



La U INVESTIGA

VOL 2 ISSN 1390-910X IBARRA- ECUADOR AÑO 2015

Artículo Científico/ Scientific paper
ENFERMERIA

Volumen 2. Número 2. Julio- Diciembre 2015
ISSN 1390-910X

FACTORES PSICOLOGICOS Y CULTURALES QUE INFLUYEN, EN EL ACCESO A MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES

FACTORS THAT INFLUENCE ACCESS TO CONTRACEPTIVE METHODS IN
ADOLESCENTS

Jaramillo Villarruel Darwin Enrique

DOCTOR EN CIENCIAS DE LA EDUCACION ESPECIALIZACIÓN GERENCIA
EDUCATIVA/ MAGISTER EN EDUCACION MENCIÓN EDUCACIÓN SUPE-
RIOR/ UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE

Tapia Vilca Johanna Sofía

LICENCIADA EN ENFERMERIA/ Hospital Asdrúbal De La Torre- Cotacachi

Yadira Madeley Villarruel Játiva

LICENCIADA EN ENFERMERIA/ Hospital Asdrúbal De La Torre- Cotacachi

Manuscrito recibido 23 de Julio del 2015

Aceptado, tras revisión, el 18 de Noviembre del 2015

Autor para correspondencia: dejaramillo@utn.edu.ec

RESUMEN

La etapa de la adolescencia en relación a algunos factores psicológicos y culturales y el acceso a métodos anticonceptivos, supone un riesgo para la salud e impiden un disfrute pleno de su sexualidad, ello influye al momento que el adolescente desea adquirir un método anticonceptivo. El embarazo en la adolescencia se asocia a mayores riesgos médicos (anemia del embarazo, desnutrición, parto prematuro, bajo peso al nacer, mayor muerte perinatal, etc.), problemas psicológicos en la madre (depresión post-parto, baja autoestima, quiebre en el proyecto de vida) y una serie de desventajas sociales (bajos logros educacionales, deserción escolar, desempleo, mayor frecuencia de maltrato y abandono infantil, entre otros). El objetivo de estudio fue identificar cuáles son los factores que influyen en el acceso a los métodos anticonceptivos. El estudio fue de tipo descriptivo, multimodal; recoge, procesa y analiza características, opiniones que exponen los participantes sobre los factores que influyen en el acceso a los servicios de planificación familiar. Tuvo un diseño prospectivo y propositivo porque analizó en conjunto el estudio y posee un plan de intervención que fomenta conductas saludables en los adolescentes, fue transversal ya que apunta en momento y tiempo definido. La población universo constó de 133 participantes que conformaban el Bachillerato General Unificado. Frente a esta realidad es necesario implementar medidas tendientes a prevenir la ocurrencia de embarazos durante la adolescencia: la educación sexual, el uso de medidas preventivas, y el acceso adecuado a disponer de herramientas necesarias en la toma de decisiones libres, informadas y responsables con respecto a la sexualidad durante la etapa adolescente.

Palabras claves Factores, Acceso a métodos anticonceptivos, Métodos anticonceptivos, Adolescentes, Adolescencia, Salud sexual y reproductiva.

ABSTRACT

The adolescence in relation to some psychological and cultural factors and access to contraception, is a health risk and prevent full enjoyment of their sexuality, when it affects the teen wishes to acquire a contraceptive method. The teenage pregnancy is associated with increased health risks (anemia of pregnancy, malnutrition, premature birth, low birthweight, increased perinatal death, etc.), psychological problems in the mother (post-birth depression, low self-esteem, break in life project) and a number of social disadvantage (low educational attainment, school dropouts, unemployment, increased frequency of child abuse and neglect, among others). The aim of the study is to identify the factors that influence access to contraception are. The study is descriptive, multimodal type; collects, processes and analyzes characteristics, participants presented views on factors influencing access to family planning services. Has a purposeful design because prospective analyzes in the study and has set an intervention plan that promotes healthy behaviors in adolescents, is cross, points in time and set time. The world population consists of 133 participants who make up the General Unified Baccalaureate. Faced with this reality is necessary to implement measures to prevent it occurring teen pregnancy: sex education, the use of preventive measures, and have adequate access to necessary tools in making free decisions, informed and responsible with respect sexuality during the adolescent stage.

Keywords Factors, contraceptive, Adolescent Access to contraceptive methods, Methods, Adolescence, sexual and reproductive Health.

INTRODUCCIÓN

El Estado mediante la Constitución de la República garantiza: “El derecho a tomar decisiones libres, informadas, voluntarias y responsables sobre su sexualidad, y su vida y orientación sexual; sobre su salud y vida reproductiva, a decidir cuándo y cuántos hijos e hijas tener. (...) El Estado promoverá el acceso a medios necesarios para que estas decisiones se den en condiciones seguras.” (1)

La Organización Mundial de la Salud define como adolescencia al período entre los 10 y 19 años de la vida: “Es una etapa entre la niñez y la edad adulta que se inicia por los cambios puberales y se caracteriza por profundas transformaciones biológicas psicológicas y sociales muchas de ellas generadoras de crisis, conflictos y contradicciones.” (2) (3)

Los adolescentes constituyen una parte de la población que presentan menos morbilidad y mortalidad, sin embargo, se encuentran expuestos a otros problemas que consecuentemente afectan su salud: el inicio precoz de relaciones sexuales, la limitación en el acceso a los servicios de planificación familiar. El embarazo en la adolescencia se considera un problema social y de salud pública, debido a que gran parte de las madres adolescentes abandonan sus estudios, ven truncadas sus aspiraciones de “ser alguien en la vida”, lo que establece una causa para que sea una madre soltera de bajos recursos económicos, y el adolescente varón en cambio tiene que aceptar un matrimonio, abandonar sus estudios para buscar un trabajo que le ayude a sostener a su familia. Además, en las adolescentes emba-

razadas las tasas de morbi-mortalidad son altas, debido a la falta de madurez física, de controles prenatales; existiendo consecuencias posteriores en su hijo/a como: bajo peso al nacer, malformaciones congénitas. Por otra parte también están en mayor riesgo de contraer Infecciones de Transmisión Sexual (ITS).

El estudio realiza un análisis sobre los factores que influyen en el acceso a los métodos anticonceptivos por parte de los adolescentes de la Unidad Educativa “Alberto Enríquez G”, mediante la perspectiva, reflexión de los participantes con sus conocimientos sobre salud sexual y reproductiva.

MATERIALES Y MÉTODOS

Es un estudio de tipo descriptivo, multimodal, se recogió, procesó y analizó características, opiniones que exponen los participantes sobre los factores que influyen en el acceso a los servicios de planificación familiar. De carácter prospectivo y propositivo porque analizó en conjunto el estudio y se aplicó un plan de intervención, fue además transversal, apunta a un momento y tiempo definido. (38). Es observacional, descriptivo- transversal, se interesó en comprender la perspectiva que tienen los adolescentes acerca de los servicios y proveedores de salud.

Técnicas y procedimientos: Se describió las características de la población de estudio; edad, sexo, procedencia. Para el logro del primer y segundo objetivos específicos, se aplicó una encuesta con preguntas abiertas y cerradas tipo escala Likert; donde se

determinó las características sociodemográficas de la población, los conocimientos, las barreras en el acceso a los métodos anticonceptivos. En una segunda intervención se formó un grupo de discusión durante el cual los participantes expusieron sus opiniones sobre los factores que influyen en el acceso seguro y libre a los métodos anticonceptivos, desde su punto de vista, con sus propias palabras, basado en sus experiencias. Se efectuó una conferencia con el apoyo de un experto en Salud sexual y reproductiva, con el fin de mejorar y fortalecer los conocimientos de los adolescentes; donde se respondió las inquietudes, dudas, etc... que tuvieron los adolescentes sobre los factores que influyen en el acceso a métodos anticonceptivos.

Población en estudio: Integrada por estudiantes legalmente matriculados en el Colegio Nacional “Alberto Enríquez Gallo” de la ciudad de Atuntaqui de 2do año de bachillerato en el periodo enero-diciembre 2014.

Criterios de inclusión: Se incluyó a todos los estudiantes regulares, hombres y mujeres, legalmente matriculados en 2do año de Bachillerato Técnico y General Unificado, que se encontraron presentes en el momento de la aplicación del cuestionario.

Criterios de exclusión: Se excluyó a los estudiantes que no desearon participar en el estudio y aquellos que no se encontraron durante la aplicación del instrumento.

Técnicas e Instrumentos: Se analizó los datos recolectados mediante la aplicación de un cuestionario estandarizado, revisado y modificado,

y consecutivamente, la aplicación de una guía para la aplicación en el grupo de discusión. Se utilizó la técnica de la encuesta, para conocer los factores que influyen el acceso libre y espontáneo a los métodos anticonceptivos ofertados en los servicios de salud por los adolescentes. Se utilizó una guía de discusión previamente elaborada en base a los factores más relevantes de la investigación, la misma que se impartió, con ayuda de material audiovisual a los adolescentes en el transcurso de la técnica desarrollada.

Se estableció un grupo de discusión conformado por 14 participantes voluntarios y dos moderadoras, para la recolección, intercambio de ideas y análisis de las mismas, vertida por los adolescentes en una atmósfera de espontaneidad, libertad de expresión, variedad de ideas, guiados por las reglas generales que rigen el proceso. (39)

Se empleó un cuestionario con preguntas cerradas y abiertas que se contestaron por escrito, donde se expusieron las opiniones y percepciones de los adolescentes del colegio Alberto Enríquez Gallo de la ciudad de Atuntaqui.

Validez y Confiabilidad: Fue una adaptación de dos encuestas de los siguientes estudios: “Barreras que impiden el uso de un método anticonceptivo a las adolescentes hospitalizadas en el IEMP (Instituto Nacional Materno Perinatal). Lima 2006”y “Análisis del uso de métodos anticonceptivos según los estilos de apego en universitarios de ciencias de la salud”, para la obtención de máster en sexología España. Además su validez y confiabilidad se estableció mediante la aplicación de un cuestionario piloto empleado a estudiantes de la Unidad Educativa

“República del Ecuador” con similares características del grupo de estudio. Y finalmente se revisa el instrumento con criterio de experto. Prometeo SENECYT-UTN - Isabel Cazar, PhD

RESULTADOS

TABLA 3 Distribución de la población según cómo califica sus conocimientos sobre reproducción y sexualidad humana.

¿Cómo califica sus conocimientos sobre Salud Sexual y Reproductiva?				
	Frecuencia	%	Porcentaje Válido	Porcentaje acumulado
	2	1	1	1
Conocimientos	Muy buenos	37	27	27
	Buenos	81	60	60
	Regulares	14	10	10
	Insuficientes	1	1	1
	Total	135	100	100

TABLA 4 Distribución de la población según fuente de información sobre sexualidad y planificación.

¿De quién recibió información sobre Salud Sexual y Reproductiva?				
	Frecuencia	%	Porcentaje Válido	Porcentaje acumulado
Fuentes	Padre, hermanos, tíos, etc.	45	34	34
	Amigos	13	10	10
	Enamorado/a	5	4	4
	Profesionales de la Salud	48	36	36
	Medios de comunicación	22	17	17
	Total	133	100	100

TABLA 5 Distribución de la población según el motivo que induce a los adolescentes a tener relaciones sexuales.

¿Cuál es el motivo que induce a los adolescentes a tener relaciones sexuales?				
Motivo	Frecuencia	%	Porcentaje Válido	Porcentaje acumulado
Por placer	18	14	14	14
Porque la mayoría lo hace	11	8	8	22
Por no perder a la pareja	26	20	20	41
Por curiosidad	28	21	21	62
Por sentirse más hombre o más mujer	12	9	9	71
Por amor a su pareja	23	17	17	89
Porque se da la oportunidad	15	11	11	100
Total	133	100	100	

TABLA 6 Distribución de la población según tiene pareja y asistió a un servicio de salud para planificación familiar.

¿Tiene novio/a? * ¿Asistió alguna vez a un servicio de salud para planificación familiar?				
¿Tiene novio/a?		¿Asistió alguna vez a un servicio de salud para planificación familiar?		Total
		Si	No	
Si	Frecuencia	15	46	61
	%	25%	75%	100%
No	Frecuencia	12	60	72

TABLA 7 Distribución de la población según uso de métodos anticonceptivos para evitar un embarazo y/o ITS.

¿Ud. utilizaría algún método anticonceptivo para evitar un embarazo o una ITS?				
	Frecuencia	%	Porcentaje Válido	Porcentaje acumulado
Si	115	86	86	86
No	18	14	14	100
Total	133	100	100	

TABLA 8 Distribución de la población según lugar donde acudirían adquirir un método anticonceptivo.

¿Dónde acudiría a adquirir un método anticonceptivo?				
	Frecuencia	%	Porcentaje Válido	Porcentaje acumulado
Hospital, centro de salud	67	50	50	50
Clínica, consultorio	20	15	15	65
Farmacia	42	32	32	97
Amigo/a	4	3	3	100
Total	133	100	100	

TABLA 9. Distribución de la población según los factores personales que influyen en el acceso a métodos anticonceptivos.

Factores personales				
	Frecuencia	%	Porcentaje Válido	Porcentaje acumulado
Temor a que sepa mi familia	42	32	32	32
Vergüenza en solicitar y/o usar un método anticonceptivo	71	53	53	85
Desconocimiento de métodos anticonceptivos existentes	8	6	6	91
Desconocimiento del uso correcto de métodos anticonceptivos	11	8	8	99
Dificultad económica	1	1	1	100
Total	133	100	100	

TABLA 10 Distribución de la población según los factores socioculturales que influyen en el acceso a métodos anticonceptivos.

Factores Socioculturales				
	Frecuencia	%	Porcentaje Válido	Porcentaje acumulado
Negativa de la pareja al uso de un método	38	29	29	29
Influencia de la familia para no usar métodos anticonceptivos	19	14	14	43
Mitos, creencias y miedos a los efectos secundarios de los métodos anticonceptivos	76	57	57	100
Total	133	100	100	

TABLA 11 Distribución de la población según los motivos que influyen en el acceso a métodos anticonceptivos con respecto a los servicios de planificación familiar.

Servicios de Planificación Familiar				
	Frecuencia	%	Porcentaje Válido	Porcentaje acumulado
Horarios inadecuados	21	16	16	16
Procesos vergonzosos	50	38	38	53
Desabastecimiento de métodos anticonceptivos	13	10	10	63
Falta de ambientes exclusivos para adolescentes	49	37	37	100
Total	133	100	100	

DISCUSIÓN

Las/os adolescentes objeto de estudio, se encuentran en una cápsula que no les permite preguntar más a fondo temas de sexualidad que necesitan saber, conocen lo básico pero no lo esencial, aparentemente manifiestan tener buenos conocimientos sobre sexualidad según los datos obtenidos mediante la técnica de la encuesta, pero están llenos de dudas, preguntas y contradicciones.

Al momento que se planteó la primera pregunta del grupo de discusión, la mayoría de ellos mencionaron que los sentimientos de vergüenza y miedo eran el eje principal que influía en el acceso a métodos anticonceptivos, y gracias a estos sentimientos, les impedía en algunos casos conversar con la familia, además de que algunas familias tenían diferentes maneras de pensar unos más cerrados que otros, que les impedía entender a los estudiantes. El grupo de discusión formado por estudiantes que en su mayoría tiene entre 16-18 años ayudó a que cada uno exprese su punto de vista referente a los factores que les impide el acceso

espontáneo, libre a los servicios de planificación familiar y hacer uso de un método para evitar un embarazo no planeado y/o ITS, en una atmósfera de confianza, risas, compañerismo cada participante quería exponer su parecer, su cosmovisión pero sin embargo poseían un gran número de preguntas, mitos a cerca de los métodos anticonceptivos, del lugar, del profesional encargado de la salud sexual y reproductiva.

El personal y los servicios de salud juegan un papel fundamental para que los adolescentes acudan a realizar planificación familiar, pero en varias ocasiones como manifiestan, son profesionales con mentalidades retrógradas, o con personalidades que ahuyentan a los adolescentes.

Una de las convicciones que los adolescentes comparten es que, se sentirían mejor si la atención médica fuese brindada por profesionales del mismo sexo, que sean jóvenes que no les hagan muchas preguntas, procedimientos vergonzosos, por el contrario que

les den consejos sin juzgarlos y decirles lo que está bien o mal.

Tanto los factores personales como son el miedo y la vergüenza a solicitar un método anticonceptivo, sumado a la falta de promoción del lugar donde se acude a realizar planificación familiar, además de profesionales con idiosincrasia bien planteada que no están prestos a ablandarse frente a los adolescentes, suman y ponen en riesgo la salud sexual y reproductiva del adolescente.

Durante el grupo de discusión llevado a cabo sobresalieron un gran número de interrogantes, mitos sobre los métodos anticonceptivos, lo que muestra una educación insuficiente y parcial sobre temas: temor a que sus familiares lo sepan, vergüenza; son las principales causas que limitan el uso a métodos anticonceptivos en los adolescentes; asimismo, a ejercer su derecho al acceso a los servicios de planificación familiar y contar con una asesoría personalizada para poseer herramientas necesarias en la toma de decisiones libres, informadas y responsables con respecto a su sexualidad.

La asistencia a los servicios de planificación familiar por parte de los adolescentes es reducida, que proporcionalmente se evidencia conocimientos deficientes porque, es aquí donde el usuario recibe información profunda y completa sobre métodos de planificación familiar.

Un porcentaje reducido tiene novio/a los mismo que podrían iniciar su vida sexual; ellos mencionan que sí utilizarían un método anticonceptivo para evitar un embarazo y una Infección de Transmisión Sexual, el lugar al que los adolescentes acudirían a solicitar un

método anticonceptivo son las instituciones públicas, sin embargo los participantes consideran que el personal de salud es poco cordial, incomprensivo y que juzgan.

El factor socio cultural de mitos, creencias y miedos sobre los métodos anticonceptivos ejerce una gran influencia en la decisión de utilizar y en el acceso a los métodos anticonceptivos, los adolescentes poseen varios mitos y dudas tales como: la esterilidad por el uso de AOE, además desconocen el servicio y el profesional de salud que oferta métodos de planificación familiar.

Los adolescentes consideran que los profesionales de salud juzgan, son incomprensivos, y que en ocasiones intentan imponer sus métodos, razones por las cuales, los jóvenes no se sienten seguros al solicitar un método anticonceptivo, también que, los servicios no son adecuados para el adolescente.

CONCLUSIONES

La sociedad moderna cambiante contribuye a que el adolescente no pueda llevar una vida sexual plena y responsable, como manifestaba un participante: "Todos juzgan...", desde ellos mismos hasta cada una de las personas que les rodea. Los embarazos precoces, y las relaciones sexuales sin protección van en aumento hoy en día, por el desconocimiento, los mitos, la estigmatización de la sociedad y de la misma familia del adolescente, por lo que, deja de lado el uso de métodos anticonceptivos.

La adolescencia, una etapa llena de cambios e incertidumbre, en la cual se producen cambios fisiológicos y psicológicos; un adolescente tiene que

exponerse a la sociedad actual, que se encuentra llena de mitos, miedos, creencias equivocadas y en muchas ocasiones idiosincrasias retrógradas. Todos los factores en estudio, tanto intrínsecos como extrínsecos, influyen en el acceso a los métodos anticonceptivos, principalmente el factor personal, ya que los mismos adolescentes no se sienten preparados para solicitar un método, y sus familias tampoco, sumado a que no les brindan una

orientación adecuada y la suficiente confianza para hablar sobre estos temas; la sociedad no se encuentra preparada para cambiar su forma de pensar; las estrategias utilizadas en salud sexual y reproductiva de adolescentes son creadas, por profesionales, que no pertenece a su generación, que no sienten, ni piensa igual y no cubren las expectativas de este grupo social.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. MINISTERIO DE SALUD PUBLICA DEL ECUADOR. Reglamento para regular el acceso y disponibilidad de los métodos anticonceptivos en el SNS. Quito.; 2013.
2. OMS. Organización Mundial de la Salud. [Online].; 2013 [cited 2014 Mayo 28. Available from: <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs351/es/>.
3. Domínguez Ayllón Y. Monografías.com. [Online].; 2003 [cited 2014 Diciembre 19. Available from: <http://www.monografias.com/trabajos13/adosa/adosa.shtml>.
4. Vera A. Monografías.com. [Online].; 2013. Available from: <http://www.monografias.com/trabajos58/principales-tipos-investigacion/principales-tipos-investigacion.shtml>.
5. Pacheco M. Monografías.com. [Online].; 2005. Available from: <http://www.facebook.com/l.php?u=http%3A%2F%2Fwww.monografias.com%2Ftrabajos25%2Fgrupos-de-discusion%2Fgrupos-de-discusion.shtml&h=eAQHnTYVC>.
6. Diario Expreso. Expreso.ec. [Online].; 2012 [cited 2014 Octubre 1 [El gobierno ecuatoriano se ha planteado como meta reducir para 2013 un 25% el embarazo en adolescentes]. Available from: <http://expreso.ec/expreso/plantillas/nota.aspx?idart=3302453&idcat=19308&tipo=2>.
7. INEC. Ecuador ama la vida. [Online].; 2010 [cited 2014 Agosto 20. Available from: http://www.inec.gob.ec/inec/index.php?option=com_content&view=article&id=495:mas-de-122-mil-madres-en-el-pais-son-adolescentes&catid=68:boletines&Itemid=51&lang=es.
8. Jerónimo Maturana CA, Álvarez León JGea. Sexualidad y métodos anticonceptivos en estudiantes de educación secundaria. Acta Médica Peruna. 2009;: p. 175.
9. Organismo Regional Andino de Salud - Convenio Hipólito Unanue. El embarazo en adolescentes en la subregión Andina. Chile.; 2008.
10. Moya C. Mejorando el Acceso de los Jóvenes a los Métodos Anticonceptivos en América Latina. Advocates for Youth. 2001.
11. Gómez Marín AP. Conocimientos, actitudes y prácticas en relación a la sexualidad en adolescentes. Tesis. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2013.
12. Shutt Aine J, Maddaleno M. Salud sexual y desarrollo de adolescentes y jóvenes en las Américas: Implicaciones en programas y políticas Washington, DC: Copyright; 2003.
13. Casteló L. Colegio Nacional Alberto Enríquez. [Online].; 2014. Available from: <http://cnae.edu.ec/index.php/component/content/category/2-uncategorised>.
14. Constitución Ecuador; 2008.
15. Lizarzaburu Cabanillas SH, Piñin Huamán LN. Barreras que impiden el uso de un

- método anticonceptivo a las adolescentes hospitalizadas en el IEMP en el período octubre-diciembre 2005. 2005;: p. 7.
16. Gonzáles M. Salud Materno Infantil. [Online].; 2009 [cited 2014 Noviembre 11. Available from: http://www.maternoinfantil.org/index.php?id_menu=8.
 17. Moya C. Advocates for Youth. [Online].; 2001 [cited 2014 Noviembre 14. Available from: <http://www.advocatesforyouth.org/>.
 18. Ministerio de Salud Pública. Norma y protocolo de planificación familiar Escobar DJL, al e, editors. Quito; 2010.
 19. Ministerio de Salud de la Nación. Guía para el uso de métodos anticonceptivos Argentina; 2002.
 20. Diario El Norte. Chaltura, parroquia con más alto índice de embarazos en adolescentes. El Norte. 2013 Enero 25: p. <http://www.elnorte.ec/imbabura/actualidad/31419-chaltura,-parroquia-con-m%C3%A1s-alto-%C3%ADndice-de-embarazos-en-adolescentes.html>.
 21. Noguera Navas V. Monografías.com. [Online].; 2004 [cited 2014 Diciembre 13. Available from: <http://www.monografias.com/trabajos81/impedimentos-socioculturales-uso-metodos-anticonceptivos/impedimentos-socioculturales-uso-metodos-anticonceptivos.shtml>.
 22. Maroto De Agustín A, Moreno Bueno Á, Rubio Moreno M. Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos por una zona de salud. Scielo. 2006.
 23. La Hora. Sexualidad segura, métodos anticonceptivos gratis. La Hora. 2013 Abril 9: p. http://www.lahora.com.ec/index.php/noticias/show/1101489835/-1/Sexualidad_segura,_m%C3%A9todos_anticonceptivos_gratis.html.
 24. Cruz Hernandez J, Yanez Quezada M, Isla Valdez A, Hernandez García P, Velasco Boza A. Anticoncepción en la adolescencia. Revista Cubana de Endocrinología. 2007;: p. http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S1561-29532007000100006&script=sci_arttext.
 25. Mazarrasa Alvear L. Salud Sexual y Reproductiva. Perspectivas de género y salud. 2009;: p. http://www.msssi.gob.es/organizacion/sns/planCalidadSNS/pdf/equidad/13modulo_12.pdf.
 26. World Association For Sexology. Salud sexual y reproductiva. EE UU;: 2010.
 27. Guillen DMR. La adolescencia en el mundo actual. Revista de la Sociedad Boliviana de Pediatría. 2005;: p. http://www.scielo.org.bo/scielo.php?pid=S1024-06752005000200001&script=sci_arttext.
 28. Cruz Hernandez J, Yanes Quesada M, Isla Valdés A, Hernandez García P, Velasco Boza A. Anticoncepción en la adolescencia. Revista cubana de Endocrinología. 2007;: p. http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S1561-29532007000100006&script=sci_arttext.
 29. Molina H. Curso Salud y Desarrollo del Adolescente. [Online].; 2000 [cited 2014 Septiembre 16. Available from: [view-source:http://escuela.med.puc.cl/paginas/ops/curso/lecciones/Leccion17/M4L17Leccion.html](http://escuela.med.puc.cl/paginas/ops/curso/lecciones/Leccion17/M4L17Leccion.html).
 30. Arrúa Arrúa W. Monografías.com. [Online].; 2008 [cited 2014 Diciembre 28. Available from: <http://www.monografias.com/trabajos81/adolescencia-problematika-del-grupo-cultura-y-sociedad/adolescencia-problematika-del-grupo-cultura-y-sociedad.shtml>.
 31. Organización Panamericana de la salud. Salud y Bienestar de adolescentes y jóvenes: una mirada integral. [Online].; 2004 [cited 2014 Diciembre 28. Available from: <http://publicaciones.ops.org.ar/publicaciones/publicaciones%20virtuales/libroVirtualAdolescentes/ejesTematicos/losylasAdolescentes/cap1A.html>.
 32. Loza Alcalá I. Monografías.com. [Online].; 2004 [cited 2014 Diciembre 28. Available from: <http://www.monografias.com/trabajos55/embarazo-adolescente/embarazo-adolescente2.shtml>.

33. Flores Muñoz MG, Erazo Aguilar NJ. Factores que inducen el embarazo en las adolescentes de la ciudad de Riobamba 2008-2009. *Revista científica del Área de Salud Humana*. 2010 Mayo; VIII(2).
34. Organización Cultura Salud. Estudio barreras de acceso a los servicios de salud para la prevención del embarazo adolescentes en Chile. Chile: Ministerio de Salud; 2009-2010.
35. Gonzales Saavedra J. monografías.com. [Online].; 2009 [cited 11 01 2015. Available from: <http://www.monografias.com/trabajos80/planificacion-familiar-poblacion-cubana/planificacion-familiar-poblacion-cubana2.shtml>.
36. Osorio Solache V. promoción de la salud.gov.mx. [Online].; 2012 [cited 11 Enero 2015. Available from: http://www.promocion.salud.gob.mx/dgps/interior1/5_funciones.html.
37. UNESCO. www.unesco.org. [Online].; 2009-2014 [cited 2015 Enero 11. Available from: <http://www.unesco.org/new/es/education/themes/leading-the-international-agenda/health-education/>.
38. Secretaría Nacional de Comunicación. Ecuador Ama la vida. [Online].; 2013 [cited 2015 Enero 11. Available from: <https://www.comunicacion.gob.ec/en-ecuador-se-impulsa-la-educacion-sexual-responsable/>.
39. La Hora. [La hora.com.ec](http://www.lahora.com.ec). [Online].; 2003 [cited 2015 Enero 11. Available from: <http://www.lahora.com.ec/index.php/noticias/show/1000170268/-1/home/goRegional/Loja#.VLL709KUfAQ>.
40. El Universo. [el universo.com](http://www.eluniverso.com). [Online].; 2011 [cited 2015 Enero 11. Available from: <http://www.eluniverso.com/2011/12/25/1/1447/desconocimiento-prejuicios-marcan-educacion-sexual.html>.
41. Pinilla EA. www.scielo.org.co. [Online].; 2011 [cited 2015 Enero 11. Available from: <http://www.scielo.org.co/pdf/amc/v36n4/v36n4a08.pdf>.
42. Organización Mundial de la Salud. www.who.int. [Online].; 2010 [cited 2015 Enero 11. Available from: <http://www.who.int/bulletin/volumes/88/10/09-072462-ab/es/>.
43. Secretaría de Salud. Introducción a los métodos anticonceptivos: Información general. Segunda edición ed. México: Col. Chapultepec Morales; 2002.
44. Ministerio de Salud de la Nación. MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS Guía práctica para profesionales de la salud. Primera edición ed. Amorín E, editor. Argentina: PNS-SyPR; 2012.
45. OMS. Organización Mundial de la Salud. [Online].; 2013 [cited 2014 Mayo 28. Available from: <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs351/es/>.
46. GUTTMACHER INSTITUTE. Advancing Sexual and reproductive health worldwide through research, policy analysis and public education. [Online].; 1998 [cited 2015 Enero 1. Available from: http://www.guttmacher.org/pubs/new_world_span.html.
47. León Palacios SS. Costumbres que influyen en la elección de métodos anticonceptivos en usuarias de planificación familiar del C.S.San Fernando, Lima 2005. Tesis. Lima: Universidad Mayor de San Marcos; 2005.
48. MSP. Ecuador ama la vida. [Online].; 2012 [cited 2015 Enero 3. Available from: <http://www.salud.gob.ec/consultorio-de-atencion-diferenciada-en-salud-para-los-adolescentes/>.
49. Canaval E. GE, Cerquera GI, Lozano J, Hurtado N. Salud de los adolescentes y regulación de la fecundidad. *SciELO*. 2006 Marzo; I(26-35).