

Encuesta Nacional de los Factores Determinantes del embarazo adolescente (ENFaDEA)

USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS (MAC) EN LA ADOLESCENCIA



El uso continuo y consistente de un método anticonceptivo (MAC) por parte de la población adolescente está relacionado con múltiples factores como el conocimiento, acceso, costos, eficacia, efectos secundarios y fallos, discreción en el uso y en la adquisición, así como el grado de invasividad del método y su modo de empleo. Sumado a lo anterior, sentimientos de temor, vergüenza y desconfianza influyen en la toma de decisiones para la prevención de un embarazo y de infecciones de transmisión sexual (ITS) (Correia, Martins, Oliveira, Antunes, Palma y Alves, 2015; Moreno y Ornelas, 2018).



Diversos estudios han reportado que el uso de un MAC en la primera relación sexual, particularmente del condón, es un factor relevante para emplearlo en las relaciones sexuales subsecuentes (Villalobos, de Castro, Rojas y Allen, 2017). De igual manera, las creencias y mitos sobre los MAC, así como mantener la vida sexual oculta se asocian con su uso incorrecto o discontinuo, lo que incrementa el riesgo de un embarazo en la adolescencia (Correia et al., 2015).



En cuanto a la participación de la pareja en la toma de decisiones sobre el uso de un MAC, se señala que la estabilidad en la relación se asocia con dejar de utilizar el condón, ya que se asume confianza y baja percepción de riesgo de embarazo e ITS. Otros elementos que influyen en la toma de decisiones son: 1) asumir que la prevención de un embarazo es responsabilidad de las mujeres, 2) no percibir que el embarazo es un riesgo latente de la actividad sexual sin protección, 3) cumplir con las exigencias de la pareja en cuestión de expectativas y prácticas sexuales y 4) priorizar el sentido de urgencia sexual sobre la conciencia de los riesgos (INSP, 2015).

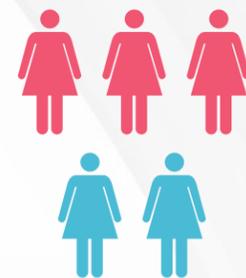
La mayoría de los datos de esta infografía corresponden a mujeres que tuvieron su primera relación sexual en la adolescencia.

¡TE INVITAMOS A EMPLEAR Y DIFUNDIR LA ENFaDEA!
Dra. Guadalupe Fabiola Pérez Baleón, Tel. 5622 6666 ext. 47391
pessyr.ents.unam@gmail.com

Compromiso con equidad en Trabajo Social.

Yo respaldó la igualdad de género

USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS (MAC) EN LA PRIMERA RELACIÓN SEXUAL (PRS) EN LA ADOLESCENCIA



Tres de cada cinco mujeres de 20 a 24 años usaron un método anticonceptivo en su primera relación sexual en la adolescencia (60.5%).

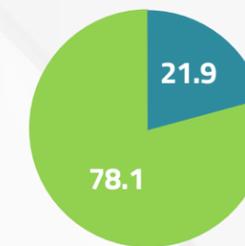
Nota: La sumatoria es mayor a 100% debido a la duplicidad en la respuesta. Se excluyen los métodos naturales (0.7%) y el DIU o el implante subdérmico (0.2%) debido a la baja frecuencia.

Principales MAC usados en la PRS



USO DE MAC POR PARTE DE ELLAS Y/O SU PAREJA CUANDO SE EMBARAZARON POR PRIMERA VEZ EN LA ADOLESCENCIA

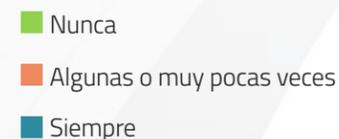
Principales MAC usados cuando ocurrió el primer embarazo en la adolescencia



Nota: La sumatoria es mayor a 100% debido a la duplicidad en la respuesta. Se excluyen los métodos naturales debido a la baja frecuencia (1.3%).

USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS (MAC) DURANTE LA ADOLESCENCIA

Frecuencia de uso de un MAC durante la adolescencia



Principales MAC usados consistentemente (siempre) durante la adolescencia



Nota: Es posible que el uso de MAC durante la adolescencia esté permeado por un evento obstétrico; es decir, que el MAC se comience a utilizar después de una experiencia de embarazo. Se excluyen los métodos naturales (1.8%) y los permanentes (0.7%) debido a la baja frecuencia.

PROPORCIÓN DE MUJERES DE 20 A 24 AÑOS SEGÚN LAS PRINCIPALES RAZONES POR LAS QUE NO USARON MAC EN LA ADOLESCENCIA

Razón	No usaron un MAC en la PRS en la adolescencia	No usaron consistentemente un MAC durante la adolescencia
No planeaba tener relaciones sexuales	24.6%	12.6%
No creía que podía quedar embarazada	17.6%	20.2%
Tenía pareja estable	14.4%	17.8%
Quería embarazarse	12.8%	15.1%
No conocía los MAC, dónde obtenerlos o cómo usarlos	11.4%	7.9%

Nota general: **condón** incluye el condón masculino y femenino; **métodos hormonales** incluye pastillas, inyecciones y parche; **métodos naturales** incluye ritmo, calendario, billings, abstinencia periódica y coito interrumpido; **dispositivos** incluye DIU e implante subdérmico.

Fuente: Elaboración propia con base en la ENFaDEA 2017.

Forma sugerida para citar: Pérez Baleón, G. F., Lugo M. y Manjarres-Posada N. I. (2019). *Uso de métodos anticonceptivos (MAC) en la adolescencia*. México: UNAM-ENTS y Fundación Gonzalo Río Arronte. Recuperado de <http://www.trabajosocial.unam.mx/enfada/>

Referencias: Correia, L., Martins, I., Oliveira, N., Antunes, I., Palma, F., y Alves, M. J. (2015). Contraceptive Choices Pre and Post Pregnancy in Adolescence. *Journal of Pediatric and Adolescent Gynecology*, 28(1), 24–28. Instituto Nacional de Salud Pública [INSP]. (2015). Estudio sobre la Prevención del Embarazo en Adolescentes desde las Masculinidades. Cuernavaca. Moreno, M. V. S., y Ornelas, V. M. V. (2018). Barreras que impiden el uso de métodos anticonceptivos en las adolescentes. *Jóvenes en la ciencia*, 4(1), 400–409. Villalobos, A., de Castro, F., Rojas, R., y Allen, B. (2017). Anticoncepción en adolescentes mexicanos de escuelas del nivel medio superior: uso y necesidades insatisfechas. *Salud Pública de México*, 59(566–576).

Diseño: Coordinación de Comunicación Social ENTS-UNAM.