



**UNIVERSIDAD DE GUAYAQUIL  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS  
ESCUELA DE GRADUADOS**

TRABAJO DE TITULACIÓN EXAMEN COMPLEXIVO  
PARA LA OBTENCIÓN DEL GRADO DE MAGISTER EN  
GERENCIA CLÍNICA EN SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA

TEMA DE ESTUDIO DE CASO

**“PLAN EDUCATIVO SOBRE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS  
PARA LOS ADOLESCENTES QUE ACUDEN AL CENTRO  
MATERNO INFANTIL BASTIÓN POPULAR”**

**AUTOR:**

OBST. RUTH MUÑOZ CARREÑO

**TUTOR:**

Msc CARMEN MARÍN SORIA

**AÑO 2016**

**GUAYAQUIL – ECUADOR**



Presidencia  
de la República  
del Ecuador



**REPOSITORIO NACIONAL EN CIENCIA Y TECNOLOGÍA**

**FICHA DE REGISTRO DE TESIS**

**TÍTULO Y SUBTÍTULO: PLAN EDUCATIVO SOBRE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS PARA LOS ADOLESCENTES QUE ACUDEN AL CENTRO MATERNO INFANTIL BASTIÓN POPULAR**

AUTOR OBST. RUTH GENITH MUÑOZ  
CARREÑO

TUTOR: Msc CARMEN MARÍN SORIA  
REVISOR: Msc MANUEL BALLADARES MAZZINI

INSTITUCIÓN: Universidad de Guayaquil

FACULTAD: Ciencias Médicas

CARRERA: MAESTRÍA EN GERENCIA CLÍNICA EN SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA -----

FECHA DE PUBLICACIÓN:

No. DE PÁGS:63

ÁREAS TEMÁTICAS: SALUD

PALABRAS CLAVE: Conocimiento Actitud, adolescente, anticonceptivos.

RESUMEN: Los métodos anticonceptivos son sustancias que se usan de manera voluntaria para regular la capacidad reproductiva de una persona o una pareja con el fin de evitar un embarazo no planeado. El objetivo general es elaborar plan educativo sobre métodos anticonceptivos para los adolescentes que acuden al Centro Materno Infantil Bastión Popular. La metodología que se utilizó fue una investigación cualitativa y el método es el estudio de caso, en la que se obtuvo información a través de una encuesta aplicada a adolescentes que se atendieron en el Centro Materno Infantil Bastión Popular donde se analizaron las categorías socio-demografía, cultural, educativa y psicológica y entre las dimensiones el conocimiento, relaciones sexuales, creencias, percepción de riesgo. Entre los resultados obtenidos tenemos que la mayoría tienen conocimientos sobre métodos anticonceptivos, siendo la fuente mayor de información los centros educativos, la unidad de salud y una cuarta parte la obtuvieron de sus padres, y el método que mayormente conocen es el preservativo o condón, seguido de los anticonceptivos inyectables y orales. Se concluye que la mayoría tiene información sobre los anticonceptivos, dicha información es dada mayormente en las unidades educativas y en los centros de salud, el método más conocido es el condón y las creencias sobre los métodos anticonceptivos son altas, se propone un plan educativo conformado por un conjunto de actividades enfocadas en difundir información sobre métodos anticonceptivos.

No. DE REGISTRO (en base de datos):

No. DE CLASIFICACIÓN:

DIRECCIÓN URL (tesis en la web)

ADJUNTO PDF:

SI

NO

CONTACTO CON  
AUTOR/ES:

Teléfono:

E-mail:

CONTACTO EN LA  
INSTITUCIÓN:

Nombre: SECRETARIA DE LA ESCUELA DE GRADUADOS

Teléfono: 2- 288086

E-mail: egraduadosug@hotmail.com

## CERTIFICACIÓN DEL TUTOR

En mi calidad de tutor del estudiante RUTH GENITH MUÑOZ CARREÑO, del Programa de Maestría/ Gerencia Clínica en salud sexual y reproductiva, nombrado por el Decano de la Facultad de Ciencias Médicas CERTIFICO: que el estudio de caso del examen complejo titulado, **“PLAN EDUCATIVO SOBRE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS PARA LOS ADOLESCENTES QUE ACUDEN AL CENTRO MATERNO INFANTIL BASTIÓN POPULAR.”** En opción al grado académico de (Magister) en Gerencia Clínica en Salud Sexual y Reproductiva, cumple con los requisitos académicos, científicos y formales que establece el Reglamento aprobado para tal efecto.

**Atentamente**

  
**MSc. CARMEN MARÍN SORIA.**

**TUTOR**

Guayaquil, Abril de 2016

## DEDICATORIA

Dedicada par mi hija por ser incondicional y a mis padres que aunque ya no estén fueron los que me impulsaron en la continuación de mis estudios, familiares y compañeros de trabajo que siempre me apoyaron en la realización de estudio.

## AGRADECIMIENTO

Mi agradecimiento a Dios, por ser el quien me impulsa mi vida, a mis padres por darme la vida y ser pilares fundamentales, a mi hija por su apoyo, a la MSc. Carmen Marín Soria, por haber brindado su asesoría, guía, consejo para que este trabajo tenga el éxito esperado; y a la Institución que laboro.

## DECLARACIÓN EXPRESA

“La responsabilidad del contenido de esta Tesis de Grado, me corresponden exclusivamente; y el patrimonio intelectual de la misma a la UNIVERSIDAD DE GUAYAQUIL”

  
OBST. RUTH MUÑOZ CARREÑO

## ABREVIATURAS

MSP	MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA
ENIPLA	ESTRATEGIA NACIONAL E INTERSECTORIAL DE PLANIFICACION FAMILIAR Y PREVENCIÓN DE EMBARAZO EN ADOLESCENTES
OMS	ORGANIZACION MUNDIAL DE LA SALUD
MAC	MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS

# INDICE

## Contenido

FICHA DE REGISTRO ESTUDIO DE CASO EXAMEN COMPLEXIVO .....	ii
CERTIFICACIÓN DEL TUTOR.....	iii
DEDICATORIA .....	iv
AGRADECIMIENTO .....	v
DECLARACIÓN EXPRESA.....	vi
ABREVIATURAS .....	vii
INDICE .....	viii
RESUMEN .....	x
ABSTRACT.....	xi
INTRODUCCION.....	1
DESARROLLO .....	3
1. MARCO TEORICO.....	3
1.1 Métodos anticonceptivos .....	3
1.2 Actitud y nivel de conocimientos de los adolescentes sobre el uso de los anticonceptivos .....	9
1.3 Referentes empíricos.....	13
2.2 MARCO METODOLOGICO.....	20
2.2.1 METODOLOGÍA .....	20
2.2.2 MÉTODO DE ESTUDIO DE CASO .....	21
2.2.3 CATEGORÍAS Y DIMENSIONES .....	22
2.2.4 INSTRUMENTOS.....	24
2.2.5 UNIDAD DE ANÁLISIS .....	24
2.2.5 ANÁLISIS SITUACIONAL DE SALUD (ASIS).....	25
2.2.5.1 DESCRIPCIÓN DE LAS UNIDADES DE ANÁLISIS.....	26
2.2.6 GESTIÓN DE DATOS .....	26
2.2.7 CRITERIOS ÉTICOS .....	26
2.2.8 RESULTADOS.....	26
2.2.9. DISCUSIÓN .....	28
3. PROPUESTA.....	31
CONCLUSIONES .....	32

RECOMENDACIONES .....	33
Bibliografía .....	34
ANEXOS .....	39

## RESUMEN

Los métodos anticonceptivos son sustancias que se usan de manera voluntaria para regular la capacidad reproductiva de una persona o una pareja con el fin de evitar un embarazo no planeado. El objetivo general es elaborar plan educativo sobre métodos anticonceptivos para los adolescentes que acuden al Centro Materno Infantil Bastión Popular. La metodología que se utilizó fue una investigación cualitativa y el método es el estudio de caso, en la que se obtuvo información a través de una encuesta aplicada a adolescentes que se atendieron en el centro Materno Infantil Bastión Popular donde se analizaron las categorías socio-demografía, cultural, educativa y psicológica y entre las dimensiones el conocimiento, relaciones sexuales, creencias, percepción de riesgo. Entre los resultados obtenidos tenemos que la mayoría tienen conocimientos sobre métodos anticonceptivos, siendo la fuente mayor de información los centros educativos, la unidad de salud y una cuarta parte la obtuvieron de sus padres, el método que mayormente conocen es el preservativo o condón, seguido de los anticonceptivos inyectables y orales. Se concluye que la mayoría tiene información sobre los anticonceptivos y dicha información es dada mayormente en las unidades educativas y en los centros de salud. El método más conocido es el condón y las creencias sobre los métodos anticonceptivos son altas, se propone un plan educativo conformado por un conjunto de actividades enfocadas en difundir información sobre métodos anticonceptivos.

**PALABRAS CLAVES:** Conocimiento, actitud, adolescente, anticonceptivos.

## ABSTRACT

Contraceptive methods are used on a voluntary basis to regulate the reproductive ability of a person or couple in order to avoid an unplanned pregnancy, knowledge about the use of contraceptive methods can make timely decisions and appropriate on playing freely, responsible. The overall objective is to develop curriculum on contraception for teens who attend the maternal child center Bastion Popular. The methodology used was a qualitative research and the method is the case study, in which information was obtained through a survey applied adolescents who receive services at the Mother and Child Center Popular Bastion where socio-demographic categories analyzed, cultural, educational and psychological dimensions and between knowledge, sex, beliefs. Among the results we most have knowledge about contraception and a small amount of respondents know, the largest source of information the school and the health unit and a quarter they got it from their parents, and methods mostly known is a condom, followed by injectables and oral contraceptives .. it is concluded that most have information about contraception and that information is given mostly in educational units and health centers and best known method is the condom and beliefs about contraception are high, an educational plan consists of a set of activities focused on disseminating information on contraceptive methods proposed.

**KEYWORDS:** Knowledge, attitude, teenage, contraceptives

## INTRODUCCION

Los métodos anticonceptivos constituyen un componente importante en el proceso de la atención en salud sexual y reproductiva, el uso de anticonceptivos beneficia a todas las personas, incluidos los adolescentes por el derecho que tienen a recibir información precisa y acceder a los servicios confidenciales. El bienestar físico, mental y social de los hombres y mujeres en general suele mejorar cuando las parejas tienen el número de hijos por decisión propia y pueden brindar los cuidados adecuadamente.

La actitud y el nivel de conocimientos de los adolescentes sobre el uso de los anticonceptivos a nivel del Centro Materno Infantil Bastión Popular se constituye el campo de la investigación, ya que los adolescentes generalmente tienen relaciones sexuales inesperadas y no planificadas, poca o inadecuada información, temor a que conozcan la historia de actividad sexual o experiencia de abusos sexuales o por el temor a ser juzgados por parte de los proveedores de salud y discriminados por usuarios de otros grupos etarios que asisten a este centro de salud, por lo que es importante atender, así mismo eliminar esas barreras, ya que los índices de embarazos e infecciones de transmisión sexual han aumentado, requiriendo desarrollar estrategias que contribuyan a la disminución de estos problemas, cabe indicar que los/las adolescentes tienen acceso a información científica porque los profesionales de este centro de atención acuden a las instituciones educativas e imparten charlas, asesoría general y personalizadas, promoción de métodos anticonceptivos, gratuidad de los mismos por parte del MSP, lo que supone entonces la disminución de los embarazos y de las enfermedades de transmisión sexual, sin embargo el embarazo en adolescente ha aumentado.

El problema planteado en este estudio es el alto índice de embarazos en adolescentes atendidas en el Centro Materno Infantil Bastión Popular observando como causas: el insuficiente conocimiento sobre sexualidad, inicio temprano de las relaciones sexuales, dificultad en el acceso a los servicios de salud, escasa percepción del riesgo, habilidades de comunicación poco definidas que no les permite negociar acuerdos con su pareja en relación al uso de los anticonceptivos,

creencias personales, religiosas, influencia de familiares y amigos ya sean estas positivas o negativas que hacen que ellos adopten conductas variables o porque no hay una buena comunicación con sus padres, edad, el nivel socioeconómico y educativo y entre los efectos que se observan tenemos: embarazo precoz, infecciones de transmisión sexual, morbilidad materno neonatal, deserción escolar, violencia intrafamiliar, depresión, aislamiento del entorno social.

La pregunta de investigación es ¿Cuál es la actitud y nivel de conocimiento que tiene las adolescentes sobre los anticonceptivos que acuden al Centro Materno Infantil Bastión Popular?

Este trabajo se justifica por la importancia de conocer la actitud que tienen las adolescentes sobre el uso de los métodos anticonceptivos y conocimientos sobre el uso correcto, ventajas y desventajas así como las opciones a escoger. El impacto estará determinado por lograr que los adolescentes tengan conciencia de la responsabilidad de procreación y del cuidado de su salud mediante el conocimiento del uso adecuado de los métodos anticonceptivos.

El objetivo general es elaborar plan educativo sobre métodos anticonceptivos para las adolescentes que acuden a la consulta externa del CMI Bastión Popular; y dentro de los objetivos específicos está el analizar los referentes teóricos generales sobre el uso de los métodos anticonceptivos, determinar las características y el nivel de conocimiento de los adolescentes del centro materno infantil bastión popular y diseñar un plan educativo para mejorar la utilización de los métodos anticonceptivos por las adolescentes.

Sobre la base de los fundamentos teóricos y metodológicos acerca de los métodos anticonceptivos y del análisis de los factores educativos, sociales y culturales que inciden en las actitudes y conocimientos de los/las adolescentes frente a los anticonceptivos, se propone elaborar un plan educativo que contribuya a orientar mejor la utilización los métodos anticonceptivos por los/las adolescentes.

# DESARROLLO

## 1. MARCO TEORICO

### 1.1 Métodos anticonceptivos

Los métodos anticonceptivos son, sustancias que se utilizan de manera voluntaria para regular la capacidad reproductiva de una persona o una pareja con el fin de evitar un embarazo no planeado, el conocimiento sobre el uso de métodos anticonceptivos permite tomar decisiones oportunas y adecuadas sobre la reproducción de manera libre, responsable e informada y contribuye al ejercicio de los derechos sexuales y reproductivos de las personas y a mejorar y mantener el nivel de salud. (Cisne 2011)

La abstinencia es considerada el método más eficaz para prevenir un embarazo y enfermedades de transmisión sexual por que no tienes efectos que afecten la salud pero necesita información correcta en educación sexual desde la infancia para alcanzar un adecuado nivel de aceptación.

Los métodos naturales incluyen el método del ritmo, el del moco cervical, el de la temperatura basal y el sintotérmico. Aunque para algunas parejas de adolescentes pueden ser la única opción disponible, se considera, en general, que las adolescentes no son las idóneas para usar estos métodos, pues ellas, frecuentemente, carecen de información adecuada sobre el ciclo menstrual o padecen trastornos en este sentido, lo que condiciona una reducción importante de la eficacia anticonceptiva de los métodos naturales, y, además, estos no ofrecen protección contra las enfermedades de transmisión sexual.

Los métodos de barrera son los ideales para los adolescentes, pues son accesibles, baratos, seguros y solo en muy raras ocasiones producen efectos indeseables (alergia al látex). Otras de sus ventajas son la eficacia inmediata y el control por el propio usuario, así como el hecho de que su uso se inicia y discontinúa con facilidad, además de que algunos protegen contra las ITS. La eficacia anticonceptiva de los métodos de barrera es alta, cuando se usan sistemática y

correctamente. Los métodos de barrera son el condón masculino y los métodos femeninos (condón femenino, capuchón cervical, diafragma y espermicidas). Estos pueden usarse solos o con otros métodos anticonceptivos que no sean de barrera, como por ejemplo las píldoras. En general, el más utilizado es el condón masculino cuyo uso se ha incrementado actualmente por el miedo a infectarse con el VIH. . Su tasa de fracaso en la población adolescente es de aproximadamente 14 %, aunque con su uso correcto esta puede disminuir a 3 % por lo que se debe explicar a los usuarios el uso correcto de preservativo. El diafragma es una membrana de látex que se coloca en el útero e impide el paso de los espermatozoide puede ser un dispositivo eficaz cuando hay motivación, su eficacia depende del buen uso. El condón femenino es otra de las opciones disponibles de este grupo, si bien su uso es muy reducido todavía, puede ser controlado por la propia paciente y ofrece protección contra las infecciones de transmisión sexual (Hernández., anticoncepcion en la adolescencia 2007)

Entre los métodos hormonales tenemos los anticonceptivos orales, combinados (ACO) y de progestágeno, los inyectables, el anillo vaginal, el parche transdérmico e implantes subcutáneos.

Los métodos anticonceptivos orales son muy efectivos si se siguen las indicaciones en relación a su administración. No interfieren con la relación sexual, en general están constituidos por un estrógeno (etinil estradiol) y por un progestágeno (levonorgestrel), En ocasiones pueden presentarse algunos efectos secundarios como cefalea, sensibilidad mamaria, náuseas y/o mareos, pero con los nuevos preparados la tolerancia así como los riesgos y los efectos secundarios se han ido minimizando. Por otra parte presentan beneficios adicionales como la disminución de la dismenorrea y cantidad de sangrado menstrual, mejoramiento del acné, protección contra las infecciones pelvianas y alivio del síndrome premenstrual entre otros. (Hernández., anticoncepcion en la adolescencia 2007).

Los inyectables según su composición pueden ser a base de estrógenos y progestágenos o de progestágeno puro. Igual que con los anticonceptivos orales deben ser indicados por un profesional capacitado. En la actualidad los más recomendables son 2 inyectables que contienen valerianato de estradiol/ enantato de

noretisterona (mesigyna) y cipionato de estradiol/ acetato de medroxiprogesterona respectivamente (depoprovera). La primera dosis se indica con el primer o segundo día de la regla y se repite cada 30 días. Los inyectables de progestágeno puro de depósito cada 3 meses, se utilizan en casos excepcionales y siempre bajo supervisión médica.

El anillo hormonal combinado consiste en un anillo de silastic que contiene etinil estradiol y etonorgestrel. Se introduce en la vagina desde donde se libera la hormona que pasa directamente al sistema circulatorio. La primera vez se inserta durante el primer día de la regla y se cambia cada 3 semanas, posterior a 7 días de descanso se introduce un nuevo anillo. Los parches transdérmicos como su nombre lo indica consiste en un sistema que se adhiere a la piel desde el cual se libera la hormona en forma sostenida y paulatina hacia el torrente sanguíneo, la caja contiene 3 parches que se cambian cada 7 días intercalando una semana de descanso. Contiene etinil estradiol y norelgestromín como progestágeno.

Los implantes subdérmicos se conocen 2 tipos que duran entre 5 y 3 años respectivamente. Ambos son a base de progestágenos (levonorgestrel o etonorgestrel). Son una especie de barras muy pequeñas que contienen la hormona, las que se deben colocar debajo de la piel (cara interna del brazo), desde donde se libera el anticonceptivo hacia la circulación, posteriormente al cumplirse el tiempo de uso debe ser extraído. Tanto la inserción como la extracción deben realizarla un profesional entrenado. (Montero 2011)

A pesar de que el DIU es muy poco usado en la adolescencia, se considera categoría 2 de la OMS; es decir, un método cuyas ventajas generalmente superan los riesgos teóricos o probados. La edad o la paridad no parecen influir en el riesgo de padecer alguna complicación, aunque la inserción puede ser más difícil y dolorosa. Siempre debe obtenerse una historia sexual para identificar a aquellas adolescentes que se encuentran en riesgo de padecer o adquirir una ITS. Si hay tal riesgo, la inserción del DIU debe desaconsejarse, es un método adecuado para adolescentes con hijos o que mantienen relaciones sexuales estables, no requieren protección frente a ITS. Presenta la ventaja de ser un método de larga duración, independiente del coito y sin problemas de cumplimiento.

Se dispone de dos tipos de DIU, siendo recomendable por su mayor eficacia y duración de uso (10 años) el TCu380A, y el DIU hormonal (Mirena), que libera levonorgestrel. La tasa de embarazo a los 5 años de uso es inferior al 2% con el TCu380A y al 1% con el DIU hormonal.

El DIU hormonal, disminuye el sangrado menstrual, ocasiona amenorrea hasta en el 50% de las usuarias y alivia el dolor menstrual; por lo que, puede ser útil en adolescentes que presentan estos problemas y no desean métodos hormonales o de barrera.

El uso del DIU no afecta posteriormente la paridad puesto que esta retorna inmediatamente tras la extracción, el riesgo de gestación ectópica es inferior al de las mujeres que no usan contracepción, durante los primeros meses de uso del DIU de cobre, es frecuente el incremento del sangrado menstrual, la aparición de sangrado prolongado, leucorrea abundante y molestias pélvicas leves. Con el DIU hormonado debe esperarse un sangrado escaso e irregular durante los tres primeros meses de uso. La colocación se realizará por personal entrenado durante la regla o en cualquier momento del ciclo si hay razonable seguridad de que la adolescente no está embarazada. Puede insertarse inmediatamente tras un aborto se programará una visita de control unas semanas después de la colocación para comprobar la tolerancia al método y aclarar dudas. (Pantaleon 2013)

El método de la ligadura de las trompas es el más efectivo en cuanto a anticoncepción, en este caso se realiza un corte en las trompas de Falopio impidiendo que el óvulo pase a la cavidad uterina y los espermatozoides, por su parte, a la cavidad pélvica. El proceso de ligadura dura treinta minutos. El método de la vasectomía se utiliza en los hombres, la operación permite que los espermatozoides no se junten con el semen a la hora de eyacular. El procedimiento dura quince minutos aproximadamente, y se descansa un día o dos en la clínica. Para deshinchar y aliviar la incomodidad, se utilizan bolsas de hielo y medicinas para el dolor. Para volver a la vida sexual se recomienda esperar al menos una semana. En caso de sangrado, dolor, fiebre o escalofríos, se debe reportar al médico, la vasectomía no es de efecto inmediato como la ligadura de trompas, por lo que hay que usar protección con los métodos artificiales o naturales, por lo

menos hasta un mes. Entre sus desventajas tenemos que no protegen de las enfermedades de transmisión sexual, dependiendo de cada mujer aumenta el riesgo de tener embarazos ectópicos, el sangrado anormal y las infecciones en la vejiga son riesgos comunes, es importante destacar que tanto la vasectomía como la ligadura de las trompas son métodos permanentes. (Ligadura de las trompas y Vasectomía 2010)

La píldora de emergencia en la adolescencia tiene particular importancia, ya que en esta etapa son frecuentes las conductas sexuales de riesgo y, por las características que tiene este grupo, no se utilizan adecuadamente o no utilizan de ninguna forma los diferentes métodos anticonceptivos. Y aunque lo ideal sería que se abstuvieran de tener relaciones sexuales, en la práctica hemos observado que no lo hacen, y el inicio precoz y sin protección de las relaciones sexuales es una realidad palpable en la mayoría de los adolescentes. La anticoncepción de emergencia a veces es llamada «anticoncepción postcoital» y también «píldora del día siguiente». Estos términos pueden crear cierta confusión, fundamentalmente en las usuarias, ya que puede ser utilizada dentro de los primeros 3 días en cualquier momento, sin tener necesidad de esperar el día siguiente.

Los métodos anticonceptivos de emergencia pueden prevenir el embarazo después de un acto sexual sin protección, cuando falla el método, por rotura de un condón o cuando el método se usa incorrectamente, cuando no se usa anticoncepción previa y en casos de violencia sexual. La anticoncepción de emergencia debe ser vista o concebida para ser utilizada en casos excepcionales por tanto no debe ser considerada un método de uso habitual o rutinario.

Las píldoras anticonceptivas de emergencia pueden inhibir o retrasar la ovulación. De acuerdo al momento en que se tomen en relación con el ciclo menstrual también pueden inhibir la fecundación al afectar el transporte tubárico del óvulo o, después de ocurrida la fecundación, puede interferir con la implantación uterina del óvulo fecundado al producir alteraciones en la estructura del endometrio, lo que lo convierte en un lugar inadecuado para la nidación, la píldora de emergencia no

perturba un embarazo ya establecido pues no surten efecto después de que se ha producido la implantación. La eficacia de las píldoras anticonceptivas de emergencia es del 75 %.8 (Lugones 2006)

Las adolescentes que amamantan pueden comenzar a usar el método de la lactancia-amenorrea (MELA) inmediatamente después del parto, cuya tasa de fallo es menor que 2 % si la lactancia es exclusiva las 24 h.

Después de un aborto, es imperativo que la adolescente comience a usar la anticoncepción cuanto antes. Si este fue hecho en el primer trimestre, puede comenzar a usar cualquier método anticonceptivo inmediatamente después del procedimiento, considerando el día de la evacuación uterina como si fuera el primer día de la menstruación. Si, por el contrario, este fue practicado en el segundo trimestre, puede usar la mayoría de los métodos inmediatamente, pero debe esperar 6 semanas para comenzar a utilizar el diafragma o el capuchón cervical, y entre 4 y 6 semanas para poderse insertar un DIU, a menos que este sea insertado de inmediato después del aborto y no haya infección.

La organización mundial de la salud establece que la edad por sí sola no constituye una razón médica para negar cualquier anticonceptivo disponible para adolescentes en general, exceptuando a la esterilización masculina y femenina, todos los métodos que son apropiados para adultos sanos son también potencialmente apropiados para adolescentes saludables post-puberales. Los adolescentes tienen ciertas características particulares frente a los anticonceptivos tales como menor tolerancia a efectos secundarios por lo tanto tiene altas tasa de abandono, pueden tener más parejas sexuales y por lo tanto estar expuestas/os a un mayor riesgo de ITS además de un embarazo no planificado, así mismo pueden tener menor control que las mujeres y hombres mayores en cuanto a tener relaciones sexuales y el uso de métodos anticonceptivos y generalmente requieren mayor confidencialidad pues no desean que conozcan que mantienen relaciones sexuales, algunas adolescentes y jóvenes les resulta más difícil tomar anticonceptivos orales regularmente, algunas

adolescentes y jóvenes les resulta más difícil utilizar anticonceptivos por diferentes mitos. (Norma de planificación familiar msp cap.adolescentes 1999)

## **1.2 Actitud y nivel de conocimientos de los adolescentes sobre el uso de los anticonceptivos**

Aunque los adolescentes y jóvenes no constituyen grupos homogéneos ni uniformes, su comportamiento sexual y reproductivo está influido en la actualidad, en mayor o menor medida, por una serie de factores como es la disminución de la edad de la menarquia, inicio temprano de la actividad sexual, cambio frecuentes de pareja, sentimientos de invulnerabilidad por no tener integrada la noción del riesgo, deficiente educación sexual, presión del grupo de pertenencia y de los medio de comunicación, dificultad y acceso a los servicios de salud y la falta de habilidad social para conseguir asesoría y anticonceptivos, ello deriva en patrones de conducta que contribuyen a aumentar los riesgos a los que están expuestos, en relación con la salud sexual y reproductiva, lo que determina consecuencias adversas de tipo médico, psicológico, educativo y socioeconómico.

La anticoncepción en la adolescencia debe reunir una serie de requisitos por las circunstancias y características especiales de la vida, en general, a esta edad que hay que considerar como es el grado de maduración biológica y que no interfieran con el desarrollo y crecimiento, que sean métodos reversibles salvo en ocasiones excepcionales, adecuada a su actividad sexual por lo que tenemos que valorar su tipo y frecuencia y la existencia de compañero monógamo o cambios frecuentes de parejas, cuando se tienen en cuenta la edad y el número de partos de las jóvenes, casi todos los anticonceptivos modernos pueden usarse sin restricción.

No existe un método anticonceptivo ideal para uso en la adolescencia, como tampoco existen razones médicas para negar el uso de algunos basándose solo en razones de edad. El mejor método será aquel que la adolescente y, en el mejor de los casos, ambos miembros de la pareja, escojan, una vez que hubiesen recibido una completa y detallada información, y hayan sido interrogados exhaustivamente sobre cuestiones inherentes a su sexualidad y derecho reproductivo, lo que facilitará,

finalmente, que se produzca el acuerdo entre el proveedor de salud y la pareja. Deberán tomarse en consideración también a la hora de la selección del anticonceptivo, los hallazgos del examen físico general y de la esfera reproductiva, así como aspectos no médicos, pues estos no solo van a cumplir una función de prevención del embarazo, sino también la no menos importante de prevenir el contagio de una infección de transmisión sexual (S. (Hernández., Anticoncepción en la adolescencia 2007)

La Organización Mundial de la Salud (OMS) considera a los adolescentes como un grupo de riesgo en materia sexual. Esto es así porque, muchos de ellos, no se protegen adecuadamente mediante el uso de anticonceptivos cuando mantienen relaciones sexuales, lo que puede ocasionar embarazos no deseados y contagio de enfermedades, como las de transmisión sexual o el VIH.

Los métodos anticonceptivos en general son rechazados por las y los adolescentes a pesar de los progresos en la tecnología contraceptiva y de que se dispone cada vez de más medidas para el control de la natalidad, muchas adolescentes quedan embarazadas sin una planificación previa y sin haber usado nunca antes un método anticonceptivo (MARISOL 2014).

El conocimiento es el acto o efecto de conocer. Es la capacidad del hombre para comprender por medio de la razón la naturaleza, cualidades y relaciones de las cosas. Así también se indica un conjunto de datos o noticias que se tiene de una materia o ciencia, el conocimiento hace referencia a una persona con la que se tiene relación o trato. (Significados s.f.)

El conocimiento se origina a través de la percepción sensorial, luego al entendimiento y finaliza en la razón. La metodología de generar conocimiento tiene dos etapas: la investigación básica, etapa donde se observa la teoría y, la investigación aplicada, etapa donde se aplica la información; tiene carácter individual y social; puede ser personal, grupal y organizacional, ya que cada persona interpreta la información que percibe sobre las bases de sus experiencias

pasadas, influida por los grupos a los que perteneció o permanece. También influyen los patrones de aceptación que forman la cultura de su organización y los valores sociales en los que ha transcurrido su vida. (Paula 2004)

El conocimiento puede ser "A priori" cuando no necesita de la experiencia solo le basta la razón para llegar a un conocimiento y "A posteriori" cuando necesita de la experiencia para llegar a un conocimiento válido. Existe diversos tipos de conocimientos como; conocimiento mutuo es un tipo de conocimiento que comparte dos o más personas, conocimiento teológico es el conocimiento relativo a Dios que se llega mediante la aceptación de la revelación divina, conocimiento artístico es aquel que comunica ideas, pensamientos y sentimientos.

La actitud es la disposición voluntaria de una persona frente a la existencia en general o a un aspecto particular de esta .los seres humanos experimentan en sus vidas diversas emociones que distan de ser motivadas por libre elección. Aquellas disposiciones que nos ayudan a desenvolvemos frente a las exigencias del ambiente pueden englobarse en lo que se denomina actitud positiva.

La actitud positiva de una persona se origina en hacer uso de aquellos recursos que esta posee para solucionar sus problemas y dificultades. En efecto, el énfasis de una persona con actitud positiva tiene injerencia en la salud psíquica fomentando sentimientos que dan bienestar y placidez.

Por el contrario, la actitud negativa es fuente inagotable de sinsabores y sentimientos derrotistas. En general, las personas cuando sufren depresión adoptan este tipo de postura frente a la vida .básicamente, una persona con actitud negativa enfoca su atención en aquello que carece y que necesita: salud, dinero, amor, etc.

Muchas veces, las actitudes tanto las positivas y negativas pueden ser innatas al ser humano, es decir una persona puede ser por esencia solidaria, o por el contrario, celosa. Estas actitudes, las que conforman nuestra forma de ser son las que pueden ocasionarnos problemas con los demás en nuestras interacciones sociales.)Sobre todo las negativas).es muy común que parejas se separen porque alguno de los dos desea que el otro cambie actitudes, por ejemplo, celos. Sin embargo, es muy difícil que el ser humano tenga un pleno control de estas actitudes que forman parte de sí. (Definicionabc 2007)

Las actitudes se van formando de distintas maneras; la conformidad, medio a través del comportamiento, es decir ante una práctica común por la presión social el individuo se conforman temporalmente y por la presión del grupo tendrá una conformidad permanente; la identificación, se establece cuando la persona define y responde de una manera predeterminada a partir de una persona o grupo por la experiencia lograda en una determinada situación. Entre las principales características de las actitudes tenemos: son aprendidas ya que se forman a través de la experiencia y representan cambios potenciales en nuestro comportamiento, por lo tanto no son innatas; son dinámicas porque cumplen un papel importante motivacional vinculado al sujeto con los objetos de la realidad y son susceptibles de modificación o sustitución, sino de extensión variable es decir pueden abarcar o comprender múltiples objetos; se interrelacionan debido a que las actitudes presentan una vinculación entre sí.

Freud (1905) explica y describe el desarrollo de la sexualidad en las personas como un elemento trascendente que acompaña el comportamiento y las actitudes en sus respuestas ante la vida sexual y la elección de objeto de amor, también ha enfatizado que la juventud es un periodo de desequilibrio en el que pueden aparecer periodos de desinterés, apatía, conflictos afectivos, posturas filosóficas, mostrando a la vez una necesidad de intelectualizar y fantasear como forma típica de pensamiento ya que así se compensan las pérdidas que ocurren dentro de sí mismo y que no se pueden evitar. (Navarro 2012)

En el estudio titulado conocimientos sobre salud sexual y métodos anticonceptivos en adolescentes de primero de bachillerato común, segundo y tercero de bachillerato en ciencias del colegio experimental pio Jaramillo Alvarado sección nocturna de la ciudad de Loja, se determinó el conocimiento sobre salud sexual y métodos anticonceptivos, identificando a través de qué medios obtiene la información, cuales son los métodos anticonceptivos que conocen y qué factores influyen en la conducta sexual de los adolescente. El universo estuvo constituido por 60 alumnos realizado a través de una encuesta obteniéndose que un 63% tienen conocimiento de salud y métodos anticonceptivos, el 51.7 se encuentran en edades

de 15-19 años, un 51.6 % la obtiene de sus padres ,38.33% de los maestros. Los métodos anticonceptivos que conocen son tabletas 58.3%, condones el 48.3% y un 18.3% no conocen ningún método y los factores que influyen en la conducta sexual es un 66.7% son por enamoramiento (Mogrovejo 2012)

Las razones del no uso de los anticonceptivos por parte de los adolescentes según el MSP(2009) son: relaciones sexuales inesperadas y no planificadas, falta de información o inadecuada sobre métodos anticonceptivos y donde conseguirlos, Temor a que se conozca su historia de su actividad sexual o experiencias de abuso sexual, actitud hostil del personal , miedo a la falla de confidencialidad o privacidad Miedo a actitudes, críticas por parte de los proveedores de salud, temor a ser discriminados y la vergüenza de asumir su sexualidad libremente. Debido a ciertos mitos sobre anticoncepción, falta de recursos y transporte para acceder a los servicios de salud, miedo de procedimientos médicos y exámenes para acceder a anticonceptivos, incompatibilidad con horarios de atención de los servicios (Capítulo de la Norma de Planificación Familiar 2009 MSP 2009)

### **1.3 Referentes empíricos**

Existen varios estudios que tratan acerca de los conocimientos y actitudes de los adolescentes con respecto a los anticonceptivos, plantaremos varios estudios donde se podrá analizar diferentes actitudes que pueden influir de manera positiva o negativa en el momento de tomar una decisión.

En un estudio realizado en la ciudad de Santa Martha Colombia sobre conocimientos, creencias y prácticas de los adolescentes en 64 adolescentes, 53,1% de sexo masculino y 46,9 % sexo femenino. Entre 14 a 16 años. El 65,6% de los encuestados ha escuchado sobre los métodos de planificación sin embargo al indagar sobre sus características, uso y mecanismo de acción este porcentaje descendió al 54,7%. El 62,5% informa que el sitio donde acuden con mayor frecuencia para obtener métodos de planificación familiar es la farmacia, los encuestados el 71,9% piensan que las personas que usan los MAC son responsables y el 14,1% que están bien informados El 89,1% de los participantes tienen buena

percepción acerca de la utilización de los MAC y un 95,3% están de acuerdo en que las instituciones educativas le suministren mayor información acerca de ellos, aunque el 79,7% de los encuestados consideran que están expuestos a peligros si no utilizan los MAC de estos el 48,8% piensan que usar anticonceptivos tiene unos efectos secundarios como gordura y esterilidad la razón por la cual, algunos adolescentes prefieren evitarlos, el 60,9% de los adolescentes participantes de este estudio ha solicitado información respecto a los MAC siendo la mayor fuente de información el colegio en un 62,5%, de los encuestados el 43,8% había iniciado su vida sexual la edad de inicio se encontró que estuvo en el rango de 10-14 años en un 26,6%, de 15-18 años estuvo el 15,6%, y solo 1,6% esperó hasta los 18 años demostrándose una vez más la tendencia marcada de inicio temprano de la vida sexual activa en adolescentes de Latinoamérica puede estar influenciada por la cultura, del total de encuestados el 95,3% manifestó estar dispuesto a utilizar MAC de ser necesario; 43,8% de los que han tenido relaciones sexuales han utilizado anticonceptivos, entre ellos 31,3% prefieren el preservativo y el 12,5% restante no utiliza MAC, Los adolescentes responde con un 56.3% que utilizarían como método de planificación familiar para iniciar su relaciones sexuales el Preservativo, y el 1.6% utilizarían las inyecciones o pastillas. (Lapeira 2016)

En un investigación realizada para determinar el grado de asociación entre el nivel de conocimiento sobre método anticonceptivos con los factores sociodemográficos en estudiantes adolescentes del quinto año de secundaria de la institución educativa nacional Nicolás La Torre de Lima Perú, en el que la mayoría refieren que el método más eficaz para prevenir el embarazo y las enfermedades de transmisión sexual es el preservativo y todos los encuestados están de acuerdo con el uso de anticonceptivos. Se concluye que el nivel de conocimiento es alto. (ELIZABETH 2015) (CAMPOVERDE 2014)

Se realizó un estudio descriptivo, transversal, de campo, para identificar las barreras que impiden el uso de la píldora anticonceptiva de emergencia en adolescentes de bachillerato de los colegios del distrito educativo intercultural y bilingüe Ambato No2, en el período de Marzo a Julio del 2013. Se seleccionó una muestra

estratificada, aleatoria y proporcional de 759 adolescentes (de una población de 7341), de los cuales 590 pertenecían a planteles fiscales, y 169 a planteles particulares, la edad de los adolescentes varió entre los 14 a 19 años, (promedio de 16,8 años), siete de cada 10 adolescentes participantes fueron mujeres; según la etnia dos terceras partes fueron adolescentes mestizos, el resto fueron adolescentes indígenas; el 68,6% de los adolescentes de los colegios fiscales residen en la zona urbana; todos los estudiantes de los colegios particulares residen en el sector urbano; el 36% de adolescentes ha iniciado vida sexual, en promedio a los 16 años; El 38,1% de ellos no utilizan habitualmente algún método anticonceptivo; existieron diferencia estadísticamente significativas en el uso de anticonceptivos entre indígenas y mestizos (menor en indígenas). El preservativo es el método anticonceptivo preferido por los adolescentes (63,7%), y el 15,2% de los adolescentes que han iniciado vida sexual, tiene hijos, los datos analizados muestran que, el uso de la PAE en adolescentes que han iniciado vida sexual tiene una prevalencia del 28,6%, sin embargo se constató que el 93,1% de adolescentes poseen conocimientos medios y bajos sobre el método y su aplicación correcta, con múltiples errores conceptuales, develando que el bajo conocimiento es una barrera trascendental para su uso, factor que debe ser abordado de forma multidisciplinaria, con un rol activo de la comunidad educativa y los servicios de salud. (Moreno Genoves 2014)

Otro de las investigaciones realizado en la ciudad de Somoto en Nicaragua en el 2013 evaluaron el conocimiento, la actitud y prácticas de la población de adolescentes de ambos sexos ante el uso de anticonceptivos y su incidencia en embarazos ,aplicando una encuesta de 66 adolescentes 50% de cada sexo, donde los resultados del estudio mostraron que el 50% de los adolescentes presentaron un nivel satisfactorio de conocimiento sobre la temática, de los varones el 60% y 39% de las mujeres ya son sexualmente activos y que en general existe confusión sobre el uso del anticonceptivo de emergencia y el desconocimiento del doble efecto del condón. Lo que da como resultado que la falta de poner en práctica el uso del anticonceptivo y la confusión del uso adecuado dl método expone a este grupo de

estudio al aumento de embarazos y riesgos en salud sexual y reproductiva (Planck 2013)

El objetivo de elevar el nivel de conocimientos sobre anticonceptivos del se implementó una estrategia de intervención educativa sobre anticoncepción en adolescentes en el Colegio Nacional Experimental “Salcedo”, en la parroquia San Miguel del cantón Salcedo provincia de Cotopaxi, en el periodo comprendido Agosto 2014 – enero 2015 con un universo de 904 adolescentes (13-19 años), de las cuales se tomaron 270 como muestra, a los mismos se les aplicó una estrategia de intervención educativa, obteniéndose que predominó el grupo de la adolescencia intermedia (14-16 años) con un nivel de escolaridad de secundaria, se comprobó que existen un elevado número de adolescentes que no utilizan métodos anticonceptivos, alegando como principales causas los efectos colaterales y la escasa visión de riesgos, tomando como principal fuente de información los amigos. Con la aplicación de la estrategia de intervención educativa se modificó el nivel de conocimientos en el grupo de estudio sobre anticoncepción y su percepción de riesgo. (González Chamorro 2015)

Estudio realizado para determinar la relación del nivel de conocimiento, el uso de los métodos anticonceptivos (MAC) y el anticonceptivo oral de emergencia. La población fueron 125 adolescentes, se aplicó una encuesta constituida por preguntas del perfil sociodemográfico, experiencia sexual, conocimiento y uso de MAC, donde indica la edad de los adolescentes esta entre 13 a 19 años, el nivel de conocimiento del uso de MAC el 65,6 % se ubica en el nivel medio, las adolescentes (35%) tienen mayor conocimiento que los adolescentes (30,0 %), el conocimiento del anticonceptivo oral de emergencia es alto con el 91.5 %. En la primera relación sexual y un 50% hizo uso del método, el 57 % no planeó tener relaciones sexuales, 27% no disponía del método, 13 % no sabía cómo usarlo, 3% no conocía ningún método. El nivel de conocimiento es medio, usaron más el preservativo, el conocimiento del anticonceptivo oral de emergencia es alto, existe ausencia de protección anticonceptiva en la primera (Fernandez-Honorio 2015).

Con objetivo relacionar conocimientos previos (pre-saberes) acerca de método anticonceptivos con los conocimientos adquiridos (saberes), después una intervención educativa con simulador a 195 adolescentes escolarizados en una institución pública se midió conocimientos previos acerca de los anticonceptivos mediante un cuestionario, y luego, de impartir conocimientos para mejorar los conocimientos previos y luego de la intervención educativa se evaluó los saberes adquiridos. Como resultado se detectó que los pre-saberes en métodos anticonceptivos son deficientes independientemente de la edad. (Morales 2015)

En el hospital provincial docente Ambato en el servicio de Gineco- Obstetricia se realizó un estudio cuyo objetivo fue determinar factores socioculturales, nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos y su relación con el embarazo en adolescentes, para la obtención de información se utilizó un instrumento tipo encuesta con 33 ítems en la que se considera parámetros para evaluar y analizar factores que influyen en un embarazo. Para el estudio se realizó una encuesta adolescentes embarazadas de 14 a 19 años que acudieron al servicio de Gineco- Obstetricia en el hospital provincial docente de Ambato durante un periodo de junio a noviembre del 2014. El estudio reportó que la mayoría de los embarazos en adolescentes se produjo por no uso o mal uso d métodos anticonceptivos relacionado con el conocimiento deficiente y ciertos mitos presentes en los adolescentes sobre los métodos, el de educación de la población estudiada fue nivel secundaria por lo que los programas de educación sexual y reproductiva podrían estar llegando de una manera insuficiente. (Dra. Castro Acosta 2014)

En el estudio observacional descriptivo en 525 adolescentes escolarizada de 115 a 19 años, se aleatorizado 7 colegios de la ciudad de cuenca. Mediante un cuestionario que incluyo variables sobre factores socio demográfico, comportamiento sexual, conocimientos, actitudes y practicas donde se determina que el 64,2% estaban entre 16 y 17 años, el 60% corresponden al sexo femenino, el

97,9% soltero, el 48,4% cursaban el segundo año de bachillerato, el 64% provinieron del área urbana. El 34% de adolescente afirmaron ser sexualmente activos, el promedio de edad de inicio de las relaciones sexuales fue 15,3 años. El 86% ha escuchado hablar sobre anticoncepción oral de emergencia, el 74,3% tienen actitudes positivas hacia este método, y el 52,8% de los adolescentes que tuvieron relaciones sexuales lo usaron alguna vez. Por lo que se concluye que los conocimientos acerca de la anticoncepción oral de emergencia de los escolarizados fueron parciales a pesar de presentar actitudes positivas ante este método anticonceptivo su aplicación fue insuficiente. (CAMPOVERDE 2014)

Se realiza una encuesta a adolescentes de 2do bachillerato general del colegio Alberto Enríquez, y en la ciudad de Atuntaqui en la ciudad de Riobamba para valorar factores que influyen en el acceso a métodos anticonceptivos a 133 participantes utilizando como instrumento un cuestionario, con 12 preguntas abiertas y cerradas, distribuidas en cuatro partes; la primera referida a los datos personales (edad, género, procedencia), la segunda se compone por las percepciones y conocimientos de los métodos de planificación familiar, en la tercera se indaga las actitudes y prácticas de los adolescentes y en la cuarta se pregunta acerca de los factores que influyen en el acceso a los métodos de planificación familiar. Resultados La población estudiada estuvo conformada por 133 adolescentes, siendo la edad media de 16 a 18 años, el 91% fueron mujeres y el 9% hombres, la mayoría procedió de la zona urbana con un 68% y de la rural un 32%. Un 60% de los adolescentes dice tener buenos conocimientos, un 27% estiman tener muy buenos conocimientos, y en un menor porcentaje con el 11% refieren tener conocimientos regulares e insuficientes. La fuente de información de la mayoría es de profesionales de la salud en un 36%, con una diferencia mínima de padres, hermanos, tíos, etc., con un 34%. Los medios de comunicación ocupan un 17% como fuente de información seguido del 14% de amigos y enamorado/a. Según los adolescentes el motivo que induce a sus pares a tener relaciones sexuales principalmente es por curiosidad y por no perder a su pareja con un 21% y 20% respectivamente, mientras tanto el 17% lo hace por amor a su pareja, el 14% por

placer, el 11% por que se da la oportunidad y el 9% y 8% lo hace por sentirse más hombre y más mujer y finalmente por que la mayoría lo hace.

El 86% de los adolescentes investigados, refieren que sí utilizarían algún método anticonceptivo para evitar un embarazo o una ITS, en cambio el 14% refiere que no lo utilizaría. Los métodos que más se mencionaron fueron el preservativo y las pastillas anticonceptivas. Según los adolescentes indagados, mencionan que acudiría adquirir un método anticonceptivo al hospital, centro de salud, etc., en un 50%, a una farmacia en 32%, a una clínica, consultorio el 15%, y tan sólo el 3% donde un amigo. La población de estudio con una frecuencia de 71 opinaron que su principal motivo por qué no acuden a solicitar un método anticonceptivo es debido a que tienen vergüenza a solicitar, 42 exteriorizaron que es por temor a que sepa la familia, 11 por desconocimiento del uso correcto de los métodos anticonceptivos, 8 por desconocimiento de los métodos 6 que existen, 1 por dificultad económica. Según la percepción de los adolescentes el factor sociocultural más significativo con un 57% son los mitos, creencias y miedos a los efectos secundarios de los métodos anticonceptivos, seguido del 29% por negativa de la pareja al uso de un método anticonceptivo y finalmente el 19% que es influencia de la familia para no usar método anticonceptivos. (Tapia Vilca y Y.M 2015)

En un estudio realizado sobre Uso y conocimiento de métodos anticonceptivos en estudiantes de décimo y undécimo grado, Puerto Tejada – Cauca (Colombia) donde se seleccionó una muestra que se encuentran entre los 14 y 24 años, con una edad promedio de 16 años estudian en instituciones públicas, en colegios privados; el 49% de los estudiantes cursa décimo grado, el 50.1% restante undécimo; predomina el género femenino, con 66.9% .en quienes han tenido la primera relación sexual reportan en un 61.5% que no utilizaron ningún método de anticoncepción, mientras que el 24.8% lo hizo con el preservativo , los conocimientos que tienen acerca de los métodos modernos de anticoncepción se refieren principalmente a los de barrera, como el preservativo, con diferencias por género: mayor en mujeres El más bajo nivel de conocimiento se da respecto de los orales e inyectables; en este último se presentan diferencias por género: es mayor el conocimiento en mujeres que en

hombres. Los menos conocidos en métodos de barrera son el diafragma, la espuma y el implante subcutáneo. El uso de algún método de anticoncepción por los estudiantes en mujeres es del 62.7% en hombres del 25.7% quienes los usan emplean en una mayor proporción el condón y la medicación inyectable. Acerca de los lugares para las adquisiciones de los métodos de anticoncepción, manifiesta que el principal son las farmacias que corresponde al 69.3%, solo el 6,4% ha asistido a control de salud en los programas de planificación familiar del municipio (Torres 2015)

## **2.2 MARCO METODOLOGICO**

### **2.2.1 METODOLOGÍA**

La metodología se denomina a la serie de métodos y técnicas de rigor científico que se aplican sistemáticamente durante un proceso de investigación para alcanzar un resultado teóricamente válido. En este sentido, la metodología funciona como el soporte conceptual que rige la manera en que aplicamos los procedimientos en una investigación.

La palabra, como tal, proviene del griego (méthodos), que significa ‘método’, y el sufijo -logia, que deriva de (lógos) y traduce ‘ciencia, estudio, tratado’. De allí que también sea definida como la ciencia del método.

La metodología de la investigación es una disciplina de conocimiento encargada de elaborar, definir y sistematizar el conjunto de técnicas, métodos y procedimientos que se deben seguir durante el desarrollo de un proceso de investigación para la producción de conocimiento. Orienta la manera en que vamos a enfocar una investigación y la forma en que vamos a recolectar, analizar y clasificar los datos, con el objetivo de que nuestros resultados tengan validez y pertinencia, y cumplan con los estándares de exigencia científica.

La metodología cualitativa es aquella empleada para abordar una investigación dentro del campo de las ciencias sociales y humanísticas. Como tal, se enfoca en todos aquellos aspectos que no pueden ser cuantificados, es decir, sus resultados no son trasladables a las matemáticas, de modo que se trata de un procedimiento más bien interpretativo, subjetivo, en contraposición con la metodología cuantitativa. Su método de razonamiento es inductivo: va de lo particular a lo universal. En su caso,

se accede a los datos para su análisis e interpretación a través de la observación directa, las entrevistas o los documentos., la investigación cualitativa avanza a través de procedimientos interpretativos y subjetivos. Los datos de que se vale son recogidos a partir de la observación directa, de entrevistas, así como de bibliografía referencial. Su finalidad es responder a sus hipótesis mediante razonamientos valorativos del asunto o tema de estudio abordado. (Cavero 2015)

El investigador cualitativo ve las cosas como si ellas estuvieran ocurriendo por primera vez. Para el investigador cualitativo, todas las perspectivas son valiosas. Este investigador no busca "la verdad" o "la moralidad" sino una comprensión detallada de las perspectivas de otras personas. (Taylor 2000)

### **2.2 .2 MÉTODO DE ESTUDIO DE CASO**

El estudio de caso es una herramienta de investigación fundamental en el área de las ciencias sociales, así como en la administración. Sin embargo, debido a su utilidad, se ha expandido a otros campos como la economía o la mercadotecnia. El estudio de caso analiza temas actuales, fenómenos contemporáneos, que representan algún tipo de problemática de la vida real, en la cual el investigador no tiene control. Al utilizar este método, el investigador intenta responder el cómo y el por qué, utilizando múltiples fuentes y datos. (Hernán 2013)

(Cristina 2011)el estudio de caso es: una estrategia de investigación dirigida a comprender las dinámicas presentes en contextos singulares, la cual podría tratarse del estudio de un único caso o de varios casos, combinando distintos métodos para la recogida de evidencia cualitativa y/o cuantitativa con el fin de describir, verificar o generar teoría.

El estudio de caso desempeña un papel importante en el área de la investigación ya que sirve para obtener un conocimiento más amplio de fenómenos actuales y para generar nuevas teorías, así como para descartar las teorías inadecuadas. También el uso de este método de investigación sirve, especialmente, para diagnosticar y ofrecer soluciones en el ámbito de las relaciones humanas, principalmente en psicología, sociología y antropología. Finalmente, podemos decir que esta herramienta es útil para ampliar el conocimiento en un entorno real, desde múltiples

posibilidades, variables y fuentes, porque con este método se puede analizar un problema, determinar el métodos de análisis así como las diferentes alternativas o cursos de acción para el problema a resolver; es decir, estudiarlo desde todos los ángulos posibles; y por último, tomar decisiones objetivas y viables.

### **2.2.3 CATEGORÍAS Y DIMENSIONES**

En el presente estudio se consideraron las siguientes categorías: sociodemográfico cultural, educativa y psicológica En cuanto a la categoría sociodemográfica los adolescentes tienen entre sus características la necesidad de independencia, por lo que es normal que a esta edad quieran pasar más tiempo con sus amigos, buscan reafirmar su identidad y la mayoría en esa búsqueda llegan a tener relaciones sexuales ya sea por presión de sus amigos sin tener conocimiento de los riesgos que puedan sufrir.

El acceso a los servicios de salud por parte de los adolescentes es complejo por el sinnúmero de barreras de acceso geográficas, económicas, culturales y de género que impide que los adolescentes se acerquen a las unidades de salud para recibir asesoría en anticonceptivos y la adopción del mismo

La categoría cultural esta influye en gran parte con la familia que genera influencia en el comportamiento de cada uno de sus miembros, lo cual incluye en la actividad sexual de los adolescentes y a la comunicación entre padres e hijos sobre temas de sexualidad.

Los mitos influyen enormemente en la toma de decisiones, todas las personas tienen derecho a verse libres de temores impuestos desde el exterior, de la vergüenza, de sentirse culpables, de las creencias basadas en mitos, y otros factores psicológicos que inhiben la respuesta sexual o impiden las relaciones sexuales.

A pesar de la utilización de métodos anticonceptivos modernos, siempre surgen temores en la población sobre posibles efectos adversos como: esterilidad, malformaciones congénitas y daños a la mujer, esto limita una mayor utilización de los anticonceptivos en mujeres que tienen necesidades insatisfechas.

Dentro de la categoría biológica tenemos la edad de la Menarquía: la edad de la pubertad ha declinado entre 12 -13 años actualmente lo que conduce a que las

adolescentes sean fértiles a una edad menor, sumado al resultado de investigaciones que reportan que el uso de los métodos de planificación en los adolescentes de Latinoamérica sigue siendo bajo, exponiéndose al riesgo de embarazarse a edades tempranas. El periodo entre el inicio de la pubertad y la independencia económica ha aumentado en nuestras sociedades, lo que permite una mayor posibilidad de relaciones prematrimoniales.

La dimensión percepción de riesgo está determinada por el grado el desarrollo emocional por lo que no se protegen, tienen dificultad de negociar con su pareja el uso de métodos anticonceptivos y un afán desmedido por estar en contacto con nuevas experiencias.

También se consideró la categoría educativa ya que el nivel de escolaridad y la falta de temas de educación sexual en los centros educativos influyen en el conocimiento en general de la sexualidad por ende en el conocimiento de los métodos y su uso al momento de tener una relación sexual.

**Tabla 1: CDIU**

CATEGORIAS	DIMENSIONES	INSTRUMENTO	UNIDAD DE ANALISIS
SOCIODEMOGRÁFICO	Edad Género acceso a los servicios	<a href="#">Encuesta</a>	Adolescentes de 14 a 19 años
CULTURAL	Influencia familiar Comunicación con pareja Creencias	<a href="#">Encuesta</a>	Adolescentes de 14 a 19 años
EDUCATIVO	Conocimiento de uso anticonceptivos Relaciones sexuales	<a href="#">Encuesta</a>	Adolescentes de 14 a 19 años
PSICOLOGICO	Percepción de riesgos	<a href="#">Encuesta</a>	Adolescentes

#### **2.2.4 INSTRUMENTOS**

La técnica a utilizar será una encuesta CAP practicada a adolescentes que acuden a la consulta en condiciones de privacidad y confidencialidad la participación fue voluntaria, esta técnica permite conocer o describir opiniones, actitudes y los comportamientos de los individuos, basada en una serie de preguntas dirigidas a una población objeto, permitiendo así llegar a conclusiones. La encuesta posee 19 preguntas, de las cuales 16 son preguntas cerradas y 3 abiertas.

Divididas en secciones:

1-Datos generales del encuestado.

2-Preguntas encaminadas a la búsqueda de información y conocimiento.

3-Actitudes que tienen los adolescentes acerca de los métodos anticonceptivos.

#### **2.2.5 UNIDAD DE ANÁLISIS**

El estudio se llevó a cabo en el centro materno infantil Bastión Popular que se encuentra localizado a la altura del Km. 11.5 al Km. 13 de la vía a Daule, entre dos grandes arterias viales como son la vía a Daule, la vía Perimetral y vía Francisco de Orellana a manera de un valle, atravesado por un polígono industrial que está, actualmente, generando graves problemas ambientales.

Este centro de salud se inició como Área 20, pero a partir del año 1998, por la reestructuración de las áreas se adjuntó al área 21 (hasta ese entonces) de Pascuales, convirtiéndose en el Área 12 Salud Bastión Popular, sin embargo con el acuerdo ministerial del 2012 “Confórmense 140 distritos administrativos de planificación, así como 1134 circuitos administrativos de planificación, a nivel nacional, para la gestión de las entidades y organismos que conforman la Función Ejecutiva, de acuerdo al nivel de desconcentración establecido en su respectiva matriz de competencias, modelo de gestión y estatuto orgánico”, en la actualidad pertenece al distrito 09D07 de la zona 8.

El CSMIBP 24 HD se encuentra ubicado en la parte nor-oeste de Guayaquil, en el 11.5 km de Guayaquil, Parroquia Torquí en el Sector de Bastión Popular Bloque 3

Manzana 816 solar 16, al lado de la Escuela José Merchán a una altitud de 4 m.s.n.m.

Sus límites son al norte La toma ambos lados km 27 vía Daule –puente Lucia, al sur Fuede militar Huancavilca calle primera- ciudadela luz del guayas, al este avenida Francisco de Orellana, complejo deportivo Filambanco-ciudadela las Orquídeas y al oeste la km.20 vía Daule.

Este distrito está constituido por las siguientes Unidades operativas:

SCS # 1 Bastión popular

SCS # 2 Bastión popular

SCS # 3 Bastión popular

SCS Orquídeas

SCS Vergeles

CS Pascuales

### **2.2.5 ANÁLISIS SITUACIONAL DE SALUD (ASIS)**

El Centro de Salud Materno Infantil Bastión Popular 24 HD brinda atención en Gineco-obstetricia, atención de partos, Odontología, Psicología, Ecografía, laboratorio clínico Medicina General, Medicina Ocupacional y desde el Mes de Mayo cuenta con la especialidad de Medicina Familiar y comunitaria.

El total de atenciones prenatales en adolescentes para el 2015 fue de 24 primeras consultas y 43 consultas subsecuentes en las edades comprendidas entre 10 y 14 años dando un total de 67 consultas y en las edades de 15 a 19 años fueron 409 primeras y 692 consultas subsecuentes dando un total de 1101 controles

Las coberturas en Planificación familiar fueron 17 consultas por primera vez y 32 subsecuentes en las edades de 10 a 14 años y 418 por primera vez y 912 subsecuentes dando un total de 1330 consultas Y se atendieron 72 en adolescentes de 15 a 19 años. Para el 2015 se estimó una población 52.446 adolescentes en todas las unidades de salud perteneciente al distrito, y de esta población 9.242 corresponden al centro materno infantil.

### **2.2.5.1 DESCRIPCIÓN DE LAS UNIDADES DE ANÁLISIS**

Las unidades de análisis para estudio de caso son los adolescentes y el Centro Materno Infantil Bastión Popular.

Los adolescentes que acuden a esta unidad de salud es uno de los grupos vulnerables de la población y por ende reciben atención prioritarias en las unidades de salud, la mayoría llegan a la consulta por busca de atención cuando ven afectada su salud sexual y reproductiva y muy pocas llegan para consultas de prevención o por optar un método anticonceptivo, y en ocasiones se detectan riesgos en su salud al momento de ser abordado mediante el llenado de la historia clínica del adolescente

### **2.2.6 GESTIÓN DE DATOS**

Luego de realizar la encuesta a los adolescentes se clasifico y se almacenó en una base de datos a través del programa de computación Excel después se procede a la tabulación, y correspondiente análisis mediante el empleo de estadística descriptiva, donde se va a resumir los datos y resaltar patrones de interés en la investigación. Finalmente los datos se presentan mediante tablas y gráficos para mayor comprensión del estudio, los cuales se ubican en anexos.

### **2.2.7 CRITERIOS ÉTICOS**

El presente estudio tiene la autorización del director distrital de salud 09d07 y la colaboración voluntaria de los adolescentes encuestados, manifestándole confidencialidad de la encuesta.

### **2.2.8 RESULTADOS**

En esta investigación realizada en el centro materno infantil podemos decir que la mayoría de los encuestados tenían entre 14 y 16 años de edad en la mayoría y que del total de los encuestados la mayoría fue de sexo femenino, en cuanto a la paridad se verificó que mayoritariamente los encuestados no tienen hijos y de los que tienen la cantidad es uno.

En cuanto a conocimientos sobre métodos anticonceptivos la mayoría indican conocer y una pequeña cantidad de los encuestados desconocen,

La fuente mayor de información obtenida fue en el centro educativo y la unidad de salud y una cuarta parte la obtuvieron de sus padres ver (grafico 6) y una quinta parte la obtuvieron de los amigos y el resto obtuvieron la información de otras fuentes como revistas etc. ver (grafico 6)

Sobre qué métodos conocen la mayor parte refieren que conocen el preservativo o condón, seguido de los anticonceptivos inyectables y orales y en menor cantidad conocen sobre el cobre, implantes ver (grafico 7)

En cuanto al conocimiento del uso correcto de preservativo superando la mitad refieren que lo conocen y el resto no conocen, (ver gráfico 8)

Sobre el conocimiento del método de emergencia la mayoría refieren conocer el uso.

Al preguntar acerca de las diversas creencias sobre los métodos anticonceptivos refieren que los anticonceptivos engordan en un mayor número seguido de esterilidad y mal carácter. (Grafico 10). En cuanto a si saben para que se usan la mayoría refirieron prevenir un embarazo, a esa le sigue los que refieren que se usan para prevenir enfermedades de transmisión sexual, y una pequeña cantidad refieren que se usan para los dolores de la menstruación (Grafico 11).

En cuanto al inicio de las relaciones sexuales la mayoría ya han tenido relaciones sexuales y la mayoría utilizó el preservativo, también se preguntó si no han tenido relaciones sexuales aun consideraría protegerse la mayoría dicen usar método anticonceptivo seguido que buscarían información en el centro de salud y una pequeña cantidad refieren que postergarían las relaciones hasta el matrimonio (Grafico 14)

La mayoría de los encuestados que han tenido relaciones adquieren el método en las unidades de salud (Grafico 15), y el total refieren estar de acuerdo con el uso de los métodos anticonceptivos y que deben tener acceso a los servicios de salud (Gráficos 16 y 17) que desean que los temas referentes a anticoncepción deberían abordarse en los centros educativos en mayor parte seguidos en las unidades de salud y un grupo opina que se deberían abordar en las casas por sus padres (grafico grafico 18) y finalmente todos están de acuerdo que se debería desarrollar un plan educativo para los jóvenes (Grafico 19)

### **2.2.9. DISCUSIÓN**

Del total de los estudiantes la mayoría de los encuestados tenían entre 14 y 16 años de edad y que este total de los encuestados la mayoría fue de sexo femenino, en cuanto a la paridad se verificó que mayoritariamente los encuestados no tienen hijos y de los que tiene es uno, al comparar estos resultados con un estudio realizado en la ciudad de Santa Martha Colombia sobre conocimientos, creencias y prácticas de los adolescentes sobre anticonceptivos en 64 adolescentes, el 53,1% era de sexo masculino y 46,9 % sexo femenino y entre 14 a 16 años de edad lo que determina que los grupos de adolescentes en estos estudios corresponde a las mismas edades porque son las etapas dentro del desarrollo humano que continúan con los cambios físicos, psicológicos y social y el interés por la sexualidad.

La mayoría de los encuestados que refieren tener información sobre anticoncepción en este estudio al comparar con una investigación realizada por Lampeira en el (2016) en la cual manifiestan que de un total de 64 encuestados el 65 % conocían los métodos anticonceptivo, lo que indica que los adolescentes se interesan por conocer sobre el uso de estos métodos, más aun si inician su actividad sexual.

La fuente mayor de información sobre los métodos anticonceptivos fue en el centro educativo y la unidad de salud y una cuarta parte la obtuvieron de sus padres y una quinta parte la obtuvieron de los amigos y el resto obtuvieron la información de otras fuentes como revistas etc... A diferencia del estudio realizado por González Chamorro del (2015) quien indica que la principal fuente de información son los amigos, entendiendo en este caso que los adolescentes a esta edad se dejan influenciar por los amigos y en nuestro estudio es posible que la información se de en las unidades educativas por cuanto los profesionales acuden a impartir charlas.

Sobre qué métodos conocen la mayor parte refieren que conocen el preservativo o condón, seguido de los anticonceptivos inyectables y orales y en menor cantidad conocen sobre el cobre, implantes, lo que coincide con una investigación realizada por Tapia Vilca y Y. M. del(2015) donde los métodos que más se mencionaron fueron el uso del preservativo y las pastillas anticonceptivas, es decir que estos los métodos que tienen mayor conocimiento debido a que son más difundidos o que tienen fácil acceso.

En cuanto al conocimiento del uso correcto de preservativo superando la mitad refieren que lo conocen y el resto no conocen sobre, pero en un estudio realizado por Moreno Genovés (2014) El preservativo es el método anticonceptivo preferido por los adolescentes (63,7%), por lo que sería conveniente seguir fomentando el uso correcto del preservativo.

En cuanto al conocimiento del anticonceptivo de emergencia la mayoría de los encuestados contrastando con Campoverde(2014) en un estudio refiere que el 86% de los encuestados ha escuchado hablar sobre anticoncepción oral de emergencia, el 74,3% tienen actitudes positivas hacia este método, y el 52,8% de los adolescentes que tuvieron relaciones sexuales lo usaron alguna vez. Concluyendo entonces que los adolescentes tienen actitudes positivas con respecto al método, en el estudio de caso solo se indagó sobre conocimiento y en los 2 estudios coincidieron.

Al preguntar acerca de las diversas creencias sobre los métodos anticonceptivos refieren que los anticonceptivos engordan en un mayor número seguido de esterilidad y mal carácter al relacionarlo con estudio realizado por Dra. Castro Acosta 2014 en el que reportó que la mayoría de los embarazos en adolescentes se produjo por no uso o mal uso de métodos anticonceptivos relacionado con el conocimiento deficiente y ciertos mitos presentes en los adolescentes sobre los métodos, lo que podría indicar que la información sobre métodos anticonceptivos está llegando de manera deficiente.

En cuanto al inicio de las relaciones sexuales la mayoría ya han tenido relaciones sexuales y la mayoría utilizó los preservativos, seguido de los anticonceptivos inyectables y orales y comparando con un estudio realizado en Colombia por Torres (2015) sobre uso y conocimiento de métodos anticonceptivos señala que quienes usan el anticonceptivo emplean el condón y la medicación inyectable. De los encuestados en este estudio no todos usaron en la primera relación indicando una baja percepción de los riesgos.

En cuanto al lugar de adquisición la mayoría refiere obtenerlos en la unidad de salud un cuarta parte los obtienen en las farmacias. Y revisando un estudio de Torres (2015) cuyos resultados el principal lugar son las farmacias en un 69.3% y

solo el 6.4% han asistido a control de salud en los programas de planificación familiar del municipio, se observa que existe diversidad de lugares para el retiro encontrando mayoría porque en este estudio la unidad de salud e la que proporciona y mantiene la accesibilidad en la adquisición de los anticonceptivos.

### **3. PROPUESTA**

A pesar de tener conocimientos sobre métodos anticonceptivos, la información que tienen es limitada en los adolescentes que acuden al centro Materno Infantil Bastión Popular, a pesar de la implementación por parte del gobierno de la estrategia ENIPLA en el 2012 cuya finalidad es la disminución de la tasa de embarazos no deseados en adolescentes mediante información, asesoramiento, talleres, ferias, casas abiertas etc. Es por ello que hay la necesidad de elaborar un plan educativo para difundir información científica basada en evidencia sobre métodos anticonceptivos para mejorar sus conocimientos y as mismo su correcta utilización para crear en ellos responsabilidad y así mejorar el estilo de vida de los adolescentes. El plan consta de un conjunto de actividades que se desarrollara en la unidad de salud de Bastión Popular como promover acciones de información, educación y ampliar el nivel de conocimientos y uso de métodos anticonceptivos en los adolescentes, sensibilizar a la comunidad sobre la importancia de prevención y adopción de conductas sexuales responsables, programar charlas en las unidades educativas del sector.

## CONCLUSIONES

El tener conocimiento sobre el uso de métodos anticonceptivos permite tomar decisiones oportunas y adecuadas sobre la reproducción de manera libre, responsable e informada y que contribuya al ejercicio de los derechos sexuales y reproductivos de las personas y a mejorar y mantener el nivel de salud. Contemplado en el modelo de atención integral de salud (MAIS) Unas de las razones que refieren los adolescentes el no uso de métodos anticonceptivos son las relaciones sexuales no planificadas, falta de información o inadecuada información sobre métodos anticonceptivos y donde adquirirlos.

En relación a la aplicación de la metodología, el estudio de caso sirvió para conocer en profundidad las dimensiones que intervinieron en el conocimiento de los anticonceptivos por los adolescentes encontrando que la mayoría tienen información de las unidades educativas y de las unidades de salud y que el método más conocido y más usado es el preservativo, las creencias sobre los anticonceptivos son altas.

Es importante realizar esta propuesta sobre la elaboración de un plan educativo para los adolescentes sobre anticonceptivos en el que se plantea un conjunto de actividades enfocadas a una difusión e información, como promover a los profesionales de la salud a incorporar en las consultas información sobre anticonceptivos y brindar la asesoría entre pares como mecanismo de información más seguro confiable y al alcance de los adolescentes pero con una orientación definida en unos casos para evitar los riesgos en aquellos jóvenes que han iniciado actividad sexual y fomentar la postergación para aquellos que todavía no lo hacen.

## **RECOMENDACIONES**

Realizar estudios de casos similares en relación a otros aspectos relacionados con temas de salud sexual y reproductiva de los adolescentes con enfoques sociales, epidemiológicos, culturales para profundizar el conocimiento de la realidad que existe en estos contextos y que son muy vulnerables.

## BIBLIOGRAFÍA

- Aberastury. *actitud y comportamiento de los jóvenes*. 1991. (último acceso: 02 de 2016).
- Arboleda, Alba Ivanova. *“Nivel de conocimiento que tienen los estudiantes del Colegio “San Francisco de la . 2010.*  
<http://dspace.utpl.edu.ec/bitstream/123456789/2700/1/tesis%20final.pdf>.
- Asociacion entre conocimientos y actitudes sobre metodos anticonceptivos en adolescentes*. 1997.  
[https://books.google.com.ec/books/about/Asociacion\\_entre\\_conocimientos\\_y\\_actitud.html?id=8IMhHQAACAAJ&redir\\_esc=y](https://books.google.com.ec/books/about/Asociacion_entre_conocimientos_y_actitud.html?id=8IMhHQAACAAJ&redir_esc=y).
- Beatriz Gómez-Escalonilla Lorenzo, Patricia Nombela Beltrán, Raquel de las Mozas Lillo, Juana M<sup>a</sup> Marroyo Gordo y M<sup>a</sup> Soledad Gómez-Escalonilla Lorenzo del Centro de Salud de Torrijos (Toledo, España). «Actitudes y conductas de los adolescentes frente a la anticoncepción y enfermedades de transmisión sexual.» 2011.
- Bruyn. 1966.
- CAMPOVERDE, GLADYS MAGDALENA LITUMA. *CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS SOBRE LA*. 2014.  
<http://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/21266/1/TESIS.pdf>.
- Capítulo de la Norma de Planificación Familiar 2009 MSP*. 2009.
- Cavero, Evelyn. *metodología de la investigación*. 2015.  
<http://es.slideshare.net/Eve1919/metodologa-de-la-investigacin-tema->.
- Centro joven de anticoncepcion y sexualidad de madrid*. s.f.  
<http://www.centrojoven.org/mac.htm> (último acceso: 03 de 2016).
- Cerrón, Dr. Feliciano Víctor Gutarra. *étodos que se basan en evitar tener relaciones sexuales durante el período fértil (período en que una mujer puede concebir). El período fértil de una mujer se puede reconocer mediante la observación, el registro y la interpretación de signos y síntomas na*. 2009.
- Cisne, Gualaquiza Torres Maria del. *prmocion de la salud sexual y reproductiva* . 2011.  
<http://dspace.unl.edu.ec/jspui/bitstream/123456789/4164/1/GUALAQUIZA%20TORRES%20MAR%C3%8DA%20DEL%20CISNE.pdf>.
- Cristina, Martines Carazo-piedad. *metodo de estudio de caso*. 2011.  
<http://www.udlap.mx/intranetWeb/centrodeescritura/files/notascompletas/estudiodeCaso.pdf>.

- Definicionabc. *Tù diccionario hecho facil*. 2007.  
<http://www.definicionabc.com/general/actitud.php> (último acceso: 03 de 2016).
- Dra. Castro Acosta, Norma del Carmen. *repositorio digital universidad tecnica de ambato*. 2014. <http://repositorio.uta.edu.ec/jspui/handle/123456789/9248>.
- Elena García Vega, Elena Menéndez Robledo, Paula Fernández García, Marcelino Cuesta Izquierdo. «Sexualidad, Anticoncepción y Conducta Sexual de Riesgo en Adolescentes.» *dialnet*, 2012.
- ELIZABETH. *IVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE MÉTODOS*. 2015.  
[http://www.repositorioacademico.usmp.edu.pe/bitstream/usmp/1187/3/Diaz\\_e.pdf](http://www.repositorioacademico.usmp.edu.pe/bitstream/usmp/1187/3/Diaz_e.pdf).
- Ezzat Alberto Chelhond Boustanie, Leidy Contreras, Michelle Ferrer, Iván Rodríguez. «Impacto de la educación sexual en el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en dos instituciones públicas en condición de semilibertad y abandono, Caracas, Venezuela.» 2012.
- Fernandez-Honorio. *Conocimiento y uso de los métodos anticonceptivos en adolescentes de centros educativos del distrito de San Juan de Lurigancho*. 2015.
- Feud. 1905.
- González Chamorro, Sandra Jimena. *Impacto de una estrategia educativa*. 2015.
- Hernán, Cortes Luis. 2013. <http://maidalobo.blogspot.com/2013/03/caso-de-estudio-alba-daniela-penaloza.html>.
- Hernández., Dr. Jeddú Cruz. *anticoncepcion en la adolescencia*. 2007.
- Hernández., Dr. Jeddú Cruz. «anticoncepcion en la adolescencia.» *Rev Cubana Endocrinol* , 2007.
- Hernández., Dr. Jeddú Cruz. «Anticoncepción en la adolescencia.» *Rev Cubana Endocrinol* , 2007.
- <http://www.udlap.mx/intranetWeb/centrodeescritura/files/notascompletas/estudio deCaso>. s.f.
- «Información sobre anticoncepción y métodos anticonceptivos en adolescentes del municipio "La Lisa".» *Rev Cubana Med Gen Integr vol.29 no.1 Ciudad de La Habana ene.-mar. 2013*, 2011.
- J. Isaac Uribe, Karla Y. Covarrubias, Patricia Andrade. *LA CULTURA SEXUAL DE LOS ADOLESCENTES COLIMENSES*. 2008.

- [http://bvirtual.ucol.mx/descargables/644\\_la\\_cultura\\_sexual\\_de\\_los\\_jovenes.pdf](http://bvirtual.ucol.mx/descargables/644_la_cultura_sexual_de_los_jovenes.pdf).
- Lapeira, Patricia. *Conocimientos, creencias y prácticas de los adolescentes de la cultura Caribe en anticoncepción*. 2016.  
<http://www.revistacuidarte.org/index.php/cuidarte/article/view/243>.
- «Ligadura de las trompas y Vasectomía.» 2010.
- López, Virginia Navarro. «Actitudes y comportamientos en torno a la anticoncepción y el embarazo en una muestra de estudiantes universitarios.» *revista de psicología y humanidades*, 2003.
- Lugones, miguel. 2006.
- LUGONES, MIGUEL. «Anticoncepción de emergencia en la adolescencia.» *Revista Cubana de Pediatría*, 2006.
- MARISOL, GUILLÉN TERÁN AMPARO. *NIVEL DE CONOCIMIENTO Y PERCEPCIÓN DE LOS Y LAS*. 2014. <http://www.dspace.uce.edu.ec/bitstream/25000/4734/1/T-UCE-0006-49.pdf>.
- Martinez Rodriguez, J. «Métodos de investigación cualitativa.» *Revista científica silogismo*, 2011.
- Mogrovejo, Dra. Alba. *repositorio digital universidad de loja*. 2012.  
<http://dspace.unl.edu.ec/jspui/handle/123456789/6325>.
- Montero, V. Adela. «Anticoncepción en la adolescencia.» *revista Médica Clínica Las Condes*, 2011.
- Morales, Maria. *Conocimientos previos acerca de métodos anticonceptivos y su relación con conocimientos adquiridos*. 2015.
- Moreno Genoves, Fernando Xavier. *“BARRERAS QUE IMPIDEN EL USO DE LA PÍLDORA*. 2014.  
[ile:///D:/documentos/documentos/Moreno%20Genoves,%20Fernando%20Xavier.pdf](file:///D:/documentos/documentos/Moreno%20Genoves,%20Fernando%20Xavier.pdf).
- Muñoz, ruth. *disminucion de embarazos en adolescentes*. guayaquil: manual, 2013.
- Navarro, Virginia. *Actitudes y comportamientos en torno a la anticoncepción y el embarazo*. 2012.
- Navas, Dr. Victor Manuel Noguera. *Impedimentos socioculturales para el uso de métodos anticonceptivos*. 2004.  
<http://www.monografias.com/trabajos81/impedimentos-socioculturales->

uso-metodos-anticonceptivos/impedimentos-socioculturales-uso-metodos-anticonceptivos2.shtm.

*Norma de planificación familiar msp cap.adolescentes.* 1999.

Onmeda. s.f.

[http://www.onmeda.es/anticoncepcion/anticoncepcion\\_adolescencia.html](http://www.onmeda.es/anticoncepcion/anticoncepcion_adolescencia.html).

Onmeda, Redacción. «Anticoncepción en la adolescencia: las dudas más frecuentes.» s.f.

Panneflex, Patricia Lapeira. *CONOCIMIENTOS, CREENCIAS Y PRÁCTICAS DE LOS ADOLESCENTES DE LA CULTURA CARIBE EN ANTICONCEPCIÓN.* 2016.

Pantaleon, Quintana. *pediatria integral.* 2013. [www.pediatriaintegral.es/numeros-antteriores/publicacion-2013-04/sexualidad-y-anticoncepcion-en-la-adolescencia/](http://www.pediatriaintegral.es/numeros-antteriores/publicacion-2013-04/sexualidad-y-anticoncepcion-en-la-adolescencia/).

Paula, Israel Adrián Núñez. 2004.

Planck, Dra. Anna. «Actitudes y prácticas empleadas por los adolescentes de la ciudad de Somoto en relación al uso de los métodos anticonceptivos y al embarazo.» 2013: 2.

Redacción Onmeda. *Anticoncepción en la adolescencia las dudas más frecuentes.* s.f. [http://www.onmeda.es/anticoncepcion/anticoncepcion\\_adolescencia.html](http://www.onmeda.es/anticoncepcion/anticoncepcion_adolescencia.html) (último acceso: 02 de 2016).

*Salud sexual guia de uso de metodos anticonceptivos.* s.f.

[http://www.portaljovenclm.com/documentos/saludJoven/SaludJoven\\_Guia\\_Anticonceptivos.pdf](http://www.portaljovenclm.com/documentos/saludJoven/SaludJoven_Guia_Anticonceptivos.pdf).

*Significados.* s.f. <http://www.significados.com/conocimiento/>.

Tapia Vilca, J.S, y Villarruel Játiva Y.M. *FACTORES QUE INFLUYEN EN EL ACCESO A MÉTODOS.* 2015.

<http://repositorio.utn.edu.ec/bitstream/123456789/4537/2/06%20ENF%20634%20ARTICULO%20PERIODISTICO.pdf>.

«introduccion a los metodos cualitativoas de la investigacion.» De Taylor. 2000.

TAYLOR, S. J. y BOGDAN, R. Metodolog\355a cualitativa..doc). *introduccion a los metodos culitativos de invetigacion* . s.f.

Torres, Estela Rodríguez. «Fueron seleccionadas diez instituciones educativas públicas y privadas de Puerto Tejada, pero una de ellas, por razones de carácter religioso, no fue incluida; el promedio de estudiante por salón (conglomerado) fue de 20 estudiantes. Los hallazgos del inf.» 2015.

Yañez, Evelyn Cavero. 2015. <http://es.slideshare.net/Eve1919/metodologa-de-la-investigacin-tema-1-55319270>.



Ministerio  
de Salud Pública

DIRECCION DISTRITAL 09D07 -PASCUALES-1-SALUD



Guayaquil 11 de Marzo 2016

Sr. Dr.

Dr. Edwin vera G.

Director Distrital09d07

Ciudad:

De mis consideraciones:

Por medio de la presente, solicito a usted me permita realizar una encuesta sobre conocimiento sobre los anticonceptivos que tienen los adolescentes, que acuden a esta unidad de salud, como parte de un trabajo investigativo para la culminación de la "MAESTRIA EN GERENCIA CLINICA EN SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA "que estoy realizando en la universidad de Guayaquil.

Esperando que la presente tenga respuesta favorable me suscribo de usted.

Atentamente

Obst. Ruth Muñoz C.

Atentamente

Obst. Ruth Muñoz C  
Responsable SS/RR.

15/03/16  
VB  
MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA  
DIRECCIÓN DISTRITAL 09D07 PASCUALES-1-SALUD  
Dr. Edwin Vera Garro MSC  
DIRECTOR DISTRITAL  
REG. PROF. MSP  
LIBRO 1 FOLIO 8907

Ministerio  
de Salud Pública  
DIRECCIÓN DISTRITAL 09D07 PASCUALES-1-SALUD

15 MAR 2016

Int- 0914  
VENTANILLA ÚNICA

## Plagiarism Report For 'TesisTrabajo estudio de caso R Muñoz Finalp.docx'

### How does Viper work.....?

[+] [Read more..](#)

Location	Title	Words Matched	Match (%)	Unique Words Matched	Unique Match (%)
0	0	0	0	0	0

Documents found to be plagiarised

Matching Content: No Plagiarised Text Found

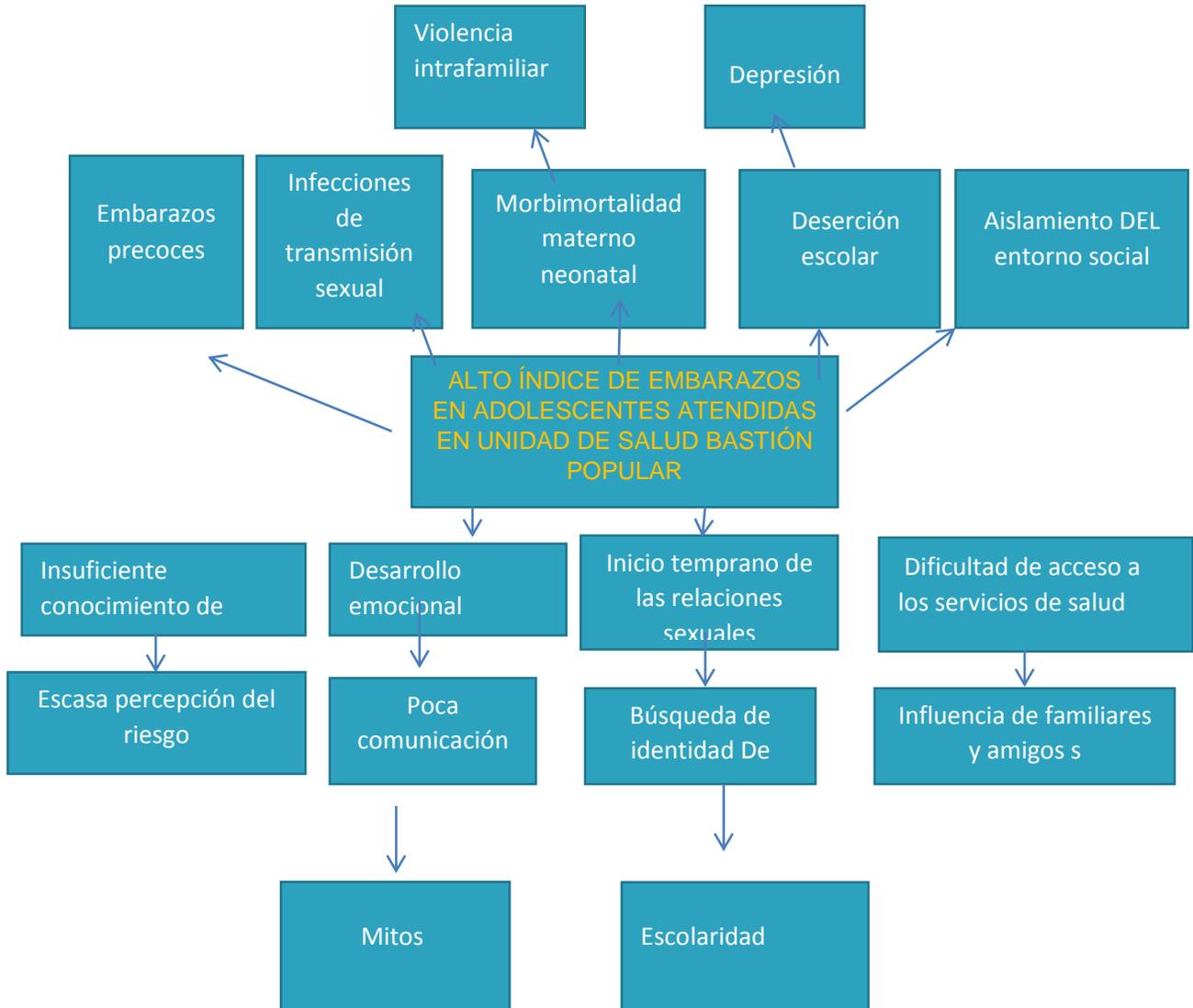
*Revised by prof. Dr. Ruth Genith Muñoz Carreño*

### Master Document Text

UNIVERSIDAD DE GUAYAQUIL FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS ESPECIALIDAD PEDIATRÍA "TRABAJO DE TITULACIÓN EXAMEN COMPLEXIVO" PARA LA OBTENCIÓN DEL GRADO DE MAGISTER EN GERENCIA CLÍNICA EN SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA. PLAN EDUCATIVO SOBRE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS PARA LOS ADOLESCENTES QUE ACUDEN AL CENTRO MATERNO INFANTIL BASTIÓN POPULAR. AUTOR: RUTH GENITH MUÑOZ CARREÑO. TUTOR: MSc. CARMEN MARÍN SORIA. GUAYAQUIL – ECUADOR MARZO 2016 REPOSITORIO NACIONAL EN CIENCIAS Y TECNOLOGÍA FICHA DE REGISTRO ESTUDIO DE CASO EXAMEN COMPLEXIVO TÍTULO: DENGUE CON SIGNOS DE ALARMA MANIFESTACIONES CLÍNICAS EN NIÑOS EN EDAD ESCOLAR. AUTOR/ES: RUTH GENITH MUÑOZ CARREÑO REVISORES: CARMEN MARÍN SOSA INSTITUCIÓN: UNIVERSIDAD DE GUAYAQUIL FACULTAD: FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS PROGRAMA: Programa de Maestría/Especialidad gerencia clínica en salud sexual y reproductiva. FECHA DE PUBLICACIÓN: MARZO 2016 NO. DE PÁGS: 45 ÁREA TEMÁTICA: PEDIATRÍA PALABRAS CLAVES: Conocimiento, actitud, adolescente, anticonceptivo. RESUMEN: El conocimiento sobre el uso de métodos anticonceptivos permite tomar decisiones oportunas sobre la reproducción de manera libre, responsable. El objetivo general es elaborar un plan educativo sobre métodos anticonceptivos para los adolescentes que acuden al centro materno infantil Bastión Popular. La metodología que se utilizó fue una investigación cualitativa y el método es el estudio de caso, en la que se obtuvo información a través de una encuesta aplicada a adolescentes que se atienden en el centro Materno Infantil Bastión Popular. Entre los resultados obtenidos tenemos que la mayoría tienen conocimientos sobre métodos anticonceptivos y una pequeña cantidad de los encuestados desconocen, siendo la fuente mayor de información el centro educativo y la unidad de salud y una cuarta parte la obtuvieron de sus padres, y los métodos que mayormente conocen es el preservativo o condón, seguido de los anticonceptivos inyectables y orales. Se concluye que la mayoría tiene información sobre los anticonceptivos y dicha información es dada mayormente en las unidades educativas y en los centros de salud y el método más conocido es el condón y las creencias sobre los métodos anticonceptivos son altas, se propone un plan educativo conformado por un conjunto de actividades enfocadas en difundir información sobre métodos anticonceptivos. N° DE REGISTRO (en base de datos): N° DE CLASIFICACIÓN: DIRECCIÓN URL (estudio de caso en la web) ADJUNTO URL (estudio de caso en la web): ADJUNTO PDF: SI NO CONTACTO CON AUTORES/ES: Teléfono: 0999488683E-ruthgenith@hotmail.com CONTACTO EN LA INSTITUCIÓN: Nombre: Carmen Marín Soria Teléfono: 0997068176 CERTIFICACIÓN DEL TUTOR En mi calidad de tutor del estudiante RUTH GENITH MUÑOZ CARREÑO, del Programa de Maestría/Especialidad Gerencia Clínica en salud sexual y reproductiva, nombrado por el Decano de la Facultad de Ciencias Médicas CERTIFICO: que el estudio de caso del examen complejo titulado, "PLAN EDUCATIVO SOBRE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS PARA LOS ADOLESCENTES QUE ACUDEN AL CENTRO MATERNO INFANTIL BASTIÓN POPULAR." En opción al grado académico de (Especialista) en Gerencia Clínica, cumple con los requisitos académicos, científicos y formales que establece el Reglamento aprobado para tal efecto. Atentamente MSc. CARMEN MARÍN SORIA. TUTOR Guayaquil, marzo de 2016 DEDICATORIA: Si desea dedicar su estudio de caso a su familia, a sus padres, a sus hijos, o alguna institución, etc, redáctelo en 1 o 2 párrafos, de lo contrario omita esta página. AGRADECIMIENTOS: Si desea realizar algún reconocimiento a las personas o instituciones que le apoyaron o ayudaron a la realización de su trabajo de tesis de grado, redacte en 1 o 2 párrafos, de lo contrario omitan esta página. DECLARACIÓN EXPRESA: "La responsabilidad del contenido de esta Tesis de Grado, me corresponden exclusivamente; y el patrimonio intelectual de la misma a la UNIVERSIDAD DE GUAYAQUIL". FIRMANOMBRE DEL AUTOR (A) DE LA TESIS: ABREVIATURAS INDICE Contenido FICHA DE REGISTRO ESTUDIO DE CASO EXAMEN COMPLEXIVO ii CERTIFICACIÓN DEL TUTOR iii DEDICATORIA iv AGRADECIMIENTO v DECLARACIÓN EXPRESA vi ABREVIATURAS vii INDICE viii RESUMEN ix ABSTRACT x INTRODUCCIÓN 1 DESARROLLO 31. MARCO TEÓRICO 31.1 Métodos anticonceptivos 31.2 Actitud y nivel de conocimientos de los adolescentes sobre el uso de los anticonceptivos 101.3 Referentes empíricos 132. MARCO METODOLÓGICO 202.1 Metodología 202.2 Método de estudio de caso 222.3 Categorías y dimensiones 232.4 INSTRUMENTOS 252.5. Unidad de análisis 262.5.1 antecedentes 262.5.2 análisis situacional de salud (ASIS) 272.5.3 Descripción de las unidades de análisis 272.6 Gestión de datos 272.7 Criterios éticos 283.- RESULTADOS 284. DISCUSIÓN 295. PROPUESTA 31 CONCLUSIONES 33 RECOMENDACIONES 34 Bibliografía 35 ANEXOS 38 RESUMEN Los métodos anticonceptivos se utilizan de

## ANEXOS

### ARBOL DEL PROBLEMA



**MAESTRIA EN GERENCIA CLÍNICA EN SALUD SEXUAL Y  
REPRODUCTIVA**

**ENCUESTA**

**ACTITUDES Y CONOCIMIENTO SOBRE EL USO DE  
ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES**

**Objetivo.** Elaborar un plan educativo sobre métodos anticonceptivos para los adolescentes que acuden a la consulta externa del C Materno Infantil Bastión Popular.

**Datos generales:**

**1. Edad:**

14 a 16 años ( ) 17 a 19 años ( )

**2. Género:**

Masculino ( ) femenino ( )

**3. ¿Tiene hijos?:** Si..... No.....

**4. ¿Cuántos hijos tiene?:** Uno..... Dos..... Tres..... O mas....

**CONOCIMIENTO**

**1-Ha tenido información sobre los anticonceptivos Si ( ) No ( )**

**De contestar si, indique de dónde obtuvo la información?**

Unidad de salud ( )

Unidad Educativa ( )

Padres ( )

Amigos ( )

Revistas ( )

Internet ( )

Películas /videos ( )

Otros

**2-Qué anticonceptivos conoce:**

Inyectable ( )

Orales ( )

Dispositivos: T de cobre ( )

Implantes ( )

Condón o preservativo ( )

Ritmo ( )

Otros. ( ) Cuales.....

3--Conoce el uso correcto del preservativo? Si ( ) no ( )

4-Conoce el anticonceptivo de emergencia? Si ( ) no ( )

Si la conoces en qué casos usarías el anticonceptivo de emergencia

.....

5- Señale lo que considere:

Los anticonceptivos producen:

Esterilidad ( )

Sobrepeso ( )

Mal carácter ( )

Afecta la relación sexual

Ninguno ( )

Otros ( ) ¿Cuáles?.....

6-Considera que los anticonceptivos sirven para:

Prevenir enfermedades entre el hombre y la mujer ( )

Evitar el embarazo ( )

Evitar los dolores de la menstruación ( )

Ayudar al embarazo ( )

Otros ¿Cuáles? ( )

### ACTITUD

1- Has iniciado las relaciones sexuales? Si ( ) NO ( )

De responder si ¿A qué edad iniciaste?.....

2- En el caso de si ¿tomas precauciones en la relación sexual? Si ( )

No ( )

Si tomas precauciones cuáles son generalmente?

.....

3- De no haber iniciado ha pensado de todas manera que haría?:

Te cuidarías con algún método anticonceptivo ( )

No tomarías ninguna medida preventiva ( )

Acudirías a la unidad de salud a pedir información ( )

Contraerías matrimonio ( )

**4- En qué lugar adquiere el método anticonceptivo:**

**Farmacia**

**Centro de salud**

**Amigos**

**5-¿Estás de acuerdo con el uso de los anticonceptivos?**

**SI ( ) NO ( )**

**6- Según tu opinión, los adolescentes deben tener acceso a los métodos anticonceptivos en la unidad de salud?**

**SI ( ) NO ( )**

**7- Considera se debe abordar el tema de la anticoncepción en los jóvenes y de qué manera?**

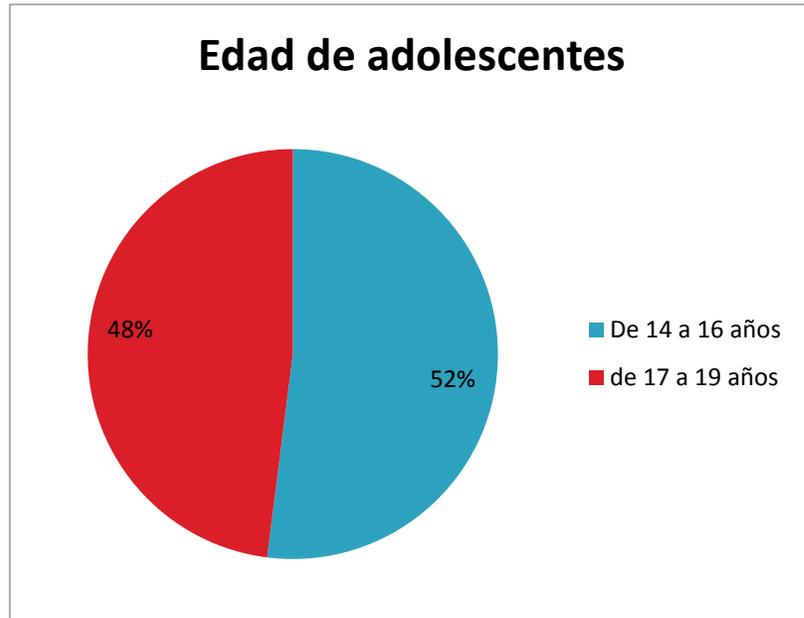
**8- Está de acuerdo que la Unidad de salud debería desarrollar un plan educativo para los jóvenes...si ( )...no ( )**

**Gracias.**

**Encuestador: .....**

**Fecha:**

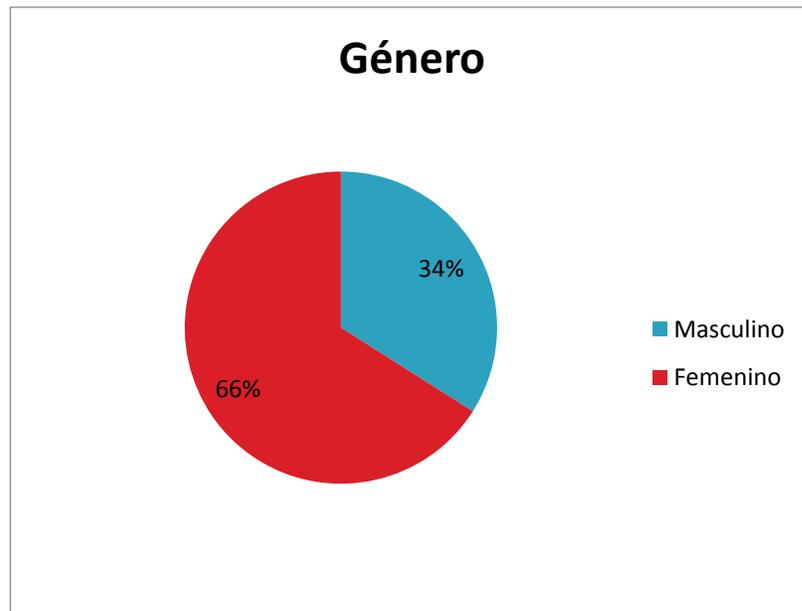
**Gráfico 1: Edad de adolescentes.**



**Fuente:** Encuesta

**Elaborado por:** La autora

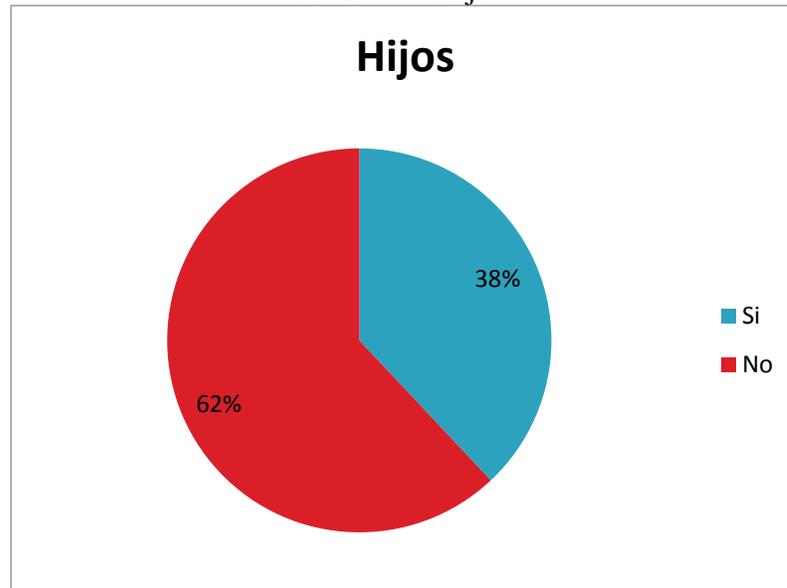
**Gráfico 2: Género**



**Fuente:** Encuesta

**Elaborado por:** La autora

**Gráfico 3: Hijos**



**Fuente:** Encuesta

**Elaborado por:** La autora

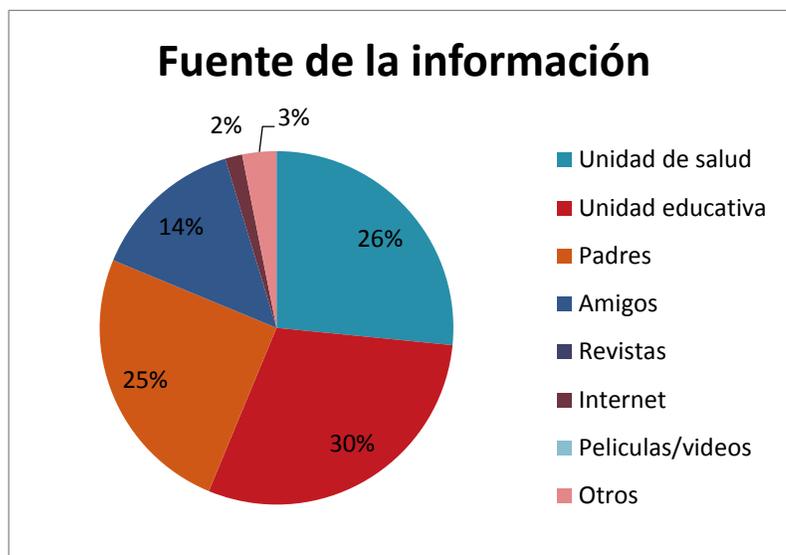
**Gráfico 4: Información**



**Fuente:** Encuesta

**Elaborado por:** La autora

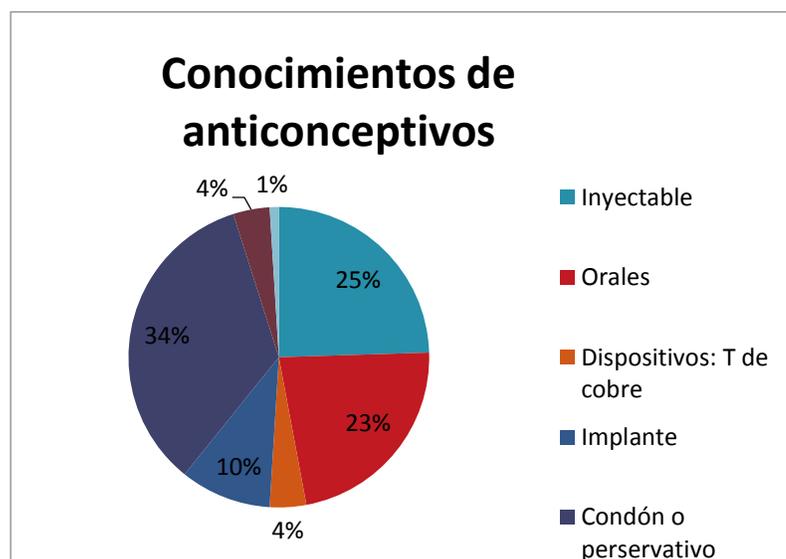
**Gráfico 5: Fuente**



**Fuente:** Encuesta

**Elaborado por:** La autora

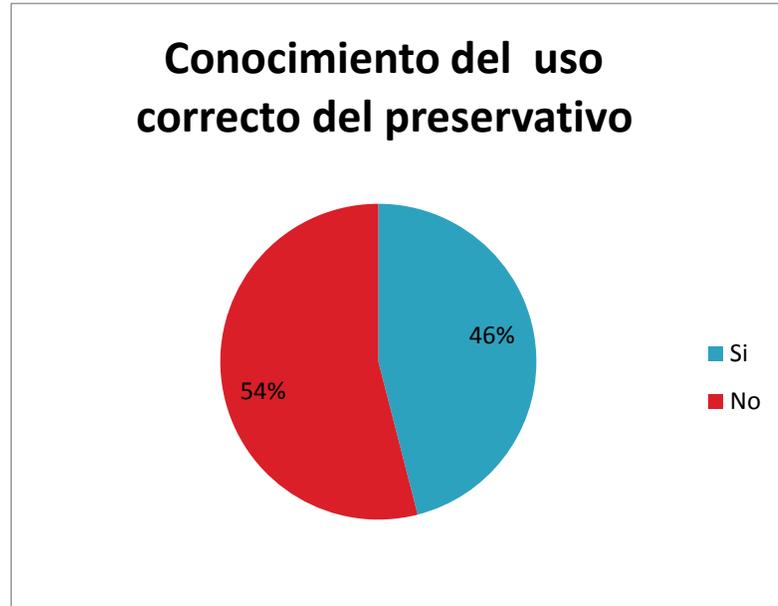
**Gráfico 6: Conocimientos de métodos anticonceptivos**



**Fuente:** Encuesta

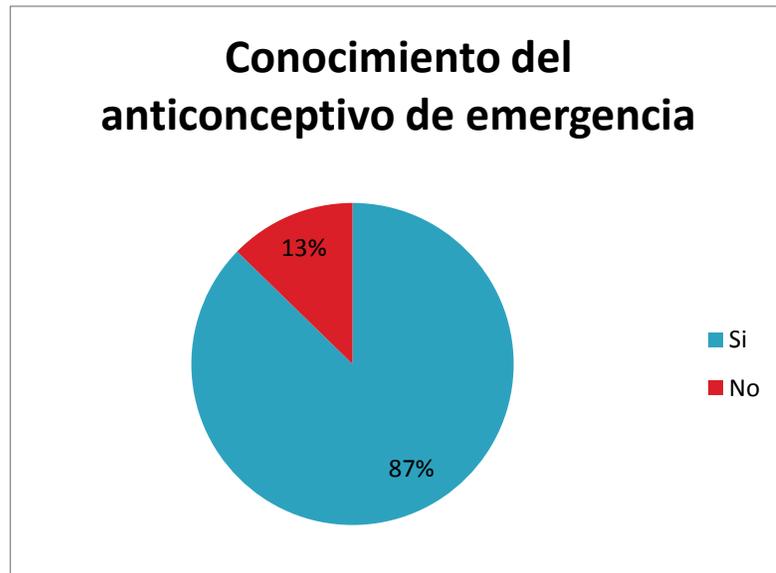
**Elaborado por:** La autora

**Gráfico 7:** Conocimientos del uso del preservativo



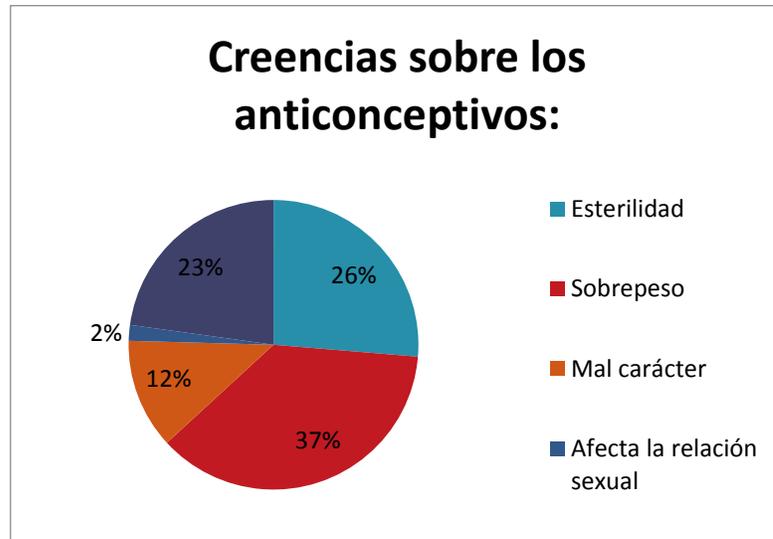
**Fuente:** Encuesta  
**Elaborado por:** La autora

**Gráfico 8:** Conocimientos de AOE



**Fuente:** Encuesta  
**Elaborado por:** La autora

**Gráfico 9:** Creencias sobre los anticonceptivos



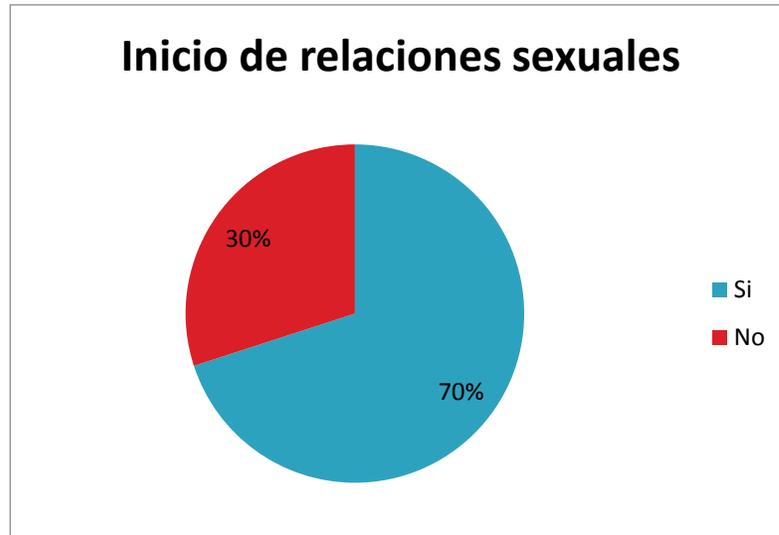
**Fuente:** Encuesta  
**Elaborado por:** La autora

**Gráfico 10:** Conocimientos de la utilidad de los anticonceptivos



**Fuente:** Encuesta  
**Elaborado por:** La autora

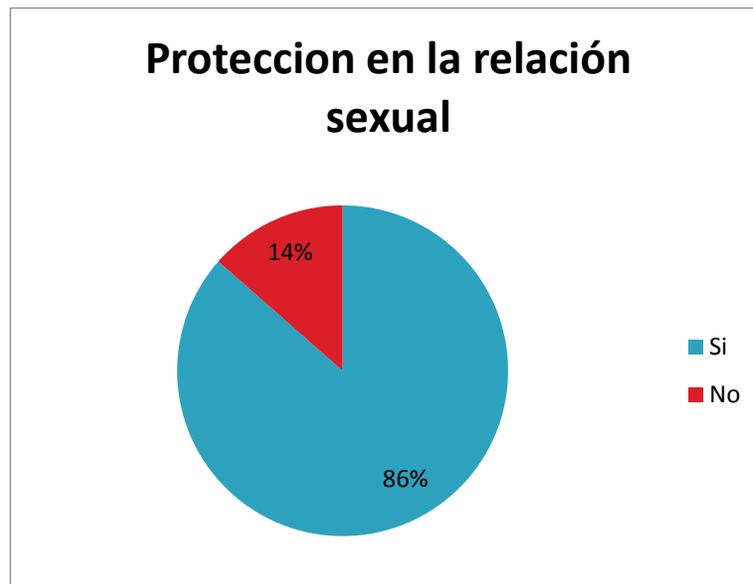
**Gráfico 11: Inicio de relaciones sexuales**



**Fuente:** Encuesta

**Elaborado por:** La autora

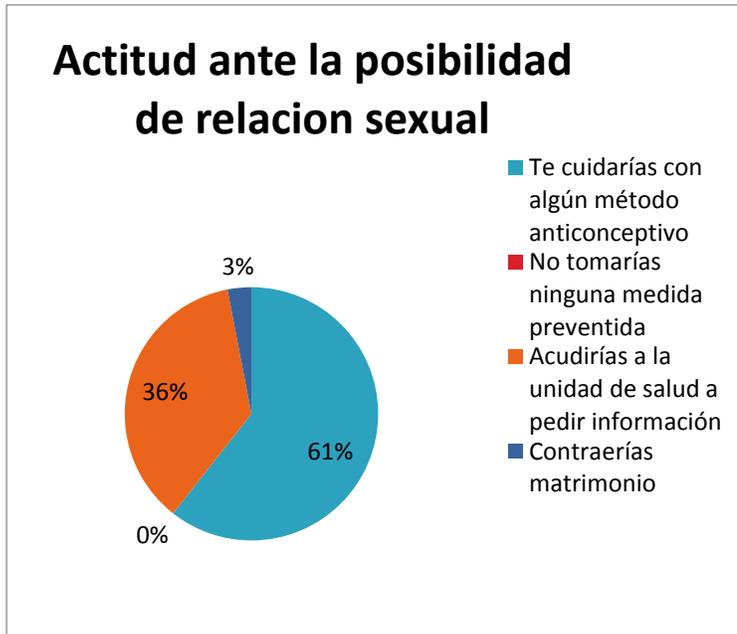
**Gráfico 12: Protección**



**Fuente:** Encuesta

**Elaborado por:** La autora

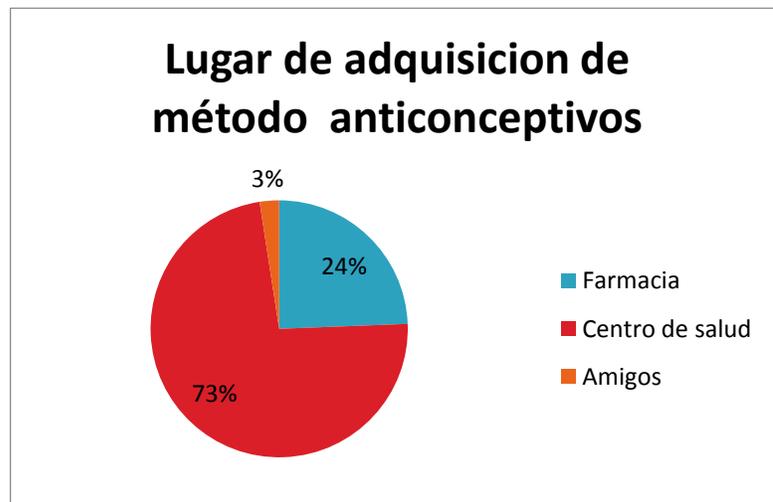
**Gráfico 13: Actitud**



**Fuente:** Encuesta

**Elaborado por:** La autora

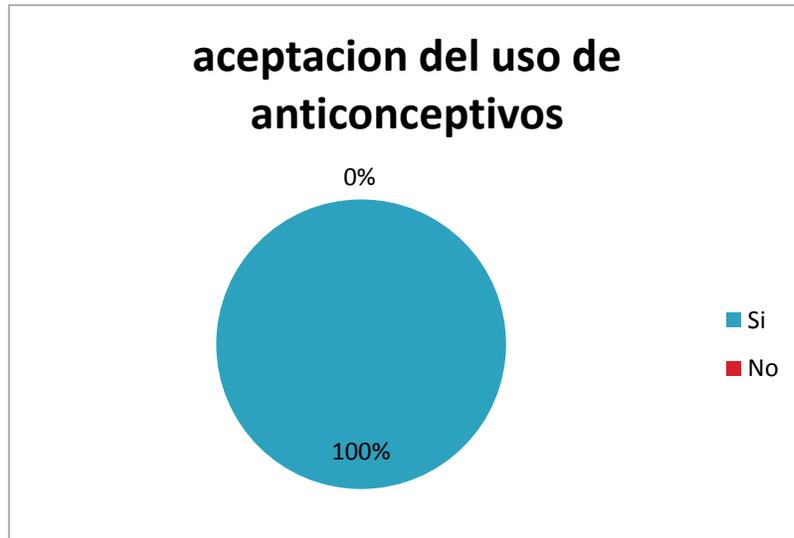
**Gráfico 14: Lugar de adquisición**



**Fuente:** Encuesta

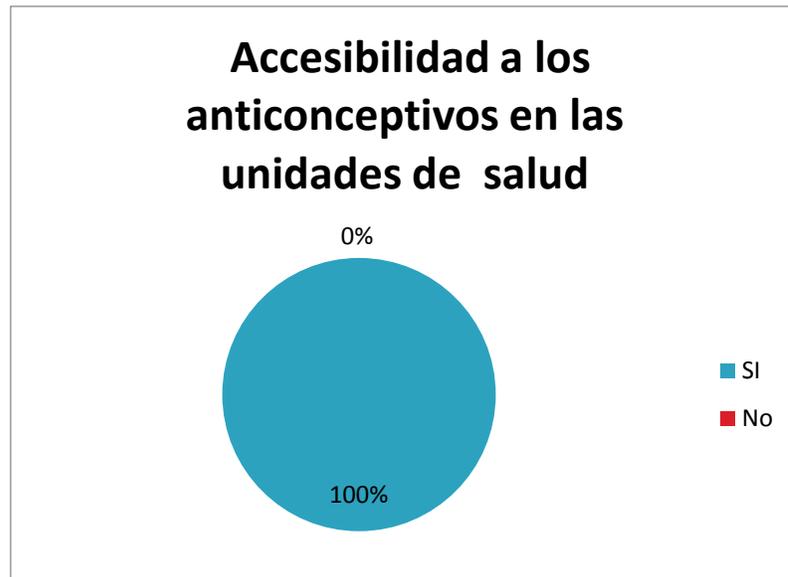
**laborado por:** La autora

**Gráfico 15:** Aceptación del uso de anticonceptivo



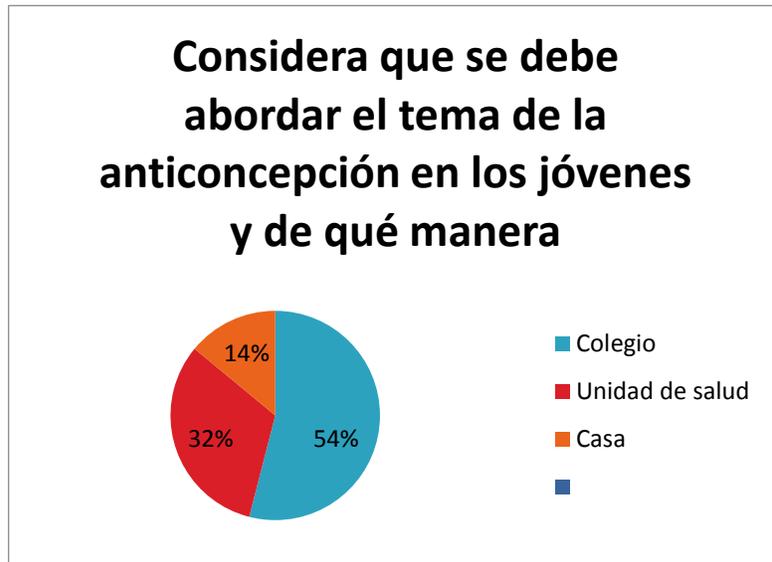
**Fuente:** Encuesta  
**Elaborado por:** La autora

**Gráfico 16:** Accesibilidad a los anticonceptivos en las unidades de salud



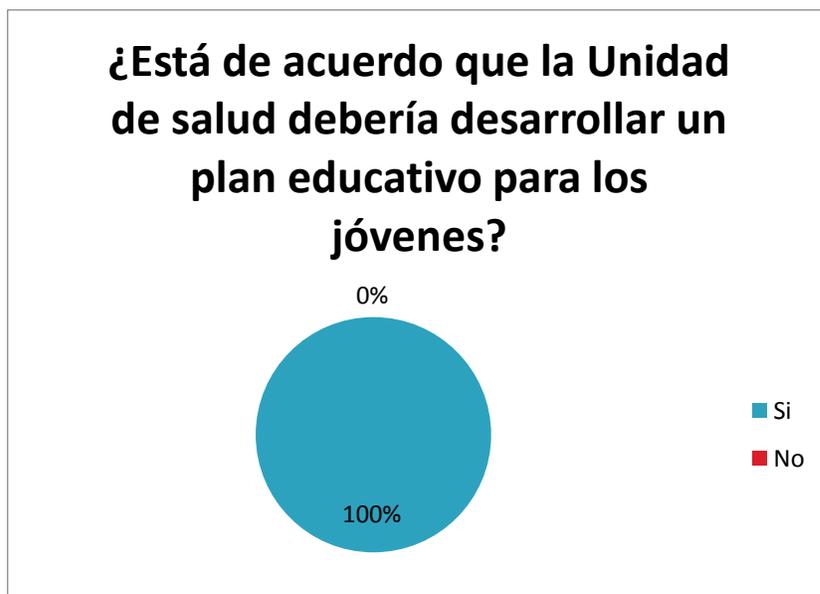
**Fuente:** Encuesta  
**Elaborado por:** La autora

**Gráfico 17:** Considera que se debe abordar el tema de la anticoncepción en los jóvenes y de qué manera



**Fuente:** Encuesta  
**Elaborado por:** La autora

**Gráfico 18:** ¿Está de acuerdo que la Unidad de salud debería desarrollar un plan educativo para los jóvenes?



**Fuente:** Encuesta  
**Elaborado por:** La autora

## **PROPUESTA**

### **PLAN EDUCATIVO SOBRE ANTICONCEPTIVOS PARA LAS ADOLESCENTES**

#### **ANTECEDENTES**

Luego de la realización de la encuesta se ha concluido que los adolescentes poseen información de los métodos anticonceptivos y que esta información la reciben en sus unidades educativas y las unidades de salud, y amigos, pero esta información que reciben los adolescentes en general no es suficiente y está limitada a mayormente al conocimiento de condón aunque no todos saben el uso correcto, así mismo refieren conocer sobre el uso del anticonceptivo de emergencia y al mismo tiempo se dejan llevar por creencias por lo que al momento de la toma de decisiones no lo usan generalmente el inicio de las relaciones sexuales son edades cada vez más tempranas, pues sería conveniente dar información más profunda en edades más tempranas, la accesibilidad se da en todas las unidades de salud ,lo que correspondería sería realizar más promoción para que ellos acuda, y trabajar conjuntamente con ellos para poder Esta propuesta está encaminada a disminuir uno de los problemas de los adolescentes como es el desconocimiento de los métodos anticonceptivos para así evitar embarazos no deseados y enfermedades de transmisión sexual.

#### **JUSTIFICACIÓN**

Esta propuesta de investigación se justifica por que pretende aumentar los conocimientos y la buena utilización de los métodos anticonceptivos a través de un plan educativo.

La supervisión integral del adolescente que se viene realizando en el centro materno por parte del personal de salud la cual está definida en el modelo de atención integral de salud (MAIS) que se deberá seguir fomentando y será de ayuda para que pueda ser cumplida. Además de un cronograma y registro de actividades de capacitación que será llenado y ejecutado por el personal de salud. Por lo tanto será factible por que el personal de salud está capacitado.

## **OBJETIVO GENERAL**

Elaborar y desarrollar estrategias de promoción de métodos anticonceptivos en los adolescentes que acuden al Centro Materno Infantil Bastión Popular.

## **OBJETIVOS ESPECIFICOS**

Promover acciones de información, educación y ampliar el nivel de conocimientos y uso de métodos anticonceptivos en los adolescentes

Sensibilizar a padres de familia la comunidad sobre la importancia de prevención y adopción de conductas sexuales responsables

## **FACTIBILIDAD**

Será factible a ser aplicada por que cuenta con el personal de salud capacitado y con material educo- comunicacional y recurso tecnológicos.

<b>Actividades</b>	<b>Dirigido</b>	<b>lugar</b>	<b>Tiempo</b>	<b>Responsable</b>
Socialización del plan educativo	Personal de salud, adolescentes y padres de familia	Auditorium de la unidad de salud En área de influencia	Un mes	Profesional obstetra
Capacitación sobre métodos anticonceptivos a adolescentes	Adolescentes	Auditorion de la unidad de salud Y en Unidad educativa próxima	Tres meses	Equipo de salud y Obstetras
Capacitación sobre temas de sexualidad a padres de adolescentes de	Padres de familia	Auditorion de la unidad de salud Y en la comunidad	Tres meses	Profesionales Obstetras
actividades de promoción (Charlas, ferias, casas abiertas, foros	comunidad en general	salas de espera, comunidad, unidades educativas	Continuo	Profesional Obstetra y Equipo

**BENEFICIARIOS** Adolescentes, padres de familia y comunidad en general

DESARROLLO DE LA PROPUESTA

ACTIVIDAD

**1.-Socilaización del plan educativo:**

Propósito: dar a conocer a los directivos, profesionales de la salud, adolescentes y padres de familia del Centro Materno, el plan educativo, sus objetivos y la finalidad y crear compromisos para la ejecución del mismo.

**2.-Capacitación sobre métodos anticonceptivos a adolescentes:**

Propósito: brindar información científica basada en evidencia sobre la utilización de los métodos anticonceptivos

**3.- Capacitación sobre temas de sexualidad a padres de adolescentes:**

Propósito: dar conocimiento acerca de:

Educación sexual

Fisiología del aparato reproductor masculino y femenino

Relaciones sexuales

Reproducción humana

Prevención de embarazos de ITS

Métodos anticonceptivos

Derecho sexual y reproductivo

Mitos y creencias de la sexualidad

**4.-Actividades de promoción**

- -Charlas educativas y asesoramiento sobre métodos anticonceptivos.
- -Ferias de salud sexual y reproductiva
- -Casas Abiertas: información y promoción de métodos anticonceptivos.
- -Videos -Foros: diversos temas de sexualidad, como autocuidado, proyecto de vida, conociendo nuestro cuerpo etc.