

APARCERO BERNET LA.<sup>1</sup>; GUERRERO BORRERO A. I.; MALDONADO CAMPAÑA J.<sup>1</sup>; SÁNCHEZ CAÑETE Y.<sup>1</sup>; PAZ RODRÍGUEZ F.<sup>2</sup>; MORILLO MARTÍN, S.<sup>3</sup>

<sup>1</sup> Enfermeros/as de Atención Primaria

<sup>2</sup> Médico de A. Primaria

<sup>3</sup> Enfermera profesora del Centro de Enfermería San Juan de Dios

# Debut sexual y conocimientos sobre el uso de anticonceptivos en una población adolescente. Programa Forma Joven

## RESUMEN

Es labor importante dentro de la cartera de Atención Primaria la promoción y protección de la salud, especialmente en los sectores de población más vulnerables. Entre este colectivo se encuentran los jóvenes adolescentes en la fase educativa ESO y Bachillerato. El Programa Forma Joven pone en marcha herramientas que, a través de las enfermeras de Atención Primaria, contribuye a proteger la salud y potenciar los hábitos saludables. Gracias a este programa las enfermeras tenemos ocasión de contactar con la población juvenil y pulsar sus inquietudes y tendencias, analizando situaciones que nos pueden ayudar en nuestra práctica asistencial. Recogemos en este trabajo una serie de elementos que nos ponen en antecedentes sobre el comportamiento sexual de un grupo de jóvenes y sobre los conocimientos que tienen de los anticonceptivos habituales y de urgencia (píldora poscoital). Estos datos tienen una repercusión directa sobre nuestro trabajo en el Programa ya que nos ayudan a aportar conocimientos donde existen lagunas o a enderezar situaciones que detectamos están desviadas por desconocimiento o información errónea.

**Palabras clave:** Forma Joven, debut sexual, anticonceptivos, píldora poscoital.

## SUMMARY

Summary: In primary care it is an important task to promote and protect health, especially among those population who are more vulnerable. In this group, there are young teens in the educative period of secondary education. Young shape program provides tools that, through nurses of primary care, helps to protect health and to promote healthy habits. Thanks to that program, nurses have the chance to establish contact with young population and deal with their worries and tendencies, analyzing actions that can help in our clinical practice. We compile in this study different elements that inform us about sexual behaviours of a group of teens and about the information that they have about usual/urgency contraceptives (morning-after pill). These data has direct impact about our work in the Program as they help us to know where there are gaps or to improve situations that are risky because of ignorance or mistaken information.

**Keywords:** Young shape, sexual debut, contraceptives, morning-after pill.

## INTRODUCCIÓN



La cartera de servicios de la enfermera de Atención Primaria (AP) ha sufrido una importante evolución en los últimos años, dejando atrás el sistema «Ambulatorial» donde la enfermera ejercía de ayudante del médico, principalmente en la dispensación de recetas, y en la realización de técnicas asistenciales tales como curas, inyectables y avisos domiciliarios.

La AP actualmente ofrece a la enfermera la posibilidad de un desarrollo profesional enfocado a la prevención y a la promoción de la salud de la familia, la comunidad y del

individuo en todas las etapas de su vida, la mujer, el niño, los jóvenes, el adulto y el anciano.

En este sentido se puso hace once años en marcha el Programa Forma Joven como una estrategia de promoción de salud que consiste en acercar a los espacios frecuentados por adolescentes y jóvenes asesorías de información y formación atendidas por un equipo de profesionales de diferentes sectores, para ayudarles a decidir en la elección de las respuestas más saludables. Dentro de este equipo de profesionales la enfermera es una pieza clave. En el organigrama funcional de los centros de salud existe un espacio para atender este programa, de tal manera que una enfermera dedica parte de su tiempo a atender al instituto de Secundaria que tiene encomendado.

Este programa es el fruto de un proyecto de colaboración entre las Consejerías de Salud y Educación de la Junta de Andalucía encaminado a ofertar asesoramiento, formación

e información a los adolescentes de los institutos de Enseñanza Secundaria (IES) sobre: sexualidad, alimentación sana, trastornos de la conducta alimentaria, adicciones y seguridad vial.

El programa se articula en:

- Asesorías individuales: donde se atiende en el mismo IES a los alumnos de la ESO y Bachillerato de forma personalizada, se recogen sus dudas e inquietudes, se tratan aspectos relacionados con los temas del programa, de forma privada con total confidencialidad e intimidad, llegándose a derivar a centros especializados los temas que así lo requieran.
- Asesorías grupales: son asesorías de pequeños grupos donde se tratan igualmente temas de interés para los asistentes, generalmente demandantes de la información
- Actividades grupales, talleres o seminarios, montados como actividad formativa sobre los elementos del programa: afectivo sexual, alimentación sana, salud mental, etc.
- Hora Joven: llegado el caso de que algún alumno o alumna requiriese una atención directa de tipo sanitario, se crea un espacio dentro del centro de salud para atender estos casos derivados desde las estructuras anteriores.

Este programa abarca a un amplio número de escolares. Concretamente y durante el curso 2010-2011 en el Distrito Sanitario de Atención Primaria (DSAP) «Sevilla», correspondiente al núcleo de Sevilla capital, se han atendido un total de 1.927 alumnos en asesorías individuales y grupales donde se ha formado e informado de los temas que encuadraban el programa. Conjuntamente se han desarrollado acciones formativas en forma de actividades grupales, talleres y seminarios por los que han pasado un total de 15.340 alumnos, correspondiente a 29 centros de Secundaria.



De este ambicioso programa de salud cabe destacar el tiempo y el esfuerzo dedicados a la formación sexual y al manejo del comportamiento sexual de los adolescentes. El debut sexual se produce a estas

edades, las hormonas están en plena ebullición y por tanto el tema sexual y de relaciones afectivas cobra un protagonismo especial por encima de los demás temas integrantes del Programa Forma Joven.

Nuestro campo de trabajo concreto ha sido un IES de la Zona Básica (ZBS) de Amate, barrio situado en la zona suroeste de Sevilla surgido en los años sesenta, construido por el Instituto Nacional de la Vivienda para el realojo de familias que vivían en suburbios, casas de vecinos, y otras que habían abandonado el medio rural para instalarse en la capital. Está formado por la barriada Juan XXIII, Roche-

lambert, el propio Parque Amate, que le da nombre a todo el sector y Santa Aurelia, de más reciente construcción. Es una zona de clase media, trabajadora, con una población total de 22.883 habitantes, un 17.86% de personas son mayores de 65 años, y con una tasa importante de emigrantes, principalmente de origen asiático y de Europa del este.

En este centro educativo de nuestra zona de referencia y durante el curso 2010-2011 se han atendido a un total de 1.574 alumnos, con la distribución que aparece en el cuadro 1.

**Cuadro 1**

SEXO	ASESORÍAS	ACTI. FORM. GRUPALES	TOTALES
CHICOS	52	654	706
CHICAS	49	819	868

Presentamos en este artículo los datos relativos a encuestas realizadas a los alumnos y alumnas de este centro, donde analizamos las respuestas de los jóvenes ante ciertas cuestiones relacionadas con la sexualidad y con el concepto que tienen sobre la anticoncepción.

#### OBJETIVOS

1. Analizar los resultados de encuestas realizadas sobre el debut sexual y el conocimiento de anticonceptivos en adolescentes del IES Santa Aurelia correspondiente ZBS de Amate.
2. Analizar la percepción en el uso de la píldora postcoital en lo relativo a su función anticonceptiva y el manejo de los tiempos de eficacia en la toma de la misma.

#### MATERIAL Y MÉTODO

La población objeto de estudio ha sido el alumnado del referido IES de la zona de Amate, siendo este un centro público de carácter mixto. En este centro se imparten los niveles educativos correspondientes a la ESO, Bachillerato y ciclos formativos de rama sanitaria, higienistas dentales y Administración, siendo su censo total de 2.000 alumnos/as.

Se extrajo una muestra, a la que se le pasó un cuestionario autoadministrado. Para la fiabilidad de los resultados, el tamaño muestral se determinó en 166 sujetos, 82 chicas y 84 chicos, con un nivel de confianza del 95% y una proporción esperada de pérdidas del 15%. Se excluyeron o desestimaron las encuestas con contestaciones erróneas o en blanco.

La muestra ha sido aleatoria, de ambos sexos, con edades comprendidas entre los 14 y 18 años.

A todos los integrantes de la muestra se les sometió a las siguientes cuestiones:

1. Mantenimiento de relaciones sexuales con otra persona: Sí-No.
2. Exponer los métodos anticonceptivos que conocieran. Posteriormente, a 65 alumnos de la muestra, correspon-

**Cuadro 1**  
**Edad del debut sexual**

NIVEL ETARIO	MUJERES				HOMBRES				TOTAL
	14-15	16-17	18-19	TOTAL M	14-15	16-17	18-19	TOTAL H	
Población	51	27	4	82	41	40	3	84	166
SÍ	9	10	1	20	9	14	2	25	45
NO	40	13	1	54	31	18	1	50	104
Excluidos	2	4	2	8	1	8	0	9	17

**Cuadro 2**  
**Jerarquización en el conocimiento de métodos anticonceptivos**

NIVEL ETARIO	MUJERES				HOMBRES				TOTAL
	14-15	16-17	18-19	TOTAL M	14-15	16-17	18-19	TOTAL H	
Población	51	27	4	82	41	40	3	84	166
Pm	49	12	1	62	38	25	2	65	
Pf	38	4		42	26	13		39	
Pas	47	10	1	58	33	16	1	50	
DIU	31	4		35	17	14		31	
P	10	3		13	4	1	1	6	
I	7	0		7	3		1	4	
D	20	5		25	21	8		29	
	<b>MUJERES 14-19 AÑOS (%)</b>				<b>HOMBRES 14-19 AÑOS (%)</b>				
Pm	75,60				77				
Pas	70,70				59,50				
Pf	52				46				
DIU	42,60				36,90				
D	31,70				34,50				
P	15,80				7				
I	8,50				4,70				

Pm: Preservativo masculino. Pf: Preservativo femenino. Pas: Pastillas. DIU. P: Parche. I: Implantes. D: Diafragma.

dientes a los niveles educativos de 4º de ESO y Bachillerato, se les investigó sobre dos aspectos concretos del uso y manejo de la píldora poscoital que nos interesaba conocer para trabajar posteriormente con ello en los talleres. Concretamente se les preguntó si la píldora la consideran anticonceptiva o abortiva y sobre el conocimiento del tiempo de seguridad y eficacia en la toma de esta medicación.

Una vez obtenidos, los resultados se plasmaron en una tabla de Excel que arrojó los siguientes resultados.

## RESULTADOS

### DEBUT SEXUAL Y MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS

Con respecto al debut sexual: de las 82 chicas, 20 de ellas, un 24,4%, habían mantenido relaciones sexuales. De las 20, 9 de ellas correspondían a la franja etaria de los 14-15 años, y 10 a la franja de los 16-17. En los chicos apareció un porcentaje de debut del 30% (25 casos), 9 de ellos de entre 14-15 años de edad y 14 de ellos de entre 16-17 años.

Sobre la cuestión relacionada con el conocimiento de métodos anticonceptivos, se les solicitó que enumerasen los

métodos conocidos por ellos. La lista de métodos conocidos por el colectivo encuestado englobó los siguientes elementos:

- Preservativos masculinos: condón.
- Preservativos femeninos:
  - Pastillas anticonceptivas.
  - DIU.
  - Parches hormonales.
  - Implantes Hormonales.
  - Diafragma.



**Cuadro 3**

**Pregunta: ¿la píldora del día después es un método abortivo?**

NIVEL ETARIO	MUJERES				HOMBRES				TOTAL
	14-15	16-17	18-19	TOTAL M	14-15	16-17	18-19	TOTAL H	
Población	9	23	4	36	6	21	2	29	65
Verdadero	4	14	2	20	2	19	2	23	43
Falso	5	9	2	16	4	3	0	7	23

Verdadero: 65%. Falso: 35%.

**Cuadro 4**

**Conocimiento efectividad de la píldora en relación al tiempo de la toma**

**Lo más efectivo es tomarla antes de las 24 horas**

NIVEL ETARIO	MUJERES	HOMBRES	TOTAL
	14-15	16-17	
Población	27	23	50
Verdadero	21	18	39
Falso	6	5	11

**Es igual de efectiva si se toma a las 48 o a las 72 horas**

NIVEL ETARIO	MUJERES	HOMBRES	TOTAL
	14-15	16-17	
Población	27	23	50
Verdadero	21	18	39
Falso	6	5	11



Observamos en el cuadro 2 cómo el mayor conocimiento corresponde al condón tradicional, preservativo masculino. 62 chicos de los 82 encuestados lo nombran en la lista de métodos y 65 de las 84 chicas hacen referencia a él, lo que supone un 74,7% de la muestra. En segundo lugar en la jerarquía de conocimientos, están las pastillas anticonceptivas con un 65% de sujetos que la nombran, siendo más numerosas las chicas. El preservativo femenino también es un gran conocido ya que hacen alusión a él el 52 y el 46% de chicas y chicos, respectivamente.

Como menos conocido aparecen los implantes, sólo el 4,7% de los chicos hacen referencia a este método, siendo casi el doble de chicas las que lo conocen, (8,5%).

**HAY QUE SEGUIR INSISTIENDO EN LA FORMACIÓN AFECTIVO SEXUAL DE LOS JÓVENES DE ESTAS EDADES, SIN TRABAS NI TABÚES, OCUPANDO QUIZÁS EL HUECO QUE SE PRODUCE EN LOS AMBIENTES FAMILIARES DONDE POR DESCONOCIMIENTO, O FALTA DE CONFIANZA NO SE ABORDAN ESTOS TEMAS CON RIGOR, EN COMPLICIDAD CON EL EQUIPO DOCENTE Y SOBRE TODO CON LAS ESTRUCTURAS FAMILIARES**

**PILDORA POSCOITAL**

Pasamos a detallar los resultados obtenidos en las preguntas relacionadas con la píldora poscoital.

Les planteábamos la cuestión de definir a la píldora «postcoital o píldora del día después» como un método abortivo o un método anticonceptivo. Los resultados obtenidos son los reflejados en el cuadro 3.

La mayoría asegura que sí es abortiva. El 65% del total de alumnos y alumnas encuestados/as así lo creen, frente al 35% que piensa que no lo es. Esta aseveración es más frecuente en los chicos. Concretamente, 23 de 29 chicos así lo han manifestado, mientras que 20 de 36 chicas no han aseve-

rado esta cuestión. Con respecto al conocimiento de la efectividad en relación al momento de la toma, el 78% de la muestra sabe que es más efectiva tomarla antes de las 24 horas y el 86% sabe que pierde efectividad si se toma 48 horas o 72 horas después del coito, no habiendo diferencias significativas entre chicos y chicas en este aspecto.

## CONCLUSIONES Y DISCUSIÓN

Las principales conclusiones deben de ir dirigidas a poner en valor la importancia de este programa de promoción de la salud en el colectivo de adolescentes y se ponen a disposición de esta población herramientas potentes para la información y formación en salud en general y sobre la sexualidad segura en particular. Dicho esto podemos extraer conclusiones de carácter aplicativo y casi vinculante para la enfermera responsable del Programa Forma Joven.

Es un hecho constatable, y así lo vienen poniendo de manifiesto los numerosos estudios, que la población juvenil tiene su debut sexual a edades tempranas y además que no tienen ninguna pega en reconocerlo. Casi un 25% de jóvenes de 14 a 18 años reconoce haber tenido relación sexual, 19 de 82 incluso antes de los 17 años. En los varones es ligeramente superior, 30%, por lo que la diferencia no es muy significativa. Este dato nos anima a seguir trabajando en la formación de una sexualidad sana para prevenir infecciones de transmisión sexual y embarazos no deseados, ya que las cifras nos aproximan a que una cuarta de la población de 14 a 17 años está expuesta a estos riesgos.

Con respecto al conocimiento de los métodos, es obvio que la mayoría (entre un 75 y un 77%) está informada de la existencia del condón, pero es llamativo que aún a estas alturas un 25% de mujeres y un 23% de chicos no reflejen el condón como método anticonceptivo en la encuesta. Sobre esto hay que seguir trabajando.

Un elemento es muy significativo, las pastillas anticonceptivas son reflejadas en la encuesta por casi el 71% de las chicas mientras que sólo hacen alusión el 50% de los chicos. Quizás por ser ellas las receptoras de este método se han preocupado más de él. Igual sucede con los DIU, implantes y parches, que son referenciados más por las chicas. Pudiese existir una clara influencia de las madres hacia las hijas al transmitirles los métodos que ellas usan habitualmente, lo que favorece el conocimiento de los mismos.

Por último nos referimos a los datos encontrados en las cuestiones relacionadas con la poscoital. Es preocupante que la mayoría de los jóvenes encuestados entienda que la pastilla del día después es un método abortivo, cuando en realidad es un método anticonceptivo de urgencias. A la pregunta de que si consideran la pildora un método abortivo, más de la mitad (65%) respondió tajantemente que si, siendo los más desinformados los chicos y los correspondientes a las edades entre los 16 y 17 años.

Sin embargo, las respuestas han sido muy satisfactorias cuando le hemos planteado la eficacia y seguridad con respecto al tiempo de la toma, casi el 90% aseguró que pierde efectividad con el paso del tiempo poscoital.

No podemos bajar la guardia, hay que seguir insistiendo en la formación afectivo sexual de los jóvenes de estas edades, sin trabas ni tabúes, ocupando quizás el hueco que se produce en los ambientes familiares donde por desconocimiento, o falta de confianza no se abordan estos temas con rigor, en complicidad con el equipo docente y sobre todo con las estructuras familiares. Pensamos sinceramente que el Programa Forma Joven, liderado y desarrollado por las enfermeras de Atención Primaria, cumple perfectamente esta función. ▼

## BIBLIOGRAFÍA

- Alves, Aline Salheb; Maria Helena Baena de Moraes, Lopes. El uso de métodos anticonceptivos en adolescentes universitarios. *REBEEn* 2008 mar-abr. 61(2):170-177.
- Brasa Andrés, J; Celada Pérez, MS; Estepa Jorge, AI; Menéndez Ortiz de Zárate, MM. Contracepción de emergencia. Una perspectiva desde la adolescencia. *Index Enferm (Gran)* 2007 primavera. Año XVI(56):22-25.
- Hernández-Martínez, Antonio; García-Serrano, Inmaculada; Simón-Hernández, Mercedes; Coy-Auñón, Rosa; García-Fernández, Antonio Manuel; Liante-Peñarubia, Eulalia; Floro-Moreno, Pilar; Mateos-Ramos, Antonio. Efectividad de un programa de educación sexual en adolescentes acerca de la adquisición de conocimientos y cambios de actitud ante el empleo de métodos anticonceptivos. *Enferm Clínica* 2009 may-jun. 19(3):121-128v.
- López-Amorós, Matilde; Schiaffino, Anna; Moncada, Albert; Pérez, Gloria. Factores asociados al uso autodeclarado de la anticoncepción de emergencia en la población escolarizada de 14 a 18 años de edad. *Gac Sanitaria* 2010. 24(5):404-409.
- Luengo Arjona, Paloma; Orts Cortés, M Isabel; Arcángel Caparrós González, Rafael; Arroyo Rubio, Olga Isabel. Comportamiento sexual, prácticas de riesgo y anticoncepción en jóvenes universitarios de Alicante. *Enferm Clínica* 2007 mar-abr. 17(2):85-89.
- Oltra Rodríguez, Enrique; Riestra Rodríguez, Rosario; Chamizo Vega, Carmen; González Pisano, Ana Covadonga; González Pisano, Marta; Mirón Ortega, M<sup>a</sup> Dolores; Mendiolaigoitia Cortina, Luis. ¿Qué experiencias, actitudes y comportamientos tienen los adolescentes españoles ante la contracepción? *Cul Cuid* 2003 jul-dic. Año VII(14):59-70.
- Portillo Boyero, BE; Tomico del Río, M; García Carmona, S; Sánchez González, JM; Santiago Martínez, Carrasco Mateo C. Conocimientos sobre ETS y embarazos no deseados tras la realización de unos talleres de educación afectivo-sexual a adolescentes de 3º de la ESO de un instituto del Área 4 de Madrid. *Rev Paraninfo Digital* 2007. Año 1(2)
- Rigueiro Veloso, C. La prescripción de la pildora poscoital a los menores de edad. *Rev Galega Act Sanitaria* 2002 feb 1(4):254-256.
- www.formajoven.org. Junta de Andalucía 201.