ProSciences
Revista de Producción, Ciencias e Investigación
e-ISSN: 2588-1000
https://www.journalprosciences.com

julio-septiembre 2021
Vol. 5, No. 40, PP.396-410
https://doi.org/10.29018/issn.2588-1000vol5iss40.2021pp396-410

Uso de anticonceptivos en la adolescencia: Revisión sistemática

Contraceptive use in adolescence: A systematic review

María Isabel González González[1]; Isabel Cristina Mesa-Cano[2];
Andrés Alexis Ramírez-Coronel[3]; Edison Gustavo Moyano-Brito[4]
{imesac@ucacue.edu.ec;
andres.ramirez@ucacue.edu.ec}

Fecha de recepción: 2 de agosto de 2021 ─ **Fecha de aceptación:** 26 de septiembre de 2021

Resumen: La sexualidad es un aspecto central del humano que está presente a lo largo de la vida, la adolescencia no es la excepción; sin embargo, está condicionada por diversos factores; así, el uso de anticonceptivos es un tema relevante que enfrenta el adolescente. El objetivo general es revisar en la literatura científica sobre el uso de anticonceptivos en la adolescencia. Se realizó un estudio de revisión sistemática, siguiendo recomendaciones de la declaración PRISMA, se consultó 8 bases científicas: Scopus, Springer Link, Taylor and Francis, PubMed, Lilacs, Scielo, ScienceDirect y Dialnet, divulgados durante 2011-2021, en idioma: español, inglés y portugués; utilizando palabras clave y operadores boléanos AND/OR. Resultados: Se incluyeron 25 artículos, los cuales aportaron evidencia sobre los métodos más comunes y los factores personales y socioculturales influyentes; y en base a ello se estableció cuidados de enfermería. La evidencia analizada demuestra que el preservativo es el método más usado y la edad, género, instrucción, procedencia, relaciones sexuales, relación de pareja, conocimientos previos, economía, religión, cultura, influencia de personas, efectos secundarios y miedos y características del método como factores influyentes y se estableció la promoción como cuidado primordial de enfermería.

Palabras clave ─ Anticonceptivos, adolescentes, factores influyentes, cuidados de enfermería.

Abstract: Sexuality is a central aspect of the human being that is present throughout life, and adolescence is no exception; however, it is conditioned by various factors; thus, the use of contraceptives is a relevant issue faced by adolescents. The general objective is to review the scientific literature on the use of contraceptives in adolescence. A systematic review study was

[1]Maestría en Gestión del Cuidado del Posgrados de la Universidad Católica de Cuenca, Ecuador.

[2]Maestría en Gestión del Cuidado del Posgrados de la Universidad Católica de Cuenca, Ecuador.
Carrera de Enfermería de la Universidad Católica de Cuenca, Ecuador.

[3]Maestría en Gestión del Cuidado del Posgrados de la Universidad Católica de Cuenca, Ecuador.
Carrera de Enfermería de la Universidad Católica de Cuenca, Ecuador.
Laboratorio de Psicometría, Psicología Comparada y Etología del Centro de Investigación, Innovación y Transferencia de Tecnología (CIITT) de la Universidad Católica de Cuenca, Ecuador.

[4] Carrera de Enfermería de la Universidad Católica de Cuenca, Ecuador.

Cómo citar:
González González, M. I., Mesa-Cano, I. C., Ramírez-Coronel, A. A., & Moyano-Brito, E, G. (2021). Uso de anticonceptivos en la adolescencia: Revisión sistemática. Pro Sciences: Revista De Producción, Ciencias E Investigación, 5(40), 396-410. https://doi.org/10.29018/issn.2588-1000vol5iss40.2021pp396-410

conducted, following the recommendations of the PRISMA statement, consulting 8 scientific databases: Scopus, Springer Link, Taylor and Francis, PubMed, Lilacs, Scielo, ScienceDirect and Dialnet, published during 2011-2021, in Spanish, English and Portuguese, using keywords and AND/OR operators. 25 articles were included, which provided evidence on the most common methods and the influential personal and sociocultural factors; and based on this, nursing care was established. Conclusion: The analyzed evidence shows that condoms are the most used method and age, gender, education, origin, sexual relations, couple relationship, previous knowledge, economy, religion, culture, influence of people, side effects and fears and characteristics of the method as influential factors and promotion was established as primary nursing care.

Keywords* — *Contraceptives, adolescents, influencing factors, nursing care.

Introducción

La Organización Mundial de la Salud (OMS) (1), ubica la adolescencia en la segunda década de la vida, que abarca entre los 10 y los 19 años, misma que se acompaña de intensos cambios físicos, psicológicos, emocionales y sociales (2); siendo considerada de riesgos y problemas, sobre todo en materia de sexualidad (3), donde el uso de anticonceptivos es variable según países (4,5); además, está limitado a ciertos métodos (6–8) e influenciado por diferentes factores (9–11).

En cuanto a los anticonceptivos juegan un papel importante en la planificación familiar y en la protección ante Enfermedades de Transmisión Sexual (ETS) (12,13). En provisión de anticoncepción se debe tomar en cuenta ciertos aspectos que no son del todo conocidos (11). Además, la falta de estrategias integrales y restricciones de estadísticas en acciones de promoción, prevención de consecuencias, relacionado con el uso de anticonceptivos en adolescentes son retos que aún subsisten (14,15).

En consecuencia, la conveniencia de la presente investigación según OMS recomienda velar por la disponibilidad, la accesibilidad, la aceptabilidad, la calidad y la no discriminación al proporcionar información y servicios de anticoncepción (12). La demanda de los anticonceptivos podría mejorar (16) y con ello disminuir el embarazo no deseado y las ETS (12,17), considerando los factores influyentes en su uso y los métodos más comunes (11). Así que, con la finalidad de mejorar el bienestar reproductivo y sexual de la adolescencia se realizó el presente artículo de revisión sistemática dirigida a la sociedad en general.

Para aquello, se determinó como pregunta de esta investigación: ¿Como es el uso de anticonceptivos en la adolescencia, en relación con los más comunes, factores influyentes y cuidados de enfermería?

Al respecto, en México refieren que los padres tienen creencias que influyen en el uso de anticonceptivos (2). En Chile se identificó factores que disminuyen e incrementan el uso de anticonceptivos (13); entre estos están: eficacia para evitar embarazo y ETS (18), riesgo de sobrepeso, forma de uso, influencia en menstruación y opinión social (7,19). En España, existe un 35% de adolescentes que no usan de forma habitual anticonceptivos, y el preservativo es el más común (5). Se tomó como referencia el modelo teórico de conducta anticonceptiva en mujeres jóvenes establecido por Caudillo Ortega, et al (20), que incluyen las características individuales y experiencias, las cogniciones y afectos específicos de la conducta y el resultado conductual. También, se consideró las variables establecidas por Villalobos, et al (21) en su estudio sobre: prevalencias y factores asociados al uso de anticonceptivos modernos en adolescentes.

Por lo antes mencionado, se planteó como objetivo general, revisar en la literatura científica sobre el uso de anticonceptivos en la adolescencia. En base al objetivo general se plantearon los siguientes objetivos específicos: 1) describir los métodos anticonceptivos más comunes a nivel internacional y regional, 2) identificar los factores personales y socio-culturales que influyen en el uso de anticonceptivos en la adolescencia y 3) proponer cuidados de enfermería sobre el uso adecuado de anticoncepción en adolescentes.

Metodología

Tipo de Investigación

Se realizó un estudio documental de revisión sistemática de artículos científicos. El proceso se efectuó teniendo en cuenta las recomendaciones que están establecidas en la declaración PRISMA (22).

Estrategias de búsqueda

En la investigación se revisó documentos publicados a nivel internacional y nacional, que abordaban la temática referente al uso de métodos anticonceptivos en la adolescencia, disponibles en bases científicas de impacto regional o mundial entre las que se ubican: *Scopus, Springer Link*, *Taylor and Francis, PubMed, Lilacs, Scielo*, *ScienceDirect y Dialnet,* divulgados durante el período comprendido entre 2011 y 2021. Para la búsqueda se utilizó las palabras clave relacionadas con los objetivos planteados, según los términos Mesh y DeCs: "anticonceptivos", "adolescentes", "factores influyentes", "cuidados de enfermería", empleando los operadores boléanos *AND y OR*.Fueron considerados los informes observacionales (estudios transversales, retrospectivos y prospectivos) que traten sobre el uso de anticonceptivos en adolescentes, factores influyentes, complicaciones y cuidados de enfermería; considerando los siguientes criterios.

Criterios de inclusión

a. Manuscritos publicados en idioma inglés, portugués y español.
b. Documentos divulgados durante del período comprendido entre 2011 y 2021.
c. Artículo original de investigación y de revisión bibliográfica.
d. Estudios de carácter cuantitativo, cuantitativo o mixto.
e. Calidad de los artículos.

Criterios de exclusión

a. Los estudios de tipo tesis (pregrado, posgrado y Doctorado), monografías y ensayos argumentativos.
b. Trabajos no disponibles a texto completo
c. Requerimiento de pago para descargar el texto

Procedimiento

En la primera etapa se identificó el tema y la formulación de la pregunta de investigación en el formato acrónimo PICO (Población, Intervención, Control y Deshecho): "¿Como es el uso de anticonceptivos en la adolescencia, en relación con los más comunes, factores influyentes y cuidados de enfermería?". En la segunda etapa se estableció como criterios de inclusión artículos originales y de revisión bibliográfica, relacionados con el uso de anticonceptivos en adolescentes, publicados en idioma inglés y español durante los años 2011-2021, con un texto completo, gratuito y online. Y como criterios de exclusión estudios de tipo tesis (pregrado, posgrado y doctorado), monografías y ensayos argumentativos. Después, en la tercera etapa, se realizó la selección primaria de las

publicaciones efectuándose para ello la lectura del título y el resumen. En la cuarta y quinta etapa se realizó la evaluación con más criterio de los estudios (según los objetivos planteados), escogiendo los artículos que fueron recopilados en el software Microsoft Office Exel. Finalmente, en la sexta etapa se desarrolló la discusión y síntesis de conocimiento.

Se brindó una revisión sistemática con información científica rigurosa y exhaustiva con estudios de mayor y mejor información pertinente, sin introducir sesgo de información o de publicación, de tal forma el aporte a la comunidad científica.

Resultados

Fueron identificados a través de la búsqueda en bases de datos 991 artículos, luego por exclusión se descartó 937, quedando 54 estudios completos para elegibilidad, siendo finalmente incluidos 24 artículos en la muestra. (Figura 1)

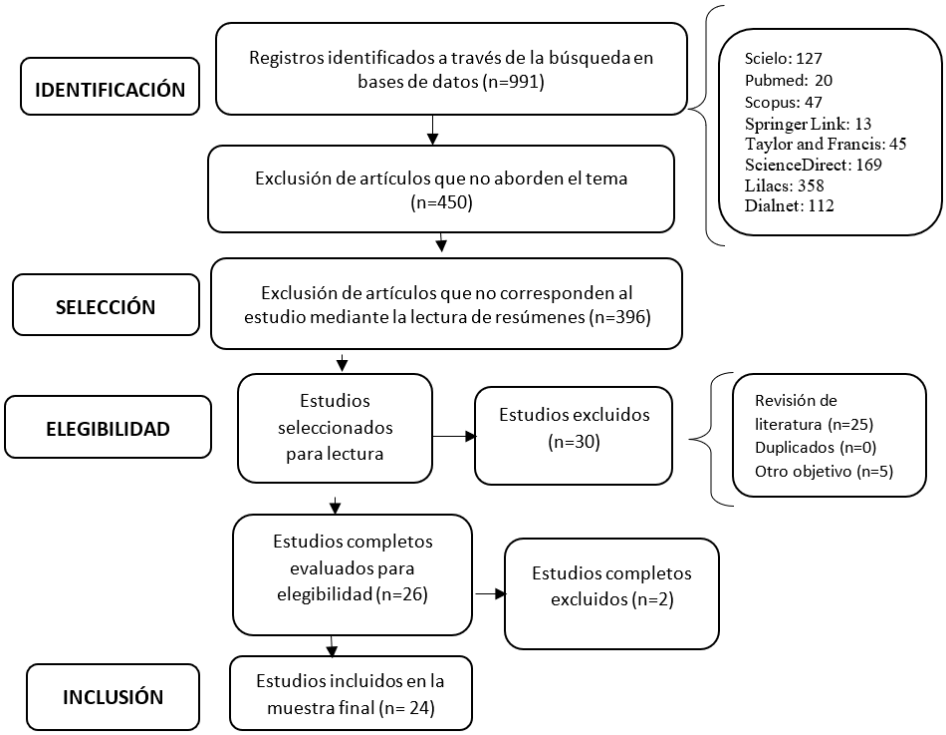

Figura 1. Diagrama de flujo del proceso de selección de artículos

En la siguiente tabla se reunieron los datos relevantes de los artículos seleccionados como: Base científica, revista científica, autores y año, titulo, objetivo y hallazgos.

Tabla 1. Artículos seleccionados

Nº de articulo	Base científica	Revista Científica	Autores y año	Título	Objetivo
1	SCOPUS	REV CHIL OBSTET GINECOL	Pérez Blanco et al. 2020 (6)	Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos y Salud Reproductiva en adolescentes mexicanos de medio rural	Determinar el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos por adolescentes en medio rural
2	SCOPUS	Matronas Prof.	Severino Vergara et al. 2017 (18)	Anticoncepción en la adolescencia: motivaciones, elecciones y educación sanitaria en un centro de medicina reproductiva de Chile	Identificar las motivaciones y elecciones anticonceptivas de las adolescentes del Centro de Medicina Reproductiva y Desarrollo Integral del Adolescente (CEMERA)
3	SCOPUS	Salud pública de México	Villalobos et al. 2020 (21)	Prevalencias y factores asociados con el uso de métodos anticonceptivos modernos en adolescentes, 2012 y 2018	Analizar la prevalencia de uso de métodos anticonceptivos (MAC) modernos en adolescentes de 12 a19 años en 2012 y 2018-19, y factores asociados con su uso consistente.
4	SCOPUS	REV CHIL OBSTET GINECOL	González et al. 2017 (7)	Determinantes en la elección de anticonceptivos en adolescentes consultantes en un centro de atención de salud sexual y reproductiva	Identificar los factores más relevantes al seleccionar un método anticonceptivo y sus razones para elegir o rechazar cada uno de los métodos anticonceptivos disponibles en adolescentes.
5	SCOPUS	Cogitare Enferm.	Silva et al. 2018 (23)	Uso de métodos anticonceptivos en mujeres adolescentes de escuela pública	Identificar el uso de métodos contraceptivos en adolescentes de una escuela pública del interior de Maranhão.
6	Sciencie direct	Aten Fam	Sánchez Meneses et al. 2015(24)	Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de un centro de salud	Identificar el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes.
7	Pubmed	Salud pública de México	Villalobos et al. 2017 (25)	Anticoncepción en adolescentes mexicanos de escuelas del nivel medio superior: uso y necesidades insatisfechas	Describir el comportamiento sexual y el uso de anticonceptivos en adolescentes escolarizados.
8	Scopus	Salud Colectiva	Gogna et al. 2017 (15)	Anticoncepción y maternidad: Hallazgos de un estudio cuanti-cualitativo con adolescentes de 18 y 19 años de cuatro provincias argentinas	Analizar los factores que favorecen o dificultan el acceso a los métodos de anticoncepción y a su uso efectivo por parte de adolescentes residentes en las ciudades de Resistencia (Chaco), Posadas (Misiones) y Santiago del Estero (Santiago del Estero) y en las regiones sanitarias V y VII (Buenos Aires).
9	Scielo	Rev Esp Salud Pública	Yago et al. 2014 (8)	Variables sociodemográficas relacionadas con embarazos no planificados en jóvenes de 13 a 24 años	Conocer los comportamientos sexuales y prácticas contraceptivas relacionados con embarazo no planificado en las mujeres jóvenes
10	Scielo	Rev. Salud pública	Rengifo Reina et al. 2012 (26)	Conocimientos y prácticas en salud sexual y reproductiva de adolescentes escolares en un municipio colombiano	Identificar los conocimientos y prácticas en salud sexual y reproductiva de adolescentes del municipio de Miranda - Cauca en Colombia.
11	Scielo	Rev Peru Med Exp Salud Publica	Carmona et al. 2017 (27)	Contextualización del inicio sexual y barreras individuales del uso de anticonceptivos en adolescentes de Lima, Huamanga e Iquitos	Contextualizar el inicio sexual y las barreras individuales hacia el uso de anticonceptivos en adolescentes, con conocimiento adecuados sobre anticoncepción y enfermedades de transmisión sexual.

12	Scielo	Rev Nov Pob	Rodríguez et al. 2016 (28)	Fecundidad adolescente en Cuba: algunas reflexiones sobre su comportamiento por provincias y zonas de residencia	Describir la fecundidad adolescente en Cuba en el período 2010-2014 y analizar sus determinantes próximos tanto a nivel nacional como por territorios
13	Scielo	REV CHIL OBSTET GINECOL	Holguín et al. 2013 (9)	Factores asociados al inicio de la actividad sexual en adolescentes de Tuluá, Colombia	Determinar la prevalencia de actividad sexual (AS) y factores asociados del debut sexual en adolescentes escolarizados de una ciudad colombiana.
14	Lilacs	Rev. Salud Pública Parag.	Moral et al. 2017 (29)	Planificación familiar en adolescentes que consultan en el Servicio de Ginecobstetricia Instituto de Previsión Social. Hospital Central, Paraguay, 2012/2015	Caracterizar el uso de métodos de planificación familiar en adolescentes sexualmente activas que consultaron en el Servicio de Ginecobstetricia del Hospital Central del Instituto de Previsión Social, años 2012 al 2015.
15	Lilacs	Revista Brasileña de Promoción de la Salud	Sandres et al. 2017 (30)	Análisis del comportamiento sexual de los adolescentes	Analizar el comportamiento sexual de adolescentes, según sexo, en la ciudad de Vitória de Santo Antão, Pernambuco.
16	Lilacs	Revista CUIDARTE	Lapeira et al. 2016 (19)	CONOCIMIENTOS, CREENCIAS Y PRÁCTICAS DE LOS ADOLESCENTES DE LA CULTURA CARIBE EN ANTICONCEPCIÓN	Describir la información, la actitud y las acciones, que tienen los adolescentes de un Barrio de la Ciudad de Santa Marta sobre los métodos anticonceptivos motivos para no utilizarlos y factores que inciden en esta decisión.
17	Lilacs	Sex., Salud Soc. (Rio J.)	Binstock et al. 2015 (31)	La iniciación sexual entre mujeres de sectores vulnerables en cuatro provincias argentinas	Analizar las características de la iniciación sexual en adolescentes mujeres de 18 y 19 años que residen en tres provincias del norte del país (Chaco, Misiones, Santiago del Estero) y en el Área Metropolitana de Buenos Aires (AMBA).
18	Scopus	Hispanic Health Care International	Caudillo Ortega et al. 2017 (32)	Percepciones de las Mujeres Mexicanas Sobre el Uso de Métodos Anticonceptivos: Un Estudio Cualitativo	Describir las percepciones sobre el uso de los métodos anticonceptivos para prevenir embarazos no planeados en mujeres mexicanas.
19	Scielo	Rev Cubana Med Gen Integr	Puentes et al. 2012 (33)	La sexualidad en adolescentes de la secundaria básica "Viet Nam"	Identificar las particularidades y conocimientos sobre sexualidad en adolescentes.
20	Scielo	Rev Pediatr Aten Primaria	Alfaro et al. 2015 (34)	Hábitos sexuales en los adolescentes de 13 a 18 años	Conocer las características sobre sexualidad de los adolescentes de la provincia de Valladolid.
21	Scielo	Revista San Gregorio	Chiliquinga et al. 2021 (35)	Uso de métodos anticonceptivos en jóvenes de América Latina, un aporte desde Ecuador.	Establecer un marco analítico que explique en primer término el uso o no uso de métodos anticonceptivos con base en los resultados de investigaciones de Latinoamérica.
22	Dialnet	Rev. Hallazgos21	Acosta Silva, et al. 2018 (36)	Uso de Métodos Anticonceptivos por las Adolescentes que Acuden al Centro de Salud del Área no. 2 de la Ciudad de Esmeraldas	Conocer el uso de los métodos anticonceptivos por las adolescentes que acuden al centro de salud No 2 de la ciudad de Esmeraldas.
23	Scielo	Salud Colectiva	Parra, et al. 2013 (37)	Conocimiento y percepción de adolescentes sobre el servicio de planificación familiar en Chile	Analizar el conocimiento y la percepción de los y las adolescentes sobre el Programa de Planificación Familiar.
24	Springer Link.	Reproductive Health Matters	Dansereau , et al. 2017 (38)	Percepciones y barreras a los servicios de planificación familiar en las regiones más pobres de Chiapas, México: un estudio cualitativo de hombres, mujeres y adolescentes	Determinar percepciones y barreras a los servicios de planificación familiar en las regiones más pobres de Chiapas, México: un estudio cualitativo de hombres, mujeres y adolescentes

Elaborado por los autores

Discusión

El objetivo de este artículo fue revisar en la literatura científica sobre el uso de anticonceptivos en la adolescencia, respecto a: los métodos más comunes por países, factores influyentes y cuidados de enfermería.

En la revisión se encontró que el anticonceptivo ideal sería uno que fuera poco invasivo, con pocos efectos secundarios, de larga duración y de fácil recordatorio (18), y que los métodos más comunes usados por los adolescentes en la mayor parte de países es el preservativo; sin embargo, el resto de métodos difieren entre países, así: En México el MAC más conocido fue el condón (N=151, 95,6%) seguido de la píldora anticonceptiva (N=116, 73,4%), la pastilla de emergencia (N=114, 72,2%), el parche anticonceptivo (N=108, 68,4%) y el DIU (N=96, 60,8%) (6). Lo cual concuerda con Villalobos et al. (21) que indica que el condón fue el método más utilizado por las y los adolescentes; también con Sánchez Meneses et al. (24), donde el método más utilizado fue el condón masculino con un (65.2%). En Chile el inyectable mensual y la píldora anticonceptiva fueron los métodos más usados (68% y 37%), mientras que el uso del condón alcanzó un 18%. El uso de parche y anillo vaginal alcanzó un 0,89%. Alrededor de un 9% eran usuarias de un LARC, (7,1% implante y 1,82% DIU) (7).

En Brasil, Silva et al. (23), encontraron que 184 (92,5%) adolescentes reportaron conocer la bata masculina. En cuanto al más utilizado fue el preservativo masculino en 59 adolescentes (76,6%), lo cual concuerda con Sandres et al. (30), que indican que el método más prevalente adoptado por ambos fue el preservativo masculino.

En Argentina los métodos más utilizados fueron la píldora (40,7%) y el preservativo (37,0%). En menor medida, el inyectable (8,2%), la "doble protección" de píldora y preservativo (8,2%) y el dispositivo intrauterino (5,4%) (15). En Perú, Carmona et al. (27), encontraron que las medidas de protección de preferencia a ser utilizados por los varones fue: el condón, la AOE. Las mujeres refirieron el uso de la AOE, el inyectable.

En Paraguay, el preservativo fue seleccionado en el 51% de la población y el anticonceptivo oral en el 44%. No utilizaron ningún método de cuidado el 34%. Uso combinado de preservativo y anticonceptivo oral se registró en el 20% (29). En Ecuador, en un estudio realizado en Esmeraldas encontraron que el 44,8% de las adolescentes encuestadas están utilizando implante subdérmico; el 25,6% usa inyecciones; el 15,2%, píldoras o pastillas anticonceptivas; el 9,6%, DIU; y, solo el 4,8% usa condón (36).

En Colombia, en cuanto a anticoncepción Holguín et al. (9), encontraron que de 443 adolescentes usan condón el 84,8%, anticonceptivos inyectables 14,5%, anticonceptivos orales 4,6%, anticonceptivos de implante 4,1 y otros 0,3%). Lo cual concuerda con Lapeira et al. (19), que indican que el preservativos es usado por 56,3% de adolescentes y con Rengifo Reina et al. (26), que señalan que las píldoras, las inyecciones anticonceptivas y el condón son los métodos más conocidos por los encuestados. En Cuba se encontró que el método más usado por los adolescentes entre los 10-19 años, fue el condón masculino con un 29.8%, seguido del DIU con un 18.8% y píldora con un 13.3% (28).

En España, Yago et al. (8), encontraron que el método anticonceptivo más utilizado fue la anticoncepción hormonal en 363 (62,1%), (oral 47,3%; vaginal 5,8%; inyectable trimestral 3,9%; postcoital 2,9%; dérmica 1,9% e implante 0,3%), seguido de métodos barrera con un 21,8% (preservativos 21,6% y diafragma 0,2%) y del coitus interruptus con un 11%. Lo cual difiere con Alfaro et al. (34), que indican que la mayoría utiliza como método anticonceptivo el preservativo (89,6%).

Tabla 2. Métodos más comunes por continentes y países

Continente	País	Métodos más comunes
América	México	• Condón • Píldora anticonceptiva • Pastilla de emergencia
	Chile	• Inyectable mensual • Píldora Anticonceptiva • Condón
	Brasil	• Preservativo masculino
	Argentina	• Píldora Anticonceptiva • Condón • Inyectable
	Perú	• Anticonceptivo oral de emergencia • Condón • Inyectable
	Paraguay	• Condón • Píldora Anticonceptiva
	Ecuador	• Implante subdérmico • Inyectables • Píldoras anticonceptivas
	Colombia	• Condón • Inyectables • Píldoras anticonceptivas
Europa	España	• Píldora anticonceptiva • Preservativo

Elaborado por los autores

De los 8 países revisados a nivel de América dentro de los métodos más comunes en 7 esta el preservativo o condón, en 6 la píldora anticonceptiva, en 5 el inyectable, en dos la pastilla de emergencia y en uno el implante subdérmico; lo cual concuerda con el 1 país revisado a nivel de Europa donde los más comunes son la píldora anticonceptiva y el preservativo. Pérez Blanco et al, (6) describen que el nivel de conocimiento sobre planificación familiar va aumentando con la edad, así a los 15 años, resultó alto en 26,8% y medio en 21,9%; a los 16 años, alto en 25% y medio en 40%; a los 17 años, alto en 21,6% y medio en 44,9%; a los 18 años, alto en 24% y medio en 56%; y los 19 años, alto en 53,3% y medio en 33,3% (p=0.032991).

Por otra parte, Villalobos et al. (21), indican que en las mujeres de 15 a 19 años la posibilidad de uso consistente de MAC moderno se incrementó 7.0 veces en relación con las de menor edad. Además, en México el promedio de edad de inicio de las relaciones sexuales fue de 15.10 ±1.4 años, con una mínima de 11 y máxima de 19 años (24). Datos similares se encontraron en España donde la edad media de inicio de las relaciones sexuales coitales fue de 15,75 (DS 1,76) años (8). Estadísticas diferentes se encontraron en Colombia donde los varones (n: 263; 67,6%) iniciaron su actividad sexual a una mediana de edad de 14 años (RI: 13-15 años) y las mujeres (n: 237; 42,5%) 15 años (9), lo cual concuerda con datos de Perú en donde en los hombres la edad de inicio sexual tiende a ser más temprana (14 o 15 años) que las mujeres (15 o 16 años) (27).

Otra situación en relación a la edad es que, para las adolescentes de mayor edad es mas importante los efectos secundarios de los anticonceptivos como el riesgo de aumentar de peso (7).

En Colombia, se observó que dentro de los adolescentes que sostienen relaciones sexuales (43,8%), la decisión de usar o no protección la realiza el hombre en un 31,3% y la mujer en un 12,5% mostrando el hombre mayor influencia que la mujer respecto a la anticoncepción de la pareja

(19). Similares es dísticas se encontraron en México donde un mayor porcentaje de hombres declaró haber usado condón en la última relación sexual (81.1%; IC95% 78.8-83.2), en comparación con las mujeres (74.1 %; IC95% 70.6- 77.3) (25). En cambio, en Chile es diferente, ya que indican que la responsabilidad de cuidarse es de ambos (37).

Además, en México las prevalencias más altas de MAC modernos se encontraron entre los hombres respecto a las mujeres (21). Respecto al inicio de la actividad sexual en relación al género Pérez Blanco, et al (6), indican que el porcentaje de varones menores de 15 años es mayor que las mujeres de esta edad. Por el contrario, respecto al conocimiento Sánchez Meneses et al. (24), indican que al analizar los resultados de conocimiento, no se obtuvo significancia con el sexo.

Por otra parte, las mujeres enfatizaban el amor y/o el "deseo de tener una relación más profunda" los varones mencionaban mayoritariamente el deseo ("las ganas") y la atracción física, pero también la curiosidad y la influencia de los pares para el inicio de la actividad sexual (31).

En México se reportó que las mayores prevalencias de ARAP se reportaron en mujeres, adolescentes que no asistían a la escuela, y las prevalencias más altas de MAC modernos se encontraron en adolescentes con mayor escolaridad, que asistían a la escuela. Asistir a la escuela incrementó la posibilidad de uso consistente en 2.8 veces (IC95%: 1.1-7.4) en comparación con quienes no asistían a la escuela (21).

Pérez Blanco et al. (6), indican que los adolescentes residentes de zonas urbanas conocen más MAC y tienen mayor actividad sexual que aquellos que viven en zonas rurales.

Además, en México las prevalencias más altas de MAC modernos se encontraron entre los que vivían en áreas urbanas respecto a las áreas rurales (21).

Al respecto Parra, et al. (37), también indican que en el caso de las mujeres, el 77% (n=33) de las que utilizaban un MAC vivían en la zona urbana y, en el caso de los varones, esta cifra ascendía al 80% .

Pérez Blanco et al. (6), en su estudio indican que 35 adolescentes (74,5%) sí usaron un MAC en su primera relación sexual (34 el condón y 1 píldoras anticonceptivas). Cuarenta y dos (89,4%) admitieron usar con mayor frecuencia un MAC en las relaciones sexuales subsiguientes.

Además, en México las prevalencias más altas de MAC modernos se encontraron entre los que no habían iniciado tempranamente su vida sexual (21).

Villalobos et al. (21), indican que las mayores prevalencias de ARAP se reportaron en mujeres adolescentes que vivían en unión conyugal y las prevalencias más altas de MAC modernos se encontraron en adolescentes hombres que no vivían en unión conyugal.

En este aspecto, en argentina el 92,1% de las encuestadas se había iniciado sexualmente, la mayoría (79,8%) con el novio, siendo minoritaria la proporción que lo hizo con un amigo (11,1%) o conocido (6,6%) (15).

En España, la forma de establecer relaciones de pareja/s sexual/es era muy variada: pareja única160 (27,4%); varias parejas de corta duración 76 (13%); varias parejas estables 219 (37,6%); relaciones estables y esporádicas 84 (14,4%); más de 10 parejas 33 (5,7%) y 5 (0,9%) realizaron actividades de prostitución (8).

También en Perú los hombres señalaron con frecuencia que su primera relación sexual fue con una pareja ocasional, mientras que las mujeres señalaron que fue con alguien que consideraban su enamorado (27).

En México se evaluó el adecuado nivel de CPF según los aciertos a preguntas: El condón como método para prevenir enfermedades de transmisión sexual: acertó el 93,7% y 4,4% falló. Solo se puede utilizar una vez el condón: acertó el 89,8% y 5,1% falló. Uso de la píldora post-day: acertó el 71,5% y 10,8% falló. Toma de hormonales orales: acertó el 8,2% y 25,9% falló. Colocación del implante subdérmico: acertó el 50% y 5,7% falló. La duración del dispositivo intrauterino: acertó el 38,6% y 15,8% falló. La aplicación de hormonales inyectables: acertó el 27,2% y 3,2% falló. La vasectomía como método definitivo: acertó el 57% y 20,9% falló (6). Evidenciando que aun existen carencias de conocimientos. Al respecto Severino Vergara et al. (18), indica que los conocimientos son variados: desde sólo conocer los diferentes métodos por sus nombres hasta saber también la forma correcta de usarlos.

Por otra parte, en Chile las fuentes de información identificados fueron: círculo cercano, colegio (profesor y/o profesionales del área de la salud) y, en menor medida, internet. Las adolescentes cuya principal fuente de información era una persona confiable o de mayor experiencia poseían mayores conocimientos sobre el uso y la indicación de la anticoncepción (18). Algo similar ocurre en Argentina, donde el 70,1% de las adolescentes había consultado y/o recibido información sobre métodos anticonceptivos por el sistema público de salud (hospitales, centros de salud) (15).

En cambio, en Brasil se observó que de los 199 adolescentes que declararon tener información sobre métodos anticonceptivos métodos, 139 adolescentes (69,8%) recibieron esta información principalmente de sus madres (23). En México, el 61% (N=97) aseguraron haber adquirido el conocimiento sobre planificación familiar en la escuela; otros 20% (32 individuos) lo adquirieron en el seno familiar; el 9% (14 adolescentes) lo aprendieron a través de trabajadores sanitarios; 5% de los amigos y 5% de los medios de comunicación. El nivel de conocimiento determinado por el cuestionario resultó alto en 43 sujetos (27,2%), medio en 61 (38,6%), bajo en 49 (31%) y nulo en 5 (3,2%) (6).

Estudios de Colombia refieren que para 26,7 % [107] de los adolescentes el sexo seguro significa solo usar preservativo (condón), para 17 % [68] es combinación del uso de preservativo así como evitar tener varias parejas y sexo con trabajadoras sexuales (26).

También, en Cuba, en relación con el conocimiento de los métodos anticonceptivos, se constató que el condón fue el método anticonceptivo conocido por el total de la muestra, seguido en orden de frecuencia por el Asa de Lippes (ASA) con 124 (82,77 %) adolescentes, la T de Cobre con 118 (78,67 %) y las píldoras con 102 (68 %), métodos estos sobre los cuales hay una amplia difusión (33). Villalobos et al. (21), refieren que las mayores prevalencias de ARAP se reportaron en mujeres, adolescentes con nivel socioeconómico bajo y las prevalencias más altas de MAC modernos se encontraron entre los hombres con nivel socioeconómico alto.

En Argentina, entre las encuestadas que no se cuidaban de manera consistente (13,6%), unos de los motivos fueron, la falta de dinero para comprarlos y la lejanía del lugar donde obtener el método (15). Al respecto, Binstock et al. (31), indican que: en todos los niveles educativos, las jóvenes que vivían en condiciones materiales menos precarias tenían más probabilidades de haber usado un anticonceptivo en la iniciación sexual que sus pares de hogares más carenciados.

Además Holguín et al. (9) en su estudio realizado en Colombia muestran que: pertenecer a los estratos socioeconómicos 1 y 2 (OR: 1,5; IC95% 1,1-2), constituyen un factores de riesgo en la vida sexual de los adolescentes.

Conclusiones

La revisión bibliográfica realizada nos permite afirmar que, en lo referente a los métodos anticonceptivos más comunes en los adolescentes, de los 8 países revisados a nivel de América en 7 esta el preservativo o condón, en 6 la píldora anticonceptiva, en 5 el inyectable, en dos la pastilla de emergencia y en uno el implante subdérmico; lo cual concuerda con el 1 país revisado a nivel de Europa donde los más comunes son la píldora anticonceptiva y el preservativo.

En segundo lugar, podemos afirmar que hay numerosos estudios sobre los factores influyentes en el uso de métodos anticonceptivos en los adolescentes, así se identificó los siguientes: la edad, en donde a mayor edad mayor conocimientos de métodos anticonceptivos, mayor uso de MAC modernos y más importancia de los efectos secundarios; el género, los hombres deciden más el uso de anticonceptivos, hacen más uso de los MAC modernos e inician a edades más tempranas las relaciones sexuales, en relación con las mujeres; nivel de instrucción, a mayor nivel mayor uso de MAC modernos y mayor uso entre los que asisten y no a la escuela; la procedencia, mayor nivel de conocimiento y uso en los que son de la zona urbana en relación a los de la rural; el número de relaciones sexuales, más uso en relaciones subsecuentes en comparación con la primera; relación de pareja, mayor uso de ARAP en mujeres de unión conyugal y mayor uso de MAC modernos en hombres que no vivían en unión conyugal; los conocimientos previos, se encontró variado desde sólo conocer los diferentes métodos por sus nombres hasta saber también la forma correcta de usarlos, evidenciando que aún existen deficiencias sobre este tema, y la información que adquirieron fue en la escuela, en el seno familiar, a través de trabajadores sanitarios, de los amigos y de los medios de comunicación; la economía, mayor uso en personas de mayor nivel económico; la religión, mayor adhesión familiar a creencias religiosas más se retrasa la iniciación sexual; la cultura, los hombres rurales e indígenas manifestaron una fuerte oposición cultural y religiosa al uso de anticonceptivos; la influencia de personas, el apoyo de las madres es mayor que los padres y existe más confianza en amigos que en el núcleo familiar; los efectos secundarios y miedos, la ganancia de peso, caída de cabello, aparición de acné o infertilidad, limitan su uso; y características del método, consideran para su uso la eficacia para evitar embarazo, que proteja de ETS, que regule las reglas, no influya en las reglas, no tener que recordar su uso, no interfiera en las relaciones sexuales y que sea rápidamente reversible.

En tercer lugar, en base a la investigación realizada se planteó cuidados de enfermería sobre el uso de métodos anticonceptivos en la adolescencia, enfatizando en la promoción de la salud sexual y reproductiva, mediante la instauración de un programa de promoción de la salud que haga parte de la orientación preconcepcional para los adolescentes, tanto en las consultas de planificación familiar y como en los centros de formación escolar, favoreciendo la adherencia a los métodos con información clara y suficiente sobre formas de uso, efectos colaterales e indicaciones enfatizando en prevención de las ETS, involucrando tanto a la mujer como a los hombres y sus familias.

Futuras investigaciones

- Métodos anticonceptivos más comunes en adolescentes por continentes y países
- Influencia de las diferentes culturas y religiones en el uso de los anticonceptivos en adolescentes.

Agradecimiento

A todas/os los docentes que compartieron sus conocimientos durante el trayecto estudiantil y de manera especial a la licenciada Isabel Cristina Mesa y doctor Andrés Alexis Ramírez-Coronel, por sus conocimientos, esfuerzo, dedicación y paciencia para orientar, corregir y brindar su apoyo y enseñanza de forma permanente para poder culminar el presente articulo

Abreviaturas

- **OMS:** Organización Mundial de la Salud
- **ETS:** Enfermedades de Trasmisión Sexual
- **MAC:** Métodos Anticonceptivos
- **DIU:** Dispositivo Intrauterino
- **AOE:** Anticoncepción Oral de Emergencia
- **ARAP:** Anticonceptivos reversibles de acción prolongada
- **CPF:** Conocimientos de Planificación Familiar
- **LARCs:** Métodos anticonceptivos reversibles de larga duración

Referencias Bibliográficas

1. Gómez Inclán S, Durán Arenas L. El acceso a métodos anticonceptivos en adolescentes de la Ciudad de México. Salud Publica Mex. 2017;59(3):236–47. Disponible en: https://www.scielosp.org/article/spm/2017.v59n3/236-247/es/
2. Hidalgo M. Programa de Formación Continuada en Pediatría Extrahospitalaria. Pediatr Integr. 2017;21(4):231–2. Disponible en: pediatriaintegral.es/wp-content/uploads/2017/06/Pediatria-Integral-XXI-4_WEB.pdf#page=8
3. Alonso F, Figueroa L. Conductas sexuales de riesgo en adolescentes desde el contexto cubano Risky sexual behaviors in adolescents from the Cuban context. Rev Ciencias Médicas Pinar del Río. 2017;21(2):193–301. Disponible en: http://scielo.sld.cu/pdf/rpr/v21n2/rpr20217.pdf
4. Hernandez J, Velásquez R, Pinzón C. Conocimiento, actitud y práctica en anticoncepción en adolescentes escolarizados en la comuna 1 de Villavicencio. Cienc y Salud Virtual. 2017;9(1):4–12. Disponible en: https://doi.org/10.22519/21455333.775
5. Rodriguez M. Anticoncepción ¿Qué necesitan los adolescentes? Adolescere. 2015;3:69–79. Disponible en: https://www.adolescenciasema.org/anticoncepcion-que-necesitan-los-adolescentes/
6. Pérez Blanco A, Sánchez Valdivieso E. Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos y Salud Reproductiva en adolescentes mexicanos de medio rural. Rev Chil Obstet Ginecol. 2020;85(5):508–15. Disponible en: https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-75262020000500508&lng=es&nrm=iso
7. González E, Breme P, González D, Molina T, Leal I. Determinantes en la elección de anticonceptivos en adolescentes consultantes en un centro de atención de salud sexual y reproductiva. Rev Chil Obstet Ginecol. 2017;82(6):692–705. Disponible en: https://scielo.conicyt.cl/pdf/rchog/v82n6/0048-766X-rchog-82-06-0692.pdf
8. Yago T, Tomás C. Variables sociodemográficas relacionadas con embarazos no planificados en jóvenes de 13a24años. Rev Esp Salud Publica. 2014;88(3):395–406. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1135-57272014000300009
9. Holguín Y, Mendoza L, Esquivel C, Sánchez R, Daraviña A, Acuña M. Factores asociados al inicio de la actividad sexual en adolescentes de Tuluá, Colombia. Rev Chil Obstet

Ginecol. 2013;78(3):209–19. Disponible en: https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-75262013000300007#:~:text=La mediana de edad de,de licor%2C tabaco y drogas.

10. Kragelund Nielsen K, Malue S, Butler R, Lazarus V. Barreras clave para el uso de anticonceptivos modernos entre las mujeres en Albania: un estudio cualitativo. Reprod Health Matters. 2012;20(40):158–65. Disponible en: http://dx.doi.org/10.1016/S0968-8080(12)40681-4

11. Organización Mundial de la Salud. Recomendaciones sobre prácticas seleccionadas para el uso de anticonceptivos. Tercera Ed. Organización Mundial de la Salud, editor. Ginebra; 2018. 1–70 p. Disponible en: http://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/259814/9789243565408-spa.pdf;jsessionid=46CE140BCE7317E0029514CD5CBA7739?sequence=1

12. Organización Mundial de Salud. Recomendaciones de la OMS sobre salud y derechos sexuales y reproductivos de los adolescentes. Organización Mundial de Salud, editor. Organización Mundial de la Salud; 2019. | WHOLIS. Ginebra; 2019. 92 p. Disponible en: https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/312341/9789243514604-spa.pdf?ua=1%0Ahttps://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/es/who-312341

13. Sánchez C LR. Factores incidentes en el uso de métodos anticonceptivos en la población adolescente y adulta joven en Costa Rica. Población y Salud en Mesoamérica. 2016;14(1):1–24. Disponible en: https://www.scielo.sa.cr/pdf/psm/v14n1/1659-0201-psm-14-01-00083.pdf

14. Di Marco M, Ferraris S, Langsam M. Jóvenes, enfermedades de transmisión sexual y derechos. Panorama nacional y regional en Argentina. Cienc e Saude Coletiva. 2018;23(9):2835–48. Disponible en: https://www.scielosp.org/pdf/csc/2018.v23n9/2835-2848/es

15. Gogna M, Binstock G. Anticoncepción y maternidad: Hallazgos de un estudio cuanti-cualitativo con adolescentes de 18 y 19 años de cuatro provincias argentinas. Salud Colect. 2017;13(1):63–72. Disponible en: https://www.scielosp.org/pdf/scol/2017.v13n1/63-72/es

16. Ministerio de Salud Pública del Ecuador. Plan Nacional de Salud Sexual y Salud Reproductiva 2017-2021. Viceministerio de Gobernanza de la Salud Pública. Quito, Ecuador; 2017. 274 p. Disponible en: http://www.paho.org/ecu/index.php?option=com_docman&task=doc_download&gid=54&Itemid=%0Ahttps://www.healthresearchweb.org/files/Politicas_Nacionales_Salud-Ecuador_2007.pdf%0Ahttp://ecuador.unfpa.org/sites/default/files/pub-pdf/PLAN NACIONAL DE SS Y SR 2017

17. Sepúlveda C. Opciones anticonceptivas para adolescentes. Rev Mex Med LA Reprod. 2019;10. Disponible en: http://www.revisionporpares.com/index.php/RMMRepro/article/view/3408

18. Severino Vergara A, Velásquez Muñoz A, Rivera Marin J, González E. Anticoncepción en la adolescencia: motivaciones, elecciones y educación sanitaria en un centro de medicina reproductiva de Chile. Matronas profesión. 2017;18(4):144–51. Disponible en: https://www.federacion-matronas.org/revista/wp-content/uploads/2018/01/original-anticoncepcion-adolescentes.pdf

19. Lapeira P, Acosta D, Vásquez M. CONOCIMIENTOS, CREENCIAS Y PRÁCTICAS DE LOS ADOLESCENTES DE LA CULTURA CARIBE EN ANTICONCEPCIÓN. Rev Cuid. 2016;7(1):10–5. Disponible en: https://www.revistacuidarte.org/index.php/cuidarte/article/view/243/484

20. Caudillo Ortega L, Benavides Torres R, Valdez Montero C FÁM. Modelo de Conducta Anticonceptiva en Mujeres Jóvenes. Index Enferm. 2018;27(August). Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962018000100011

21. Villalobos A, Ávila Burgos L, Hubert C, Suárez López L, Vara Salazar E, Hernández Serrato M, et al. Prevalencias y factores asociados con el uso de métodos anticonceptivos modernos en adolescentes, 2012 y 2018. Salud Publica Mex. 2020;62(6):648–60. Disponible en: https://saludpublica.mx/index.php/spm/article/view/11519

22. Urrútia G, Bonfill X. PRISMA declaration: A proposal to improve the publication of systematic reviews and meta-analyses. Med Clin (Barc). 2010;135(11):507–11. Disponible en: https://bmjopen.bmj.com/content/bmjopen/suppl/2013/06/10/bmjopen-2012-002330.DC1/bmjopen-2012-002330supp_PRISMA-2010.pdf

23. Silva L, Santos E, Almeida F, Antunes A, Coelho N. USO DE MÉTODOS ANTICONCEPCIONAIS POR MULHERES ADOLESCENTES DE ESCOLA PÚBLICA. Cogitare Enferm. 2018;23(3). Disponible en: https://revistas.ufpr.br/cogitare/article/view/55230/pdf

24. Sánchez Meneses M, Dávila Mendoza R, Ponce Rosas E. Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de un centro de salud. Atención Fam. 2015;22(2):35–8. Disponible en: https://www.medigraphic.com/pdfs/atefam/af-2015/af152b.pdf

25. Villalobos A, Castro F, Rojas R, Allen B. Anticoncepción en adolescentes mexicanos de escuelas del nivel medio superior: Uso y necesidades insatisfechas. Salud Publica Mex. 2017;59(5):566–76. Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0036-36342017000500566

26. Rengifo Reina H, Córdoba Espina A, Serrano Rodriguez M. Conocimientos y prácticas en salud sexual y reproductiva de adolescentes escolares en un municipio colombiano Adolescents'. Rev salud pública. 2012;14(4):558–69. Disponible en: https://scielosp.org/pdf/rsap/2012.v14n4/558-569/es

27. Carmona G, Beltran J, Calderón M, Piazza M, Chávez S. CONTEXTUALIZACIÓN DEL INICIO SEXUAL Y BARRERAS INDIVIDUALES DEL USO DE ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DE LIMA, HUAMANGA E IQUITOS Gloria. Rev Peru Med Exp Salud Publica. 2017;34(4):601–10. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-46342017000400004

28. Rodríguez D, Molina M. Fecundidad adolescente en Cuba: algunas reflexiones sobre su comportamiento por. Rev Noved en Población versión On-line ISSN 1817-4078. 2015;12(23):96. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1817-40782016000100008

29. Moral L, Espinola Canata M, Ferreira Gaona M, Díaz Reissner C. Planificación familiar en adolescentes que consultan en el Servicio de Ginecobstetricia Instituto de Previsión Social. Hospital Central, Paraguay, 2012/2015. Rev Salud Pública Parag. 2017;7(1):12–6. Disponible en: http://scielo.iics.una.py/pdf/rspp/v7n1/2307-3349-rspp-7-01-12.pdf

30. Sandres L, Marques L, Gomes R, Duarte T, Andrade T, Lima J. Análisis de la conducta sexual de adolescentes. Rev Bras em promoção da Saúde. 2017;30(1):47–56. Disponible en: https://www.researchgate.net/publication/318005657_Analise_do_comportamento_sexual_de_adolescentes

31. Binstock G, Gogna M. La iniciación sexual entre mujeres de sectores vulnerables en cuatro provincias argentinas. Sex Salud y Soc (Rio Janeiro). 2015;(20):113–40. Disponible en: http://dx.doi.org/10.1590/1984-6487.sess.2015.20.09.a

32. Caudillo Ortega L, García Rodríguez A, Harrison T, Onofre Rodríguez D, Benavides Torres R, Pratz Andrade M. Percepciones de las Mujeres Mexicanas Sobre el Uso de Métodos Anticonceptivos: Un Estudio Cualitativo. Hisp Heal Care Int. 2017;15(3):107–12. Disponible en: https://sci-hub.se/10.1177/1540415317723330

33. Puentes E, Enríquez B, Rodríguez Y, Correa M. La sexualidad en adolescentes de la secundaria básica "Viet Nam." Rev Cuba Med Gen Integr. 2012;28(4):599–610. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21252012000400004

34. Alfaro M, Vázquez M, Fierro A, Muñoz M, Rodríguez L, González C. Hábitos sexuales en los adolescentes de 13 a 18 años. Pediatría Atención Primaria. 2015;17(67):217–25. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1139-76322015000400003

35. Chiliquina J SP. Uso de métodos anticonceptivos en jóvenes de América Latina, un aporte desde Ecuador. Rev San Gregor. 2021;1(45). Disponible en: http://scielo.senescyt.gob.ec/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2528-79072021000100158

36. Acosta Silva, M. De la Rosa Ferrera, J. Erazo Reasco, M. Vila Maffare M. Uso de métodos anticonceptivos por las adolescentes que acuden al centro de salud del Área No. 2 de la ciudad de Esmeraldas. Rev Científica Hallazgos21. 2018;3(2). Disponible en: http://revistas.pucese.edu.ec/hallazgos21/

37. Parra Villarroel J, Domínguez Placencia J, Maturana Rosales J, Pérez Villegas R, Carrasco Portiño M. Conocimiento y percepción de adolescentes sobre el servicio de planificación familiar en Chile. Salud Colect. 2013;9(3):391–400. Disponible en: http://revistas.pucese.edu.ec/hallazgos21/

38. Dansereau E, Schaefer A, Hernández B, Nelson J, Palmisano E, Ríos-Zertuche D et al., Woldeab A. Percepciones y barreras a los servicios de planificación familiar en las regiones más pobres de Chiapas, México: un estudio cualitativo de hombres, mujeres y adolescentes. Reprod Health. 2017;14(1):1–10. Disponible en: https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC5646150/