

Conceptos frente a métodos de PLANIFICACIÓN FAMILIAR DE ADOLESCENTES DE PRIMER SEMESTRE

Facultad de Ciencias de la Salud Fundación
Universitaria del Área Andina, Seccional Pereira

Autora: Carolina Rodríguez Rangel*
Estudiante Programa de Enfermería
Fundación Universitaria del Área Andina.

Coautora: Liliana Patricia Muñoz Sánchez
Docente facultad de Enfermería

R Resumen

Actualmente en la población colombiana cerca de la cuarta parte corresponde a adolescentes, y dentro de este grupo, el 22.5% son mujeres en edad fértil.¹

La planificación familiar es un tema que se difunde especialmente en la adolescencia, etapa que se caracteriza por el egocentrismo y la invulnerabilidad (yo no quedaré embarazada, esto no me pasará a mí); estado crítico a causa de los cambios biológicos que se presentan, donde se destaca la búsqueda del rol sexual adecuado a su cultura y la integración al ambiente en su entorno social.²

En el siguiente estudio se identifica el concepto sobre los métodos de planificación familiar; los más utilizados y el por qué del uso o no de estos, encontrándose a grandes rasgos que el 73.7% de los adolescentes es sexualmente activo; el 67.2% utiliza métodos de planificación, entre los cuales sobresale el uso del condón y las píldoras; el 60.6% ha hablado con su compañero de tener relaciones sexuales protegidas, y la mayoría de los estudiantes manifiestan sus inquietudes sobre el tema, algunos de los problemas que pueden llevar a un adolescente a no utilizar los métodos y por último aportan recomendaciones para las personas que educan a los adolescentes en el tema de la salud sexual y reproductiva.

Palabras Clave: *Planificación familiar y adolescentes.*

Introducción

En Colombia la planificación familiar es considerada como un derecho esencial a la dignidad humana.

Según encuestas realizadas por Profamilia “cerca de 3’500.000 colombianos son jóvenes entre los 15 y 19 años y aproximadamente la mitad de ellos ya han iniciado su vida sexual y un 12.8% de estos la maternidad. La mayoría de estos jóvenes no utilizaron ningún método anticonceptivo y casi el 85% de las chicas que resultaron embarazadas no deseaban esta condición, a esto se suma que la iniciación de las relaciones sexuales es cada vez mas temprana, entre otros, esto puede deberse a que los adolescentes se sienten rechazados, juzgados y poco comprendidos respecto a su expresión sexual”³.

Ésta es una investigación descriptiva que se realizó con el fin de evaluar los conceptos que tiene el grupo objeto de la investigación, frente a los métodos de planificación familiar: los más utilizados y el por qué o no de su uso en adolescentes de primer semestre de la Facultad de Ciencias de la salud de la Fundación Universitaria del Área Andina en el 2003, para contribuir con las investigaciones realizadas por los trabajadores de la salud, que busca mejorar la información que se dirigirá a la población adolescente, con el fin que ésta responda a sus inquietudes frente al tema de planificación familiar y la importancia de la familia en el proceso educativo.

Metodología

Tipo De Estudio: Descriptivo

Línea De Investigación: Familiar y comunitaria

Población: 137 estudiantes de primer semestre de la facultad de ciencias de la salud de la Fundación Universitaria del Área Andina seccional Pereira, 2003. Esta muestra fue calculada con una confianza de 90% y un error máximo de muestreo de 5%.

Procesamiento de la información: La información se recolectó en un instrumento diseñado de acuerdo a los objetivos del estudio y se digitó en Epiinfo; las variables cualitativas fueron digitadas en Word.

Resultados y discusión

- El mayor porcentaje de los estudiantes pertenecía al programa de Enfermería con un 37.7%; igualmente predominó el sexo femenino con un 78.7% como es característico en los programas que brinda la Fundación Universitaria del Área Andina, seccional Pereira.
- Las etapas de la adolescencia en que se encontró la población son: adolescencia media 60%, la cual se caracteriza por presentar relaciones fugaces, narcisismo y alta energía sexual, lo que teóricamente aumenta el riesgo de embarazo precoz. En adolescencia tardía estaba el 40%, que se caracteriza por presentar conducta sexual más expresiva y relaciones con mayor estabilidad.⁴
- El estado civil de la población es soltero/a en el 96.7% de los encuestados.
- El 73.6% había iniciado relaciones sexuales penetrativas. La etapa en la que más jóvenes refirieron haber iniciado estas relaciones fue en la adolescencia media en 88% de los casos.

- El 67.2% ha planificado alguna vez en su vida; seis de cada diez inició la planificación familiar en la adolescencia media.
- Según los adolescentes las personas que más proporcionaron información en el tema fueron: las enfermeras, docentes y médicos, información que calificó como buena el 41%. Sin embargo afirman que falta profundización en los temas u orientación temprana, o que ésta se dio cuando se cursaba un embarazo o se tenía una infección de Transmisión Sexual ITS.
- En los adolescentes se observó que el tema de planificación familiar se sintetiza en conocer los métodos y utilizarlos, pero en ningún momento profundizan como medio de fortalecimiento de las relaciones, para crear comunicación permanente con la pareja, fomentar los valores y la autoestima en ellos.
- El método más utilizado en la población fue el condón con un 52.5%; de quienes lo usan el 19.6% presentó problemas y sólo el 3.1% de estos no lo volvió a utilizar. Se concluye que la frecuencia de uso del condón es en general alta, hecho importante ya que previene embarazos y evitar ITS.
- La píldora es utilizada por el 29.5% de los estudiantes, donde 1 de cada 3 presentó problemas (olvido de la toma), y de éstas sólo el 5.5% no la volvería a utilizar. Se debe tener en cuenta que la píldora no sólo se utiliza como anovulatorio sino también con fines terapéuticos, como es el caso de tratamientos para regular el ciclo menstrual, fibrosis quística y disminución del riesgo de cáncer endometrial.⁵
- Los métodos hormonales parenterales fueron reportados en el 21.1% de los jóvenes.
- El dispositivo intrauterino DIU, en un 1.6%
- Naturales como coito interrumpido en el 1.6% y el método del ritmo 3.4%, métodos que no son seguros para prevenir ITS ni embarazos.⁶
- El motivo relevante para no planificar en la población fue: no haber iniciado relaciones sexuales penetrativas 24%; el 8% de la población sexualmente activa no planifica porque *"no le gusta"*, *"confía en la suerte"*, *"se deja llevar por el momento"*, *"sólo fue una vez"*, *"mi relación fue corta"*.
- El 57% del total de la población afirma que no sabe qué opina su familia de su actividad sexual, evidenciando la poca o inadecuada comunicación frente a la planificación familiar con la familia.
- Algunos comentan como causas para no planificar: *"el descuido"*, *"temor a que se enteren sus padres"*, *"irresponsabilidad"* entre otros.
- Por último proponen estrategias para mejorar la educación de planificación familiar a los adolescentes, por parte de los profesionales responsables de la orientación en el tema. La participación de los adolescentes en todos los programas relacionados con la parte de formación y orientación es indispensable, ya que proporcionan herramientas que contribuyen al desarrollo de los programas para satisfacer las necesidades y crear vínculos que mejoren la orientación del tema a tratar.

RECOMENDACIONES

- Todos los mensajes educativos sobre planificación familiar deben ser culturalmente apropiados, claros, pertinentes y positivos.
- Desarrollar talleres lúdico recreativos orientados por profesionales idóneos en el tema.
- Diseñar un programa de educación permanente en planificación familiar dentro de la Fundación Universitaria del Área Andina.
- Abrir un consultorio en la seccional para consejería en planificación familiar.
- Los especialistas en planificación familiar deben tener en cuenta los factores de riesgo de la población.
- Indagar en los adolescentes sobre el tema de planificación familiar de forma permanente, enfocado a la población más vulnerable.
- Resaltar la importancia del uso del condón en los adolescentes y ofrecer a bajo costo, condones en la seccional.
- Vincular a la familia como parte activa en la educación sexual y reproductiva del adolescente.
- Brindar apoyo incondicional al adolescente que decida iniciar el uso de los métodos de planificación familiar.
- Motivar a los adolescentes en la utilización de los métodos de planificación y la continuidad en la utilización de éstos.
- Crear espacios de diálogo entre el adolescentes y su pareja sobre el tema de planificación familiar.

REFERENCIAS

1. Troncoso, I. A: /embarazoenadolescentes.htm, Problemas sociales: tema embarazo en adolescentes. Cali Colombia 2001 [consulta realizada en febrero del 2003]. Pág. 1-2.
2. Troncoso, I. A: /embarazoenadolescentes.htm, Problemas sociales: tema embarazo en adolescentes. Cali Colombia 2001 [consulta realizada en febrero del 2003]. Pág. 2
3. Troncoso, I. A: /embarazoenadolescentes.htm, Problemas sociales: tema embarazo en adolescentes. Cali Colombia 2001 [consulta realizada en febrero del 2003]. Pág. 2-3
4. Troncoso, I. A: /embarazoenadolescentes.htm, Problemas sociales: tema embarazo en adolescentes. Cali Colombia 2001 [consulta realizada en febrero del 2003]. Pág. 4-5
5. Gómez Sánchez, P. I. Planificación familiar: una visión integral. ED. Schering Colombia/ Universidad Nacional Bogotá DC.1997.
6. Faluotico, F. [sitio en Internet]. Disponible en: <http://www.Americasalud.com.uy/hwpsecO3.Exe?o,o,o,104,378,1,,> abril 2002 Portal de salud de América latina. [consulta realizada febrero 2003].