



**UNIVERSIDAD ESTATAL PENÍNSULA DE SANTA ELENA
FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES Y DE LA SALUD
CARRERA DE ENFERMERÍA**

**INFLUENCIA DE LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN LA
SALUD SEXUAL DE LOS ADOLESCENTES DE 15 A 19 AÑOS.
BARRIO ABDÓN CALDERÓN. LA LIBERTAD, 2023.**

**TRABAJO DE INVESTIGACIÓN PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL
TÍTULO DE LICENCIADOS EN ENFERMERÍA.**

AUTORA:

ROSA MARIA TORRES BARZOLA

TUTORA/O:

LIC. CESAR FIGEROA PICO, PhD.

PERIODO ACADÈMICO

2023-2

TRIBUNAL DE GRADO



Firmado electrónicamente por:
NANCY MARGARITA
DOMINGUEZ RODRIGUEZ

Lic. Milton González Santos, Mgt
DECANO DE LA FACULTAD DE
CIENCIAS SOCIALES DE LA SALUD

Lic. Nancy Domínguez Rodríguez, MSc
DIRECTORA DE LA
CARRERA DE ENFERMERIA



Firmado electrónicamente por:
SHIRLEY JANNETT
MORA SOLORZANO

Lic. Shirley Mora Solorzano, MSc
DOCENTE DE ÀREA

CESAR EUBELIO
FIGUEROA PICO

Firmado digitalmente por CESAR
EUBELIO FIGUEROA PICO
Nombre de reconocimiento (DN):
c=EC, l=GUAYAQUIL,
serialNumber=0917519241,
cn=CESAR EUBELIO FIGUEROA PICO
Fecha: 2023.02.08 18:34:02 -0500

Lic. Cesar Figueroa Pico, PhD.
TUTOR

Abg. María Rivera González, Mgt.
SECRETARIA GENERAL

APROBACIÓN DEL TUTOR

En la calidad de Tutor del Proyecto de Investigación: INFLUENCIA DE LOS METODOS ANTICONCEPTIVOS EN LA SALUD SEXUAL DE LOS ADOLESCENTES DE 15 A 17. BARRIO ABDÒN CALDERÒN. CANTÒN LA LIBERTAD, 2023. Elaborado por la Sra. TORRES BARZOLA ROSA MARÌA, estudiantes de la CARRERA DE ENFERMERIA, FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES Y DE LA SALUD perteneciente a LA UNIVERSIDAD ESTATAL PENINSULA DE SANTA ELENA, previo a la obtención del Título de LINCENCIADA EN ENFERMERIA, Me permito declarar que luego de haber orientado, estudiado y revisado, lo APRUEBO en todas sus partes.

Atentamente

CESAR EUBELIO
FIGUEROA PICO

Firmado digitalmente por CESAR
EUBELIO FIGUEROA PICO
Nombre de reconocimiento (DN):
c=EC, l=GUAYAQUIL,
serialNumber=0917519241,
cn=CESAR EUBELIO FIGUEROA PICO
Fecha: 2023.02.08 18:34:02 -05'00'

Lic. César Figueroa Pico PhD.

TUTOR

DEDICATORIA

El presente trabajo de investigación va dedicado a Dios ya que gracias a él he logrado concluir una etapa más de vida concluir con mi carrera, a mis padres por haberme forjado como la persona que soy hoy en día, también a mi hijo que ha sido el motor principal en mi etapa de estudio.

Torres Barzola Rosa María

AGRADECIMIENTO

Este trabajo de investigación ha sido una gran bendición en todo sentido y agradezco mucho a un ser fundamental Dios que durante toda mi etapa de estudio guio mis pasos me dio las fuerzas que necesitaba cuando más quería rendirme gracias a él esta meta esta cumplida.

Mis padres que con sus enseñanzas me formaron como la persona que soy, estoy infinitamente agradecida, también soy muy feliz porque este logro también se lo debo a mi hijo que me impulso a seguir adelante pudiendo culminar con mi meta.

Torres Barzola Rosa María

DECLARACIÓN

El contenido del presente estudio de graduación es de mi responsabilidad, el Patrimonio Intelectual del mismo pertenece únicamente a la Universidad Estatal Península de Santa Elena



Escaneado electrónicamente por:
ROSA MARIA TORRES
BARZOLA

Rosa María Torres Barzola

C.I: 0928506146

NDICE GENERAL

TRIBUNAL DE GRADO	ii
APROBACIÓN DEL TUTOR	iii
DEDICATORIA	iv
AGRADECIMIENTO	v
DECLARACIÓN	vi
NDICE GENERAL	vii
ÍNDICE DE TABLAS	ix
ÍNDICE DE GRÁFICOS	x
RESUMEN	xi
ABSTRACT	xii
INTRODUCCIÓN	1
CAPITULO I	2
1. El problema	2
1.2. Formulación del Problema.	4
1.3. Objetivos	5
1.3.1. Objetivo general	5
1.3.2. Objetivos Específicos	5
1.4. Justificación	6
CAPITULO II	7
2. Marco teórico	7
2.1. Fundamentación referencial	7
2.2. Fundamentación Teórica	8
2.2.1. Adolescencia	8
2.2.1.1. Etapas de la adolescencia	8
2.2.1.2. Determinantes biológicas de la adolescencia	9
2.2.1.3. Salud de los adolescentes	9
2.2.1.4. Sexualidad	9
2.2.1.5. Sexualidad en adolescentes	9
2.2.1.7. Métodos anticonceptivos	10
2.2.1.8. Nivel de conocimiento de métodos anticonceptivos	11
2.2.1.9. Tipos de métodos anticonceptivos	11
2.2.1.9.1. Métodos de barrera	11
2.2.1.9.2. Métodos hormonales	12
2.2.1.9.3. Métodos intrauterinos	12
2.2.1.9.4. Esterilización	12
2.2.1.10. Prevención de embarazo	13
2.2.1.11. Consejería y educación.	14
2.3. Fundamentación legal	14

2.3.1.	Constitución política de la República del Ecuador (2011)	14
2.3.2.	Ley Orgánica de Salud (2017)	15
2.3.3.	Código de la Niñez y Adolescencia (2016)	15
2.3.4.	Reglamento para regular el acceso y la disponibilidad de métodos anticonceptivos en el sistema nacional de salud (2014)	15
2.4.	Fundamentación de Enfermería	15
2.4.1.	Teoría de Hilder Peplau:	15
2.4.1.1.	Relación Interpersonales.	15
2.4.2.	Teoría de Nola Pender	16
2.4.2.1.	Modelo de promoción de la salud:	16
2.4.3.	Teoría de Orem	17
2.4.3.1.	Orem define su modelo del Autocuidado	17
3.	Formulación de la Hipótesis	17
3.1.	Identificación y Clasificación de variables	17
3.1.1.	Variable independiente: Salud sexual de los adolescentes.	17
3.1.2.	Variable dependiente: Métodos anticonceptivos	17
3.2.	Operacionalización de variable	17
CAPITULO III		22
3.	Diseño metodológico.	22
3.1.	Tipo de investigación	22
3.2.	Métodos de investigación.	22
3.3.	Población y muestra.	22
3.4.	Tipo de muestreo	23
3.5.	Técnicas de recolección de datos	24
3.6.	Instrumento de recolección de datos instrumento:	24
CAPITULO IV		25
4.	Presentación de resultados	25
4.1.	Análisis e interpretación de resultados	25
4.2.	Comprobación de hipótesis.	29
5.	CONCLUSIONES	30
6.	RECOMENDACIONES	31
7.	REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS	32
8.	ANEXOS	35

ÍNDICE DE TABLAS

<i>Tabla 1. ¿Utilizaste (o tu pareja utilizo) algún método anticonceptivo la primera vez que tuviste relaciones sexuales?</i>	<i>39</i>
<i>Tabla 2. EDAD/ SEXO</i>	<i>40</i>
<i>Tabla 3. ¿Qué método anticonceptivo conoces?</i>	<i>41</i>
<i>Tabla 4. ¿Cuáles son las principales causas para no utilizar un anticonceptivo?.....</i>	<i>42</i>

ÍNDICE DE GRÁFICOS

<i>Gráfico 1. ¿Utilizaste (o tu pareja utilizo) algún método anticonceptivo la primera vez que tuviste relaciones sexuales?</i>	25
<i>Gráfico 2. EDAD / SEXO</i>	26
<i>Gráfico 3. ¿Qué método anticonceptivo conoces?.....</i>	27
<i>Gráfico 4. ¿Cuáles son las principales causas para no utilizar un anticonceptivo?.....</i>	28

RESUMEN

La OMS ubica la etapa adolescente en la segunda década de la vida, que abarca entre los 10 a los 19 años. Para un desarrollo pleno del adolescente, es indispensable que éste tenga acceso a la salud y el bienestar, así como a la educación, la justicia, el empleo y la participación social con el apoyo familiar y comunitario. La función básica de esta práctica de salud es evitar el embarazo no deseado y el contagio de infecciones de transmisión sexual (ITS). El objetivo de la investigación es analizar la influencia de los métodos anticonceptivos en la salud sexual de los adolescentes de 15 a 19 años del Barrio Abdón Calderón, cantón La libertad 2023. La situación del barrio Abdón Calderón del cantón La Libertad expone un notable riesgo de embarazos adolescentes y enfermedades de transmisión sexual debido al escaso uso de métodos anticonceptivos, puesto que de manera general toda la provincia tiene la tendencia a creer en tabúes que impiden que los jóvenes adquieran conocimientos adecuados sobre salud sexual en las escuelas y colegios; se debate en los establecimientos educativos también la implementación de la educación sexual a tempranas edades porque los padres de familia tienen el pensamiento que la exposición e ilustración de los menores a estos temas los estimula e incentiva a practicar actos que a su edad no es lo más conveniente ni saludable. El método de investigación es cuantitativo también llamada empírico- analítico, que se basa en los aspectos numéricos para investigar, analizar y comprobar información y datos. De los estudiantes encuestados el 53 % de los adolescentes refieren al profesional médico, como la persona más idónea, de quien prefieren recibir orientación sobre salud sexual y reproductiva.

Palabras clave: Adolescente; anticonceptivo; sexualidad

Autora: Rosa María Torres Barzola.

ABSTRACT

The WHO places the adolescent stage in the second decade of life, which covers between 10 and 19 years. For the adolescent's full development, it is essential that he or she have access to health and well-being, as well as education, justice, employment and social participation with family and community support. The basic function of this health practice is to avoid unwanted pregnancy and the spread of sexually transmitted infections (STIs). The objective of the research is to analyze the influence of contraceptive methods on the sexual health of adolescents aged 15 to 19 in the Abdón Calderón neighborhood, La Libertad 2023 canton. The situation of the Abdón Calderón neighborhood in the La Libertad canton exposes a notable risk of teenage pregnancies and sexually transmitted diseases due to the low use of contraceptive methods, since in general the entire province has a tendency to believe in taboos that prevent young people from acquiring adequate knowledge about sexual health in schools and colleges; The implementation of sexual education at an early age is also debated in educational establishments because parents think that the exposure and illustration of minors to these topics stimulates and encourages them to practice acts that at their age are not the most appropriate. convenient or healthy. The research method is quantitative, also called empirical-analytical, which is based on numerical aspects to investigate, analyze and verify information and data. Of the students surveyed, 53% of adolescents refer to the medical professional as the most suitable person from whom they prefer to receive guidance on sexual and reproductive health.

Keywords: Adolescent; contraceptive; sexuality.

INTRODUCCIÓN

La Organización Mundial de la Salud (OMS) define a la adolescencia como la segunda década de la vida, es decir, la etapa que abarca edades entre los 10 a los 19 años, etapa en la que muchos mueren de forma prematura principalmente por accidentes, suicidios, violencia y complicaciones relacionadas con el embarazo y otras enfermedades prevenibles. (OMS, Organización Mundial de la Salud, 2016)

De acuerdo con datos (UNICEF), para 2020 en México casi medio millón de mujeres menores de 20 años tuvieron hijos. Para ese mismo año se reportaron “144 670 casos de adolescentes con un hijo o un primer embarazo entre los 12 y 18 años que no han concluido su educación de tipo básico. (UNICEF, 2020)

En este mismo rango de edad, considerando a quienes tienen más de un hijo, los datos ascienden a 180 408 casos de madres“. En los últimos años se ha observado un incremento importante de adolescentes embarazadas, lo que representa un riesgo para la salud física, mental y social, además de que no se tiene la capacidad económica para afrontar esta situación. Así mismo, la inmadurez biológica es igualmente un riesgo para el producto de la concepción.

El uso de métodos anticonceptivos durante la primera experiencia sexual, varía de acuerdo al país y a las características socioeconómicas y culturales de igual manera. Estudios realizados en Latinoamérica (Venezuela, Chile, México) se encontró que en relación con el sexo, el masculino refirió el mayor porcentaje de uso y conocimientos de métodos anticonceptivos, en cuanto a la escolaridad se encontró que a mayor grado de estudio, mayor es el conocimiento y el uso de algún método anticonceptivo.

Existen diversos factores que influyen en el uso de métodos anticonceptivos. El inicio de la vida sexual activa en la adolescencia es uno de los hechos trascendentales que marcan la pauta del comportamiento y una práctica importante durante este acontecimiento es la utilización de algún método anticonceptivo.

El uso de métodos anticonceptivos se ve afectado porque los adolescentes no tienen conocimiento suficiente sobre éstos, su manejo y el mecanismo de acción.

CAPITULO I

1. El problema

1.1. Planteamiento del problema

La Organización Mundial de la Salud (OMS) ubica la etapa adolescente en la segunda década de la vida, que abarca entre los 10 a los 19 años. Para un desarrollo pleno del adolescente, es indispensable que éste tenga acceso a la salud y el bienestar, así como a la educación, la justicia, el empleo y la participación social con el apoyo familiar y comunitario. Hoy es posible constatar que los adolescentes son vulnerables ante el alcoholismo, el tabaquismo, la drogadicción y la violencia; asimismo, ante los riesgos relacionados con la salud sexual y reproductiva, ya que pueden contraer infecciones de transmisión sexual (ITS) y tener embarazos no deseados. (OMS, 2023)

De acuerdo con Ciarmatori & Discacciati, quienes mencionaron que “la sexualidad está presente desde siempre, desde que nacemos, con las sensaciones placenteras que percibimos al tomar el pecho y cuando descubrimos nuestro cuerpo (pág. 9)”; en la etapa de la adolescencia el ser humano cursa por un ciclo de transformaciones, del cual la atracción sexual es una sensación única y personal; con lo que se establece la manera de sentir y vivir la sexualidad a favor de la interacción de diversos factores. (Ciarmatori & Discacciati, 2016)

La educación sexual es una herramienta de control y promoción de salud, se enfoca en el bienestar individual y colectivo, condicionando a ello la acción de la familia, religión, medios de comunicación y las experiencias personales; todas estas se consideran vías de fomento de uso de métodos anticonceptivos como principal estrategia de planificación familiar. La función básica de esta práctica de salud es evitar el embarazo no deseado y el contagio de infecciones de transmisión sexual (ITS). (Dra. Aida Rodríguez Cabrera & Dra. Giselda Sanabria Ramos, 2017)

En Cuba, en el estudio “ El conocimiento sobre los métodos anticonceptivos ” mencionan que es muy deficiente, sumado a esto se presentan los riesgos potenciales a mediano y largo plazo que pueden presentarse por no cuidarse tanto para el hombre y para la mujer son bastos e involucran varios ámbitos, entre los cuales destacan el ámbito educativo como es el abandono o bajo interés de los estudios, en lo que respecta a salud los adolescentes pueden contraer ITS. (Mendoza, 2016)

En España, según el Instituto Nacional de Estadística (INE) en una publicación dispuesta, donde se destacó que, “existe una tendencia creciente a utilizar métodos anticonceptivos, todavía existe un 35% de adolescentes que reconocen no utilizarlos de manera habitual. Las prácticas de riesgo son especialmente notables entre los y las jóvenes con menor nivel educativo.” (Rodríguez, 2015)

México es el duodécimo país más poblado del mundo, con más de 123 millones de habitantes, de los cuales 42.2 millones son menores de 18 años de edad¹. Según la Encuesta Nacional en Salud y Nutrición (ENSANUT) 2014, el 60% de los jóvenes mexicanos que inician sus relaciones sexuales entre los 15 y 19 años de edad no utilizan anticonceptivos. Datos de la Organización Mundial de la Salud (OMS) de 2014 manifiestan que el embarazo en la adolescencia sigue siendo uno de los principales factores que contribuyen a la mortalidad materna e infantil y al círculo de enfermedad y pobreza: el 11% aproximadamente de todos los nacimientos en el mundo se producen todavía entre jóvenes de 15 a 19 años. (González, 2017)

En Colombia, se informó que “6 de cada 10 embarazos no son deseados y más de la mitad terminan en inducción del aborto en condiciones inseguras, lo cual conlleva muchos riesgos para la salud de la mujer (pág. 248)”, la importancia del impacto de la anticoncepción en los adolescentes se fija en el uso de un método anticonceptivo, de forma que ayude a reducir los embarazos no deseados y disminuir los índices del aborto en la población, además a razón de ello se puede desarrollar una vida sexual segura. (Espinoza, 2018)

En Ecuador, se realizó una investigación donde se destacó el corte transversal realizado a “adolescentes masculinos y femeninos de segundo y tercero de bachillerato de colegios públicos y privados de un suburbio de Quito, donde se encontró que el 40% de adolescentes prefiere no hablar acerca de salud sexual (pág. 11)”, la principal fuente de desconocimiento sobre educación sexual se evidencia desde la adolescencia, más frecuente en comunidades rurales, donde se ha convertido en un tabú; dejando como resultado múltiples inseguridades y desconocimiento en los jóvenes. (García, 2017)

En la provincia de Santa Elena, se realizó un estudio sobre el Sistema Informático del adolescente (SIA) “se evidenció una evolución de la prevalencia de embarazos en adolescentes, que en el año 2010 alcanzó un 14%, en comparación al año 2011 (11%) (pág. 90)”, en base a estos datos se asimila que es imperante conocer la realidad de los adolescentes de la localidad, incluyendo aspectos vinculadas con la región y su

contradicción ante el conocimiento de métodos anticonceptivos y las repercusiones del mismo. (Castillo & Suárez, 2015)

La situación del barrio Abdón Calderón del Cantón La Libertad expone un notable riesgo de embarazos adolescentes y enfermedades de transmisión sexual debido al escaso uso de métodos anticonceptivos, puesto que de manera general toda la provincia tiene la tendencia a creer en tabúes que impiden que los jóvenes adquieran conocimientos adecuados sobre salud sexual en las escuelas y colegios; se debate en los establecimientos educativos también la implementación de la educación sexual a tempranas edades porque los padres de familia tienen el pensamiento que la exposición e ilustración de los menores a estos temas los estimula e incentiva a practicar actos que a su edad no es lo más conveniente ni saludable.

Este debate queda al margen de lo que se vive en la realidad social actual del sector, donde hay muchos medios que muestran y dan a conocer sobre sexualidad a los jóvenes, como el internet, los medios audiovisuales, la comunicación interpersonal, entre otros; esta exposición continua al sexo hace más vulnerables a los adolescentes que la misma educación sexual; formando uno de los factores de riesgo preponderantes que se encuentran en el barrio Abdón Calderón. El sector Abdón Calderón cuenta con 2.331 habitantes, entre los cuales 120 son adolescentes, 52 hombres y 68 mujeres.

Por último, la asesoría que se puede brindar a toda persona sexualmente activa, en particular los jóvenes, se hace con el fin de impulsar ofertando métodos modernos y aceptables localmente sin tener repercusiones en la cultura o creencias, siendo el personal de enfermería el responsable de la promoción de actividades y actitudes que permitan a los jóvenes vivir una sexualidad sana sin riesgo para su salud.

1.2. Formulación del Problema.

¿Cómo pueden influir los métodos anticonceptivos en la salud sexual de los adolescentes de 15 a 19 años Barrio Abdón Calderón? La libertad, 2023

1.3. Objetivos

1.3.1. Objetivo general

Determinar la influencia de los métodos anticonceptivos en la salud sexual de los adolescentes de 15 a 19 años. Barrio Abdón Calderón. La libertad, 2023.

1.3.2. Objetivos Específicos

1. Caracterizar sociodemográficamente la población de estudio.
2. Identificar el grado de conocimiento sobre los métodos anticonceptivos en adolescentes de 15 a 19 años.
3. Identificar los riesgos que produce el desconocimiento de la utilización de métodos anticonceptivos.

1.4. Justificación

Dentro del Plan Nacional de Salud Sexual y Reproductiva (2017-2021) Informe del Estado Mundial de Población indica la necesidad de centralizar los esfuerzos y recursos, con la finalidad de prevenir el embarazo en adolescentes, suelen centrarse al grupo de 15 a 19 años.

Sin embargo, los adolescentes de 14 años o menos son más vulnerables y sufren mayor riesgo de complicaciones y muerte debido al embarazo y el parto. Se presentaron cerca de 961 denuncias de abuso sexual contra niñas menores de 14 años. (Ministerio de Salud Pública-Plan Nacional de Salud Sexual y Salud Reproductiva, 2017)

Los adolescentes inician con la actividad sexual activa por lo general carecen de conocimiento sobre el uso de los diferentes métodos anticonceptivo y también sobre planificación familiar, evitando el riesgo de contraer infecciones de transmisión sexual y embarazos no planificados, el profesional de salud debe incentivar la promoción de la salud y la prevención de enfermedades en el ámbito sexual y reproductivo. (Mendoza, 2017)

Se plantea el estudio dirigido a evaluar la influencia de los métodos anticonceptivos en los adolescentes, características en la población de estudio que permita identificar factores de riesgo en los adolescentes, a fin de plantear intervenciones que ayuden a disminuir con esta problemática.

Dentro de la población de estudio es relevante proporcionar información sobre las consecuencias en desconocer sobre los métodos anticonceptivos en los adolescentes que comienzan una vida sexual activa.

CAPITULO II

2. Marco teórico

2.1. Fundamentación referencial

La Organización Mundial de la Salud (OMS), establece una franja de edad entre los 10 y 19 años para delimitar a este grupo de personas, caracterizándolas a su vez como sujetos que presentan cambios de tipo biológico, emocional y psicosocial, y que se encuentran en la búsqueda de su identidad, de sus lazos familiares, de vínculos de pares y de sus proyectos.

Es importante inculcar desde la familia, instituciones educativas y organismos de la salud promover información para elevar el nivel de conocimiento sobre la práctica sexual y salud reproductiva en los adolescentes, de esta manera evitar las infecciones de transmisión sexual y dar a conocer los derechos sexuales y reproductivos en la adolescencia.

En la presente investigación se ha encontrado diferentes estudios en la cual se analiza sobre la influencia de los métodos anticonceptivos en los adolescentes de 15 a 19 años, también sobre los conocimientos que deben tener en cuenta para tomar precauciones.

En un estudio realizado en México sobre el comportamiento sexual y el uso de anticonceptivos en adolescentes escolarizados, a través de una encuesta representativa nacional dirigida a los jóvenes con edades comprendidas entre 15 a 18 años, dio como resultado que el 83.6% de los adolescentes con vida sexual activa conocían sobre métodos anticonceptivos mientras que el 87.9% sin vida sexual activa tenían conocimientos sobre estos métodos anticonceptivos. (Villalobos, 2018)

La investigación realizada de tipo descriptivo y transversal en 132 adolescentes menores de 19 años, de educación secundaria en la Unidad Educativa Juan Velasco Alvarado Lima- Perú, determino que el 68.2% de la población intervenida tiene un nivel de conocimiento medio sobre los métodos anticonceptivos, también se obtiene como resultado, que la mayor parte de estudiante (71.2%) no los utiliza. (Cusiquispe Velasque, 2019)

En Ibarra se realizó un estudio efectuado sobre conocimientos y el uso de los métodos anticonceptivos, con diseño metodológico cuantitativo, descriptivo y propositivo,

cuya muestra fue toda la población de 59 estudiantes de primero a tercero de bachillerato con edad predominante de 16-17 años, existió una prevalencia mayor de mujeres; existieron 9 estudiantes que tienen un hijo, de estos un 8% ya viven con sus parejas. (Suárez, 2018)

Los estudiantes en un 88% si conocen los métodos anticonceptivos y los más usados son: los preservativos (61%), seguido de las pastillas y en menor cantidad usan implantes. Un 63% de estudiantes manifestaron que ya tiene relaciones sexuales y el 12% de ellos no utilizan métodos anticonceptivos. Se presentó una guía a la comunidad educativa sobre el uso de los métodos anticonceptivos con la finalidad de evitar embarazos no planificados y enfermedades de transmisión sexual. (Chiriboga, 2018)

En Santa Elena se realizó una investigación sobre la participación familiar-comunitario en la prevención del embarazo en las adolescentes, utilizando metodología cuantitativa-cualitativa, histórico-lógico, analítico-sintético y etnográfico; se reportó según las estadísticas del censo 2014 en la parroquia José Luis Tamayo un total de 1250 adolescentes, tomando como muestra de estudio a 250, incluidas 35 adolescentes embarazadas, que a la vez ya son madres, entre las edades de 14 a 19 años. Entre los resultados de dicho estudio se destaca que un 79% tenía conocimiento sobre uso de métodos anticonceptivos para prevenir el embarazo. (Beltrán Sánchez, 2017)

2.2. Fundamentación Teórica

2.2.1. Adolescencia

La adolescencia es una etapa que se basa es el comportamiento sexual y reproductivo por distintos aspectos, donde aparece la etapa sexualmente activa los adolescentes se enfrentan a distintos riesgos para su salud ya que desconocen o tienen conceptos erróneos sobre educación sexual y reproductiva. (Figueredo, 2017)

2.2.1.1. *Etapas de la adolescencia*

En el Manual del Modelo de Atención Integral del Sistema Nacional de Salud Familiar Comunitario e Intercultural (MAIS-FCI), (Ministerio de Salud Pública [MSP], 2012) describe las etapas de la adolescencia en:

Primera etapa de la adolescencia: inicia desde los 10 hasta los 14 años.

Segunda etapa de la adolescencia: inicia desde los 15 hasta los 19 años.

2.2.1.2. *Determinantes biológicas de la adolescencia*

Las características propias de este período pueden variar a lo largo del tiempo, entre culturas y dependiendo de los contextos socioeconómicos. Se pueden citar varios cambios evidenciados en esta etapa: inicio precoz de la pubertad, postergación del matrimonio y la evolución de las prácticas sexuales. (OMS, 2016)

2.2.1.3. *Salud de los adolescentes*

Se considera a los adolescentes como un grupo sano, pero con una alta vulnerabilidad, en concreto muchos mueren de forma prematura debido a accidentes, suicidios, violencia, complicaciones relacionadas con el embarazo y enfermedades prevenibles o tratables.

Además, muchas enfermedades graves de la edad adulta comienzan en la adolescencia. Por ejemplo, el consumo de tabaco, las infecciones de transmisión sexual, entre ellas el VIH, y los malos hábitos alimentarios y la falta de ejercicios físicos, son causas de enfermedad o muerte prematura en las etapas posteriores de la vida.

2.2.1.4. *Sexualidad*

La sexualidad es una parte integral y se construye a lo largo de toda la vida, de diversos y variables biológicas o genitales, donde también implica los rituales, lenguajes, fantasías, representaciones, símbolos y convenciones, está presente durante toda la vida del ser humano y varía en dependencia de cada persona. (Zemaitis, 2016)

2.2.1.5. *Sexualidad en adolescentes*

La adolescencia se divide en tres etapas: adolescencia inicial (10-13 años), media (14-17 años) y final (18-21 años) y cada una se caracteriza por un conjunto de acontecimientos biológicos, cognitivos y sociales típicos.

Pre adolescencia: escasa preocupación física y psíquica por la sexualidad, recogida de información y mitos.

- ✓ Adolescencia temprana: pubertad: curiosidad, deseo, preocupación por los cambios puberales, amistades del mismo sexo, exploración sexual, enamoramiento, frecuentes fantasías sexuales.

- ✓ Adolescencia media: se completa la maduración sexual. Se produce una energía sexual alta: importancia del contacto físico, acercamiento y atracción al sexo opuesto, conductas de riesgo.
- ✓ Adolescencia tardía: identidad sexual adulta, capacidad para la intimidad, conducta sexual menos explosiva, más expresiva, preocupación acerca de la procreación.

2.2.1.6. Métodos naturales

Los métodos anticonceptivos naturales son prácticas que permiten a la pareja evitar las posibilidades de un embarazo, es un método que se basa en abstenerse de tener relaciones sexuales durante el periodo fértil de la mujer, a través de la observación de procesos relacionados con la ovulación, calcular los días con menos probabilidad de un embarazo.

Ciclo Menstrual

El método del calendario, utilizado aisladamente, es que menos confianza ofrece, pues siempre actúa de manera retrospectiva; y las mujeres de ciclos muy irregulares pueden advertir, si se ciñen estrictamente a este método, que no cuentan con ningún día de seguridad absoluta.



2.2.1.7. Métodos anticonceptivos

En muchos países, la población adolescente no tiene acceso adecuado a la información y a los servicios de anticoncepción necesarios para proteger su salud y sus derechos sexuales y reproductivos por lo que es de vital importancia tener un nivel de

conocimiento sobre anticoncepción en este grupo etario, para así poder evitar un embarazo adolescente y tener un vistazo general sobre planificación familiar. (OMS, 2016)

“Los métodos anticonceptivos son capaces de evitar o reducir las posibilidades de un embarazo, y pueden ser utilizados desde la primera relación sexual y durante toda la vida fértil de la persona”. (Ministerio de Salud y Desarrollo Social Presidencia de la Nación , 2015)

2.2.1.8. *Nivel de conocimiento de métodos anticonceptivos*

En Cuba en el año 2012 se realizó una investigación descriptiva 321 estudiantes del municipio San José de las Lajas, provincia Mayabeque, en el año 2010, identificándose el nivel de conocimientos que los mismos poseían sobre los métodos anticonceptivos.

Se recolectó datos mediante una encuesta validada por el Consejo Científico, donde se obtuvo la información sobre el nivel de conocimientos de los estudiantes sobre anticoncepción fue deficiente, el método anticonceptivo más conocido fue el condón, y a la vez el más eficaz, los adolescentes no mostraron preocupación sobre los riesgos existentes como el embarazo y las infecciones de transmisión sexual durante las relaciones sexuales sin protección. (Macías & Molina, 2018).

2.2.1.9. *Tipos de métodos anticonceptivos*

2.2.1.9.1. Métodos de barrera

✓ **Condomes masculinos:** Es un dispositivo compuesto de látex que cubre el pene al realizar el coito, entre sus funciones están evitar que el semen llegue al ovulo previniendo así embarazos no planificados, y protegiendo de las infecciones de transmisión sexual.

✓ **Condomes femeninos:** es una bolsita de nitrilo (plástico suave) que te pones dentro de tu vagina. El condón interno cubre el interior de tu vagina y crea una barrera para que el esperma no pueda pasar y no llegue al óvulo.

✓ **Diafragmas:** Es un método anticonceptivo de barrera que consiste en una copa flexible y poco profunda hecha de látex o una goma suave, se inserta en la vagina antes de tener relaciones sexuales e impide que el esperma ingrese al útero. El diafragma debe permanecer en el lugar durante 6 a 8 horas después de las relaciones sexuales para evitar el embarazo, pero debe retirarse dentro de las 24 horas de su inserción.

2.2.1.9.2. Métodos hormonales

✓ **Anticonceptivos orales combinados:** Las píldoras anticonceptivas orales combinadas contienen diferentes combinaciones de estrógenos y progestinas sintéticos y se administran para interferir con la ovulación.

✓ **Píldoras solo de progestina:** Es un método anticonceptivo hormonal cuya dosis es de una píldora por día, de preferencia a la misma hora cada día. Las píldoras solo de progestina podrían interferir con la ovulación o la función del esperma.

✓ **Parche anticonceptivo:** Es un elemento de plástico fino que se adhiere a la piel y libera hormonas al torrente sanguíneo a través de la piel. El parche se coloca en la parte baja del abdomen, las nalgas, la parte externa del brazo o la parte superior del cuerpo. Se coloca un nuevo parche una vez por semana durante 3 semanas y no se usa parche en la cuarta semana para permitir la menstruación.

✓ **Anticonceptivo inyectable:** contienen hormonas similares a las producidas por la mujer, evitan temporalmente el embarazo ya que impiden la ovulación y hacen que el moco que se produce en el cuello de la matriz se vuelva muy espeso impidiendo el paso de los espermatozoides.

2.2.1.9.3. Métodos intrauterinos

✓ **Dispositivo intrauterino de cobre:** Dispositivo que tiene como función liberar una pequeña dosis de cobre en el útero provocando así una reacción inflamatoria que impide que el esperma llegue al óvulo y lo fecunde.

✓ **Dispositivo intrauterino hormonal:** Es un dispositivo de plástico en forma de T expulsando la hormona llamada progestina en el útero, haciendo que el moco cervical se engrose, inhibe la llegada del esperma al óvulo y su fecundación, afina el revestimiento uterino, y también podría impedir que los ovarios liberen óvulos.

2.2.1.9.4. Esterilización

✓ **Ligadura de trompas:** Procedimiento quirúrgico en el que el médico corta, liga o sella las trompas de Falopio. Este procedimiento obstruye el camino entre los ovarios

y el útero. El espermatozoide no puede llegar al óvulo para fecundarlo, y el óvulo no puede llegar al útero.

✓ **Vasectomía:** Es un procedimiento quirúrgico que corta, cierra u obstruye los conductos deferentes. Este procedimiento obstruye el pasaje entre los testículos y la uretra. El espermatozoide no puede abandonar los testículos y, por lo tanto, no puede llegar al óvulo. Pueden pasar hasta 3 meses hasta que el procedimiento sea completamente efectivo. En tanto las pruebas no confirmen que no hay espermatozoide en el semen, debe usarse un método anticonceptivo de respaldo. (Ministerio de Salud y Desarrollo Social Presidencia de la Nación , 2015)

2.2.1.10. *Prevención de embarazo*

En la actualidad, múltiples tipos de intervenciones están disponibles y en práctica para la prevención de embarazos y promoción de sexualidad responsable entre adolescentes; algunas basadas en intervenciones farmacológicas y de barrera, así como las relacionadas a procesos educativos y de consejería, que tienen por objetivo la modificación de comportamientos.

Pero, se ha establecido que técnicas basadas en actividades únicas no suelen ser tan efectivas, como aquellas en las que se integran o combinan acciones que contemplen al menos enfoques basados en programas comunitarios para promover el desarrollo social, actividades educativas a nivel escolar y de consejería que fomenten la sexualidad responsable, además del uso adecuado de métodos anticonceptivos.

Bajo estos criterios, se busca una integralidad que cubra las necesidades e intereses de las adolescentes, por medio de modelos de desarrollo positivo que fomenten la prevención de los embarazos; a través de un “enfoque intencional, prosocial y que involucre a los jóvenes dentro de sus comunidades, escuelas, organizaciones, grupos de pares y familias; de una manera productiva y constructiva; reconociendo, utilizando y mejorando los puntos fuertes de los jóvenes que conlleven oportunidades, relaciones positivas y apoyo necesario para construir fortalezas de liderazgo”.

Dentro de las intervenciones para la prevención de embarazos se incluyen en la mayoría de los casos la información para la selección y uso adecuado de MAC. Se encuentran diversos modelos de consejería, los que promueven o buscan en muchos casos

el desarrollo positivo antes mencionado. Se informa en la siguiente sección sobre las técnicas para las cuales se analiza evidencia científica en esta GPC.

2.2.1.11. Consejería y educación.

La consejería está definida como “un proceso interactivo que involucra a un consejero profesionalmente capacitado y a un cliente, y que tiene por propósito mejorar el nivel de funcionamiento del cliente”.

“En el contexto de la salud sexual y reproductiva en adolescentes, la consejería se conceptualiza como un encuentro en donde el proveedor actúa como facilitador de cambios de comportamiento, ayudando al joven a resolver un problema en una atmósfera comprensiva.

Si bien los objetivos de las relaciones y sesiones particulares de consejería variarán según las necesidades y deseos del joven cliente, el proceso está reafirmado por un enfoque cognitivo de comportamiento, donde el consejero ayuda al cliente a entender su conducta de falta de adaptación y a reemplazarla con el aprendizaje de nuevas maneras de ser, a fin de resolver temas como los embarazos no deseados, comportamiento sexual, infecciones de transmisión sexual (ITS), entre otros.

En este aspecto, la consejería se centra en conductas específicas o en desafíos en el desarrollo normal de la vida, más que en cambios de personalidad o el manejo de enfermedades mentales o patologías severas”.

2.3. Fundamentación legal

2.3.1. Constitución política de la República del Ecuador (2011)

El Art. 43 de la Carta Magna prescribe que: “Los programas y acciones de salud pública serán gratuitos para todos. Los servicios públicos de atención médica, lo serán para las personas que los necesiten. Por ningún motivo se negará la atención de emergencia en los establecimientos públicos y privados. El estado promoverá la cultura por la salud y la vida, con énfasis en la salud sexual y reproductiva, mediante la participación de la sociedad y la colaboración de los medios de comunicación social.”

2.3.2. Ley Orgánica de Salud (2017)

El Art. 6 numeral 2 de la Ley Orgánica de Salud establece como responsabilidades del MSP “Ejercer la rectoría del Sistema Nacional de Salud” y el numeral 6 “Formular e implementar políticas, programas y acciones de promoción, prevención y atención integral de salud sexual y salud reproductiva de acuerdo al ciclo de vida que permitan la vigencia, respeto y goce de los derechos, tanto sexuales como reproductivos.”

2.3.3. Código de la Niñez y Adolescencia (2016)

El Código de la Niñez y Adolescencia establece en el Capítulo 2 sobre los derechos de supervivencia.

Art 25 “El poder público, las instituciones de salud y asistencia a niños, niñas y adolescentes crearán las condiciones adecuadas para atención durante el embarazo y el parto a favor de la madre y del niño o niña, especialmente tratándose de madres adolescentes y de niños o niñas con peso inferior a 2500 gramos.”

2.3.4. Reglamento para regular el acceso y la disponibilidad de métodos anticonceptivos en el sistema nacional de salud (2014)

Art. 6. Que los adolescentes tienen derecho a una “Información completa actualizada, clara, veraz y objetiva sobre sexualidad, salud sexual y salud reproductiva y anticoncepción regular y de emergencia en el tiempo adecuado sin juicios morales ni religiosos”.

2.4. Fundamentación de Enfermería

2.4.1. Teoría de Hilder Peplau:

2.4.1.1. Relación Interpersonales.

Esta teoría enfatiza relación enfermera-paciente para potenciar un desarrollo interpersonal terapéutico. Se basa en la enfermería psicodinámica, a partir del conocimiento de la propia conducta de la enfermera, que le permite ayudar a los demás a identificar sus problemas.

En su teoría, Peplau describe cuatro fases de relación enfermera–paciente, proceso que, aunque implique ejecución de técnicas, procedimientos y utilización de dispositivos, no puede considerarse sólo técnico, sino interpersonal.

Analiza cuatro experiencias psicobiológicas que obligan a los pacientes a desarrollar respuestas destructivas o constructivas frente a: necesidad, frustración, conflicto y ansiedad.

2.4.2. Teoría de Nola Pender

2.4.2.1. Modelo de promoción de la salud:

El modelo de promoción de la Salud ha sido utilizado por los profesionales de Enfermería para identificar conceptos relevantes sobre las conductas de promoción de la salud y para integrar los hallazgos de investigación de tal manera que faciliten la información dentro de la educación de las personas sobre cómo cuidarse y llevar una vida saludable.

“Hay que promover la vida saludable que es primordial antes que los cuidados porque de ese modo hay menos gente enferma, se gastan menos recursos, se le da independencia a la gente y se mejora hacia el futuro”

El Modelo de Promoción de Salud de Nola Pender se fundamenta en el conocimiento y cuidado que posee cada persona para conservar la salud a través de prácticas y conductas saludables, base epistemológica de gran ayuda para esta investigación basada en el conocimiento de los adolescentes sobre métodos anticonceptivos y la importancia del autocuidado para prevención de embarazos no planificados, ITS y VIH Sida. La percepción de riesgo y la motivación hacia la consecución de su proyecto de vida son factores protectores dentro de esta problemática, que se deben tomar en cuenta en las estrategias a establecerse.

2.4.3. Teoría de Orem

2.4.3.1. *Orem define su modelo del Autocuidado*

Teoría del Autocuidado: se basa en la contribución constante del individuo a su propia existencia: "El autocuidado es una actividad aprendida por los individuos, orientada hacia un objetivo. Es una conducta que existe en situaciones concretas de la vida, dirigida por las personas sobre sí mismas, hacia los demás o hacia el entorno, para regular los factores que afectan a su propio desarrollo y funcionamiento en beneficio de su vida, salud o bienestar".

El cuidar de uno mismo: es el proceso de autocuidado se inicia con la toma de conciencia del propio estado de salud. Esta toma de conciencia requiere en si misma el pensamiento racional para aprovechar la experiencia personal, normas culturales y de conductas aprendidas, a fin de tomar una decisión sobre el estado de salud, en el cual debe de existir el deseo y el compromiso de continuar con el plan.

3. Formulación de la Hipótesis

Los métodos anticonceptivos y su influencia en la salud sexual de los adolescentes de 15 a 19 años. Barrio Abdón Calderón. La Libertad 2023.

3.1. Identificación y Clasificación de variables

3.1.1. Variable independiente: Salud sexual de los adolescentes.

3.1.2. Variable dependiente: Métodos anticonceptivos

3.2. Operacionalización de variable

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL		
		DIMENSIÓN	INDICADOR	ESCALA DE MEDICIÓN
Sexo	Conjunto de características biológica, físicas y anatómicas que se clasifica en hombres y mujeres		% de Adolescentes por sexo	Hombre
		Sexo		Mujer
Antecedentes gineco obstétricos	datos sobre los aspectos gineco obstétricos de los adolescentes de la comunidad	Antecedentes Médicos	% de Adolescentes que presentan antecedentes gineco obstétricos relevantes	Inicio de Vida Sexual
				Número de parejas sexuales
				Embarazo previo
				Embarazo actual
Tipos De Métodos Anticonceptivos Conocidos	Clasificación de las diferentes técnicas y procedimientos que conocen los adolescentes para prevenir embarazos, también estos pueden prevenir enfermedades venéreas o infecciones de transmisión sexual.	Anticonceptivos	% de métodos anticonceptivos conocidos por los adolescentes del Barrio Abdón Calderón	Aborto
				Anticonceptivos orales
				Hormonales inyectables
				Implante subdérmico
				Pastilla de emergencia (PAE)
				T de cobre o DIU
				Condón masculino
				Condón femenino
				Ligadura de trompas
				Vasectomía
Tipos De Métodos Anticonceptivos Usados	Clasificación de las diferentes técnicas y procedimientos que utilizan los		% de métodos anticonceptivos más utilizados por los adolescentes	Métodos naturales (abstinencia, coitus interruptus, MELA)
				Anticonceptivos orales
				Hormonales inyectables
				Implante subdérmico
				Pastilla de emergencia (PAE)
T de cobre o DIU				

adolescentes para prevenir embarazos no planificados o como barreras para protección de infecciones de transmisión sexual.	
	Métodos Anticonceptivos

Condón masculino
Condón femenino
Ligadura de trompas
Vasectomía
Métodos naturales (abstinencia, coitus interruptus, MELA)

Fuentes De Información Sobre Los Métodos Anticonceptivos	Cualquier información adquirida de manera consciente, estructurada o no estructurada sobre los métodos anticonceptivos.		% de fuentes por las cuales los adolescentes prefieren recibir información sobre métodos anticonceptivos.	Equipo de salud
				Médicos
				Psicólogos
				Enfermero
				Trabajador social
				Sexólogo
		Nivel De Conocimiento		Profesor
				Mama
				Papa
				Otro Familiar
	Novio			
	Amigo			

ELABORADO: TORRES BARZOLA ROSA MARIA

CAPITULO III

3. Diseño metodológico.

3.1. Tipo de investigación

Investigación de tipo descriptiva y no experimental. El tipo de investigación es descriptivo porque busca determinar la influencia de los métodos anticonceptivos en los adolescentes, también basándose en las características y perfiles de personas, grupos, comunidades. En el presente estudio se determina la influencia de los métodos anticonceptivos de adolescentes del barrio Abdón Calderón y se describió características de salud sexual y reproductiva de la población investigada.

La investigación tiene carácter no experimental porque no se genera ninguna situación, sino que se observan hechos ya existentes, es decir no se manipulan las variables.

3.2. Métodos de investigación.

El método de investigación es cuantitativo también llamada empírico- analítico, que se basa en los aspectos numéricos para investigar, analizar y comprobar información y datos.

La investigación pretende establecer el grado de asociación o correlación entre las variables.

El sector Abdón Calderón cuenta con 2.331 habitantes, entre los cuales 120 son adolescentes, 52 hombres y 68 mujeres.

3.3. Población y muestra.

El universo para esta investigación lo constituyen 2.331 habitantes, pertenecientes del Barrio Abdón Calderón. La libertad 2023, resaltando que existen 120 adolescentes entre ellos hombres y mujeres, con disposiciones de las autoridades del barrio que autorizó trabajar con los adolescentes. El instrumento de investigación se aplicó a 91 adolescentes como total de muestra.

$$n = \frac{N * p * q}{(N-1) * E^2} + p * q$$

$$n = \frac{120 * 0.5 * 0.5}{(120-1) * 0.05^2} + 0.5 * 0.5$$

$$n = \frac{120 * (0.25)}{119 * 0.0025} + 0.25$$

$$n = \frac{30}{3.8416} + 0.25$$

$$n = \frac{30}{0.0774416} + 0.25$$

$$n = \frac{30}{0.327441691}$$

$$n = 91$$

3.4. Tipo de muestreo

El tipo de muestra es no probabilístico debido a que la elección de los elementos no depende de la probabilidad, sino de causas relacionadas con las características de la investigación o los propósitos de esta.

3.5. Técnicas de recolección de datos

Técnicas: Análisis de datos obtenidos.

3.6. Instrumento de recolección de datos instrumento:

Encuesta

Se utilizó la encuesta aplicada por la Magíster en Salud Pública Susana Vargas, en un proyecto de investigación, realizado por el Instituto Nacional de Salud Pública, en colaboración con la secretaria de Salud de Hidalgo-México 2015, la misma que fue reestructurada para adecuarla al lenguaje propio de los adolescentes, para hacerla accesible a la población intervenida.

3.7. Aspectos éticos

Es importante mencionar, en la investigación en la parte de recolección de datos, se mantendrá la confidencialidad con la información, donde se logrará evidenciar la influencia de los métodos anticonceptivos en la salud sexual del adolescente, en base a otras investigaciones se puede evidenciar problemas en el conocimiento sobre los métodos anticonceptivos.

Para la obtención de datos se procedió a realizar tramites correspondientes para solicitar permiso al presidente del barrio, para emplear encuestas dirigidas a los adolescentes de 15 a 19 años.

La población de estudio son adolescente mediante esto se realizo un oficio de consentimientos informados para obtener la autorización de los padres, donde se expresa la aceptación o no ser parte de la investigación.

CAPITULO IV

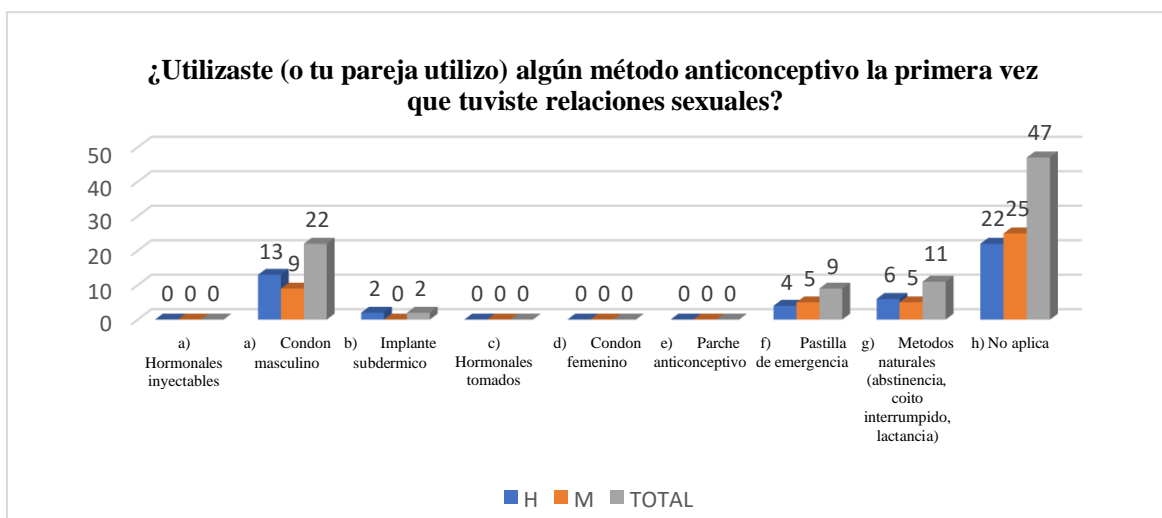
4. Presentación de resultados

4.1. Análisis e interpretación de resultados

Análisis correspondiente del Objetivo General: Determinar la influencia de los métodos anticonceptivos en la salud sexual de los adolescentes de 15 a 19 años. Barrio Abdón Calderón. La libertad 2023.

Análisis: En el estudio realizado en Ecuador por Chiriboga a un grupo de estudiantes, conocen los métodos anticonceptivos y los más usados son: los preservativos (61%), seguido de las pastillas y en menor cantidad usan implantes. Se indica que un total de 44 personas conocen los métodos anticonceptivos y los más usados son: los preservativos masculinos (22), seguido de los métodos naturales (11), las pastillas (9) y en menor cantidad usan implantes, lo cual marca similitudes y diferencias interesantes en relación al presente estudio con la finalidad de evitar embarazos no planificados y enfermedades de transmisión sexual.

Gráfico 1. ¿Utilizaste (o tu pareja utilizó) algún método anticonceptivo la primera vez que tuviste relaciones sexuales?



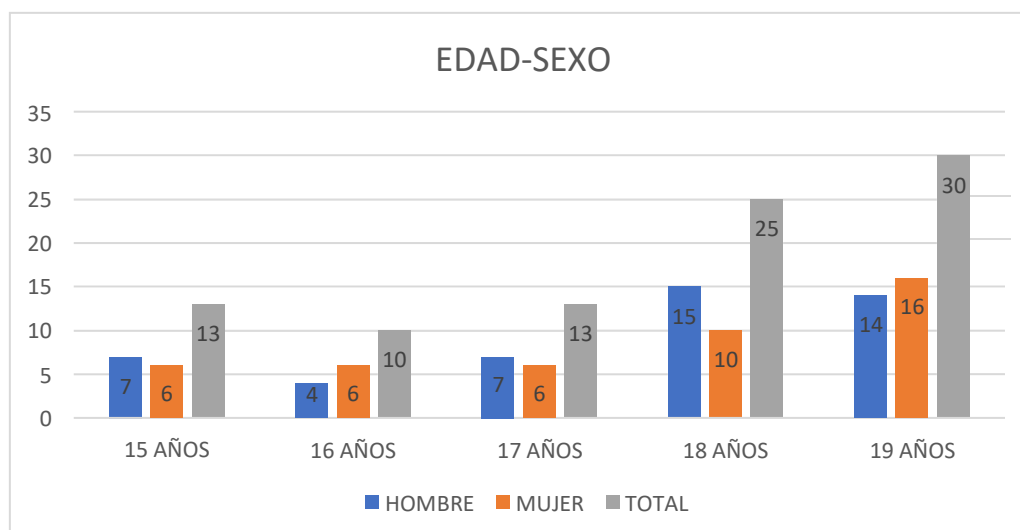
Fuente: Encuesta dirigida a adolescentes de 15 a 19 años del barrio Abdón Calderón.

Elaborado por: Torres Barzola Rosa María

Análisis correspondiente del objetivo específico 1: Caracterizar sociodemográficamente la población de estudio.

Análisis: Se demuestra en relación con el grupo etario, que los adolescentes que participan en el estudio, en su mayoría tienen 19 años, elemento coincidente tanto para hombres y mujeres (H:14 - M:16), existiendo también estudiantes de 18 años (H:15 - M:10) y menor cantidad 15-17 años. En consecuencia, la investigación realizada se basa en estudiantes que pertenecen a la segunda etapa de la adolescencia. Se compara con el estudio realizado por Villalobos de México, donde se usó como material de estudio una encuesta dirigida a los adolescentes en edad comprendida 15-18 años, sobre los métodos anticonceptivos.

Gráfico 2. EDAD / SEXO



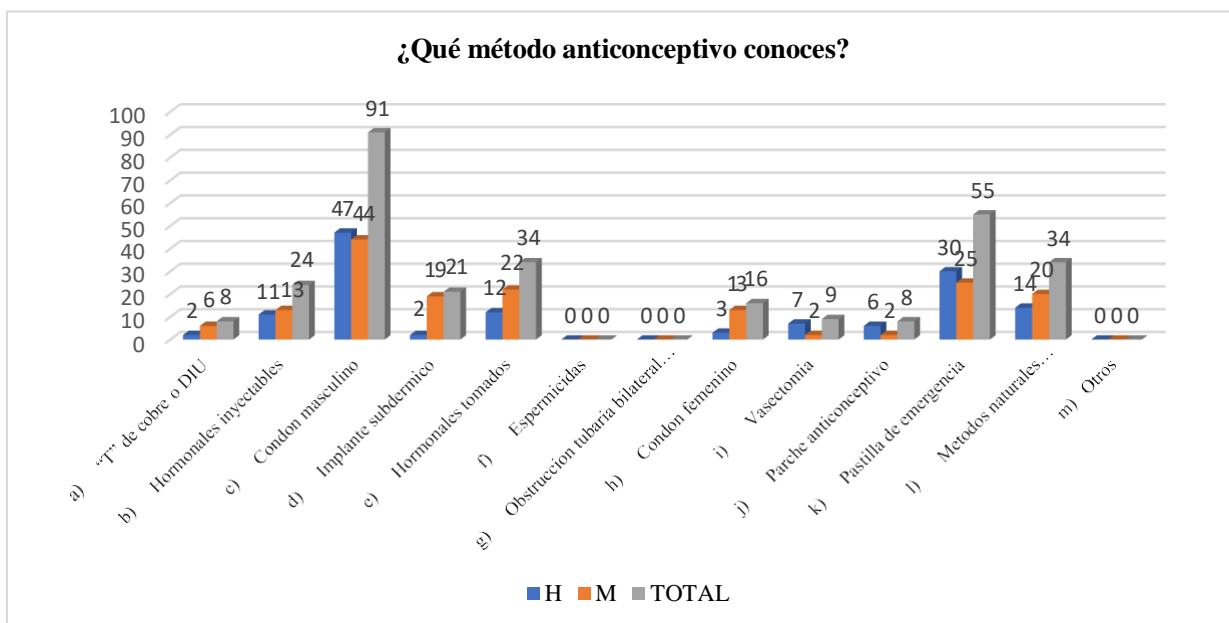
Fuente: Encuesta dirigida a adolescentes de 15 a 19 años del barrio Abdón Calderón.

Elaborado por: Torres Barzola Rosa María

Análisis correspondiente del objetivo específico 2: Identificar el grado de conocimiento de los métodos anticonceptivos en adolescentes 15 a 19 años.

Análisis: Realizando un término de comparación con el estudio realizado en secundaria en la Unidad Educativa Juan Velasco Alvarado Lima- Perú, donde se evidenció que un 68.2 % de adolescentes que participaron poseen un nivel medio de conocimiento sobre métodos anticonceptivos y solamente un 20% manifestó conocer el condón masculino. Dentro del estudio los 91 adolescentes conocen el condón masculino seguido de las pastillas de emergencia con el promedio de 55 adolescentes, con la misma cantidad aparece los hormonales tomados y los métodos naturales

Gráfico 3. ¿Qué método anticonceptivo conoces?



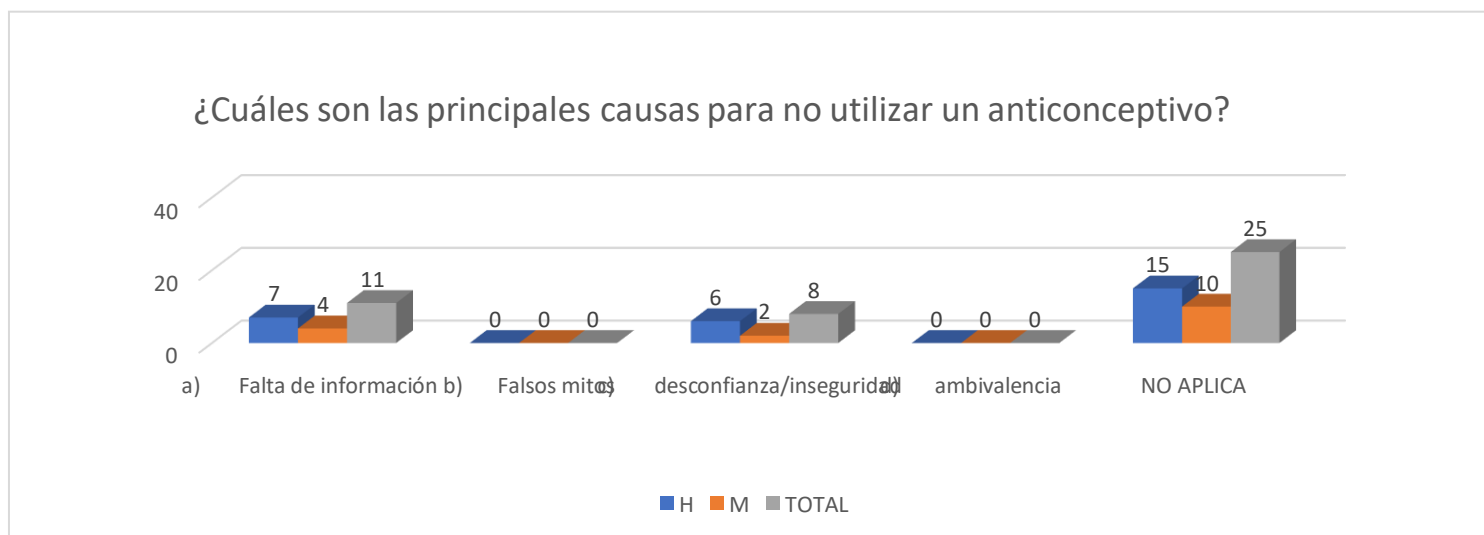
Fuente: Encuesta dirigida a adolescentes de 15 a 19 años del barrio Abdón Calderón.

Elaborado por: Torres Barzola Rosa María

Análisis correspondiente del objetivo específico 3 Identificar los riesgos que produce el desconocimiento de la utilización de métodos anticonceptivos.

Análisis: Los métodos anticonceptivos juegan un papel importante en la planificación familiar y en la protección ante infecciones de transmisión sexual donde se presentan causas para la no utilización de los métodos anticonceptivos, con un total de 11 personas mencionan que una de las principales causas es por la falta de información o por la desconfianza o seguridad.

Gráfico 4. ¿Cuáles son las principales causas para no utilizar un anticonceptivo?



Fuente: Encuesta dirigida a adolescentes de 15 a 19 años del barrio Abdón Calderón.

Elaborado por: Torres Barzola Rosa María

4.2. Comprobación de hipótesis.

El objetivo de la investigación fue determinar la influencia de los métodos anticonceptivos en la salud sexual de los adolescentes, al momento de tabular los datos obtenidos mediante las encuestas, se realiza el cumplimiento de los objetivos tanto general como específicos, para poder comprobar la hipótesis planteada en el estudio, el cual fue: Los métodos anticonceptivos y su influencia en la salud sexual de los adolescentes de 15 a 19 años del barrio Abdón Calderón, Cantón La Libertad 2023.

Se analizó cada variable del estudio dando como resultado que la mayoría de las dimensiones como, sexo, antecedentes médicos, tipos de anticonceptivos y desconocimiento, poseen un impacto significativo en la vida de estas personas, de tal manera las dimensiones

Determinando así se acepta la hipótesis indicando que los métodos anticonceptivos influyen en la vida sexual de los adolescentes, se ve afectada causando repercusiones en el conocimiento y toma de decisión en el acto sexual.

5. CONCLUSIONES

Los resultados obtenidos del estudio con las preguntas de investigación y los objetivos establecidos, en relación al objetivo general se determina, que un total de 44 personas conocen los métodos anticonceptivos y los más usados son: los preservativos masculinos (22), seguido de los métodos naturales (11), las pastillas (9) y con una menor cantidad aparecen los implantes, lo cual marca similitudes y diferencias dentro del presente estudio con la finalidad de evitar embarazos no planificados y enfermedades de transmisión sexual (ITS).

Sobre las características de la población estudiada, se demuestra, que los adolescentes que participan en el estudio, en su mayoría tienen 19 años, elemento coincidente tanto para hombres y mujeres (H:14 - M:16), existiendo también estudiantes de 18 años (H:15 - M:10) y menor cantidad 15-17 años. Dentro de los 91 adolescentes encuestados 44 adolescentes han iniciado vida sexual el total de la población de adolescentes conocen el condón masculino seguido de las pastillas de emergencia con el promedio de 55 adolescentes, con la misma cantidad aparece los hormonales tomados y los métodos naturales.

Los adolescentes conocimiento de los métodos anticonceptivos, se concluye que del 43% de la población intervenida que ha tenido relaciones sexuales, se indica que los estudiantes en un 93% si conocen los métodos anticonceptivos y los más usados son: los preservativos (64%), seguido de las pastillas y en menor cantidad usan implantes.

6. RECOMENDACIONES

Los profesionales de enfermería en su rol comunitario y educador en los temas de salud preventiva, ser capacitados para brindar asesoría o charlas sobre salud sexual y reproductiva, mediante estrategias comunicacionales efectivas dirigidas a los adolescentes del barrio Abdón Calderón, ya que a través de esta acción se logrará incrementar el nivel de conocimientos en los adolescentes también la percepción de los riesgos.

Es importante contribuir en el aumento y fortalecimiento de la educación en la comunidad de estudio, para disminuir los factores que ponen en riesgo la salud adolescente, como es el embarazo no planificado, abortos e infecciones de transmisión sexual, con el fin que los adolescentes obtengan información concreta que les servirán para concientizar en la toma de decisiones a futuro.

En relación a las conclusiones del estudio, sobre la discordancia entre el conocimiento y el uso de los métodos anticonceptivos, se debe incentivar el autocuidado y el logro de los proyectos de vida, como factor protector frente a la seria problemática abordada en los adolescentes; a su vez los que han iniciado su vida sexual deben ser orientados en la correcta utilización de métodos de anticoncepción, como estrategia de planificación familiar, promoción de salud y prevención de enfermedades.

7. REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

- Beltrán Sánchez, D. (2017). Participación familiar-comunitario de la prevención del embarazo en adolescentes, parroquia José Luis Tamayo 2015-2016.
UNIVERSIDAD ESTATAL PENINSULA DE SANTA ELENA
[.https://repositorio.upse.edu.ec/handle/46000/3936](https://repositorio.upse.edu.ec/handle/46000/3936)
- Calero, R. (2017). *Adolescencia Tardía*.
https://humanidadesmedicas.sld.cu/index.php/hm/article/view/1134/html_20
- Castillo, D., & Suárez, M. (2015). *Prevalencia y factores de riesgo en embarazos de adolescentes atendidas en los hospitales del Ministerio de Salud Pública, Santa Elena*. Santa Elena: Tasco.
<https://incyt.upse.edu.ec/pedagogia/revistas/index.php/rcpi/article/view/100>
- Chiriboga, A. (2018). Conocimientos de los métodos anticonceptivos en los estudiantes del Colegio Cristóbal de Troya Imbabura, Ecuador. *UNIVERSIDAD TECNICA DEL NORTE* , 7-8.
<http://repositorio.utn.edu.ec/handle/123456789/8409>
- Ciarmatori, S., & Discacciati, V. (2016). *Métodos anticonceptivos - Consejos para mejorar la calidad de vida*. Barcelona: NED del Hospital de ediciones.
<https://www.casadellibro.com/libro-manual-de-uso-de-metodos-anticonceptivos-consejos-para-mejorar-la-calidad-de-vida/9788494353086/2937020>
- Cusiquispe Velasque, Y. (2019). Nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del 4° y 5° grado de educación secundaria básica regular de la I. E. N° 0171-1 “Juan Velasco Alvarado” del distrito de San Juan de Lurigancho – Lima, 2019. *REPOSITORIO INSTITUCIONAL UNIVERSIDAD MARIA AUXILIADORA* .
<https://repositorio.uma.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12970/178/2019-19%20%28Final%29.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Espinoza, J. (2018). Anticoncepción: impacto en el adolescente. En J. Espinoza, *Adolescencia: su relación con la familia, educación y sexualidad*. (pág. 248). Colombia - Bogotá: Universidad Simón Bolívar.

https://bonga.unisimon.edu.co/bitstream/handle/20.500.12442/2817/Cap_7%20Anticoncepcion.pdf?sequence=11&isAllowed=y

Figueredo, C. (2017). *CONOCIMIENTO Y USO DE LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES*. Venezuela.

<https://revistas.uclave.org/index.php/bmp/article/view/3835>

García, C. (2017). *Conocimientos y actitudes sobre anticoncepción y sexualidad en adolescentes de la Unidad Educativa de Tumbaco*. Quito - Ecuador: UNIVERSIDAD SAN FRANCISCO DE QUITO USFQ.

https://repositorio.usfq.edu.ec/handle/23000/21/browse?type=title&sort_by=1&order=ASC&rpp=55&etal=40

Mendoza, J. P. (2017). El uso de métodos anticonceptivos en la adolescencia. *Revista Cubana de Obstetricia y Ginecología*, vol. 42.

http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S0138-600X2016000100011

Ministerio de Salud Pública-Plan Nacional de Salud Sexual y Salud Reproductiva. (2017).

<https://ecuador.unfpa.org/sites/default/files/pub-pdf/PLAN%20NACIONAL%20DE%20SS%20Y%20SR%202017-2021.pdf>

(2015). *Ministerio de Salud y Desarrollo Social Presidencia de la Nación*. Argentina.

<https://observatorioplanificacion.cepal.org/es/planes/objetivos-de-gobierno-de-la-argentina-2015-2019>

OMS. (2016). *Organización Mundial de la Salud*.

<https://www.who.int/es/news-room/feature-stories/detail/2016-year-in-review-key-health-issues>

Rodríguez, M. (2015). *Anticoncepción ¿Qué necesitan los adolescentes?* Madrid: ADOLESCERE - Revista de Formación Continuada de la Sociedad Española de Medicina de la Adolescencia.

https://www.adolescenciasema.org/wp-content/uploads/2015/06/adolescere-2015-vol3-n2_69-79_Anticoncepcion.pdf

Suárez, L. V. (2018). *Conocimientos y uso de métodos anticonceptivos*. Ibarra.

<https://recimundo.com/index.php/es/article/view/1955>

VILLALOBOS, A. R. (2018). Anticoncepción en adolescentes mexicanos de escuelas del nivel medio superior: uso y necesidades insatisfechas. *SALUD PUBLICA DE MEXICO*.


https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0036-36342017000500566

Zemaitis, S. (2016). *Pedagogías de la sexualidad. Antecedentes, conceptos e historia*. Venezuela .

<https://1library.co/article/recomendaciones-presentaci%C3%B3n-de-resultados.y6e6wmnz>

8. ANEXOS

8.1. PERMISO DEL PRESIDENTE DEL BARRIO

 **FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES Y DE LA SALUD**
CARRERA DE ENFERMERÍA

Oficio No.367- CE-UPSE-2023
Colonche, 18 de Julio de 2023

Lic.
Wilberto Eusebio Quimi Reyes
PRESIDENTE BARRIAL ABDÓN CALDERÓN
En su despacho. –

De mi consideración:

Reciba un cordial saludo de parte de quienes conformamos la Carrera de Enfermería de la Universidad Estatal Península de Santa Elena.


La presente es para comunicar a usted que, en sesión de Consejo Académico de la Facultad de Ciencias Sociales y de la Salud, fue aprobado el tema para el desarrollo del trabajo de investigación previa a la obtención al título de Licenciada en Enfermería, como consta en se siguiente detalle:

No.	TEMA	ESTUDIANTE	TUTOR
1	INFLUENCIA DE LOS METODOS ANTICONCEPTIVOS EN LA SALUD SEXUAL DE LOS ADOLESCENTES DE 15 Y 19 AÑOS DEL BARRIO ABDÓN CALBERÓN, CANTÓN LA LIBERTAD 2023	ROSA MARIA TORRES BARZOLA	Lcdo. César Figueroa Pico, Ph.D.

Por lo antes expuesto, solicito a usted se sirva autorizar el ingreso a las áreas correspondientes a la Srta ROSA MARIA TORRES BARZOLA, con la finalidad que proceda al levantamiento de información dentro de la Institución a la cual usted dignamente representa, a fin de desarrollar el trabajo de investigación antes indicado

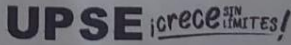
Particular que comunico, para los fines pertinentes

Atentamente,


Lic. Nancy Dominguez Rodriguez, M.Sc
DIRECTORA DE CARRERA

C.C ARCHIVO
NDR/PO

*Recibido
24/07/2023*

 **UPSE** ¡crece SIN LÍMITES!
f @ t v www.upse.edu.ec

Campus matriz, La Libertad - Santa Elena - ECUADOR
Código Postal: 240204 - Teléfono: (04) 781 - 732

8.2. Consentimiento informado

Soy egresada de la Universidad Estatal Península de Santa Elena Carrera de Enfermería que estoy llevando a cabo una investigación sobre: “INFLUENCIA DE LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN LA SALUD SEXUAL DE LOS ADOLESCENTES DE 15 A 19 AÑOS. BARRIO ABDÓN CALDERÓN CANTÓN LA LIBERTAD, 2023”.

Este estudio proporcionará información que permitirá determinar la influencia de los métodos anticonceptivos en la salud sexual de los adolescentes de 15 a 19 años del Barrio Abdón Calderón, cantón La libertad 2023, por lo cual solicitamos su valiosa participación. Si acepta ser participe de este estudio se le harán varias preguntas que debe responder con toda sinceridad.

Toda la información que proporcione será confidencial y solo podrá ser conocido por las personas que están inmersos en este estudio, su identidad no será revelada en las publicaciones de los resultados. Una vez explicado el objetivo del estudio y responder a sus inquietudes y preguntas, le solicito llenar la siguiente información.

Yo.....con cedula de identidad.....He sido informado sobre el propósito del estudio y la importancia, libre y voluntariamente, sin ninguna presión acepto participar en este estudio y estoy de acuerdo con la información que he recibido. Reconozco que la información que proporciones será con la información que he recibido. Reconozco que la información que proporciones será estrictamente confidencial y no será utilizado para ningún otro propósito, además tengo derecho a negar la participación o retirarme del estudio en el momento que considere necesario, sin que esto perjudique.

.....

Firma de respaldo

8.3. INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

ENCUESTA

I. DATOS GENERALES

1. Edad
2. Sexo:
 - a) Masculino
 - b) Femenino
3. Estado civil:
 - a) Soltero
 - b) Unión libre
 - c) Casado
 - d) Otro

II. NIVEL DE CONOCIMIENTO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS.

4. ¿Qué son los anticonceptivos?
 - a) Son objetos, sustancias o procedimientos que se usan para limitar la capacidad reproductiva de manera permanente.
 - b) Son toda sustancia, objeto o procedimiento que se utilizan para limitar la capacidad reproductiva de un individuo o de una pareja, en forma temporal o permanente.
 - c) Son objetos o sustancias que usas para embarazarte.
5. ¿Qué tipo de anticonceptivo conoces?
 - a) “T” de cobre o DIU
 - b) Hormonales inyectables
 - c) Condon masculino
 - d) Implante subdermico
 - e) Hormonales tomados
 - f) Espermicidas
 - g) Obstrucción tubaria bilateral (OTB)
 - h) Condon femenino
 - i) Vasectomía
 - j) Parche anticonceptivo
 - k) Pastilla de emergencia
 - l) Métodos naturales (abstinencia, coito interrumpido, lactancia)
 - m) Otros
6. El condón masculino y femenino es ideal para:
 - a) Evitar un embarazo y protegerte de una infección de transmisión sexual

- b) Solo para evitar embarazo
 - c) Solo para evitar infecciones de transmisión sexual
7. ¿Los métodos anticonceptivos hormonales (como las pastillas mensuales, de emergencia, inyección y el parche) previenen embarazos?
- a) Verdadero
 - b) Falso
8. ¿Cuándo has querido saber algo sobre sexualidad a quien le preguntas?
- a) Otro familiar
 - b) Amigo (a)
 - c) Mamá
 - d) Profesor (a)
 - e) Papá
 - f) Unidad de salud

III. ANTECEDENTES DE LAS PRÁCTICAS SEXUALES

9. ¿Quién te gustaría que te oriente sobre tu salud sexual y tus derechos sexuales y de reproducción?
- a) Médico
 - b) Psicólogo
 - c) Enfermera
 - d) Novia o novio
 - e) Trabajadora social
 - f) Amigo o amiga
 - g) Sexólogo
 - h) Otros

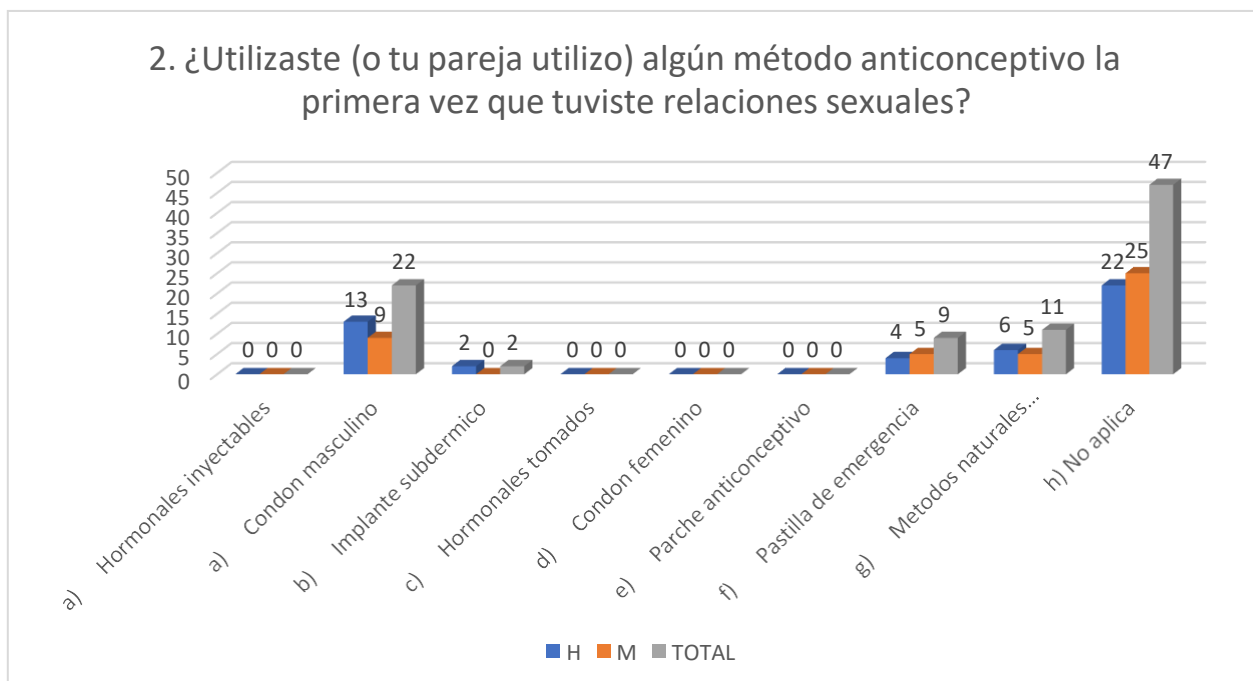
8.4. TABLAS Y GRÁFICOS

TABLA 1. ¿Utilizaste (o tu pareja utilizó) algún método anticonceptivo la primera vez que tuviste relaciones sexuales?

	H	M	TOTAL
a) Hormonales inyectables	0	0	0
a) Condón masculino	13	9	22
b) Implante subdérmico	2	0	2
c) Hormonales tomados	0	0	0
d) Condón femenino	0	0	0
e) Parche anticonceptivo	0	0	0
f) Pastilla de emergencia	4	5	9
g) Métodos naturales (abstinencia, coito interrumpido, lactancia)	6	5	11
h) No aplica	22	25	47

Fuente: Encuesta dirigida a adolescentes de 15 a 19 años del barrio Abdón Calderón.

Elaborado por: Torres Barzola Rosa María



Fuente: Encuesta dirigida a adolescentes de 15 a 19 años del barrio Abdón Calderón.

Elaborado por: Torres Barzola Rosa María

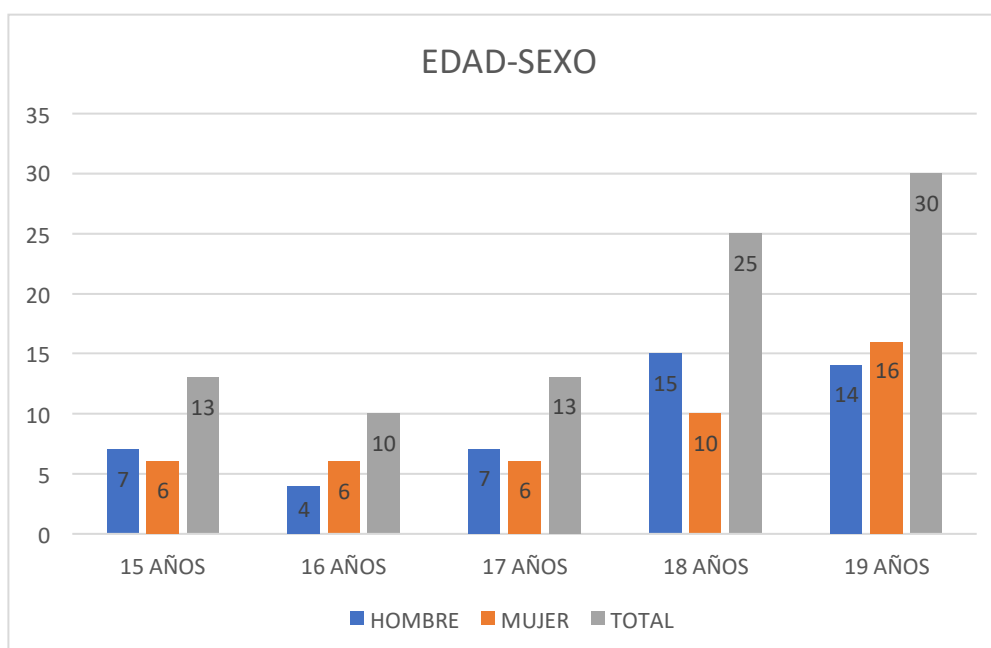
Análisis: En el estudio realizado en Ecuador por Chiriboga a un grupo de estudiantes, conocen los métodos anticonceptivos y los más usados son: los preservativos (61%), seguido de las pastillas y en menor cantidad usan implantes. Se indica que un total de 44 personas conocen los métodos anticonceptivos y los más usados son: los preservativos masculinos (22), seguido de los métodos naturales (11), las pastillas (9) y en menor cantidad usan implantes, lo cual marca similitudes y diferencias interesantes en relación al presente estudio con la finalidad de evitar embarazos no planificados y enfermedades de transmisión sexual.

TABLA 2. EDAD/ SEXO

EDAD	H	M	TOTAL
15	7	6	13
16	4	6	10
17	7	6	13
18	15	10	25
19	14	16	30

Fuente: Encuesta dirigida a adolescentes de 15 a 19 años del barrio Abdón Calderón.

Elaborado por: Torres Barzola Rosa María



Fuente: Encuesta dirigida a adolescentes de 15 a 19 años del barrio Abdón Calderón.

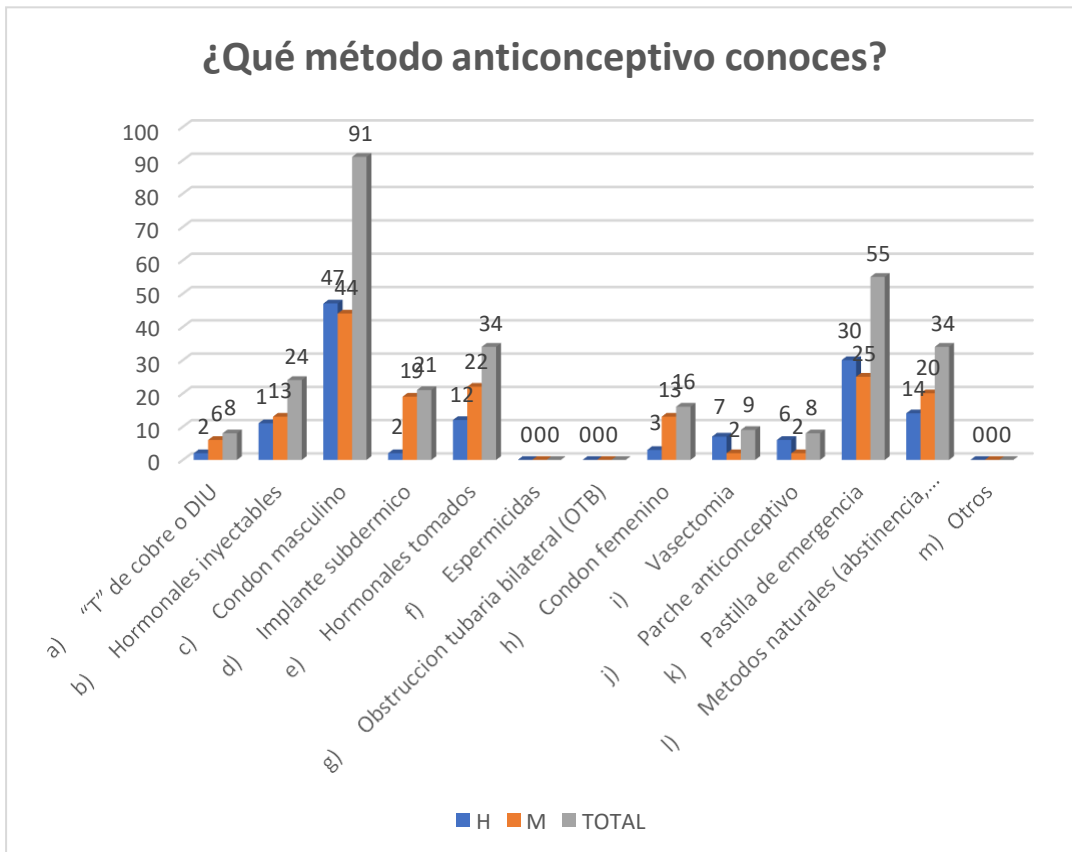
Elaborado por: Torres Barzola Rosa María

Análisis: Se demuestra en relación con el grupo etario, que los adolescentes que participan en el estudio, en su mayoría tienen 19 años, elemento coincidente tanto para hombres y mujeres (H:14 - M:16), existiendo también estudiantes de 18 años (H:15 - M:10) y menor cantidad 15-17 años. En consecuencia, la investigación realizada se basa en estudiantes que pertenecen a la segunda etapa de la adolescencia. Se compara con el estudio realizado por Villalobos de México, donde se usó como material de estudio una encuesta dirigida a los adolescentes en edad comprendida 15-18 años, sobre los métodos anticonceptivos.

TABLA 3. ¿Qué método anticonceptivo conoces?

	H	M	TOTAL
a) “T” de cobre o DIU	2	6	8
b) Hormonales inyectables	11	13	24
c) Condón masculino	47	44	91
d) Implante subdérmico	2	19	21
e) Hormonales tomados	12	22	34
f) Espermicidas	0	0	0
g) Obstrucción tubería bilateral (OTB)	0	0	0
h) Condón femenino	3	13	16
i) Vasectomía	7	2	9
j) Parche anticonceptivo	6	2	8
k) Pastilla de emergencia	30	25	55
l) Métodos naturales (abstinencia, coito interrumpido, lactancia)	14	20	34
m) Otros	0	0	0

Fuente: Encuesta dirigida a adolescentes de 15 a 19 años del barrio Abdón Calderón.
Elaborado por: Torres Barzola Rosa María

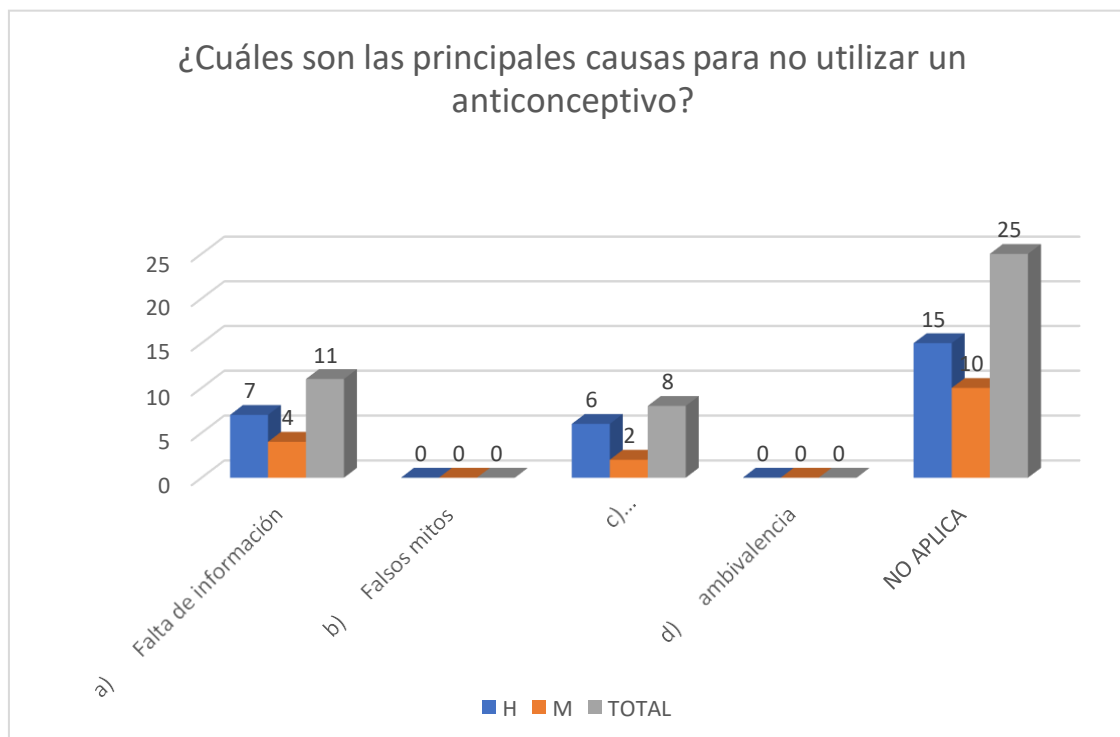


Fuente: Encuesta dirigida a adolescentes de 15 a 19 años del barrio Abdón Calderón.
Elaborado por: Torres Barzola Rosa María

TABLA 4. ¿cuáles son las principales causas para no utilizar un anticonceptivo?

	H	M	TOTAL
A) FALTA DE INFORMACIÓN	7	4	11
B) FALSOS MITOS	0	0	0
C) DESCONFIANZA/INSEGURIDAD	6	2	8
D) AMBIVALENCIA	0	0	0
E) NO APLICA	15	10	25

Fuente: Encuesta dirigida a adolescentes de 15 a 19 años del barrio Abdón Calderón.
Elaborado por: Torres Barzola Rosa María



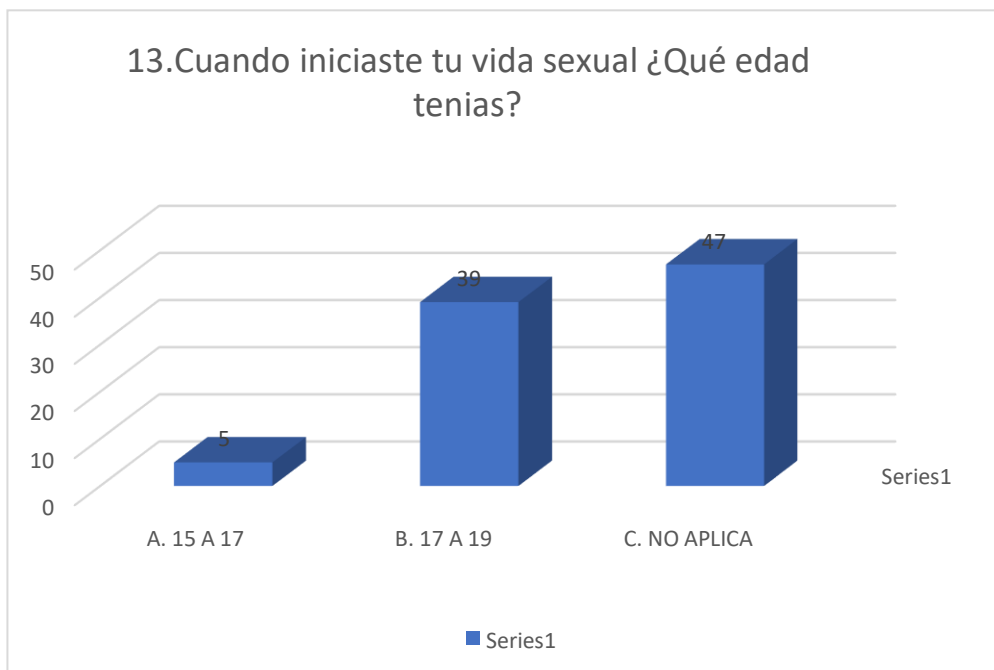
Fuente: Encuesta dirigida a adolescentes de 15 a 19 años del barrio Abdón Calderón.
 Elaborado por: Torres Barzola Rosa María

Análisis: Realizando un término de comparación con el estudio realizado en secundaria en la Unidad Educativa Juan Velasco Alvarado Lima- Perú, donde se evidenció que un 68.2 % de adolescentes que participaron poseen un nivel medio de conocimiento sobre métodos anticonceptivos y solamente un 20% manifestó conocer el condón masculino. Dentro del estudio los 91 adolescentes conocen el condón masculino seguido de las pastillas de emergencia con el promedio de 55 adolescentes, con la misma cantidad aparece los hormonales tomados y los métodos naturales.

TABLA 5. Cuando iniciaste tu vida sexual ¿Qué edad tenías?

	H	M	Total
A. 15 A 17	2	3	5
B. 17 A 19	23	16	39
C. NO APLICA	22	25	47

Fuente: Encuesta dirigida a adolescentes de 15 a 19 años del barrio Abdón Calderón.
Elaborado por: Torres Barzola Rosa María



Fuente: Encuesta dirigida a adolescentes de 15 a 19 años del barrio Abdón Calderón.
Elaborado por: Torres Barzola Rosa María

8.5. REALIZACIÓN DE ENCUESTAS



Figura 1. Se realiza la encuesta a los adolescentes tanto hombres y mujeres del barrio Abdón Calderón.



Figura 2. Se procede a explicar en que consiste la encuesta realizada a los adolescentes tanto hombres y mujeres del barrio Abdón Calderón.



Figura 3. Se procedió a realizar las respectivas encuestas a los adolescentes tanto hombres y mujeres del barrio Abdón Calderón.




Figura 4. Se realiza la encuesta en la también se procede a explicar ciertas preguntas que no entienden los adolescentes del barrio Abdón Calderón.

8.6.URKUND: CERTIFICACION DE ANTIPLAGIO




Universidad Estatal
Península de Santa Elena



Biblioteca General

Reporte Urkund.



CERTIFICADO DE ANÁLISIS
original

ROSA MARIA TORRES BARZOLA

5% Similitudes
2% Texto entre corchetes
2% Similitudes entre corchetes
0% Mitina no reconocida

Nombre del documento: ROSA MARIA TORRES BARZOLA.pdf
ID del documento: 32960775211d881c78c2a79641d5d894408121
Tamaño del documento original: 342,45 KB

Depositar: CÉSAR EUSEBIO HERRERA PICO
Fecha de depósito: 11/9/2023
Tipo de carga: manual
Fecha de la simulación: 11/9/2023

Número de palabras: 2125
Número de palabras: 14.070



Ubicación de las similitudes en el documento:



Fuentes de similitud

≡ Fuentes

Fuentes principales detectadas:

Nº	Descripciones	Similitudes	Utilizaciones	Detalles adicionales
1	 iQOO - Autorización: Inspecta en el establecimiento... https://www.iqoo.com/ve/es/	< 1%		0 palabras similares / 14.070 palabras
2	 iQOO - Autorización: Inspecta en el establecimiento... https://www.iqoo.com/ve/es/	< 1%		0 palabras similares / 14.070 palabras



Biblioteca General

Vía La Libertad - Santa Elena
Correo: biblioteca@upse.edu.ec
Teléfono: 042781738 ext. 136