

Ciencia Latina
Internacional

Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar, Ciudad de México, México.
ISSN 2707-2207 / ISSN 2707-2215 (en línea), marzo-abril 2024,
Volumen 8, Número 2.

https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v8i2

**SEXO, ANTICONCEPCIÓN, EMBARAZO Y
ABORTO: EXPERIENCIAS DE LAS
ADOLESCENTES ENTRE 12 Y 19 AÑOS DE
MEDELLÍN COLOMBIA**

**SEX, CONTRACEPTION, PREGNANCY AND ABORTION:
EXPERIENCES OF ADOLESCENT GIRLS BETWEEN 12
AND 19 YEARS OF AGE IN MEDELLÍN COLOMBIA**

Maria Alejandra Sánchez Carmona
Corporación Universitaria Remington, Colombia

Maribel Sepulveda Covarrubias
Universidad Autónoma de Guerrero, México

DOI: https://doi.org/10.37811/cl_rem.v8i2.10978

Sexo, Anticoncepción, Embarazo y Aborto: Experiencias de las Adolescentes entre 12 y 19 Años de Medellín Colombia

Maria Alejandra Sánchez Carmona¹
Alejisca29@hotmail.com
<https://orcid.org/0009-0004-4167-9336>
Estudiante
Corporación Universitaria Remington
Colombia

Maribel Sepulveda Covarrubias
06880@uagro.mx
<https://orcid.org/0000-0003-3764-5219>
Universidad Autónoma de Guerrero (UAGro)
Chilpancingo – México

RESUMEN

Objetivo: Describir las experiencias sobre sexo, anticoncepción, embarazo y aborto de las adolescentes de 12 a 19 años de Medellín Colombia. **Metodología:** el diseño de la investigación fue descriptivo, cuantitativo trasversal y cuasiexperimental, la recolección de datos se realizó a conveniencia y se tomó la totalidad de formularios que se recibieron en un periodo de 3 semanas, se realizó un cuestionario y se validó a través de una prueba piloto en el 10% de la población con características similares y se integró a un formulario con 32 preguntas que fueron enviadas a las adolescentes para su respuesta, el análisis de datos se llevó a cabo en el programa SPSS versión 23 y se presentaron los resultados en gráficos y tablas, se respetaron los principios bioéticos de toda investigación que implique trabajar con personas tales como autonomía, beneficencia, no maleficencia, justicia y confidencialidad durante todo el proceso de investigación. **Resultados:** El 57.8% tuvo su primera relación por ganas, 17.8%, El 38.9% tuvo su primera relación en su casa, 21 34.4% en casa de un amigo, 97.85 conoce el condón, 95.6% las pastillas, 70% inyecciones, 71.1% la pastilla de emergencia, respecto al número de parejas sexuales el 8.9% tuvo más de 7, el 7.7% de 5 a 7 y el 35.6% de 2 a 4 parejas sexuales. **Conclusión:** El inicio de vida sexual de las adolescentes entre 12 y 19 años fue que más de la mitad de inicio su vida sexual de 13 a 15 años, casi todas las adolescentes que participaron en la investigación conocen el condón y las pastillas, más de la mitad las inyecciones, la pastilla de emergencia y el implante, sobre el uso de métodos anticonceptivos más de la mitad si los utiliza y menos de la mitad los usa cada mes y solo cuando tiene relaciones sexuales, el uso y consumo de diferentes drogas se da con mas frecuencia en las fiestas y se las consiguen los amigos.

Palabras clave: *sexo, anticonceptivos, embarazo, aborto y drogas*

¹ Autor principal
Correspondencia: Alejisca29@hotmail.com

Sex, Contraception, Pregnancy and Abortion: Experiences of Adolescent Girls between 12 and 19 Years of Age in Medellín Colombia

ABSTRACT

Objective: Describe the experiences about sex, contraception, pregnancy and abortion of adolescents from 12 to 19 years of age in Medellín Colombia. **Methodology:** the research design was descriptive, quantitative cross-sectional and quasi-experimental, data collection was carried out at convenience and all forms that were received in a period of 3 weeks were taken, a questionnaire was carried out and validated through a pilot test in 10% of the population with similar characteristics and was integrated into a form with 32 questions that were sent to the adolescents for their response, the data analysis was carried out in the SPSS version 23 program and the results were presented. results in graphs and tables, the bioethical principles of all research that involves working with people such as autonomy, beneficence, non-maleficence, justice and confidentiality were respected throughout the research process. **Results:** 57.8% had their first relationship out of desire, 17.8%, 38.9% had their first relationship at home, 21 34.4% at a friend's house, 97.85 know the condom, 95.6% the pills, 70% injections, 71.1 % the emergency pill, with respect to the number of sexual partners, 8.9% had more than 7, 7.7% had 5 to 7 and 35.6% had 2 to 4 sexual partners. **Conclusion:** The beginning of sexual life of adolescents between 12 and 19 years was that more than half of beginning their sexual life from 13 to 15 years, almost all the adolescents who participated in the research know the condom and pills, more than half the injections, the emergency pill and the implant, on the use of contraceptive methods, more than half if they use them and less than half use them every month and only when they have sexual relations, the use and consumption of different drugs is It occurs more frequently at parties and is obtained by friends.

Keywords: *sex, contraceptives, pregnancy, abortion and drugs*

*Artículo recibido 25 marzo 2024
Aceptado para publicación: 15 abril 2024*



INTRODUCCIÓN

El tema de la sexualidad y todo lo que este conlleva, se ha visto afectado de manera significativa y negativa y, ha sido de alguna manera, censurado debido a diversos factores que están ligados directa o indirectamente a él, afectando principalmente a los jóvenes y adolescentes, siendo esta, una población altamente vulnerable y limitada en cuanto a su educación sexual, salud reproductiva y conocimiento de sus derechos reproductivos, desencadenando así problemáticas de alta importancia en el área de la salud como lo son los embarazos adolescentes, seguido de altas tasas de abortos ilegales y por lo tanto, altas tasas de mortalidad materno fetal, esto debido a la alta presión social y familiar a la que están expuestos los jóvenes y adolescentes en la actualidad.

La censura de este tema ha llevado a que uno de los principales factores que contribuyen a esta gran problemática sea la falta de información y de educación brindada acerca de todos los temas que tienen que ver con la sexualidad. Esta falencia en la información se debe, en su mayoría, a factores como el pobre apoyo por parte de la red familiar y escolar, medios de comunicación y redes sociales que brindan información equívoca al respecto, prejuicios, experiencias de amigos o familiares que pueden o no tener buena formación al respecto, entre otros agentes que contribuyen a esta cuestión.

En Colombia, a pesar de que existen estrategias enfocadas a disminuir el número de embarazos en adolescentes, pocos avances han sido vistos en los resultados de intervenciones encaminadas a la reducción de dicho fenómeno. Es claro que aún persiste una gran diferencia con otros países en este aspecto, como es el caso de Estados Unidos y Canadá, los cuales se sitúan por debajo del promedio mundial y han descendido sus índices en forma sostenida durante el último decenio (Cepal, 2019). En el primer caso, por ejemplo, se registró una disminución récord de la fecundidad en adolescentes en todos los grupos étnicos con un descenso del 8% entre 2014 y 2015, hasta un mínimo histórico de 22,3 nacimientos por cada 1000 adolescentes en edades que van de 15 a 19 años (OPS, 2018).

En Colombia, el Ministerio de Salud y Protección Social contempla la sexualidad como una dimensión priorizada en el curso de la vida de las personas (Colombia, M. de S. y P. S. 2023) e incluyen una serie de derechos sexuales y reproductivos que tiene como fin asegurar y proteger que todas las personas que puedan vivir libres de discriminación, riesgos, amenazas, coerciones y violencias en el ámbito de la sexualidad y la reproducción (Mesa, L. 2022). Sin embargo, aún se tienen muchas problemáticas



asociadas a estas temáticas (Colombia, M. de S. y. P. S. 2023) que desencadenan a largo plazo una serie de problemáticas asociadas a sexo, embarazos y abortos.

La anticoncepción y entender este tema como un derecho que puede ser ejercido libremente, ha sido fundamental para que las personas, en especial las mujeres, tomen decisiones autónomas sobre su cuerpo, su salud y su vida (UNFPA, Colombia. 2018). Por ello, Colombia tiene la Política Nacional de Sexualidad, Derechos Sexuales y Derechos Reproductivos (2014) que enmarca la anticoncepción para potenciar el ejercicio de derechos sexuales (UNFPA, Colombia. 2018). Si bien esto ha demostrado su eficacia en la disminución de la mortalidad materna asociada a la práctica de abortos clandestinos o inseguros (de Colombia, M. de S. y. P. S. 2023), también se tiene la problemática de las altas tasas de embarazo adolescente deseado y no deseado.

El embarazo adolescente en Colombia es considerado como el resultado de la interrelación de múltiples factores y agudiza factores de desigualdad y discriminación, lo que representa una limitación para alcanzar niveles adecuados de calidad de vida y bienestar (de Salud Sexual y Salud Reproductiva, O. 2023). Para el año 2021, en Colombia, la cifra de nacimientos en niñas de 10 a 14 años aumentó un 13,8%, mientras que la cifra de nacimientos en mujeres adolescentes de 15 a 19 años disminuyó en un 2,6% con respecto al año 2020 (de Salud Sexual y Salud Reproductiva, O. 2023). En el 2020, se reportó una tasa de 48,1 por cada 1.000 mujeres entre los 15 a 19 años de edad en Antioquia, y Medellín se reportó una tasa de 37,6 por cada 1.000 mujeres entre los 15 a 19 años (Dane, F. D. F. 2023).

Existen otros factores relacionados con el embarazo adolescente que conllevan a otro problema de salud pública como lo son los abortos inseguros o clandestinos, que aumentan de forma significativa la tasa de mortalidad materna. De enero a diciembre de 2020 se registraron un total de 946 casos de aborto ilegal en Colombia, lo que representa una disminución del 25% en comparación con el año anterior (Abortos ilegales en Colombia, 2023). A nivel global y para el 2021, se dice que la proporción es de 400 muertes maternas por cada 100.000 nacidos vivos, donde una de las principales causas indirectas es el aborto inseguro representado en un 13%.

De los 211 millones de embarazos estimados, 46 millones resultan en abortos inducidos, donde el 75% de estos abortos son inseguros y causan alrededor de 68.000 muertes al año (Aplicada, S. (n.d.). Informes de Estadística, 2023).



METODOLOGÍA

El diseño fue cuantitativo, transversal y cuasiexperimental, la población de estudio fueron adolescentes de 12 a 19 años de la ciudad de Medellín Colombia.

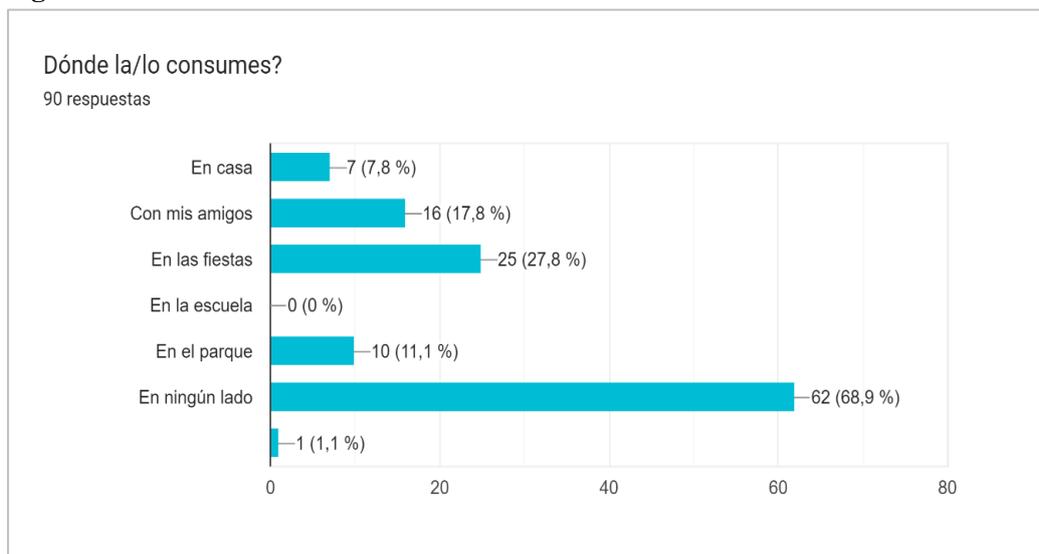
No se tomó muestra, fue a conveniencia, ya que se tomó la totalidad de los formularios enviados durante 3 semanas, y en este caso se recibieron 90 formularios, la unidad de análisis fueron adolescentes de 12 a 19 años de la sociedad de Medellín Colombia, el instrumento de recolección de datos fue un cuestionario elaborado por la investigadora y validado a través de una prueba piloto en una población con características similares, la variable dependiente fue experiencias de las adolescentes de Medellín Colombia, las variables independientes sexo, anticoncepción, embarazo, aborto, edad, estado civil, escolaridad, religión y ocupación

La fuente de información fue directa a través de un formulario que contestaron las adolescentes de Medellín Colombia, el procesamiento de datos se realizó en el programa SPSS V-23, el plan de análisis, se realizó en dos momentos, con recolección de la información y descripción y análisis de la información, para mostrar los resultados se utilizó la estadística descriptiva e inferencial para determinar la asociación entre variables

En esta investigación se respetaron los principios de la bioética que se aplican en toda investigación: Beneficencia, No maleficencia, Autonomía y Justicia

RESULTADOS

Figura 1



DISCUSIÓN

Comparando los resultados con otras investigaciones encontramos que en nuestra investigación el conocimiento sobre los métodos anticonceptivos fue que el 97,85% conoce el condón, 95,6% pastillas, 70% inyecciones, 71,1% la pastilla de emergencia y el 55,6% el implante. Adicional a esto, de nuestra población, el 51,1% si usa algún método anticonceptivo, diferente al estudio de Mejía Ituyán, L. D., (2019), que realizó un estudio titulado *Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos de gestantes adolescentes y sus parejas*, sus hallazgos sobre el conocimiento de métodos anticonceptivos de las adolescentes fue 31,81%, elevado, 63,64% medio y bajo 4,55%.

En nuestro estudio, y teniendo en cuenta que nuestra población fueron adolescentes entre 12 y 19 años, observamos que el 18.8% de las adolescentes ha tenido distintos tipos de aborto y que 8.9% de las adolescentes tuvo embarazos, siendo una cifra significativa puesto que el rango de edad es relativamente bajo para tener un embarazo o practicarse algún tipo de aborto, diferente a los hallazgos de Forero Velilla, M. (2021) que presentó en su estudio una tendencia a la disminución de los procedimientos IVE (Interrupción Voluntaria del Embarazo) para el periodo entre 2010 y 2017. Sin embargo, demostró que el grupo de edad donde más se practicaron un procedimiento IVE fue de 18 a 26 años con 46,0% (9.136) de las mujeres.

CONCLUSIÓN

Las experiencias sobre sexo, anticoncepción, embarazo y aborto en las adolescentes entre 12 y 19 años de Medellín Colombia son que el inicio de vida sexual de las adolescentes entre 12 y 19 años fue que más de la mitad de inicio su vida sexual de 13 a 15 años, tuvo su primera relación por ganas y menos de la cuarta parte por curiosidad, más de una cuarta parte tuvo su primera relación sexual en su casa y en casa de un amigo, más de la mitad dijo que su primera relación sexual fue consensuada, menos de la mitad lo hicieron de manera espontánea, más de la cuarta parte ha tenido de 2 a 4 parejas sexuales y en un bajo porcentaje algunas adolescentes han tenido más de 7 parejas, casi todas las adolescentes que participaron en la investigación conocen el condón y las pastillas, más de la mitad las inyecciones, la pastilla de emergencia y el implante, sobre el uso de métodos anticonceptivos más de la mitad si los utiliza y menos de la mitad los usa cada mes y solo cuando tiene relaciones sexuales, de las adolescentes que se embarazaron recibieron apoyo de sus amigos, pareja y de sus padres, más de la cuarta parte de



las adolescentes asisten a fiestas muy frecuentemente, menos de una cuarta parte tiene adicciones como tomar alcohol, fumar y consume droga con sus amigos y en las fiestas, algunas en el parque y otras en su casa.

El inicio de vida sexual de las adolescentes entre 12 y 19 años fue que más de la mitad de inicio su vida sexual de 13 a 15 años.

Casi todas las adolescentes que participaron en la investigación conocen el condón y las pastillas, más de la mitad las inyecciones, la pastilla de emergencia y el implante, sobre el uso de métodos anticonceptivos más de la mitad si los utiliza y menos de la mitad los usa cada mes y solo cuando tiene relaciones sexuales.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

Mejía Ituyán, L. D., Trujillo Martínez, J. D., Hernández Forero, P., Aguilar Rodríguez, L. K., & Cárdenas Romero, J. (2019). Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos de gestantes adolescentes y sus parejas. *Revista Cubana de Medicina General Integral*, 35(4).

Álvarez Palomino, C. (2021). *Uso y Conocimiento de Métodos Anticonceptivos: Un estudio descriptivo de las características de la fertilidad adolescente en Colombia*. Universidad de los Andes.

Doria D., Castillo L., Fonseca L., Arrieta G., & Romero-Acosta K. (2021). Embarazo Adolescente en Colombia: Una Revisión Bibliográfica. *Búsqueda*, 8(2), e587.

Chavarría Oviedo, F. A., & Avalos Charpentier, K. (2022). English for Specific Purposes Activities to Enhance Listening and Oral Production for Accounting . *Sapiencia Revista Científica Y Académica* , 2(1), 72–85. <https://doi.org/10.61598/s.r.c.a.v2i1.31>

Cadenas Bogantes, D., & Castro Miranda, J. C. (2021). Analysis Of the Effectiveness of The Action Oriented Approach in The New English Program Proposed by The Ministry of Public Education in The Year 2018. *Sapiencia Revista Científica Y Académica* , 1(1), 45-60. Recuperado a partir de <https://revistasapiencia.org/index.php/Sapiencia/article/view/13>

Vista de Indicadores sociodemográficos, sexualidad y embarazo en adolescentes de Santa Marta-Colombia. (n.d.). Uautonoma.cl. Retrieved June 28, 2023, from



Buesaquillo Beltrán, A, Muñoz Vásquez, C Fernández Díaz, J. (2019). Una mirada al aborto: Colombia y México. Fundación Universitaria María Cano. <https://repositorio.fumc.edu.co/handle/fumc/61>

Dane, F. D. F. (n.d.). Piramide poblacional 2015, 202 y 202 Indicadores de estructura demográfica 2015, 202 y 202. Gov.Co. Retrieved August 3, 2023

De Colombia, M. de S. y. P. S. (n.d.-a). Páginas - Anticoncepción. Gov.co. Retrieved July 26, 2023

De Colombia, M. de S. y. P. S. (n.d.-b). Páginas - Sexualidad, derechos sexuales y derechos reproductivos. Gov.co. Retrieved July 26, 2023,

de Salud Sexual y Salud Reproductiva, O. (n.d.). EMBARAZO EN ADOLESCENTES EN COLOMBIA. Org.Co. Retrieved July 26, 2023, from

UNFPA. Colombia, La Anticoncepción es un Derecho Humano Sexual y Reproductivo. (2018, July 11)..

Abortos ilegales en Colombia: número de casos denunciados como crímenes. (n.d.). Statista. Retrieved July 26, 2023, from

de las mujeres en Colombia, P. la G. de L. D. S. y. D. R. (n.d.). Importancia de la Sentencia C-055-22. Unfpa.org. Retrieved August 1, 2023

leyes que defienden los derechos sexuales y reproductivos en Colombia. (n.d.). Edu.co. Retrieved August 1, 2023,

de Colombia, M. de S. y. P. S. (n.d.). Páginas - Interrupción voluntaria del embarazo (IVE). Gov.co. Retrieved August 1, 2023,

(N.d.). Gov.Co. Retrieved August 1, 2023,

de Colombia, M. de S. y. P. S. (n.d.). Plan Decenal de Salud Pública. Gov.co. Retrieved August 1, 2023,

Dashe, J. S., & Bloom, S. L. (2018). Williams Obstetrics, 25th Edition (25th ed.). McGraw-Hill Education/Medical.

(N.d.). Eldivanrojo.com. Retrieved August 13, 2023,

Ríos Castro , N. (2022). La Evaluación y el Manejo del Dolor en Pacientes con Enfermedad Terminal. Revista Científica De Salud Y Desarrollo Humano, 3(2), 80-95. <https://doi.org/10.61368/r.s.d.h.v3i2.37>



Naranjo , F. (2023). Diplomado sobre la transformación digital empresarial: reduciendo las brechas digitales. Emergentes - Revista Científica, 3(2), 56-69. <https://doi.org/10.60112/erc.v3i2.33>

Manual de Salud Reproductiva en la Adolescencia Aspectos básicos y clínicos. (n.d.). Sec.Es. Retrieved August 30, 2023, from https://hosting.sec.es/descargas/AA_1999_Manual_Salud_Reproductiva_Adolescencia.pdf

