

Nivel de conocimientos sobre el uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de la región selva de Chiapas

Level of knowledge about the use of contraceptive methods in adolescents from the jungle region of Chiapas.

Deysi Yeshua López Lara¹, Briseida Susana Vázquez Cruz², Leslie Aidé Martínez García³ y Delmar López Santiz⁴

¹ Universidad para el Bienestar Benito Juárez García, sede Ocosingo, Chiapas, México, yeshualara19@gmail.com

² Universidad para el Bienestar Benito Juárez García, sede Ocosingo, Chiapas, México, Susibrimor26@gmail.com

³ Universidad para el Bienestar Benito Juárez García, sede Ocosingo, Chiapas, México, lesliemtzgarcia@gmail.com

⁴ Universidad para el Bienestar Benito Juárez García, sede Ocosingo, Chiapas, México, lopez.aes201@gmail.com

Fecha de recepción del manuscrito: 15/01/2023

Fecha de aceptación del manuscrito: 12/02/2023

Fecha de publicación: 30/03/2023

Resumen—Es de suma importancia la información sobre los métodos anticonceptivos, todo esto debe ser mucho antes que los adolescentes comiencen su vida sexual activa. Esta investigación es de tipo cuantitativa y transversal, donde se encuestaron a 49 adolescentes en edades de 12 a 19 años de edad, de ambos sexos, de la considerada zona selva de Chiapas, se recalca que el 65.3 % no es activa sexualmente, mientras que el 34.7 % si lo es. Se ha empleado un formulario que incluyó datos educativos, culturales, religiosos y personales. Lo que se pretende es conocer el nivel de conocimiento que cada uno de ellos posee, sobre la anticoncepción. El nivel de conocimiento de los adolescentes ha tenido avances durante los últimos años, uno de los métodos anticonceptivos más utilizados (MA) es el método de barrera, condón masculino 22.9 % en MA de mayor uso, 4.2 % en anticonceptivos hormonales y el coito interrumpido, cabe recalcar que la mayoría nunca ha tenido relaciones sexuales 59.2 % , y el 28.6 % sabe que nunca debe tener relaciones coitales o anales sin protección, sin embargo, y una pequeña población del 4.1 % siempre mantiene relaciones sexuales sin protección. Por tanto, se necesita ofrecer más información de MA certera y eficaz en el nivel básico escolar.

Palabras clave—Métodos anticonceptivos, adolescentes, planificación familiar, sexualidad)

Abstract—Information on contraceptive methods is extremely important, all this should be long before adolescents begin their active sexual life. This research is of a quantitative and cross-sectional type, where 49 adolescents between the ages of 12 and 19, of both sexes, from the considered jungle area of Chiapas were surveyed, it is emphasized that 65.3 % are not sexually active, while 34.7 % if it is. A form has been used that included educational, cultural, religious and personal data. What is intended is to know the level of knowledge that each one of them has about contraception. The level of knowledge of adolescents has progressed in recent years, one of the most used contraceptive methods (MA) is the barrier method, male condom 22.9 % in MA most used, 4.2 % in hormonal contraceptives and coitus interruptus, it should be noted that the majority have never had sexual relations 59.2 %, and 28.6 % know that they should never have unprotected coital or anal relations, however, and a small population of 4.1 % always have unprotected sexual relations. Therefore, it is necessary to offer more accurate and effective MA information at the basic school level.

Keywords—Contraceptive methods, teenagers, family planning, sexuality

INTRODUCCIÓN

El nivel de conocimientos en base a la información de uso correcto de los métodos anticonceptivos en la región selva de Chiapas, es un tema de suma importancia, debido a que cerca de 11 300 mujeres adolescentes ya eran madres de al menos un hijo en el año 2020 en el estado de Chiapas, siendo este un guarismo alarmante, por lo que la falta de información adecuada de los anticonceptivos ha conllevado a tantos embarazos adolescentes en esta

región, uno de los factores implicados es este asunto es el analfabetismo, tan solo en mujeres del territorio de Ocosingo la tasa es del 63.6 % de la población analfabeta. No olvidando que la decadente información sobre los anticonceptivos también suscita a los contagios de las infecciones de transmisión sexual.

Los embarazos no planeados y las enfermedades de transmisión sexual son notables problemas en la sociedad adolescente, siendo este un sector muy endeble en la población, en el cual se debe prevenir tales situaciones. El

comienzo temprano de su vida sexual activa, la información escasa, el nivel de economía baja, aunado a eso ser hija de una madre adolescente acarrea a repetir este mismo patrón de desinformación, ya que desconocen acerca de su sexualidad y las responsabilidades; tan solo en Ocosingo aproximadamente 550 mujeres son madres adolescentes. (INEGI, 2020)

Esta problemática se ha arrastrado desde tiempos atrás, desde la industrialización de los métodos anticonceptivos; y a raíz de la curiosidad de muchos adolescentes por experimentar y los ámbitos culturales como las barreras culturales que se interponen por estos temas, se va generando un bajo nivel de conocimiento que se presenta con mucha notoriedad en esta región.

El problema que se presenta es por un conocimiento deficiente o poco factible en el mal uso de los métodos anticonceptivos, un aspecto que se limita son las creencias culturales y también en la falta de información publicada y asesorada por parte de profesionales de salud hacia las personas incluso un tema enmarcado como “tabús” para los padres en perorar con sus hijos contenidos relacionados con la sexualidad y reproducción humana.

Lo cual puede afectar con un gran riesgo y en un gran porcentaje, a la población sin conocimientos sobre la manera más eficiente de usar los métodos anticonceptivos tal como el contagio de alguna enfermedad de transmisión sexual, embarazo a temprana edad, siendo ellas el grupo más vulnerable; terminando, con el aumento de la morbi-mortalidad materna-perinatal, por ser el factor edad una de las más importantes en el embarazo.

En función del problema suscitado se puede proporcionar ayuda generando conocimiento con información correcta para los adolescentes con capacitaciones de los temas relacionados al uso del métodos anticonceptivos y su implicación de prevenciones a enfermedades de tránsito sexual, así también haciendo entrega de trípticos informativos con los diferentes métodos anticonceptivos, tanto ventajas como desventajas, y los posibles efectos adversos de cada uno, finalizando con proporcionar atención personalizada solventando las disyuntivas en cuestión.

Esta investigación busca contribuir en la educación para el uso correcto de métodos anticonceptivos en los (a) adolescentes que se encuentran en la región selva de Ocosingo, Chiapas. Nos hemos percatado que son incultos al hablar del tema, en su mayoría. Debido a que sus creencias y culturas que hacen limitantes para la mejoría de la situación. Es decepcionante el saber que existen elevadas cifras de embarazos adolescentes no planeados y altos contagios de enfermedades de transmisión sexual; dichas cifras señalan que existen aproximadamente cerca de 11 300 mujeres adolescentes entre 12 y 15 años, que ya son madres de al menos un hijo, según(INEGI, 2020).

No obstante, haciendo un tabú de las enfermedades de transmisión sexual que perjudican la vida de ellas mismas, haciendo caso omiso ya que su cultura no ve más allá de su círculo y hacen verse que son analfabetas, referentes a los métodos anticonceptivos, la cual los lleva a incurrir a un embarazo no planeado, otro punto influyente es la escasa economía de las familias, ya que por las carencias los jóvenes adolescentes buscan una salida, que no es viable pero es la que toman y conlleva a que suscite la cuestión.

Así mismo buscamos obtener una respuesta positiva de los (a) adolescentes ante esta situación, y que en los futuros tiempos se logre reducir el número de recurrencias de embarazos no planeados y enfermedades de transmisión sexual, de igual manera se busca emplear también de forma concisa información u orientación sobre las consecuencias que conlleva a acontecer por la omisión del tema; que como efecto eviten truncar sus estudios.

A lo anterior, esperamos obtener que dicha investigación nos orille a la reducción de cifras de dicho problema, ayudando a los adolescentes a una buena y libre elección de métodos anticonceptivos, sin que tengan timidez a ellos. Además, de que nosotros como investigadores de la salud logremos obtener la atención y confianza de los adolescentes y nos ayuden adquirir la recolección de datos para para la investigación realizada.

También no solo fomentar únicamente a las adolescentes, si no que por su cuenta sean inculcados por sus padres, en las escuelas consigan una mejor educación y sean capaces de dominar la situación. Posteriormente, dar un buen aporte a la ciencia.

DESARROLLO

Los métodos anticonceptivos se definen como sustancias, objetos o procedimientos que evitan que la mujer quede embarazada y existe una gran variedad para cada mujer, tomando en cuenta que cada una tiene una reacción a su cuerpo; además permiten tener el control de la natalidad, ayudando a las parejas a decidir si desean o no tener hijos hasta el momento en que estén preparadas para ello.(SSA, 2018)

Históricamente los métodos anticonceptivos eran algo inusuales, ya que aún con los escasos estudios, implementaban medidas para evitar un embarazo. Por ejemplo, el médico romano Sorano por de Éfeso (padre de la ginecología) recomendó a las mujeres durante el siglo II d.C. colocarse en cuclillas y estornudar posteriormente de una relación sexual para evitar la concepción. En el caso de las más fértiles, les decía que no terminarían embarazadas si saltaban siete veces lo más superior posible. Dicho método por obvias razones no tenía una efectividad, lo que para las mujeres era una casualidad el no concebir un hijo. (Clavero, 2018)

Un acontecimiento importante para México fue el que abarcó el año 1951, ya que, hubo un gran descubrimiento sobre la herbolaria mexicana y las píldoras anticonceptivas(Notimex, 2014) De acuerdo con el profesor Felipe León Olivares, de la Facultad de Química de la Universidad Nacional Autónoma de México (UNAM), el hecho de que tan anhelada "síntesis" se lograra primero en México, tampoco fue una casualidad, pues el país vivía entonces una especie de época dorada de la Química. El suceso pasó en medio de la segunda guerra mundial y fue desarrollada por un laboratorio fundado en México, Syntex junto con un estadounidense llamado Russell E. Marker, el descubridor de la técnica para extraer la materia prima. Él buscaba una forma de originar progesterona. Una composición de tipo hormonal base para muchos medicamentos a partir de plantas, pues en ese tiempo se hacía con testículos y ovarios de animales, algo laborioso y costoso. (MEXICO, 2018)

En México existe una gran tradición herbolaria que abarca plantas que se utilizan como abortivos, para cambiar los ciclos menstruales o simplemente para disminuir las molestias de la menstruación, esto fue lo que atrajo a Marker al país. El cual tuvo éxito, logró producir varios kilos de progesterona a partir de una planta llamada *çabeza de negro*", en un elemental laboratorio de Veracruz. Retornó a su país en busca de patrocinio para producirla industrialmente, tenía un gran negocio en sus manos, "nadie en esa época había producido tal cantidad de progesterona", afirma León. El rendimiento fue bueno, lo que los llevó a triunfar.

Este es solo un acontecimiento de muchos en los avances de los métodos anticonceptivos, históricamente hablando, y que revolucionaron el control poblacional en gran parte del mundo por las necesidades de atención al gran crecimiento que se generaba en esas épocas y para evitar de igual forma la propagación de enfermedades venéreas que cobraba miles de vidas, como el caso de la sífilis previo al avance de los antibióticos.

Los métodos anticonceptivos se clasifican en cuatro tipos con sus respectivas subdivisiones:

- **Hormonales:** Orales, Inyectables, Implante Subdérmico y Parches.
- **Naturales:** Ritmo o Calendario, Temperatura basal, Moco cervical y Coito interrumpido.
- **De Barrera:** Condón (masculino y femenino), Espermicidas y Dispositivo Intrauterino (DIU).
- **Definitivos:** Vasectomía (tradicional y sin bisturí) y OTB (Oclusión Tubárica Bilateral) o Salpingoclasia.

Los métodos más reconocidos funcionalmente por las mujeres en el país es el condón masculino (89.5%), el DIU en (87.2%), el coito interrumpido en (80.7%), el implante anticonceptivo en un (86.8%) y también la píldora del día siguiente o anticoncepción de emergencia (78.4 por ciento). En México de cada 10 sólo 7 (69.2%) de mujeres en edad fértil han usado alguna vez cualquier método anticonceptivo. De todos los métodos anticonceptivos distribuidos en México, el parche anticonceptivo es el menos conocido y accesible para la población femenina. De cada 10 solo 2 (20.9%) mujeres saben cómo es que funciona correctamente este método. En mujeres de 15 a 49 años de edad hablantes de lenguas indígenas el conocimiento sobre los métodos son los siguientes: La operación femenina, ligadura de trompas u OTB (Oclusión Tubarica Bilateral): 86.7% del total y 73.7% de las mujeres hablantes de lenguas indígenas la conocen, en Vasectomía el 82.6% y 57.3% , en Métodos hormonales el 98.5% y 93.5%; incluye pastillas o píldora, inyectables, implantes subdérmicos, parches corporales, píldora de emergencia, dispositivo intrauterino con hormonas y anillo vaginal. o Métodos no hormonales: 98.6% y 90.8%, respectivamente; incluye DIU de cobre, condón masculino, condón femenino, espermicidas y diafragma. En métodos tradicionales: 64.1% y 32.4%, respectivamente; incluye el ritmo, calendario, Billings o abstinencia periódica, retiro o coito interrumpido y método de amonoreo de la lactancia (MELA).

Vivir la etapa de la adolescencia es experimentar cambios a un ritmo acelerado. Esta fase, ocurre entre los 10 y 19

años, es una de las etapas de transición más importantes en la vida de las personas. Si bien la adolescencia se considera un periodo de crecimiento excepcional y gran potencial, también constituye una etapa en la cual puede existir una exposición a conductas de riesgo, entre ellas las relacionadas con la salud sexual y reproductiva. Según datos de la Encuesta Nacional de Salud y Nutrición (ENSANUT) más reciente (2018-19), entre las y los adolescentes mexicanos de 12 a 19 años de edad, 24.4% de los hombres y 18.0% de las mujeres ya iniciaron su vida sexual. (INSP, 2020)

El 1.4% de las mujeres de 15 a 49 años no conocen ningún tipo de método anticonceptivo. En la misma situación se encuentran el 9.6% de las mujeres hablantes de lenguas indígenas y 2.7% de las habitantes de localidades con menos de 15 mil habitantes

El embarazo adolescente se presenta como resultado de la falta o acceso limitado a una educación integral desde los primeros años de vida que pueda permitir tomar decisiones asertivas que favorezcan el bienestar; una cultura del no respeto a los derechos humanos, la auto-determinación; violencias y abusos sexuales de los cuales un alto número de niñas, niños y adolescentes son víctimas y, por último, el poco o casi nulo uso de anticonceptivos entre las y los adolescentes.

En los métodos anticonceptivos con nivel inferior de conocimiento entre las mujeres adolescentes (15 a 19 años) son los tradicionales (52.5%), la OTB (68.0%) y la vasectomía (65.3%), tanto en los hormonales como en los no hormonales el conocimiento se encuentra en alrededor del 99%.

Las mujeres hablantes de lengua indígena presentan una menor prevalencia de uso de métodos anticonceptivos; un menor acceso a los servicios de salud estas mujeres no usaron métodos anticonceptivos en la primera relación sexual debido al desconocimiento de dónde obtener y cómo usarlos.

La fecundidad está más fuertemente asociada con el declive de la descendencia en las mujeres indígenas que en el total de mujeres en un contexto urbano. a causa de procesos como: el aumento del nivel educativo y la participación económica femenina, la cultura son factores y barreras a la aceptación y uso de los métodos anticonceptivos. Siendo así un riesgo a las mujeres jóvenes en una condición de mayor vulnerabilidad.

Planificación familiar.

El uso de anticonceptivos previene en las mujeres los riesgos para la salud relacionados con el embarazo, como en la prevención de infecciones de transmisión sexual sobre todo en las adolescentes, los cuales pueden generar consecuencias graves en la salud en general. Se puede mencionar que las infecciones de transmisión sexual que mas se presentan son la sífilis, gonorrea, clamidia, herpes y en casos excepcionales el contagio del virus de inmunodeficiencia humana.

Según su grado de eficacia utilizándolos de forma habitual, los métodos se clasifican en: muy eficaces (entre 0 y 0,9 embarazos por cada 100 mujeres); eficaces (entre 1 y 9 embarazos por cada 100 mujeres); moderadamente eficaces (entre 10 y 19 embarazos por cada 100 mujeres) y menos eficaces (20 o más embarazos por cada 100 mujeres) estos según

datos de la (OMS, 2022)

Estos métodos tienen diferentes mecanismos de acción y eficacia a la hora de evitar embarazos no deseados, de los cuales los métodos hormonales inhiben la maduración de óvulos que pudieran ser fecundados por la progesterina y el estradiol que contienen; en el caso de los métodos de barrera se tiene un mecanismo de retención del semen el cual no logra llegar al cuello cervical o incluso de acceso al útero para el encuentro con el ovulo.

La adolescencia.

Es la etapa que transcurren entre los 10 a 19 años de edad siendo una etapa de cambios físicos, mentales y sociales. Por ello la importancia educar a los adolescentes evitando problemas de salud enfatizando en la prevención del embarazo en la adolescencia ya que es una de las principales causas a la mortalidad materno infantil. (OPS, 2021)

Inicio de vida sexual activa.

La sexualidad es un aspecto esencial del ser humano y es un elemento de la salud reproductiva que debe ser satisfactorio, saludable y sin riesgos. (INEGI, 2019)

En México, las y los jóvenes inician su vida sexual entre los 15 y los 19 años, y el (97%) conoce al menos un método anticonceptivo; sin embargo, más de la mitad no utilizaron ninguno en su primera relación sexual. (Datos de la Secretaría de Salud) muestran que la mayor demanda insatisfecha de métodos anticonceptivos corresponde a adolescentes de 15 a 19 años; asimismo, se estima que 17.4% de los nacimientos totales corresponden a mujeres menores de 20 años, de los cuales entre 60 y 80% de ellos son no planeados.

El conocimiento sobre los métodos anticonceptivos es la capacidad de entendimiento en la que una persona se basa para expresar una conducta relacionada a su uso, con el fin de evitar conductas de riesgo relacionados con embarazos no deseados, y la posibilidad de contraer una ITS. Según la ENDES 2019, el conocimiento de los métodos anticonceptivos permite evaluar cuán efectivos son los programas de salud reproductiva desarrollados en años anteriores, asimismo facilita la identificación de grupos con limitado acceso a servicios de planificación familiar.

A pesar de implementar programas nacionales de salud reproductiva, México es líder mundial en la tasa de embarazos en adolescentes. Lo cual resulta crucial la determinación del conocimiento en planificación familiar y en la salud reproductiva de la población, para así buscar reducir el grave problema de la morbi-mortalidad materno-infantil en el embarazo adolescente.

Está reportado que los adolescentes residentes de zonas urbanas conocen más métodos anticonceptivos y tienen mayor actividad sexual que aquellos que viven en zonas rurales. De los adolescentes que ya se habían iniciado sexualmente, el 40% lo hicieron a los 15 años y otro 49% de los 16 a los 18 años.

Por lo expuesto, las adolescentes conforman un grupo muy vulnerable que enfrenta un acceso limitado a la información, esto ha provocado un incremento de embarazos no planificados en los últimos años, dado que no acceden a una

correcta orientación sobre los métodos anticonceptivos, sobre todo cuando recurren a locales o farmacias, donde no se les proporciona información sobre la forma de usarlos. (Perez Aida, 2020)

METODOLOGÍA

Diseño, Población y Muestra

Se realiza esta investigación que es de tipo cuantitativa, con enfoque transversal, este se sujeta al propósito para la determinación del nivel de conocimientos sobre el uso de métodos anticonceptivos en adolescentes en la región selva, tomando como instrumento de medición una muestra de 49 adolescentes en un intervalo de edad que oscila entre los 12 y 19 años, con grados de estudios desde primaria, secundaria y hasta el bachillerato o medio superior, de los cuales 30 de ellas son féminas y 19 son masculinos.

Esta investigación se realizó de manera virtual por medio de 20 ítem, con el cual el objetivo fue identificar los posibles riesgos de desconocimiento sobre el uso de métodos de planificación familiar y sobre el inicio de la vida sexual activa en adolescentes de la región selva.

Se llevó a cabo en diferentes localidades como lo es Ocosingo, Oxchuc, Yajalon, Salto de Agua, Altamirano, Palenque, Socoltenango y Chilon, toda la información fue manejada estimando la confidencialidad y la privacidad de los adolescentes que formaron parte de la población muestra de esta investigación.

Es importante recalcar que la mayoría de los adolescentes pertenece a la etnia tseltal con un porcentaje del 71.4%, el otro 16.4% pertenecen a otras culturas sin identificarse como etnia, con un 6.1% concierne a la etnia lacandon, el 2% es tsotsil y el otro terminante que es el 2% pertenece a la etnia chol. Estos son de tipo de población Rurales y semi urbanas. Cabe mencionar que la mayoría de los adolescentes recurren hacia la figura materna para hablar temas sobre la sexualidad y/o planificación familiar representado con un 37.5%, el 18.8% opta por información obtenida por medio del internet y con el 10.4% recurren al personal de salud. La recolección de datos se realizó mediante un instrumento de medición diseñado y confeccionado de acuerdo a las necesidades consustanciales de esta investigación, siendo la herramienta que se situó para la recolección de información en adolescentes, fue el formulario digital de 20 ítems. Con los datos que se obtuvieron, y que son respaldados por el nivel de conocimiento disponible y actualizados de cada individuo sobre la interrogante de investigación, se realizó un ordenamiento de los resultados; distribuyéndose las preguntas en bloques de la siguiente manera:

- Bloques 1: contiene datos generales, con 5 preguntas y respuestas cerradas.
- Bloque 2 las preguntas del 6-15 son preguntas de opción múltiples y 2 preguntas de tipo de respuesta dicotómicas.
- Bloque 3.16-49 son preguntas de opción múltiple y una de respuesta tipo dicotómicas.

Se tabulan los datos mediante gráficas de pastel para su in-

interpretación y elementos discursivos denotando las características de la recopilación de información.

RESULTADOS

Al momento de aplicar el instrumento de medición los datos se obtuvieron de forma virtual, debido a que son ítem individualizados; tomando en cuenta la confidencialidad de cada pubescente. A continuación, se describe de manera descriptiva y discursiva los datos más relevantes desde la redacción más general a lo específico de dicha investigación; lo que en algunos se muestran figuras. El instrumento de medición se aplicó a 49 adolescentes de entre 12 y 19 años de edad. De esta manera se muestran las edades en los que fueron obtenidos los datos de acuerdo a los porcentajes siguientes: de 12 años se muestra un 10.2%, de 13 años un 8.2%, en la edad de 14 se obtiene un 4.1%, entre los 15 años se muestra un 16.3%, de 16 años arroja un 22.4%, en la edad de 17 años se alcanza un 18.4%, en jóvenes de 18 años se recaba un 16.3% y por último en la edad de 19 años hay un 4.09%. Los cuales el 61.2% son féminas y el 38.8% son de sexo masculino. Asimismo, es importante enfatizar que el 71.4% de los encuestados son tseltales, el 2% indica que son tsotsiles, también marca que el 6% son de etnia lacandona, el 2% domina el chol y entre otros hace marcar el 18.4%.

El mismo instrumento de medición arroja que el 6.3% de los adolescentes únicamente alcanzaron la educación básica, el 31.3% consiguieron su educación secundaria, lo que el 62.5% marca que terminaron sus estudios de nivel medio superior. El instrumento fue enviado por toda la región selva que comprende a varios municipios, mencionando los porcentajes siguientes: de Ocosingo participaron el 53.1%, del municipio de Oxchuc colaboraron el 14.3% de jóvenes, de Yajalón un 10.2%, de Chilón y Socoltenango únicamente un 2%; también un 4.1% de Salto de Agua, en la parte alta un 8.2% en Palenque y por último de Altamirano participaron un 6%.

Por otro lado, se destacan datos de ciertas creencias religiosas, las cuales el 20.8% de la población adolescente es cristiana, en su mayoría el 58.3% son católicos, sienten el 4.2% son testigos de Jehová, en la religión adventista hay un 6.3% y el 10.4% no profesan ninguna fé.

De acuerdo con los resultados obtenidos por parte de la encuesta en relación a la estructura familiar podemos mencionar que un 43% está constituida por padres divorciados/separados pasando con un porcentaje de 35.4% en una familia nuclear siguiendo con un porcentaje del 18.8% en familias mono parental, siendo así los resultados finales. Las gráficas nos muestran los siguientes datos sobre los niveles de estudios maternos en el cual podemos observar con un porcentaje del 49% en estudios básicos a su vez el porcentaje de un 26.5% en relación a estudios de bachillerato por último en estudios universitarios de un 24.5%. El nivel de estudios paternos cuenta con los siguientes resultados, con un 40.8% han tenido estudios básicos el 32.7% han cursado estudios intermedios y el 26.5% tiene estudios universitarios.

Los adolescentes que si han llevado algún tipo de información es de 75.5% acerca de temas como la sexualidad y planificación familiar, mientras un 24.5% no han recibido

información sobre estos temas.

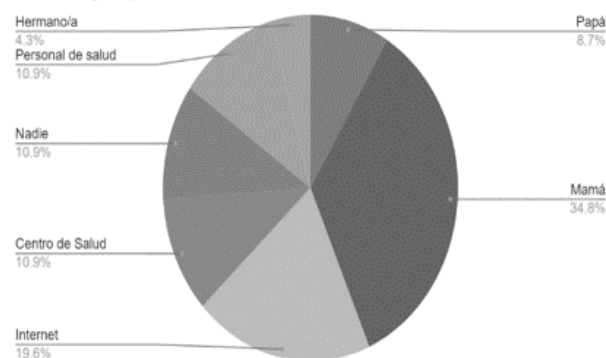


Fig. 1: Dudas sobre sexualidad y planificación familiar a quienes recurren.

Los resultados de orientaciones sexuales de acuerdo a los adolescentes son de un porcentaje del 83.7% a adolescentes heterosexuales, en un 14.3% en bisexuales y en un 2% adolescentes homosexuales.

Los adolescentes de la región selva refieren con un conocimiento más actualizado sobre el uso de los métodos anticonceptivos durante estos años ha mejorado la educación por lo que se hace notar en el instrumento de medición, se obtuvieron los siguientes resultados que el 72.9% de los adolescentes no mantienen actualmente una pareja y el 27.1% si tienen actualmente una pareja. Por consiguiente, a base de dicha información la mayoría son de escolaridad de bachillerato.

Los adolescentes en un 51% mencionan que no han tenido un mínimo tipo de contacto. El 26.5% solo han llegado al coito/penetración completa, el 16.3% solamente han llegado a besos y el 6.1% ha llegado a las caricias íntimas sin llegar a la penetración. Mostraremos los datos más relevantes en forma de figuras:

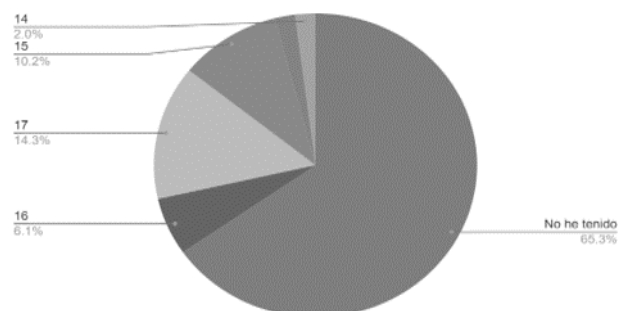


Fig. 2: Edad de la primera relación sexual.

Ahora con el porcentaje más alto que se precisó con los datos que brindaron los adolescentes de con quien mantienen su primera relación sexual es del 67.3% este se detectó ausente el tener relaciones sexuales, el otro 22.4% han mantenido relaciones sexuales con su propia pareja, el 8.2% mantienen las relaciones sexuales con desconocidos (a), en cambio solo un adolescente dando como mínimo del 2% restante a sujetado su relación sexual con una amistad. Estos resultados nos demuestran que la mayoría de los

adolescentes de la edad de 15 a los 18 años de la región selva ya tienen conocimiento y comprenden las responsabilidades sobre el uso de los métodos anticonceptivos.

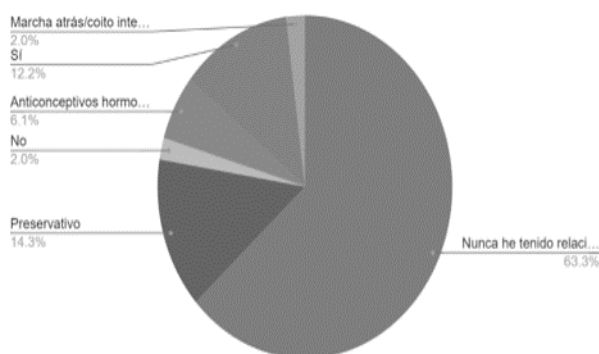


Fig. 3: Métodos que utilizan actualmente.

Nota: El 63.3 % de los adolescentes no han utilizado ningún método anticonceptivo, ya que hay un porcentaje más alto de los adolescentes sin pareja.

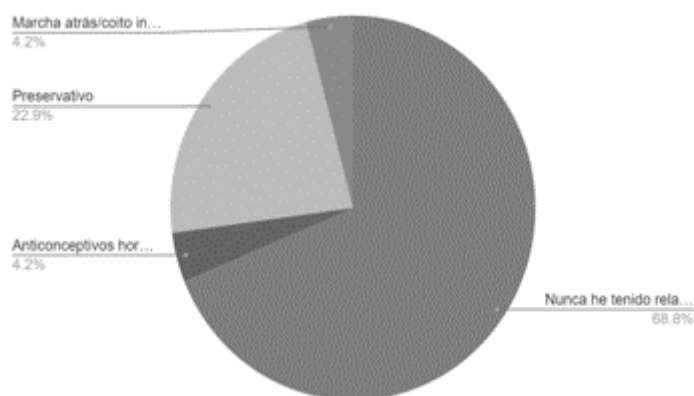


Fig. 4: Métodos que utilizan actualmente.

Nota: El 68.8 % de los adolescentes no usan métodos anticonceptivos, porque no planean tener relaciones sexuales. Se les preguntó a los jóvenes si habían tenido relaciones coitales o anales sin protección, a lo que la mayoría contestó que no había tenido relaciones sexuales con nadie, de la muestra de 49 adolescentes 29 fueron los que respondieron esto, el cual representa un 59.2 %, el 28.6 % respondió que nunca había tenido relaciones sexuales sin protección, lo que nos lleva a entender que conocen el riesgo y evitan un embarazo no planeado usando métodos anticonceptivos, el 8.2 % indica que solo algunas veces usa protección anticonceptiva y el 4.1 % siempre realiza actos sexuales sin protección.

Nota: El 28.6 % de los adolescentes nunca ha tenido relaciones sexuales sin protección. Se realizó una serie de oraciones con la opción de elegir verdadero o falso, para conocer qué tan informados están de utilizar ciertos anticonceptivos y se describe a continuación sus respuestas. Recordando que la muestra total es de 49 adolescentes. En la primera pregunta de verdadero y falso, se cuestiona que si la marcha atrás es un método anticonceptivo bastante

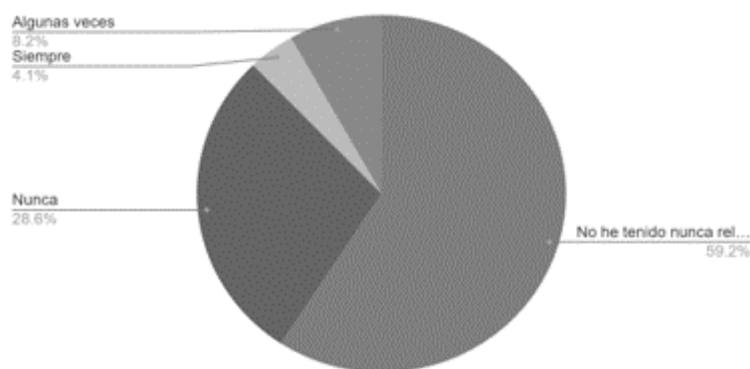


Fig. 5: Relaciones sexuales o anales sin protección.

seguro.

Revisando las respuestas de los encuestados, 33 de ellos respondieron falso a esta afirmación y 16 de ellos contestaron verdadero.

Cabe mencionar que el coito interrumpido en uno de muchos mecanismos para evitar el embarazo, aunque no tenga el 100 % de efectividad sigue siendo un método utilizado por la población que ya es activa sexualmente, aproximadamente representa un 78 % de ser efectivo, sin embargo, se corre un gran riesgo de un embarazo, o de contraer alguna infección de transmisión sexual, por lo tanto, no es un método bastante seguro.

En el siguiente enunciado se cuestiona que si se lava con cuidado podemos utilizar el preservativo varias veces, a lo que la mayoría respondió que esto es falso siendo 45 personas que comparten con esta misma información, y con muchísima razón ya que los preservativos son desechables, lo que nos indica que una vez se use lo consiguiente es que se deseche y ya no vuelva a ser utilizado, sin embargo, solo 4 personas dijeron que esto era verdadero.

Otra de las preguntas dice que, si para utilizar anticonceptivos hormonales se ha de acudir a un centro sanitario a lo que 35 personas optaron por verdadero, y 14 afirmaron que eso era falso.

También se preguntó que si tener relaciones sexuales completas durante la regla es un método seguro para evitar el embarazo y nuevamente 35 adolescentes dijeron que esto es falso, siendo 14 que afirman que esto es verdadero. Se preguntó si las pastillas anticonceptivas son eficaces si se toma antes de cada relación obteniendo como respuesta que 24 individuos dicen que esto es falso mientras que por una persona de diferencia afirma que es verdadero, (25 personas), ciertamente las pastillas anticonceptivas diarias son eficaces si se toman de forma continua y siguiendo un orden, y en todo caso 7 días antes de tener relaciones sexuales, sin embargo, tomar una de estas pastillas minutos antes del acto, no son efectivas.

Así también se cuestionó que, si tomar pastillas anticonceptivas protege frente a las ITS, respondiendo 39 de nuestra población muestra que esto es falso y solo 10 de ellos contestó verdadero.

Se preguntó si el único método anticonceptivo que protege de las ITS es el preservativo, obteniendo así que 36 adolescentes respondieron verdadero a esta afirmación, mientras que 13 más contestaron falso. Recordando que el método de barrera cumple con el 95 de efectividad si se

emplea de forma correcta.

Se cuestionó que si todas las mujeres sexualmente activas tienen que hacerse citologías anuales respondiendo así 37 adolescentes que esto es verdadero mientras que 12 de ellos afirma que es falso.

Ya por último se preguntó si las ITS son poco frecuentes en nuestra sociedad a lo que contestaron 38 que esto es falso y 11 de los adolescentes que esto es verdadero.

CONCLUSIONES

Con el paso de los años desde el último censo de datos que fue realizado por el INEGI en el año 2020 en México y Chiapas, en nuestros datos recientemente recabados actualmente en el año 2023 exclusivamente en la región selva, al pasar de los años ya existe una comprensión más modernizada sobre la salud sexual y salud reproductiva, se recalca mucho el hecho de la importancia, que los adolescentes tengan una cognición sobre los usos de métodos anticonceptivos para prevenir embarazos adolescentes e incluso embarazos no deseados o la propagación de las enfermedades de transmisión sexual en la región selva.

En los resultados fueron arrojados brevemente y con exactitud los porcentajes de aquellos adolescentes que son instruidos mediante información eficaz, completa, sobre todo una adecuada promoción a la salud, así mismo recurren hacia la figura materna representado con un 37.5% y con un valor mínimo de 10.4% recurren al personal de salud. Es necesario obtener mayor información sobre el uso adecuado de los métodos anticonceptivos en las escuelas y en la familia, antes del inicio de la vida sexual

activa. Ya que son la principal fuente de conocimiento. El 65.3% de los adolescentes pero que la mayoría cuenta con la escolaridad de nivel medio superior, aún no han iniciado la vida sexual activa y el porcentaje de 14.3% de los adolescentes de 12 años ya iniciaron su vida sexual activa. representado con un 37.5%

REFERENCIAS

- Clavero, J. (2018). Historia evolutiva de la anticoncepción). *ANALES RANM*, 5(2), 19–22.
- INEGI. (2019). Necesidades En La Población Adolescentes Indígenas. *México : Dirección General De Estudios*, 12-34.
- INEGI. (2020). Censo Nacional Poblacional 2020. *Gobierno de México*, 12-34.
- INSP, I. N. d. S. P. (2020). *Uso de métodos anticonceptivos entre adolescentes*.
- MEXICO, D. (2018). LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS A LO LARGO DE LA HISTORIA POR EL MUNDO. *DKT internacional*, 39, 36–42.
- Notimex. (2014). La pildora anticonceptiva ¿un invento mexicano? *El Financiero*, 74(3-4), 101–108.
- OMS, O. M. d. l. s. (2022). Datos oficiales.
- OPS, O. P. d. S. (2021). Adolescencia. *Organización Mundial de la Salud*, 833–849.
- Perez Aida, S. E. (2020). Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos y Salud Reproductiva en adolescentes mexicanos de medio rural. *Scielo*, 34(3), 12-34.
- SSA, s. d. S. (2018). Datos oficiales. *Gobierno de México*.