de la educación, Escuela de psicología educativa, Cuenca- Ecuador 2008.
8. Freire WB, Ramírez-Luzuriaga MJ., Belmont P., Mendieta MJ., Silva Jaramillo MK, Romero N., et al. Encuesta Nacional de Salud y Nutrición de la población ecuatoriana de cero a 59 años. ENSANUTECU 2012. Ministerio. Vol. I. Quito, Ecuador; 2014.
9. Molina BC, Vergara M, Ops N, Tambini G, Nacional R, Bucheli AL, et al. Política Intersectorial De Prevención Del Embarazo En Niñas Y Adolescentes [Internet]. Gob.ec. [citado el 12 de junio de 2022]. Disponible en: <https://www.salud.gob.ec/wp-content/uploads/2018/07/POL%C3%8DTICA-INTERSECTORIAL-DE-PREVENCI%C3%93N-DEL-EMBARAZO-EN-NI%C3%91AS-Y-ADOLESCENTES-para-registro-oficial.pdf>
10. Diego J, Parra A, Beatríz Y, Rodríguez B, Andrade Lopez AC, Jaime DR, et al. Prevalencia de embarazo precoz y factores asociados en las adolescentes de los colegios urbanos de la ciudad de Cuenca [Internet]. Universidad de Cuenca. Facultad de Ciencias Médicas. 2013 [citado el 12 de junio de 2022]. Disponible en: <https://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/4084/1/MED178.pdf>

11. Noboa Flores E, Cornejo Castro M. Barreras en anticoncepción y prevención del embarazo en adolescentes. Revisión Bibliográfica [Internet]. Repositorio Digital. 2022 [citado el 15 de junio de 2022]. Disponible en: <https://repositorio.upse.edu.ec/bitstream/46000/7608/1/UPSE-MPS-2022-0004.pdf>
12. Cornejo A. Programa para la prevención de embarazo de adolescentes de 12 a 17 años [Internet]. [Psicología]: Universidad Politecnica Salesiana; 2021 [citado el 15 de junio de 2022]. Disponible en: <https://dspace.ups.edu.ec/handle/123456789/20644>
13. Molina S, Luna K. Estrategias aplicadas para la prevención de embarazos en adolescentes: revisión integradora de literatura [Internet]. Biblioteca digital Universidad de Córdoba. 2022 [citado el 15 de junio de 2022]. Disponible en: <https://repositorio.unicordoba.edu.co/handle/ucordoba/5199>
14. Rojas Betancur, M, Méndez Villamizar, R, Montero Torre, L Salud sexual y reproductiva en adolescentes: la fragilidad de la autonomía. [Internet]. Universidad de Caldas; 2016 [citado: 2022, junio]
15. Perdomo Cáceres, Belkis, Sanabria Ramos, Giselda, Rodríguez Cabrera, Aida, Contreras Palú, Maria Elena, Estrategia educativa sobre promoción en salud sexual y reproductiva para adolescentes y jóvenes universitarios. Revista Cubana de Salud Pública [Internet]. 2013;39(1):161-174. Recuperado de: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=21425613009>
16. Sommer, M. and Mmari, K., 2015. Addressing Structural and Environmental Factors for Adolescent Sexual and Reproductive Health in Low- and Middle-Income Countries. American Journal of Public Health, 105(10), pp.1973-1981.
17. Pérez-García, I., Pérez-Campos, E. and Plá, E., 2005. Métodos de anticoncepción en adolescentes. Píldora de emergencia. Aspectos ético-legales. Revista Pediatría de Atención Primaria, VII(1), pp.81-87.
18. González M, Blanco M, Ramos G, Martínez L, Rodríguez Y, Jordán M. Educación en infecciones de transmisión sexual desde la adolescencia temprana: necesidad incuestionable. Rev.Med.Electrón. [Internet]. 2018 Jun [citado 2022 Jun 15] ; 40(3): 768-783. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1684-18242018000300018&lng=es.
19. Cardona A, Grajales I, Actitudes de los adolescentes escolarizados frente a la salud sexual y reproductiva. Medellín (Colombia). Investigación y Educación en

Enfermería [Internet]. 2012;30(1):77-85. Recuperado de:
<https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=105224287007>

20. Alvarado Thimeos, J. (2016) Educación sexual preventiva en adolescentes, Contextos: Estudios de Humanidades y Ciencias Sociales, (29), pp. 25-42. Disponible en: <http://revistas.umce.cl/index.php/contextos/article/view/299> (Accedido: 15junio2022).

21. Castro AI, Rizo MY, Reyes PY, et al. Intervención educativa sobre infecciones de transmisión sexual en adolescentes de la secundaria Fructuoso Rodríguez . Revista Habanera de Ciencias Médicas. 2012;11(2).

22. Metodología: Krause M. La investigación cualitativa: un campo de posibilidades y desafíos. Revista de Temas de Educación [Internet]. 1995 [citado el 8 de julio de 2022];7. Disponible en: https://www.researchgate.net/publication/215561167_La_investigacion_cualitativa_Un_campo_de_posibilidades_y_desafios

23. Hernández S. El proceso de investigación y los enfoques cuantitativo y cualitativo: hacia un modelo integral [Internet]. Uba.ar. 2003 [citado el 9 de julio de 2022]. Disponible en: <http://metodos-comunicacion.sociales.uba.ar/wp-content/uploads/sites/219/2014/04/Hernandez-Sampieri-Cap-1.pdf>

24. Martínez Miguélez M, El. Martínez . El Método Etnográfico de Investigación [Internet]. Edu.co. 2005 [citado el 9 de julio de 2022]. Disponible en: https://www.uis.edu.co/webUIS/es/investigacionExtension/comiteEtica/normatividad/documentos/normatividadInvestigacionenSeresHumanos/13_Investigacionetnografica.pdf

25. Capote Rodríguez Alexei, Martín Alexander Ciria, García Milian Ana Julia, Pérez Piñero Julia Silvia. Necesidades educativas sobre infecciones de transmisión sexual en adolescentes de La Habana Vieja, Cuba. Rev Cubana Salud Pública [Internet]. 2017 Jun [citado 2022 Jul 03] ; 43(2): 166-179. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-34662017000200004&lng=es.

26. Castaño Castrillón José Jaime, Castro Carolina, García Greisy Viviana, García María Katherine, Morales Laura, Rivera Beatriz et al . Conocimientos sobre sexualidad y prácticas sexuales en adolescentes de 8 a 11 grado en una institución educativa de la ciudad de Manizales (Colombia), 2013. Salud, Barranquilla [Internet]. 2014 Dec [cited 2022 July 03] ; 30(3): 392-404. Available from:

http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0120-55522014000300013&lng=en.

27. Corona Lisboa José, Ortega Alcalá Jorge. Comportamiento sexual y conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual en estudiantes venezolanos de un liceo del municipio de Miranda. MEDISAN [Internet]. 2013 Ene [citado 2022 Jul 03] ; 17(1): 78-85. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-30192013000100011&lng=es.

28. Mercado MLM, Mercado EMM. Conocimientos y prácticas para prevención y detección de las infecciones de transmisión sexual en adolescentes. Revista Cuatrimestral "Conecta Libertad". 2020;4:50–9. [Conocimientos y prácticas para prevención y detección de las infecciones de transmisión sexual en adolescentes | Revista Científica "Conecta Libertad" ISSN 2661-6904 \(itslibertad.edu.ec\)](#)

29. Gómez Suárez Rogelio Tomás, Díaz Álvarez Mabel, Sainz Rivero Ermo Reinier, Gómez Ibarra Katuska, Machado Rodríguez Rafael. Acciones educativas sobre aspectos de la sexualidad dirigidas a adolescentes. Rev Cubana Salud Pública [Internet]. 2015 Mar [citado 2022 Jul 03] ; 41(1). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-34662015000100006&lng=es.

30. Silva-Fhon J., Andrade-Iraola K., Palacios-Vallejos E., Rojas-Huayta V., Mendonça-Júnior J.. Nivel de conocimientos y comportamientos de riesgo relacionados con infecciones de transmisión sexual entre adolescentes mujeres. Enferm. univ [revista en la Internet]. 2014 Dic [citado 2022 Jul 04] ; 11(4): 139-144. Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-70632014000400004&lng=es.

31. Macías CAG. Conocimientos sobre sexualidad y su influencia en el embarazo en adolescentes. Enfermería Investiga, Investigación, Vinculación, Docencia y Gestión [Internet]. 2017 [citado el 4 de julio de 2022];2(2):54-5 8. Disponible en: <https://revistas.uta.edu.ec/erevista/index.php/enfi/article/view/454/732>

32. Bendezú Guido, Espinoza Daisy, Bendezú-Quispe Guido, Torres-Román Junior Smith, Huamán-Gutiérrez Roberto M. Características y riesgos de gestantes adolescentes. Rev. peru. ginecol. obstet. [Internet]. 2016 Ene [citado 2022 Jul 03] ; 62(1): 13-18. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2304-51322016000100002&lng=es.

33. Ramos EH, Chacha KAG, Ochoa CE. El embarazo de adolescentes y sus consecuencias sociales. UNIANDES EPISTEME [Internet]. 2018 [citado el 4 de julio de 2022];5(0):1314–29. Disponible en: <http://45.238.216.13/ojs/index.php/EPISTEME/article/view/1565/800>
34. BELTRÁN, 1. BELTRÁN, L. Fundación Escuela de Gerencia Social. "Embarazo en Adolescentes", Caracas 2006, pág. 1, citado 2011-08-11, Disponible en: <http://prosalud.org.ve/public/documents/20100804101280942170.pdf>.
35. Izurieta BNG. Los adolescentes y la educación en el uso de métodos anticonceptivos. Higia de la Salud [Internet]. 2021 [citado el 4 de julio de 2022];5(2). Disponible en: <https://revistas.itsup.edu.ec/index.php/Higia/article/view/577/1019>
36. Della Mora M. Uso de anticonceptivos en relacion con la informacion sexual en una muestra de adolescentes embarazadas. Psicología y Salud [Internet]. 2005 [citado el 4 de julio de 2022]; Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/291/29115105.pdf>
37. Mendoza JC, Hernández LO. Factores asociados con el uso inconsistente de condón en hombres que tienen sexo con hombres de Ciudad Juárez. Revista salud pública .2009 octubre;11(5). Disponible en: http://webcache.googleusercontent.com/search?q=cache:WKs4p7kjAqIJ:www.scielo.org.co/scielo.php%3Fscript%3Dsci_arttext%26pid%3DS0124-00642009000500003+&cd=15&hl=es&ct=clnk&gl=pe
38. Estrategia de intervención educativa para prevenir el embarazo en la adolescencia. Rev. Ciencias Medicas. ene-feb. 2012; 16 (1): 132-145
39. Alfonso Figueroa Lianet, Figueroa Pérez Loanys, García Breto Lázara, Soto Carballo Dania. Abordaje teórico en el estudio de las conductas sexuales de riesgo en la adolescencia. Rev Ciencias Médicas [Internet]. 2019 Dic [citado 2022 Jul 08]; 23(6): 954-968. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1561-31942019000600954&lng=es. Epub 01-Dic-2019.
40. Peláez Mendoza Jorge. El uso de métodos anticonceptivos en la adolescencia. Rev Cubana Obstet Ginecol [Internet]. 2016 Mar [citado 2022 Jul 08]; 42(1). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0138-600X2016000100011&lng=es.