



**UNIVERSIDAD ESTATAL DE BOLÍVAR**  
**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD Y DEL SER HUMANO**

**CARRERA DE ENFERMERÍA**  
**PROYECTO DE INVESTIGACIÓN PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL**  
**TÍTULO DE LICENCIATURA EN ENFERMERÍA**

**TEMA**  
**CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS SOBRE**  
**PLANIFICACIÓN FAMILIAR EN MUJERES ADOLESCENTES.**  
**CENTRO DE SALUD SALINAS. PERÍODO DICIEMBRE 2022- ABRIL**  
**2023**

**AUTORES**  
**ANDALUZ NARANJO JENNY GUISELLA**  
**QUILLIGANA REINOSO MARIELA BEATRÍZ**

**TUTOR**  
**DR. DIEGO FERNANDO LARREA BETANCOURT**

**GUARANDA ECUADOR**  
**2022-2023**

## DEDICATORIA

El presente proyecto de investigación principalmente lo dedico a Dios, por haberme dado la vida y la salud, por haberme guiado por el camino correcto, por darme la sabiduría y la fuerza necesaria para culminar esta meta.

A mi amado hijo Alejandro Gavidia quien ha sido mi más grande inspiración, por su apoyo, comprensión, tolerancia e infinita paciencia quien cedió su tiempo para que “Mamá estudie” gracias por todo mi campeón, mamá te ama.

A mis padres Blanca Inés y Luis Alberto, seres quienes adoro desde lo más profundo de mi corazón por ser el pilar fundamental en todas las etapas de mi formación profesional, inculcar en mí el ejemplo de esfuerzo y valentía para no temer a las adversidades brindándome su apoyo incondicional y en cada desmayo dándome una palabra de aliento para poder culminar mi profesión.

A mis hermanos Edwin, Judith, Liliana, René y Ximena, gracias a ellos por ser la felicidad de mi vida por su cariño y la confianza que depositaron en mi apoyándome y aconsejándome siempre.

A mi pareja Darwin Aurelio quien desde el primer momento me impulsó a seguir esta noble profesión, por su confianza y por creer en mí capacidad, con su apoyo, comprensión y amor me logró levantar en los momentos más difíciles, quien me incita a superarme cada día más, que este logro sirva de herramienta para cumplir nuestros sueños.

A mi compañera y gran amiga Jenny Guissela quien fue una luchadora a lo largo de nuestro proceso universitario, gracias por su paciencia y cariño.

*Mariela QR.*

Esta tesis está dedicada en primer lugar a Dios creador de todas las cosas quien con su amor, bendición y fortaleza ofrecida cada día me ha permitido romper aquellos obstáculos y dificultades durante mi vida, el mismo quien me ha brindado la fuerza, valor y seguridad para dar por culminada mi formación profesional.

A mis padres quienes han sido el pilar fundamental durante mi trayectoria universitaria que, con su apoyo moral, confianza, amor y esfuerzo han fomentado en mí una persona de superación y de triunfo en mi vida profesional.

A mi amiga Mariela Beatriz quien ha sido como la hermana que nunca tuve y ahora mi compañera de tesis quien me ha acompañado durante los momentos más difíciles de mi vida, quien me ha brindado todo el amor, apoyo incondicional y en muchas ocasiones me ha direccionado en la vida con consejos llenos de sinceridad y mucho cariño.

A mi mascota Betoven quien ha sido mi compañero durante mi vida, con quien he llorado, he reído, he comido y me ha fortalecido con el amor más sincero y puro que me puede dar día a día.

***Guissela AN.***

## **AGRADECIMIENTO**

Agradecemos ante todo a Dios, por todas las bendiciones que nos ha brindado en este largo caminar y ha hecho que todo sea posible.

Ante todo, agradecimientos a nuestra Alma Mater Universidad Estatal de Bolívar por abrirnos las puertas a un mundo lleno de conocimientos y haber logrado alcanzar este escalón en nuestras vidas.

También, a la Facultad de Ciencias de la Salud y del Ser Humano de manera especial a la Carrera de Enfermería, que ha sido nuestro segundo hogar, brindándonos todos los recursos necesarios en el proceso enseñanza aprendizaje de nuestra profesión.

A nuestras docentes por habernos formado en esta noble profesión, especialmente Lcda. Maura Muñoz, Dra. Sandy Fierro, Lcda. María Olalla y Lcda. Gladys Naranjo, que son un referente en cuanto a la superación de nuestra profesión, que con sus conocimientos nos han otorgado herramientas valiosas en nuestro aprendizaje.

A mi distinguido tutor Dr. Diego Larrea por haber sido muy paciente, ya que con su excelente conocimiento impartido ha logrado guiarnos en aquellas directrices de nuestro trabajo investigativo.

**Guisela y Mariela**

## **TÍTULO**

Conocimientos, actitudes y prácticas sobre planificación familiar en mujeres adolescentes. Centro de Salud Salinas. Período diciembre 2022- abril 2023

# ÍNDICE

DEDICATORIA.....	ii
AGRADECIMIENTO .....	iv
TÍTULO .....	v
ÍNDICE .....	vi
<b>CERTIFICADO DE SEGUIMIENTO AL PROCESO INVESTIGATIVO EMITIDO POR EL TUTOR .....</b>	<b>x</b>
<b>RESUMEN EJECUTIVO .....</b>	<b>xii</b>
<b>ABSTRACT.....</b>	<b>xiii</b>
<b>INTRODUCCIÓN .....</b>	<b>1</b>
<b>CAPÍTULO I.....</b>	<b>3</b>
<b>1. EL PROBLEMA .....</b>	<b>3</b>
<b>1.1. Planteamiento del problema .....</b>	<b>3</b>
<b>1.2. Formulación del problema .....</b>	<b>4</b>
<b>1.3. Objetivos .....</b>	<b>4</b>
<b>1.3.1. Objetivo general.....</b>	<b>4</b>
<b>1.3.2. Objetivos específicos .....</b>	<b>4</b>
<b>1.4. Justificación de la investigación.....</b>	<b>5</b>
<b>1.5. Limitaciones.....</b>	<b>5</b>
<b>CAPÍTULO II .....</b>	<b>6</b>
<b>2. MARCO TEÓRICO .....</b>	<b>6</b>
<b>2.1. Antecedentes de la investigación.....</b>	<b>6</b>
<b>2.2. Bases teóricas.....</b>	<b>10</b>
<b>2.2.1. La adolescencia.....</b>	<b>10</b>
<b>2.3. Fisiología del embarazo adolescente.....</b>	<b>11</b>
<b>2.4. Riesgos del embarazo adolescente .....</b>	<b>13</b>
<b>2.4.1. Medidas para la prevención del embarazo adolescente.....</b>	<b>14</b>
<b>2.4.2. Planificación familiar para adolescentes.....</b>	<b>15</b>
<b>2.4.3. Asesoría sobre planificación familiar .....</b>	<b>16</b>
<b>2.4.4. Asesoría sobre planificación familiar a adolescentes.....</b>	<b>17</b>
<b>2.4.5. Métodos anticonceptivos.....</b>	<b>18</b>
<b>2.4.6. Tipos de métodos anticonceptivos .....</b>	<b>19</b>
<b>2.4.7. Ventajas de los métodos anticonceptivos hormonales .....</b>	<b>21</b>
<b>2.4.8. Desventajas de los métodos anticonceptivos hormonales y no hormonales</b>	<b>22</b>
<b>2.4.9. Criterios de elegibilidad para el uso de anticonceptivos de la OMS .....</b>	<b>23</b>

2.4.10.	<b>Prestación de servicios con atención y respeto según la OMS</b>	24
2.4.11.	<b>Anticonceptivos para adolescentes o jóvenes según la OMS</b>	26
2.4.12.	<b>Actitudes sobre planificación familiar</b>	28
2.4.13.	<b>Prácticas sobre planificación familiar</b>	29
2.4.14.	<b>Responsabilidad de las Instituciones de Salud en la asesoría de planificación familiar</b>	30
2.4.15.	<b>Rol enfermero en la planificación familiar para adolescentes</b>	31
2.5.	<b>Definición de términos</b>	33
2.6.	<b>Sistema de variables</b>	34
2.7.	<b>Operacionalización de las variables</b>	35
<b>CAPÍTULO III</b>		42
<b>3.</b>	<b>MARCO METODOLÓGICO</b>	42
3.1.	<b>Nivel de investigación</b>	42
3.1.1.	<b>Enfoque de la investigación</b>	42
3.1.2.	<b>Tipo de la investigación</b>	42
3.2.	<b>Diseño</b>	42
3.2.1.	<b>Transversal</b>	42
3.2.2.	<b>De campo</b>	42
3.3.	<b>Población y muestra</b>	43
3.4.	<b>Técnicas e instrumentos de recolección de datos</b>	44
3.5.	<b>Técnicas de procesamiento y análisis de datos</b>	44
3.6.	<b>Análisis de resultados</b>	45
<b>CAPÍTULO IV</b>		59
<b>4.</b>	<b>RESULTADOS O LOGROS ALCANZADOS SEGÚN LOS OBJETIVOS PLANTEADOS</b>	59
4.1.	<b>Resultado del objetivo general</b>	59
4.2.	<b>Resultados según el objetivo 1</b>	59
4.3.	<b>Resultados según objetivo 2</b>	60
4.4.	<b>Resultados según objetivo 3</b>	60
<b>CAPÍTULO V</b>		62
<b>5.</b>	<b>MARCO ADMINISTRATIVO</b>	62
5.1.	<b>Recursos</b>	62
5.2.	<b>Presupuesto</b>	62
5.3.	<b>Cronograma</b>	64
<b>CAPÍTULO VI</b>		66
<b>6.</b>	<b>CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES</b>	66
6.1.	<b>Conclusiones</b>	66
6.2.	<b>Recomendaciones</b>	67

<b>BIBLIOGRAFÍA</b> .....	68
<b>ANEXOS</b> .....	74

### Índice de tablas

Tabla 1 Anticonceptivos seguros .....	26
Tabla 2 Datos sociodemográficos .....	45
Tabla 3 Conocimientos específicos sobre el uso prácticas anticonceptivas.....	47
Tabla 4 Conocimientos específicos sobre el uso prácticas anticonceptivas (cont.) .....	49
Tabla 5 Actitudes frente a la planificación familiar .....	51
Tabla 6 Prácticas de planificación familiar ( Iniciación de la vida sexual).....	53
Tabla 7 Planificación familiar, Uso de métodos anticonceptivos .....	55
Tabla 8 Planificación familiar, necesidad de educación sexual .....	58

### Índice de gráficos

Gráfico 1 Datos sociodemográficos .....	45
Gráfico 2 Conocimientos específicos sobre el uso prácticas anticonceptivas .....	47
Gráfico 3 Conocimientos específicos sobre el uso prácticas anticonceptivas (cont.) .....	49
Gráfico 4 Actitudes frente a la planificación familiar .....	51
Gráfico 5 Prácticas de planificación familiar ( Iniciación de la vida sexual) .....	53
Gráfico 6 Planificación familiar, Uso de métodos anticonceptivos .....	56
Gráfico 7 Planificación familiar, necesidad de educación sexual .....	58

## **CERTIFICADO DE SEGUIMIENTO AL PROCESO INVESTIGATIVO EMITIDO POR EL TUTOR**

Guaranda, 24 Mayo del 2023

Como Director del Proyecto de Investigación de Pre Grado de la Carrera de Enfermería de la Facultad de Ciencias de la Salud y del Ser Humano de la Universidad Estatal de Bolívar, en calidad de Docente – Tutor.

### **CERTIFICA:**

Que el proyecto de investigación como requisito para titulación de grado, con el tema: **“CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS SOBRE PLANIFICACIÓN FAMILIAR EN MUJERES ADOLESCENTES. CENTRO DE SALUD SALINAS. PERÍODO DICIEMBRE 2022- ABRIL 2023”**. Realizado por ANDALUZ NARANJO JENNY GUISSOLA con C.I 0201879509 y QUILLIGANA REINOSO MARIELA BEATRIZ con C.I 1722559026, ha sido debidamente revisado durante las asesorías presenciales y virtuales, en tal virtud autorizo su presentación para continuar el proceso de asignación de pares, de acuerdo al reglamento de titulación de la Universidad.

Es cuanto puedo certificar, en honor a la verdad, autorizando a los interesados a dar al presente documento el uso que estimen conveniente.

Atentamente,



El medio de autenticación por:  
DIEGO FERNANDO  
LARREA BETANCOURT

**Dr. Diego Fernando Larrea Betancourt**

DOCENTE DEL PROYECTO DE TITULACION

Yo, **ANDALUZ NARANJO JENNY GUISSOLA**, portador de la cédula de identidad N°. **0201879509** y **QUILLIGANA REINOSO MARIELA BEATRIZ**, portadora de la cédula de identidad N°. **1722559026** declaramos que el Proyecto de Investigación denominado; **“CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS SOBRE PLANIFICACIÓN FAMILIAR EN MUJERES ADOLESCENTES. CENTRO DE SALUD SALINAS. PERÍODO DICIEMBRE 2022- ABRIL 2023”**, es nuestra autoría, no contiene material escrito por otra persona salvo que está debidamente referenciado en el texto.

En virtud de esta declaración, nos responsabilizamos del contenido, autenticidad y alcance del presente proyecto.

#### **Autoras**

---

**ANDALUZ NARANJO JENNY GUISSOLA**  
**C.I. 0201879509**

---

**QUILLIGANA REINOSO MARIELA BEATRIZ**  
**C.I. 1722559026**

## RESUMEN EJECUTIVO

En la actualidad en el Centro de Salud Salinas se observa que no existen actividades periódicas que motiven a las adolescentes a buscar información sobre la planificación familiar y el uso de anticonceptivos, es por esta razón, que la presente investigación es de importancia, ya que persigue el propósito de mejorar la accesibilidad a educación en salud sexual y reproductiva de la población de adolescentes que son atendidos en dicho centro de salud. Con el objetivo de determinar los conocimientos, actitudes y prácticas sobre planificación familiar en mujeres adolescentes atendidas en el Centro de Salud Salinas durante el período diciembre 2022- abril 2023. Para ello se aplicó una metodología cuantitativa del tipo descriptiva, de corte transversal, de campo. La población estuvo conformada por una muestra de 184 adolescentes, a quienes se les aplicó una encuesta por medio de un cuestionario del tipo cerrado. Como resultado se obtuvo que la mayoría de las participantes son mujeres solteras y sin hijos, con un nivel educativo de secundaria y con ingresos económicos limitados. Los resultados muestran que los conocimientos sobre planificación familiar son limitados y hay una falta de comprensión sobre los métodos anticonceptivos. Concluyendo que las adolescentes que asisten al Centro de Salud Salinas en Guaranda tienen una actitud positiva hacia la planificación familiar, pero no tienen prácticas suficientes. La mayoría considera usar métodos anticonceptivos, siente la necesidad de educación en salud sexual, pero no mantiene relaciones sexuales regulares ni usa métodos anticonceptivos. A pesar de sentir la necesidad de recibir información de un profesional de salud, la mayoría no ha acudido al Centro.

**Palabras claves:** Actitudes, Adolescentes, Conocimientos, Planificación familiar, Prácticas.

## **ABSTRACT**

Currently, at the Salinas Health Center, there are no periodic activities that motivate adolescents to seek information on family planning and contraceptive use, which is why this research is important, as it aims to improve accessibility to sexual and reproductive health education for the population of adolescents who are treated at the health center. The objective was to determine the knowledge, attitudes and practices on family planning in adolescent women attended at the Salinas Health Center during the period December 2022 - April 2023. For this purpose, a descriptive, cross-sectional, field quantitative methodology was applied. The population consisted of a sample of 184 adolescents, to whom a survey was applied by means of a closed questionnaire. The results showed that most of the participants were single women without children, with a high school education and limited income. The results show that knowledge about family planning is limited and there is a lack of understanding about contraceptive methods. They conclude that adolescents attending the Salinas Health Center in Guaranda have a positive attitude towards family planning, but do not have sufficient practices. Most of them consider using contraceptive methods, feel the need for sexual health education, but do not have regular sexual relations or use contraceptive methods. Despite feeling the need to receive information from a health professional, most have not visited the Center.

Key words: Attitudes, Adolescents, Knowledge, Family planning, Practices.

## INTRODUCCIÓN

La planificación familiar es un derecho humano fundamental y un aspecto importante de la salud sexual y reproductiva. Para las mujeres adolescentes, es especialmente importante tener acceso a información, servicios y métodos de planificación familiar que sean apropiados para sus necesidades y deseos.

Sin embargo, a pesar de la importancia de la planificación familiar en la vida de las mujeres adolescentes, existen desafíos importantes que limitan su acceso y uso. Algunos de estos desafíos incluyen la falta de información y conocimiento sobre los métodos anticonceptivos, la discriminación, el estigma, las barreras económicas y geográficas para el acceso a servicios de salud.

El presente estudio tiene como objetivo investigar los conocimientos, actitudes y prácticas sobre planificación familiar en mujeres adolescentes que asisten al Centro de Salud Salinas en el cantón Guaranda. A través de la recopilación de datos y la evaluación de las necesidades y desafíos actuales en materia de planificación familiar, se espera contribuir a una comprensión más profunda de las barreras que enfrentan las mujeres adolescentes y a la identificación de estrategias efectivas para mejorar su acceso y uso de servicios de planificación familiar.

Este estudio busca explorar la situación actual de la planificación familiar en mujeres adolescentes en el Centro de Salud Salinas y contribuir a la promoción de una cultura de la planificación familiar accesible y apropiada para las necesidades de las mujeres adolescentes

El informe está estructurado en seis capítulos. El primer capítulo presenta el problema de investigación y su justificación, así como los objetivos generales y específicos y las limitaciones del estudio.

El segundo capítulo proporciona un marco teórico que abarca los antecedentes, las bases teóricas, la fisiología del embarazo adolescente, los riesgos asociados, las medidas para la prevención del embarazo adolescente, los métodos anticonceptivos, las actitudes y prácticas sobre la planificación familiar, aspectos que fueron fundamentales para establecer las variables y su operacionalización.

El tercer capítulo se centra en el marco metodológico y describe el diseño de investigación, la población y muestra, las técnicas e instrumentos de recolección de datos, las técnicas de procesamiento de los datos y el análisis de resultados. Lo que permitió conocer la realidad actual de los adolescentes frente a la planificación familiar.

El cuarto capítulo presenta los resultados alcanzados según los objetivos planteados. El quinto capítulo describe los recursos, el presupuesto y el cronograma del proyecto de investigación. Finalmente, el sexto capítulo presenta las conclusiones y recomendaciones del estudio. El informe también incluye un resumen ejecutivo en español e inglés.

## CAPÍTULO I

### 1. EL PROBLEMA

#### 1.1. Planteamiento del problema

En la actualidad uno de los principales problemas en la adolescencia es el aumento de la tasa de embarazo adolescente. Según la Organización Mundial de la Salud (2022), se estima que anualmente se producen cerca de 21 millones de embarazos en adolescentes a nivel mundial. Estos se asocian a factores de riesgo tales como el nivel económico de las madres, el matrimonio infantil, autonomía limitada en la toma de decisión sobre el retraso de la maternidad y el uso de anticonceptivos, entre otros.

En el caso de América Latina y el Caribe según lo expresa la Organización Panamericana de la Salud (2020), la tasa de fecundidad en adolescentes de 15 a 19 años se estima cerca de 60.7/100.000 nacidos vivos. Mientras que para menores de 15 años las estadísticas indican que cerca del 2% de las mujeres en edad fértil reportaron haber tenido un primer parto antes de esa edad.

El panorama en el Ecuador es similar, en vista de que según datos del Ministerio de Salud Pública (2021), diariamente en el país cerca de 141 adolescentes menores de 19 años se convierten en madres.

Para el caso de la Provincia Bolívar según el Registro Estadístico de Nacidos Vivos y Defunciones Fetales (Instituto Nacional de Estadística y Censo, 2021) la tasa específica de nacidos vivos de mujeres adolescentes de 10 a 14 años es de 1,53 por cada 1.000 mujeres, mientras que la tasa específica de madres adolescentes de 15 a 19 años es de 46.93 por cada 1.000 mujeres.

Ahora bien, una de las principales acciones para prevenir la alta tasa de embarazo adolescente es alcanzar que la población afectada acceda a información y guía sobre la planificación familiar. Según lo explica Celi (2018), la poca aplicación de la planificación familiar en el Ecuador trae como consecuencia el ser el país con mayor tasa de fecundidad de la región sobre todo en el sector con menos recursos.

En ese sentido, según lo menciona la Política Intersectorial de Prevención del Embarazo en Niñas y Adolescentes, en el país en el grupo de mujeres de 12 a

14 años cerca del 79.5% tiene conocimiento sobre los métodos anticonceptivos, sin embargo cerca del 67.7% de las mujeres con edades de 15 a 24 años no usan métodos de planificación familiar, siendo los motivos el no saber que iban a tener relaciones sexuales, el desconocimiento y el no poder conseguirlo (Ministerio de Salud Pública, 2018).

A nivel local, un estudio realizado en el Hospital Alfredo Noboa Montenegro del cantón Guaranda, provincia Bolívar, arrojó que dentro de las causas del embarazo adolescente atendido en la institución se encuentra la carencia de información sobre sexualidad, uso de métodos anticonceptivos (Argüello, 2019).

En el caso de la presente investigación, se identificó que en el Centro de Salud Salinas existe la necesidad de identificar los conocimientos y actitudes hacia la planificación familiar por parte de las adolescentes que son atendidas en dicha institución de salud. Esto con el propósito de actuar de forma preventiva ante la problemática nacional del embarazo adolescente.

## **1.2. Formulación del problema**

¿Cuáles son los conocimientos, actitudes y prácticas sobre planificación familiar en mujeres adolescentes atendidas en el Centro de Salud Salinas durante el período diciembre 2022- abril 2023?

## **1.3. Objetivos**

### **1.3.1. Objetivo general**

Determinar los conocimientos, actitudes y prácticas sobre planificación familiar en mujeres adolescentes atendidas en el Centro de Salud Salinas durante el período diciembre 2022- abril 2023.

### **1.3.2. Objetivos específicos**

- Definir las condiciones sociodemográficas de las adolescentes que asisten al Centro de Salud Salinas en el cantón Guaranda durante el período diciembre 2022 a abril 2023
- Identificar los conocimientos sobre planificación familiar y métodos anticonceptivos de las adolescentes que asisten al Centro de Salud Salinas en el cantón Guaranda durante el período diciembre 2022 a abril 2023

- Reconocer las actitudes y prácticas sobre planificación familiar y métodos anticonceptivos por las adolescentes que asisten al Centro de Salud Salinas en el cantón Guaranda durante el período diciembre 2022 a abril 2023

#### **1.4. Justificación de la investigación**

Ante esta problemática es necesario generar acciones enfocadas en la prevención del embarazo adolescente, promoviendo actividades educativas que ayuden a las adolescentes a acceder a conocimientos indispensables para facilitar la toma de decisiones sobre la planificación familiar y el uso de métodos anticonceptivos.

En la actualidad en el Centro de Salud Salinas se observa que no existen actividades periódicas que motiven a las adolescentes a buscar información sobre la planificación familiar y el uso de anticonceptivos, es por esta razón, que la presente investigación tiene como objetivo determinar los conocimientos, actitudes y prácticas sobre planificación familiar en mujeres adolescentes.

Con el desarrollo de la investigación se establecerá el nivel de conocimiento sobre la planificación familiar en las mujeres adolescentes que son atendidas en el Centro de Salud Salinas, y su relación con la toma de decisión frente al uso de métodos de anticonceptivos, aspecto que permitirán generar acciones educativas enfocadas en el fortalecimiento de conocimiento para la planificación familiar.

El trabajo por desarrollar es factible en vista de que cuenta con el apoyo por parte del Centro de Salud Salinas, para la realización de la investigación. Además de la disposición de las autoras para llevar a cabo las acciones necesarias para dar cumplimiento a los objetivos planteados.

En primera instancia se beneficiará a la población de adolescentes atendidas en el Centro de Salud Salinas, y de forma indirecta a los profesionales de salud que allí laboran. También se beneficiarán indirectamente los padres y la comunidad al abordar una problemática social prevalente como es la falta de planificación familiar en la población de adolescentes.

#### **1.5. Limitaciones**

Para la ejecución de la investigación no se identificaron limitaciones.

## CAPÍTULO II

### 2. MARCO TEÓRICO

#### 2.1. Antecedentes de la investigación Internacionales

La Organización Mundial de la Salud (Organización Mundial de la Salud, 2019), en su informe “Recomendaciones de la OMS sobre salud y derechos sexuales y reproductivos de los adolescentes”, emite diferentes recomendaciones para la planificación familiar en adolescentes, las cuales incluyen; proporcionar servicios de planificación familiar asequibles, accesibles y de alta calidad a todos los adolescentes, independientemente de su estado civil o situación. También instan a que se debe mejorar la educación sexual y la comunicación entre los adolescentes y los proveedores de atención médica para ayudar a los adolescentes a tomar decisiones informadas sobre su salud sexual y reproductiva. Para lograrlo mencionan que se debe proporcionar información precisa y comprensible sobre los métodos anticonceptivos, sus efectos secundarios y cómo utilizarlos correctamente, brindar a los adolescentes acceso a una amplia variedad de métodos anticonceptivos, incluidos los que pueden ser utilizados de manera discreta y autoadministrados.

En ese orden de ideas la OMS menciona la necesidad de asegurar que los servicios de planificación familiar sean proporcionados de manera confidencial y respetuosa, trabajar con las comunidades y los líderes para cambiar las actitudes negativas hacia la planificación familiar en adolescentes y la necesidad de aumentar la inversión en investigación para mejorar la comprensión de la salud sexual y reproductiva de los adolescentes y para desarrollar nuevos métodos anticonceptivos.

En España (León-Larios & Gómez-Baya, 2018), titulado “Diseño y validación de un cuestionario sobre conocimientos de sexualidad responsable en jóvenes”, desarrollado con el objetivo de diseñar y validar un instrumento breve que permita evaluar los conocimientos, prácticas y comportamientos sexuales de los jóvenes universitarios para poder desarrollar programas de educación sanitaria en el contexto universitario. Para el desarrollo se aplicó un cuestionario específico

sobre el patrón sexual en adolescentes universitarios y un cuestionario breve de 9 ítems de verdadero/falso sobre anticoncepción, sexualidad e infecciones de transmisión sexual fueron elaborados.

Como resultados obtuvieron que, tras la participación de 566 estudiantes de la Universidad de Sevilla de los 9 ítems iniciales de la escala, se generó una escala formada por 8 ítems que ofreció una buena fiabilidad por consistencia interna ( $KR-20 = 0,57$ ) y varias evidencias de validez (factorial y externa). Los participantes que presentaron menos conocimientos de sexualidad fueron aquellos que no habían recibido formación, que no tenían pareja, que habían realizado una interrupción voluntaria del embarazo, que no usaban ningún método o coitus interruptus, y que informaron de una menor frecuencia de relaciones sexuales, como una o dos veces al año. Concluyendo que este cuestionario es una herramienta breve para conocer los hábitos y conocimientos del alumnado universitario en materia de sexualidad y anticoncepción. Los análisis de fiabilidad y validez realizados han mostrado las buenas propiedades psicométricas de este instrumento.

En Perú, (Bustos, 2018) realizaron una investigación llamada “Nivel de conocimiento y actitud sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de la I. E Técnico de aplicación las Malvinas La Arena-Piura”, desarrollada con el objetivo de determinar el nivel de conocimiento y actitud sobre métodos anticonceptivos en adolescentes, para llevar a cabo este estudio, se utilizó una metodología cuantitativa y descriptiva con una muestra de 200 adolescentes de cuarto y quinto de secundaria a quienes se les aplicó una herramienta de recopilación de datos que incluye el conocimiento sobre métodos anticonceptivos, las características sociodemográficas y sexuales y el Test de Likert para evaluar la actitud, mediante la técnica de la encuesta.

Los resultados mostraron que los adolescentes en estudio tenían un conocimiento general regular sobre los métodos anticonceptivos (51,50%) y una actitud general desfavorable hacia los métodos anticonceptivos (61,00%). En cuanto a las características sociodemográficas, se observó que la edad predominante era de 15 a 19 años (92,00%), la mayoría eran solteros (99,50%), la religión más común era el catolicismo (72,50%) y la mayoría eran estudiantes (91,50%). En cuanto a las características sexuales, se determinó que el 49,00% tenía pareja y solo el 11,50% había tenido relaciones sexuales, siendo la edad de inicio entre los 15 y

19 años (9,00%), de los cuales el 8,50% utilizaban el preservativo como método anticonceptivo. Además, el 93% dijo que no había acudido al programa de planificación familiar y, finalmente, en relación con la orientación sexual, el 100.00% eran heterosexuales (Bustos, 2018).

En Perú, (Gutiérrez, Alarcón, Cuadra, & Alarcón, 2020), realizaron una investigación “Conocimientos, actitudes y prácticas en el uso de métodos anticonceptivos en ingresantes a una universidad de Trujillo”, con el objetivo de determinar el nivel de conocimiento, actitudes y prácticas en el uso de métodos anticonceptivos en ingresantes a dos facultades de una universidad local. Para lograrlo trabajaron con 136 estudiantes a quienes se les aplicó un instrumento para conocer las relaciones entre las variables.

Los resultados indican que los estudiantes no tienen un buen nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos para llevar a cabo su actividad sexual de manera segura. El 28,7% muestra un bajo nivel y el 77,9% manifiesta indiferencia, mientras que el 12,5% muestra rechazo. El nivel de uso es relativamente bajo, con un 16,8% que los utiliza ocasionalmente y un 11,8% que nunca los utiliza. El estudio muestra que un 47,1% de los estudiantes no tiene información o asesoramiento sobre el uso de métodos anticonceptivos. Finalmente, se concluye que la falta de información veraz y objetiva ya sea a través de charlas o asesoramiento, sobre qué métodos anticonceptivos utilizar, expone a los estudiantes a una actividad sexual de riesgo de contraer enfermedades de transmisión sexual o tener embarazos no deseados (Gutiérrez, Alarcón, Cuadra, & Alarcón, 2020).

### **Nacionales**

En Guayaquil, (Sacancela & Gómez, 2018), realizaron un estudio denominado “Nivel de conocimiento sobre los métodos anticonceptivos en adolescentes de dos unidades educativas de la provincia del Guayas”, con el objetivo de determinar el nivel de conocimiento sobre los métodos anticonceptivos en dos comunidades educativas de la provincia del Guayas. Para ello aplicaron un estudio descriptivo, transversal y no experimental, se obtuvieron datos a través de encuestas realizadas a 275 estudiantes bachilleres de dos unidades educativas.

Como resultado, en la población de estudio prevaleció el sexo femenino con un 55%, y en cuanto al nivel de conocimientos, los estudiantes de menor grado presentaron el porcentaje más bajo en un 58%. La principal fuente de información fue el colegio en un 52%, y tuvieron un bajo nivel de comunicación con sus padres en un 58%. La principal causa que influyó en el nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos fue la información deficiente sobre el tema, siendo la principal consecuencia los embarazos no deseados. Se concluyó que los estudiantes tenían un bajo nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos, por lo que es fundamental desarrollar estrategias y programas de asesoramiento para el personal docente responsable, reforzados con temas relacionados con la educación sexual y reproductiva, para proporcionar una adecuada información a los adolescentes, ya que, como se observó en los resultados obtenidos, la primera fuente de información es el colegio (Sacancela & Gómez, 2018).

En Loja, (Celi, 2018), desarrollaron un estudio titulado “Nivel de conocimientos y prácticas sobre la planificación familiar en las mujeres indígenas de las Lagunas, Quisquinchir y Ñamarin del cantón Saraguro provincia de Loja” con el objetivo de investigar los niveles de conocimiento y prácticas sobre planificación familiar en las mujeres indígenas en edad fértil. Para ello se aplicó como metodología cuantitativa trabajando con 166 mujeres.

Los resultados indicaron que el 62% sabía poco sobre planificación familiar, el 20% no sabía nada y el 18% sabía bastante. Entre los métodos anticonceptivos más utilizados se encontraban el preservativo masculino (12%), el implante subdérmico de 3 años (11%) y la inyección mensual (10%). Las causas más relevantes de abandono eran la desaprobación de la pareja (24%), la falta de información (23%) y la poca disponibilidad de tiempo (18%). Se concluyó que existía la necesidad de información oportuna sobre el tema y se propuso la implementación de un plan educativo sobre salud sexual y reproductiva, mediante la creación de una guía como herramienta de aprendizaje sobre planificación familiar, como un aporte importante de la Universidad Nacional de Loja (Celi, 2018).

## **Locales**

En Guaranda, (Caiza & Morocho, 2019) desarrollaron un estudio llamado “Experiencias de los estudiantes de bachillerato sobre prácticas de planificación familiar en la Unidad Educativa Ángel Polibio Cháves cantón Guaranda. Periodo mayo-septiembre 2019”, con el objetivo de Relatar las experiencias de los estudiantes de bachillerato de la Unidad Educativa Ángel Polibio Chaves, cantón Guaranda, provincia Bolívar, a través de la entrevista a profundidad para conocer las prácticas de planificación familiar. La metodología utilizada en esta investigación fue cualitativa, con un diseño etnográfico que permitió describir y analizar las experiencias sobre las prácticas de planificación familiar. Las preguntas se dividieron en tres categorías: lo que se sabe sobre planificación familiar, lo que se es y se piensa y el entorno.

Para el análisis, se utilizó el software ATLAS TI, que categorizó los relatos en jerarquías de códigos, memos y citas, previo a la elaboración de la unidad hermenéutica. Los resultados mostraron que los estudiantes aprendieron sobre planificación familiar de sus amigos, parejas y redes sociales. Los métodos más utilizados fueron el condón, las pastillas anticonceptivas y la pastilla de emergencia. Se concluyó que las fuentes de información no son confiables, que el diálogo entre padres e hijos no es adecuado debido a la inseguridad, timidez y vergüenza en el hogar, y que los estudiantes utilizan métodos anticonceptivos más económicos y fáciles de adquirir, pero están conscientes de que la planificación familiar les permite proyectar su futuro y formar hogares responsables (Caiza & Morocho, 2019).

## **2.2. Bases teóricas**

### **2.2.1. La adolescencia**

Desde la perspectiva de la medicina, la adolescencia es un período de transición en el que una persona se desarrolla física, emocional y cognitivamente desde la niñez hasta la edad adulta. La adolescencia comienza desde los 11 años y se extiende hasta los 19 años. Durante este tiempo, el cuerpo experimenta cambios notables, como el desarrollo de características sexuales secundarias, la pubertad y el crecimiento en altura y peso. Además, los adolescentes también experimentan

cambios emocionales y cognitivos, como el aumento de la independencia y la toma de decisiones más autónoma (Organización Mundial de la Salud, 2018).

Este período de adolescencia se divide en tres fases. La adolescencia temprana se encuentra entre los 10 y 13 años y es un período en el que se producen grandes cambios físicos, como el inicio de la menarca en las chicas y el desarrollo de las glándulas mamarias. También es un momento en el que los adolescentes comienzan a distanciarse de sus padres y a formar grupos de amigos del mismo sexo, mientras desarrollan habilidades cognitivas. La adolescencia media se extiende desde los 14 hasta los 16 años y es una etapa de culminación del desarrollo somático y del crecimiento, así como del inicio de la actividad sexual. En este período, los adolescentes también suelen estrechar sus lazos con sus padres mientras desarrollan sus propios valores, pero también pueden experimentar conflictos y alejamiento de las personas de autoridad. Por último, la adolescencia tardía abarca desde los 17 hasta los 19 años y es una etapa en la que los adolescentes aceptan su imagen corporal, se acercan a sus padres y afirman sus valores y metas, mientras muestran interés por las relaciones sexuales. (Borbor & Naula, 2018).

### **2.3. Fisiología del embarazo adolescente**

El embarazo en las adolescentes puede ser complicado debido a que el cuerpo de la joven aún no ha alcanzado su madurez suficiente para soportar el desarrollo de un nuevo ser humano en el útero materno. Esto puede conllevar riesgos tanto para la madre adolescente como para el feto, ya que la falta de desarrollo total de los órganos reproductivos de la joven puede llevar a problemas de malformación fetal (Nova, 2018).

De acuerdo con (Huatatoca, 2019) el embarazo en la adolescencia es aquel que ocurre en una mujer entre el inicio de la edad fértil, que puede comenzar a los 11 años o incluso antes, y el final de la adolescencia. Este es un período crítico en el desarrollo de los comportamientos sexuales que pueden llevar a embarazos no planificados, y las adolescentes tienen una mayor probabilidad de morir a causa de complicaciones relacionadas con el embarazo. Esta probabilidad es dos veces mayor para las adolescentes entre 15 y 19 años, pero seis veces mayor para aquellas menores de 15 años.

Durante la adolescencia, cuando las niñas se convierten en jóvenes mujeres, se producen una serie de cambios en el organismo y en la apariencia que pueden causar angustia e inseguridad. Si a esto se le suman los cambios morfológicos y fisiológicos del embarazo y el alumbramiento, la adolescente puede sentirse abrumada por una mezcla de emociones y puede estar en peligro, tanto ella como el feto que se está formando en su útero aún inmaduro, debido a las complicaciones y riesgos que conlleva el embarazo en esta etapa (Organización Mundial de la Salud, 2022).

Desde la perspectiva médica, la fisiología del embarazo adolescente es similar a la fisiología del embarazo en mujeres adultas. Durante el embarazo, el cuerpo de la adolescente experimenta una serie de cambios fisiológicos para adaptarse al crecimiento y desarrollo del feto. Algunos de estos cambios incluyen:

- Cambios hormonales: durante el embarazo, los niveles de hormonas como la progesterona y el estrógeno aumentan para ayudar a sostener el embarazo. Esto puede causar cambios en el ciclo menstrual y en el cuerpo, como aumento de peso, hinchazón y cambios en el pecho.
- Cambios en el útero y en el cuello uterino: durante el embarazo, el útero se agranda y el cuello uterino se suaviza y se ablanda para prepararse para el parto.
- Cambios en el aparato circulatorio: durante el embarazo, el cuerpo de la adolescente produce más sangre para suministrar nutrientes y oxígeno al feto. Esto puede aumentar la presión arterial y el ritmo cardíaco de la adolescente.
- Cambios en los riñones y en la vejiga: durante el embarazo, la vejiga se agranda y se hace más sensible, lo que puede causar ganas frecuentes de orinar. Además, los riñones trabajan más durante el embarazo para eliminar los desechos del feto y pueden producir más orina.
- Cambios en los músculos y en las articulaciones: durante el embarazo, los músculos y las articulaciones se relajan para

prepararse para el parto. Esto puede causar dolor de espalda y de cadera y puede hacer que la adolescente se sienta más cansada.

- Cambios en la piel y en el cabello: durante el embarazo, la piel puede sufrir cambios como el aumento del acné y la aparición de estrías. También puede haber cambios en el cabello, como un mayor crecimiento o una mayor caída del cabello.
- Cambios en la digestión: durante el embarazo, el útero puede presionar el estómago y el intestino, lo que puede causar indigestión y estreñimiento (Carrillo, García-Franco, & Soto-Lara, 2021).

En resumen, durante el embarazo adolescente, el cuerpo experimenta una serie de cambios fisiológicos para adaptarse al crecimiento y desarrollo del feto, incluyendo cambios hormonales, en el útero y en el cuello uterino, en el aparato circulatorio, en los riñones y en la vejiga, en los músculos y en las articulaciones, en la piel y en el cabello y en la digestión. Es importante que las adolescentes embarazadas reciban atención médica adecuada durante el embarazo para asegurar una salud óptima tanto para ellas como para el feto.

#### **2.4. Riesgos del embarazo adolescente**

Es importante prevenir el embarazo adolescente por varios riesgos que este conlleva para la salud de la madre y el nonato en gestación.

- Salud física: El embarazo en la adolescencia puede conllevar riesgos para la salud física de la madre adolescente, como problemas de desarrollo fetal, parto prematuro y complicaciones durante el parto.
- Salud mental: El embarazo en la adolescencia también puede tener un impacto negativo en la salud mental de la madre adolescente, ya que puede provocar estrés, ansiedad y depresión.
- Desarrollo: El embarazo en la adolescencia puede interferir en el desarrollo personal y profesional de la madre adolescente, ya que puede dificultar la finalización de la educación y el acceso a oportunidades laborales.

- Bienestar del bebé: Prevenir el embarazo en la adolescencia también es importante para garantizar el bienestar del bebé, ya que los bebés nacidos de madres adolescentes tienen más probabilidades de tener problemas de salud y de desarrollo (Hernández, Guamán, & Ochoa, 2018).

Por estas razones, es importante promover la prevención del embarazo en la adolescencia a través de medidas como la educación sexual y el acceso a anticonceptivos seguros y efectivos.

#### **2.4.1. Medidas para la prevención del embarazo adolescente**

Desde la perspectiva de la salud, algunas medidas efectivas para prevenir el embarazo adolescente son:

- Educación sexual: Proporcionar información precisa y actualizada sobre sexualidad y anticoncepción a los adolescentes puede ayudarles a tomar decisiones informadas y a protegerse de forma efectiva contra el embarazo no deseado.
- Acceso a anticonceptivos: Garantizar el acceso a anticonceptivos seguros y efectivos, como condones, píldoras anticonceptivas y dispositivos intrauterinos (DIU), puede ayudar a prevenir el embarazo en la adolescencia.
- Programas de prevención: Los programas de prevención del embarazo en la adolescencia pueden incluir talleres de grupo, sesiones de consejería individual y apoyo para la toma de decisiones.
- Atención médica: Proporcionar atención médica a las adolescentes, como exámenes ginecológicos y pruebas de enfermedades de transmisión sexual (ETS), puede ayudar a prevenir el embarazo y otras complicaciones de salud.
- Apoyo familiar y social: Ofrecer apoyo a las adolescentes por parte de sus padres, amigos y otros adultos de confianza puede ayudarles a tomar decisiones saludables y a prevenir el embarazo no deseado (Cruz, Molina, & Guisandes, 2019).

### **2.4.2. Planificación familiar para adolescentes**

La planificación familiar es una estrategia que ayuda a las parejas a controlar el tamaño de su familia y a distribuir sus recursos de manera más equitativa. Esto puede mejorar la salud sexual y reproductiva de ambos miembros de la pareja y les permite disfrutar de la sexualidad de forma segura. A menudo, la planificación familiar es rodeada de mitos y prejuicios culturales y religiosos que pueden afectar negativamente la estabilidad emocional y económica de la pareja y la familia. Por ejemplo, algunas personas creen que la responsabilidad de evitar el embarazo recae exclusivamente en la mujer, y que el uso de protección durante el acto sexual es algo que afecta la virilidad del hombre y su rendimiento sexual (Velázquez, 2020, pág. 9)

Planificar una familia también significa utilizar métodos anticonceptivos de planificación familiar para tener una conducta sexual y reproductiva responsable. Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), el uso de métodos de planificación familiar "fomenta el derecho de las personas a decidir el número de hijos que desean tener y el intervalo entre los embarazos". De esta manera, la planificación familiar permite concebir hijos que se pueden mantener económicamente, educar y formar con valores en un ambiente emocionalmente estable donde se sientan queridos y deseados por sus padres. (Organización Mundial de la Salud, 2020)

La planificación familiar es una parte importante de la salud de las mujeres adolescentes, ya que les permite tomar decisiones informadas sobre su reproducción y protegerse de forma efectiva contra el embarazo no deseado y otras complicaciones de salud.

Una de las principales barreras para la planificación familiar en las mujeres adolescentes es la falta de acceso a información y servicios de salud de calidad. Muchas veces, las mujeres adolescentes no tienen acceso a educación sexual adecuada o no saben cómo obtener anticonceptivos seguros y efectivos. Además, pueden enfrentar obstáculos para acceder a atención médica de calidad, como la falta de transporte o el costo de los servicios médicos (UNFPA América Latina, 2020).

Para abordar estos problemas, es importante proporcionar a las mujeres adolescentes acceso a información y servicios de salud de calidad. Esto incluye proporcionar educación sexual adecuada y garantizar el acceso a anticonceptivos seguros y efectivos. También es importante asegurar que las mujeres adolescentes tengan acceso a atención médica de calidad, incluyendo exámenes ginecológicos y pruebas de ETS. Además, es importante involucrar a los padres, amigos y otros adultos de confianza en el proceso de planificación familiar de las mujeres adolescentes. Esto puede ayudar a proporcionar un ambiente de apoyo y a facilitar la toma de decisiones informadas (Organización Panamericana de la Salud, 2019).

En resumen, la planificación familiar es esencial para la salud de las mujeres adolescentes y es importante garantizar el acceso a información y servicios de salud de calidad para promover su bienestar.

### **2.4.3. Asesoría sobre planificación familiar**

La asesoría sobre planificación familiar es un servicio de salud que brinda información y asesoramiento a las personas sobre cómo planificar y controlar el tamaño de su familia. Esto incluye brindar información sobre los diferentes métodos anticonceptivos disponibles y cómo usarlos de manera segura y efectiva para evitar el embarazo no deseado.

Desde la visión de enfermería, la asesoría sobre planificación familiar es una parte importante de la atención de la salud reproductiva y es esencial para promover la salud y el bienestar de las personas y de sus familias. Al brindar información y asesoramiento sobre planificación familiar, las enfermeras pueden ayudar a las personas a tomar decisiones informadas sobre su salud reproductiva y a elegir el método anticonceptivo que mejor se ajuste a sus necesidades y preferencias (Ministerio de Salud Pública, 2017).

Además, la asesoría sobre planificación familiar también incluye brindar apoyo y orientación a las personas durante el uso de cada método anticonceptivo, detectar y manejar cualquier problema o efecto secundario que pueda surgir. Las enfermeras también pueden trabajar con las personas para promover una comunicación abierta y honesta con sus parejas y proveedores de atención médica sobre sus opciones y decisiones de anticoncepción (Organización Mundial de la Salud, 2020).

En resumen, la asesoría sobre planificación familiar es un servicio de salud que brinda información y asesoramiento a las personas sobre cómo planificar y controlar el tamaño de su familia y es esencial para promover la salud y el bienestar de las personas y de sus familias. Desde la visión de enfermería, las enfermeras pueden ayudar a las personas a tomar decisiones informadas sobre su salud reproductiva y a elegir el método anticonceptivo que mejor se ajuste a sus necesidades y preferencias, brindar apoyo y orientación durante el uso de cada método anticonceptivo.

#### **2.4.4. Asesoría sobre planificación familiar a adolescentes**

Al brindar asesoría en planificación familiar a adolescentes, es importante considerar los siguientes aspectos:

- **Respeto y confidencialidad:** es importante respetar la privacidad y la confidencialidad de los adolescentes y garantizar que la información compartida con ellos no sea compartida con otras personas sin su consentimiento.
- **Autonomía y toma de decisiones informadas:** es importante respetar la autonomía de los adolescentes y brindarles información precisa y completa sobre sus opciones de anticoncepción para que puedan tomar decisiones informadas sobre su salud reproductiva.
- **Comunicación abierta y honesta:** es importante promover una comunicación abierta y honesta con las adolescentes y escuchar sus preocupaciones y necesidades.
- **Acceso a servicios de calidad:** es importante garantizar que las adolescentes tengan acceso a servicios de salud de calidad y a proveedores de atención médica que puedan brindarles asesoramiento y atención adecuada.
- **Educación sobre salud reproductiva:** es importante brindar educación sobre salud reproductiva a las adolescentes para que puedan comprender la importancia de la planificación familiar y desarrollar habilidades para tomar decisiones informadas sobre su salud reproductiva.

- Sin discriminación: es importante brindar atención y servicios sin discriminación alguna, independientemente de la edad, el género, la orientación sexual, la identidad de género o la situación socioeconómica de las adolescentes (Ministerio de Salud Pública, 2017).

En resumen, al brindar asesoría en planificación familiar a adolescentes, es importante considerar el respeto y la confidencialidad, la autonomía y la toma de decisiones informadas, la comunicación abierta y honesta, el acceso a servicios de calidad, la educación sobre salud reproductiva y la no discriminación. Esto puede ayudar a garantizar que las adolescentes reciban una atención y un asesoramiento adecuados y puedan tomar decisiones informadas sobre su salud reproductiva.

#### **2.4.5. Métodos anticonceptivos**

Los métodos anticonceptivos son aquellos que se utilizan para evitar la concepción de un ser humano o para controlar el número de embarazos. Estos métodos pueden ser utilizados por hombres o mujeres y pueden ser hormonales o no hormonales, transitorios o definitivos, y pueden basarse en tecnología o en conductas (Soledad, 2017).

Los métodos anticonceptivos son una parte importante de la atención de la salud sexual y reproductiva y pueden ayudar a prevenir el embarazo no deseado y otras complicaciones de salud. Es importante que las personas tengan acceso a información y servicios de salud de calidad para poder tomar decisiones informadas sobre el uso de métodos anticonceptivos y proteger su salud reproductiva.

Los métodos anticonceptivos más recomendados para los adolescentes son aquellos que son seguros, efectivos y fáciles de usar. Algunos de los métodos anticonceptivos más recomendados para los adolescentes incluyen:

- Preservativos: Los preservativos son uno de los métodos anticonceptivos más seguros y efectivos disponibles. Protegen contra el embarazo y las enfermedades de transmisión sexual (ETS).
- Anticonceptivos hormonales orales: Los anticonceptivos hormonales orales, también conocidos como píldoras

anticonceptivas, contienen hormonas que impiden el embarazo. Son muy efectivos cuando se usan de forma consistente y correcta.

- Dispositivos intrauterinos (DIU): Los DIU son pequeños dispositivos que se colocan en el útero para evitar el embarazo. Son muy efectivos y duran varios años.
- Inyecciones anticonceptivas: Las inyecciones anticonceptivas son una forma de anticonceptivo hormonal que se administra cada pocos meses. Son muy efectivas y no requieren recordar tomar pastillas diariamente (Ruiz & Toboada, 2019).

Es importante que los adolescentes hablen con un profesional de la salud para obtener más información sobre los diferentes métodos anticonceptivos disponibles y para elegir el que mejor se adapte a sus necesidades y preferencias personales.

#### **2.4.6. Tipos de métodos anticonceptivos**

Los métodos anticonceptivos se pueden dividir en dos categorías: hormonales y no hormonales. Los métodos hormonales incluyen aquellos que liberan hormonas en el cuerpo para evitar el embarazo, como las píldoras anticonceptivas, los parches anticonceptivos y las inyecciones anticonceptivas. Los métodos no hormonales incluyen aquellos que no liberan hormonas en el cuerpo y pueden ser utilizados por aquellas personas que no pueden tomar o no quieren tomar hormonas. Algunos ejemplos de métodos no hormonales incluyen los preservativos, los dispositivos intrauterinos (DIU), los métodos de barrera y los métodos de retirada. Cada tipo de método anticonceptivo tiene sus propias ventajas y desventajas (Villacís, 2018).

##### ***Hormonales***

Los métodos anticonceptivos hormonales son aquellos que utilizan hormonas para evitar el embarazo. Algunos ejemplos de métodos anticonceptivos hormonales incluyen:

- Píldoras anticonceptivas: son una de las formas más comunes de anticonceptivos hormonales. Se toman diariamente y contienen una combinación de hormonas estrógeno y progesterona.
- Parches anticonceptivos: son parches transdérmicos que se colocan en la piel y liberan hormonas para evitar el embarazo. Se cambian una vez a la semana.
- Inyectables anticonceptivos: son inyecciones que contienen hormonas y se administran cada tres meses por un profesional de la salud.
- Dispositivos intrauterinos (DIU): son dispositivos pequeños que se colocan en el útero y liberan hormonas para evitar el embarazo. Los DIU pueden durar hasta cinco años.
- Anillos anticonceptivos: son anillos que se colocan en la vagina y liberan hormonas para evitar el embarazo. Se cambian cada tres semanas (Cubas, 2022).

Los métodos anticonceptivos hormonales son eficaces en la prevención del embarazo, pero es importante tener en cuenta que no protegen contra enfermedades de transmisión sexual. Es importante hablar con un profesional de la salud sobre el método anticonceptivo más adecuado para cada persona y sus necesidades.

En términos de enfermería, es importante que los profesionales de la salud estén familiarizados con los diferentes métodos anticonceptivos hormonales y puedan brindar información y orientación a sus pacientes. También es importante monitorear a los pacientes que utilizan estos métodos para asegurar que estén utilizándolos de manera adecuada y para detectar cualquier posible efecto secundario o complicación.

### ***No Hormonales***

Los métodos anticonceptivos no hormonales incluyen:

- Preservativo: es un método de barrera que se utiliza durante el acto sexual para evitar el contacto entre el semen y los órganos

reproductivos. Los preservativos también pueden ayudar a reducir el riesgo de infecciones de transmisión sexual.

- Esponja anticonceptiva: es un método de barrera que se coloca dentro de la vagina durante el acto sexual y que contiene espermicida para matar o inactivar los espermatozoides.
- Dispositivo intrauterino (DIU): es un pequeño dispositivo de plástico o de cobre que se coloca dentro del útero para evitar el embarazo.
- Método de ritmo o de calendario: es un método que involucra el seguimiento de la menstruación para predecir cuándo una persona es más o menos fértil.
- Método de Billings: es un método que involucra la observación y el registro de los cambios en el moco cervical para predecir cuándo una persona es más o menos fértil.
- Método de Ogino-Knaus: es un método que involucra el seguimiento de la menstruación y el uso de tablas para predecir cuándo una persona es más o menos fértil (Bottino, García, Godoall, & Perrioux, 2019).

Desde la visión de enfermería, es importante que los pacientes reciban información completa y precisa sobre todos estos métodos anticonceptivos no hormonales, así como sobre sus posibles beneficios y riesgos. Las enfermeras también pueden brindar apoyo y orientación a los pacientes mientras eligen el método anticonceptivo que mejor se ajuste a sus necesidades y preferencias. Además, las enfermeras pueden ayudar a los pacientes a seguir las instrucciones de uso de cada método de manera adecuada y a detectar y manejar cualquier problema o efecto secundario que pueda surgir.

#### **2.4.7. Ventajas de los métodos anticonceptivos hormonales**

Los métodos anticonceptivos hormonales y no hormonales pueden incluir diversas ventajas:

- Evitan el embarazo no deseado: tanto los métodos hormonales como no hormonales pueden ayudar a evitar el embarazo no deseado de manera efectiva cuando se utilizan de manera adecuada.
- Ofrecen opciones de uso a largo y corto plazo: los métodos anticonceptivos hormonales, como las píldoras anticonceptivas y el parche anticonceptivo, suelen ser métodos a largo plazo, mientras que los métodos anticonceptivos no hormonales, como los preservativos y la esponja anticonceptiva, son métodos a corto plazo. Esto permite a las personas elegir el método que mejor se ajuste a sus necesidades y preferencias.
- Pueden tener otros beneficios de salud: algunos métodos anticonceptivos hormonales, como la píldora anticonceptiva, pueden ayudar a regular el ciclo menstrual y a aliviar los síntomas de la dismenorrea (dolor menstrual). Los métodos anticonceptivos no hormonales, como el dispositivo intrauterino (DIU), también pueden reducir el riesgo de ciertos tipos de cáncer, como el cáncer de útero y el cáncer de ovario.
- Permiten el control de la fertilidad: tanto los métodos anticonceptivos hormonales como no hormonales permiten a las personas tener control sobre su fertilidad y planificar el momento en que quieren tener hijos.
- Ayudan a prevenir infecciones de transmisión sexual: algunos métodos anticonceptivos no hormonales, como los preservativos y la esponja anticonceptiva, pueden ayudar a reducir el riesgo de infecciones de transmisión sexual.

#### **2.4.8. Desventajas de los métodos anticonceptivos hormonales y no hormonales**

Desde la visión de enfermería, algunas desventajas de los métodos anticonceptivos hormonales y no hormonales pueden incluir:

- Efectos secundarios: algunos métodos anticonceptivos hormonales, como las píldoras anticonceptivas y el parche anticonceptivo,

pueden causar efectos secundarios como aumento de peso, dolor de cabeza, cambios en el humor y alteraciones del ciclo menstrual. Los métodos anticonceptivos no hormonales, como los preservativos y la esponja anticonceptiva, también pueden causar efectos secundarios, como reacciones alérgicas a los materiales utilizados o irritación.

- Fallos en el uso: algunos métodos anticonceptivos, como los preservativos y la esponja anticonceptiva, dependen del uso adecuado cada vez que se tenga relaciones sexuales para ser efectivos. Esto puede aumentar el riesgo de fallos en el uso si se olvida o no se utiliza correctamente.
- Dificultad para obtener o utilizar: algunos métodos anticonceptivos, como el dispositivo intrauterino (DIU) o el anillo vaginal, pueden requerir una inserción o colocación por un profesional de la salud, lo que puede ser un obstáculo para algunas personas. Además, algunos métodos anticonceptivos, como los preservativos y la esponja anticonceptiva, pueden ser difíciles de obtener o utilizar para algunas personas debido a factores como el acceso limitado a la atención médica o la falta de privacidad.
- Contraindicaciones médicas: algunos métodos anticonceptivos, tanto hormonales como no hormonales, pueden estar contraindicados para ciertas personas debido a condiciones médicas preexistentes o medicamentos que estén tomando. Por ejemplo, las píldoras anticonceptivas pueden no ser seguras para las mujeres que tienen antecedentes de trombosis o ciertos tipos de cáncer (UNFPA, 2021).

#### **2.4.9. Criterios de elegibilidad para el uso de anticonceptivos de la OMS**

Estos criterios se refieren a recomendaciones sobre la seguridad de los métodos anticonceptivos en relación con su uso en adolescentes, en el contexto de diferentes condiciones médicas y características específicas. Esta directriz utiliza una escala numérica del 1 al 4 y las categorías C, D y S para indicar la aptitud para

usar un método anticonceptivo. La aptitud puede variar dependiendo de si, el uso del método afecta la condición médica de la persona o si, por el contrario, la condición médica afecta a la eficacia o seguridad del método anticonceptivo. En general, los adolescentes pueden utilizar cualquier tipo de anticonceptivo, ya sea hormonal o no hormonal, incluyendo la anticoncepción de emergencia, independientemente de su edad. Esta directriz hace las mismas recomendaciones sobre perfiles de seguridad para adolescentes que para adultos, excepto en tres casos específicos, descritos a continuación:

- La esterilización en hombres y mujeres es una categoría C, lo cual significa que debe brindar orientación a jóvenes de ambos sexos, al igual que a todos los hombres y mujeres, sobre el carácter permanente de la esterilización y la existencia de métodos anticonceptivos a largo plazo altamente eficaces.
- El Acetato de medroxiprogesterona de depósito/enantato de noretisterona (DMPA/NET-EN) está en categoría 2, lo que significa que las mujeres jóvenes desde la menarquia hasta los 18 años en general pueden usarlo, a pesar de los posibles efectos en la densidad mineral ósea en adolescentes. Sin embargo, las mujeres jóvenes con un índice de masa corporal igual o menor a 30 kg/m<sup>2</sup> pueden usarlo.
- Los anticonceptivos hormonales combinados son de categoría 1, lo que significa que las mujeres desde la menarquia hasta los 40 años pueden usarlos sin restricciones, a pesar de sus posibles efectos en la densidad mineral ósea de las adolescentes, especialmente los que tienen una dosis baja (Organización Mundial de la Salud, 2019).

#### **2.4.10. Prestación de servicios con atención y respeto según la OMS**

Es necesario brindar servicios de salud sexual y reproductiva a adolescentes de manera imparcial y respetuosa, independientemente de su edad. Comportamientos o actitudes desagradables pueden alejar a los jóvenes de la atención que necesitan. El objetivo de ofrecer asesoramiento y servicios no es alentar a los jóvenes a tener relaciones sexuales, sino ayudarles a proteger su salud. Tanto hombres como mujeres adolescentes deben tener acceso a servicios de salud sexual y reproductiva, incluyendo anticonceptivos, sin necesidad de permiso de sus

padres o tutores, de acuerdo a la ley y políticas en vigencia. Los programas deben evitar desalentar a los adolescentes a buscar servicios y no deben limitar sus opciones de elección anticonceptiva debido al costo.

Con el propósito de que los servicios de planificación familiar resulten atractivos para los adolescentes la OMS recomienda:

- Mostrarles que le gusta trabajar con ellos.
- Ofrecerles servicios que sean gratuitos o al menor costo posible.
- Ofrecer una amplia gama de métodos anticonceptivos, incluidos los métodos reversibles de acción prolongada.
- Brindar asesoramiento en un lugar privado donde los usuarios no puedan ser vistos ni escuchados.
- Garantice la confidencialidad y asegure a la usuaria o al usuario que se mantendrá la confidencialidad.
- Escuchar atentamente y hacer preguntas abiertas como “¿En qué puedo ayudarte?” y “¿Qué preguntas tienes?”.
- Usar un lenguaje sencillo y evitar los términos médicos.
- Utilizar términos acordes a los jóvenes. Evite usar términos como “planificación familiar”, pues es posible que quienes no están casados los consideren irrelevantes.
- Si el usuario o la usuaria lo desea, recibir a su pareja e incluirla en el asesoramiento.
- Intentar asegurarse de que las decisiones que toman las jóvenes les son propias y que no están siendo presionadas por su pareja o su familia. En particular, si una joven recibe presiones para que tenga relaciones sexuales, ayúdela a pensar qué puede decir y hacer para resistirse y reducir dicha presión. Practique con ella las aptitudes para negociar el uso de los preservativos.
- Hablar sin expresar juicios (por ejemplo, decir “Tú puedes” en lugar de “Tú debes”).

- No critique, aun cuando no se esté de acuerdo con lo que el joven o la joven esté diciendo o haciendo. Ayude a los usuarios y las usuarias a tomar las decisiones que más les convengan.
- Tomarse el tiempo para abordar a fondo las preguntas, los temores y la desinformación sobre las relaciones sexuales, las infecciones de transmisión sexual (ITS) y los métodos anticonceptivos. Muchas personas jóvenes necesitan que se les asegure que los cambios que se están produciendo en su cuerpo y sus sentimientos son normales. Esté preparado para contestar preguntas frecuentes sobre la pubertad, la menstruación, la masturbación, la eyaculación nocturna y la higiene genital.
- Conocer las normas de las personas jóvenes en lo que respecta al género y fomentar prudentemente normas positivas y saludables. En particular, usted puede ayudar a las mujeres jóvenes a considerar que tienen el derecho y la facultad de tomar sus propias decisiones acerca del sexo y la anticoncepción. Puede ayudar a los hombres jóvenes a comprender las consecuencias que su comportamiento sexual tiene para sí mismos y para sus parejas (Organización Panamericana de la Salud, 2019)

#### 2.4.11. Anticonceptivos para adolescentes o jóvenes según la OMS

En cuanto a algunos métodos anticonceptivos, hay aspectos específicos a tener en cuenta con respecto a los jóvenes.

**Tabla 1** *Anticonceptivos seguros*

<b>Anticonceptivo</b>	<b>Descripción</b>
Anticonceptivos reversibles de acción prolongada: implantes y DIU	Los implantes, los DIU de cobre y los DIU de levonorgestrel (DIU-LNG) pueden ser una buena opción para muchas jóvenes porque: <ul style="list-style-type: none"> <li>– Estos métodos son muy efectivos: menos de 1 embarazo por cada 100 usuarias en el primer año de uso.</li> <li>– Una vez insertados, no requieren ninguna acción por parte de la usuaria. No tiene que hacer planes con antelación si va a tener relaciones sexuales.</li> <li>– Actúan durante varios años.</li> </ul>

	<p>– Son rápidamente reversibles. Una vez que se retira el implante o el DIU, la mujer puede quedarse nuevamente embarazada.</p> <p>– No es evidente para los demás que la mujer está usando un método anticonceptivo.</p> <p>La expulsión del DIU es más probable en las mujeres que no han dado a luz, dado que su útero es pequeño.</p>
Anticonceptivos inyectables	Los anticonceptivos inyectables pueden usarse sin que otros lo sepan.
Anticonceptivos orales	Algunas mujeres jóvenes encuentran particularmente difícil tomar una píldora anticonceptiva todos los días.
Píldoras anticonceptivas de urgencia (PAU)	Las mujeres jóvenes pueden tener menos control sobre las relaciones sexuales y el uso de anticonceptivos en comparación con las mujeres de más edad. Es posible que necesiten PAU con mayor frecuencia. Utilizar PAU varias veces entre las menstruaciones es seguro. El uso de anticonceptivos orales combinados o de un método reversible de acción prolongada sería más efectivo a largo plazo. Suministre a las mujeres jóvenes las PAU por adelantado, de modo que puedan usarlas cuando sea necesario. Las PAU se pueden utilizar siempre que la joven haya tenido relaciones sexuales sin protección, lo que incluye las relaciones sexuales contra su voluntad, o haya habido algún error al usar un método anticonceptivo.
Esterilización femenina y vasectomía	Estos métodos se deben proporcionar con gran cautela. Los jóvenes de ambos sexos y las personas con pocos o ningún hijo son las que tienen mayor probabilidad de lamentar el haberse sometido a la esterilización
Preservativos masculinos y femeninos	Protegen contra las ITS y el embarazo. Muchas personas jóvenes necesitan protección contra ambos. Se consiguen fácilmente y son asequibles y prácticos para las relaciones sexuales ocasionales. Utilizar los preservativos correctamente les puede resultar más difícil a los hombres jóvenes que a los hombres de más edad. Es posible que necesiten practicar para aprender a ponérselos.
Diafragmas, espermicidas y capuchones cervicouterinos	Aunque están entre los métodos menos efectivos, las jóvenes pueden controlar el uso de estos métodos y utilizarlos cuando los necesitan.
Métodos basados en el conocimiento de la fertilidad	Hasta que una joven no tenga ciclos menstruales regulares, los métodos basados en el conocimiento de la fertilidad deben ser utilizados con cautela. Es necesario usar un método de respaldo o tener PAU a mano en el caso de que no se observe la abstinencia.

Coito interrumpido	Requiere que el hombre sepa cuando está a punto de eyacular para poder retirarse a tiempo. Esto puede ser difícil para algunos hombres jóvenes. Es uno de los métodos menos efectivos de prevención del embarazo, pero puede ser el único método disponible—y siempre disponible—para algunos jóvenes.
--------------------	--

(Organización Panamericana de la Salud, 2019)

Existen diferentes tipos de métodos anticonceptivos, cada uno con diferentes características y costos. A continuación, se presenta una comparación de algunos de los métodos anticonceptivos más comunes según su costo:

- Métodos de barrera: tales como preservativos y diafragmas, suelen ser los más económicos y están ampliamente disponibles.
- Dispositivos intrauterinos (DIU): son una opción a largo plazo y suelen tener un costo inicial alto, pero en general son más económicos a largo plazo ya que su duración puede llegar a ser de varios años.
- Anticonceptivos hormonales: como las pastillas anticonceptivas, los parches anticonceptivos y los anillos vaginales anticonceptivos, pueden ser más costosos que los métodos de barrera y los DIU, pero el costo puede variar dependiendo de si se tiene seguro médico y de la forma en que se adquieren.
- Anticonceptivos inyectables: son una opción a largo plazo, pero son más costosos que los métodos de barrera y los DIU.
- Esterilización femenina y masculina: son métodos permanentes y los costos pueden ser altos, pero en algunos casos están cubiertos por el seguro médico.

#### **2.4.12. Actitudes sobre planificación familiar**

La actitud hacia la planificación familiar se refiere a las creencias, opiniones y sentimientos que una persona tiene sobre el uso de métodos anticonceptivos y la planificación del tamaño de la familia. Estas actitudes pueden variar desde el apoyo total a la planificación familiar hasta la oposición total a ella, y pueden ser influenciadas por una variedad de factores, como la educación, la cultura, la religión y las experiencias personales. Las actitudes hacia la planificación familiar pueden afectar la elección de métodos anticonceptivos, el acceso a la atención de salud, y

el comportamiento sexual de una persona, entre otros factores (Balarezo & Espín, 2022).

Las actitudes hacia la planificación familiar pueden variar entre las adolescentes y pueden ser influenciadas por factores culturales, religiosos y educativos. Se pueden medir las actitudes de las adolescentes hacia la planificación familiar mediante encuestas y entrevistas en las que se pregunta sobre sus conocimientos, creencias y comportamientos relacionados con la planificación familiar. También se pueden utilizar escalas de actitudes específicas para medir las actitudes hacia la planificación familiar en adolescentes (Tuesta, 2019).

#### **2.4.13. Prácticas sobre planificación familiar**

Las prácticas de planificación familiar son los métodos y técnicas que se utilizan para controlar el tamaño de la familia y para regular el momento en que se tienen hijos. Estas prácticas incluyen el uso de métodos anticonceptivos, como píldoras anticonceptivas, parches, dispositivos intrauterinos (DIU), esterilización femenina y masculina, entre otros. También incluyen la educación sobre sexualidad y salud reproductiva, el acceso a servicios de salud de calidad, y el apoyo para las decisiones de planificación familiar (Toro-Rubio, Ruidiaz-Gómez, & Barrios-Puerta, 2018).

La planificación familiar es un derecho humano y una parte importante de la salud sexual y reproductiva. Estas prácticas son esenciales para ayudar a las personas a tomar decisiones informadas sobre su salud reproductiva y para mejorar su calidad de vida, permitiendo a las personas planear sus vidas de acuerdo a sus deseos y posibilidades (Organización Mundial de la Salud, 2020).

Desde la perspectiva de la salud, las prácticas de planificación familiar de las adolescentes pueden ser complejas y variadas. Muchas adolescentes tienen dificultades para acceder a servicios de salud de calidad e información fiable sobre métodos anticonceptivos y sexualidad. Esto puede dificultar su capacidad para tomar decisiones informadas sobre su salud reproductiva y planificación familiar.

Además, las adolescentes pueden enfrentar barreras culturales, sociales y económicas que pueden afectar su acceso y uso de métodos anticonceptivos. También pueden enfrentar prejuicios y estigmas relacionados con su sexualidad y

su derecho a tomar decisiones informadas sobre su salud reproductiva (Ministerio de Salud Pública, 2021).

Sin embargo, a medida que las adolescentes tienen acceso a servicios de salud de calidad, información fiable y apoyo, pueden tomar decisiones informadas sobre su salud reproductiva y planificación familiar, y tienen menos riesgo de embarazo adolescente y enfermedad de transmisión sexual.

#### **2.4.14. Responsabilidad de las Instituciones de Salud en la asesoría de planificación familiar**

En Ecuador, la responsabilidad de los centros de salud en la asesoría de planificación familiar está regulada por el Reglamento para regular el acceso a métodos anticonceptivos (Reglamento para regular el acceso de métodos anticonceptivos, 2014), donde en su artículo 2 y 3, se indica que las instituciones del sistema nacional de salud proporcionarán información y asesoramiento sobre el uso de métodos anticonceptivos, y entregarán estos métodos de acuerdo con el nivel de atención, incluyendo la anticoncepción oral de emergencia (AOE) a toda la población en general, especialmente a adolescentes, jóvenes, hombres y mujeres que lo necesiten. La edad, la raza, el género, la identidad de género, la condición migratoria y el nivel de educación no serán en ningún caso obstáculos para proporcionar esta información. Ninguna persona necesita el permiso de sus familiares o pareja para acceder a ella.

Además, se indica que, en hospitales los profesionales de la salud proporcionarán información sobre anticoncepción y planificación familiar como parte del protocolo postoperatorio o post-evento obstétrico, entregando o colocando métodos anticonceptivos a petición de la usuaria, sin necesidad de autorización de sus familiares o pareja. Este servicio será complementario a los servicios de asesoramiento y planificación familiar que cada hospital ofrezca (Reglamento para regular el acceso de métodos anticonceptivos, 2014).

Según el Ministerio de Salud Pública se debe

- En hospitales, el personal de salud brindará información sobre anticoncepción y planificación familiar durante procedimientos operatorios y eventos obstétricos, entregando o colocando métodos

anticonceptivos según petición de los usuarios, sin requerir autorización de familiares o parejas. La confidencialidad y privacidad de los pacientes se respetarán en todo momento.

- Los centros de salud deben ofrecer atención integral y de calidad en salud reproductiva y planificación familiar, proporcionando información y asesoramiento sobre las opciones de anticoncepción. La atención y servicios serán accesibles a todos, independientemente de su edad, género, orientación sexual, identidad de género o situación socioeconómica.
- En la asesoría de planificación familiar, los centros de salud informarán sobre los métodos anticonceptivos disponibles, sus beneficios y riesgos, y asistirán a las personas en la elección del método adecuado a sus necesidades y preferencias. Además, brindarán apoyo y orientación durante el uso de cada método, detectando y manejando posibles problemas o efectos secundarios (Reglamento para regular el acceso de métodos anticonceptivos, 2014).

#### **2.4.15. Rol enfermero en la planificación familiar para adolescentes**

El rol de enfermería en la planificación familiar para adolescentes es brindar apoyo y orientación a los adolescentes mientras eligen y utilizan métodos anticonceptivos de manera segura y efectiva. Esto incluye:

- Brindar información completa y precisa sobre los diferentes métodos anticonceptivos disponibles, sus beneficios y riesgos.
- Ayudar a los adolescentes a evaluar sus opciones y a elegir el método anticonceptivo que mejor se ajuste a sus necesidades y preferencias.
- Brindar apoyo y orientación a los adolescentes durante el uso de cada método y detectar y manejar cualquier problema o efecto secundario que pueda surgir.

- Ayudar a los adolescentes a comprender la importancia de la planificación familiar y a desarrollar habilidades para tomar decisiones informadas sobre su salud reproductiva.
- Trabajar con los adolescentes para promover una comunicación abierta y honesta con sus parejas y proveedores de atención médica sobre sus opciones y decisiones de anticoncepción.
- Respetar y proteger la confidencialidad y la autonomía de los adolescentes y brindar atención y servicios de calidad sin prejuicios ni discriminación.
- Colaborar con otros profesionales de la salud y con las familias de los adolescentes para brindar una atención integral y de calidad (Chumacero, 2018).

En resumen, el rol de enfermería en la planificación familiar para adolescentes es brindar apoyo y orientación a los adolescentes mientras eligen y utilizan métodos anticonceptivos de manera segura y efectiva promoviendo una comunicación tanto abierta como honesta sobre opciones y decisiones de anticoncepción.

## 2.5. Definición de términos

**Aborto:** Es la interrupción voluntaria o involuntaria del embarazo antes de que el feto pueda sobrevivir fuera del útero materno (Egea).

**Actitudes:** Es la evaluación emocional y disposición hacia un objeto, idea, persona o situación (Ontiveros, Bosco, & Días, 2020).

**Anticoncepción:** Es cualquier método o práctica utilizada para prevenir o controlar el embarazo (Organización Panamericana de la Salud, 2021)

**Autonomía:** Es la capacidad de tomar decisiones de forma independiente y sin influencia externa (Mayorga & Patiño, 2018)

**Conocimientos:** Es el conjunto de información y habilidades adquiridas por una persona a través de la experiencia, la educación o la investigación (Espín & Zambrano, 2018).

**Dismenorrea:** término médico para el dolor con la menstruación o los cólicos menstruales (Pinkerton, 2020)

**DIU:** Dispositivo Intra Uterino

**Educación Sexual:** Es el proceso de proporcionar información y habilidades para ayudar a las personas a comprender y manejar su sexualidad de manera responsable y satisfactoria (UNESCO, 2014).

**Embarazo No Planificado:** Es un embarazo que ocurre cuando una mujer no ha tomado medidas para prevenir o controlar el embarazo (Ministerio de Educación, 2019).

**ETS:** Enfermedades de Transmisión sexual

**ITS:** Infecciones de transmisión sexual

**Menarca:** es el primer ciclo menstrual o primer sangrado menstrual de una persona (UNICEF, 2020)

**Mujeres Adolescentes:** Es un grupo demográfico que comprende a las mujeres entre los 12 y los 19 años de edad.

**Nonato:** Es un adjetivo que se usa para describir a un bebé que todavía está en el vientre de la madre (Real Academia Española, 2022).

**Planificación Familiar:** Es el proceso de tomar decisiones informadas y conscientes sobre el tamaño y el momento adecuado para tener hijos y utilizar métodos efectivos de control de la natalidad para alcanzar estos objetivos (Organización Mundial de la Salud, 2020).

## **2.6. Sistema de variables**

Conocimientos, actitudes y prácticas sobre planificación familiar en mujeres adolescentes. Centro De Salud Salinas. Período diciembre 2022- abril 2023

### **Variable independiente**

Conocimientos, actitudes y prácticas de planificación familiar

### **Variable dependiente**

Mujeres adolescentes

## 2.7. Operacionalización de las variables

Variable	Definición	Dimensión	Ítem	Escala
<b>Variable independiente</b> Conocimientos, actitudes y prácticas de planificación familiar	<p>Los conocimientos, actitudes y prácticas frente a la planificación familiar son tres aspectos importantes que se consideran al evaluar cómo las personas, incluyendo a los adolescentes, comprenden y se relacionan con la anticoncepción y los métodos anticonceptivos.</p> <p>Los conocimientos son la información y el entendimiento que una persona tiene sobre los diferentes métodos anticonceptivos disponibles, así como las ventajas y desventajas de cada uno. También se refieren a la comprensión de los aspectos básicos de la reproducción humana y cómo los métodos anticonceptivos pueden ayudar a prevenir un embarazo no deseado.</p> <p>Las actitudes corresponden a las creencias, sentimientos y opiniones que una persona tiene sobre el uso de</p>	Conocimientos	¿La píldora de emergencia se toma cualquier día después del acto sexual?	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Si</li> <li>• No</li> <li>• No sabe</li> </ul>
			¿La píldora de emergencia protege de las infecciones de transmisión sexual (ITS)?	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Si</li> <li>• No</li> <li>• No sabe</li> </ul>
			¿El Dispositivo Intrauterino (DIU) está recomendado en las mujeres que no han tenido hijos?	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Si</li> <li>• No</li> <li>• No sabe</li> </ul>
			¿La inyección anticonceptiva es eficaz para prevenir el embarazo?	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Si</li> <li>• No</li> <li>• No sabe</li> </ul>
			¿El preservativo protege de infecciones de transmisión sexual?	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Si</li> <li>• No</li> <li>• No sabe</li> </ul>
			¿Cree usted que el preservativo se puede reutilizar?	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Si</li> <li>• No</li> <li>• No sabe</li> </ul>
			¿El preservativo usado de forma correcta, es un método eficaz para la prevención del embarazo?	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Si</li> <li>• No</li> <li>• No sabe</li> </ul>

<p>los métodos anticonceptivos. Pueden incluir factores como la comodidad, las preocupaciones sobre los efectos secundarios, la vergüenza o la sensación de responsabilidad.</p> <p>Las prácticas son las acciones concretas que una persona toma para evitar un embarazo no deseado. Pueden incluir el uso de un método anticonceptivo específico, la discusión del uso de anticonceptivos con una pareja o un proveedor de atención médica, o la obtención de información y recursos para ayudar a elegir un método anticonceptivo.</p> <p>Tener buenos conocimientos, actitudes positivas y prácticas adecuadas en cuanto a la planificación familiar pueden contribuir a tener una mejor salud sexual y reproductiva, y prevenir embarazos no deseados. Es importante brindar a adolescentes una educación sexual completa y</p>		<p>¿Considera que durante la relación sexual el terminar afuera es un método seguro para evitar el embarazo?</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Si</li> <li>• No</li> <li>• No sabe</li> </ul>
		<p>¿Los métodos anticonceptivos deben ser elegidos en pareja?</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Si</li> <li>• No</li> <li>• No sabe</li> </ul>
		<p>¿Puede una mujer salir embarazada en su primera relación sexual?</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Si</li> <li>• No</li> <li>• No sabe</li> </ul>
		<p>¿El método del ritmo es cuando la pareja evita tener relaciones sexuales los días fértiles de la mujer?</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Si</li> <li>• No</li> <li>• No sabe</li> </ul>
	Actitudes	<p>¿Usarías algún método de planificación familiar?</p> <p>“Definitivamente si” =1; “Probablemente si” =2; “Indeciso” =3; “Probablemente no” =4; “Definitivamente no” =5</p>
		<p>¿Afectaría la relación de la pareja y el placer sexual, si se usa preservativo?</p> <p>“Definitivamente si” =1; “Probablemente si” =2; “Indeciso” =3; “Probablemente no” =4; “Definitivamente no” =5</p>

acceso a servicios de salud sexual y reproductiva, para que puedan tomar decisiones informadas y responsables sobre su salud y su sexualidad.	¿Si tuvieras una relación sin protección, usarías el método anticonceptivo de emergencia?	“Definitivamente si” =1; “Probablemente si” =2; “Indeciso” =3; “Probablemente no” =4; “Definitivamente no” =5
	¿Si tuvieras una relación sin protección, usarías el método anticonceptivo de emergencia?	“Definitivamente si” =1; “Probablemente si” =2; “Indeciso” =3; “Probablemente no” =4; “Definitivamente no” =5
	¿Usted considera posible hablar con sus padres o adultos en general sobre el uso de anticonceptivos?	“Definitivamente si” =1; “Probablemente si” =2; “Indeciso” =3; “Probablemente no” =4; “Definitivamente no” =5
	¿Usted considera posible hablar con un proveedor de atención medica sobre el uso de anticonceptivos?	“Definitivamente si” =1; “Probablemente si” =2; “Indeciso” =3; “Probablemente no” =4; “Definitivamente no” =5
	¿Consideras que es necesario que los adolescentes deban recibir educación sexual en su establecimiento escolar?	“Definitivamente si” =1; “Probablemente si” =2; “Indeciso” =3; “Probablemente no” =4

			=4; “Definitivamente no” =5
		Prácticas	¿Ha iniciado su vida sexual?
			<ul style="list-style-type: none"> <li>• Si</li> <li>• No</li> <li>• Prefiero no decirlo</li> </ul>
			A qué edad ha iniciado su vida sexual
			10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18 o 19
			¿Usted usó algún método anticonceptivo en su primera relación sexual?
			<ul style="list-style-type: none"> <li>• Si</li> <li>• No</li> <li>• Prefiero no decirlo</li> </ul>
			¿Tiene relaciones sexuales frecuentemente?
			<ul style="list-style-type: none"> <li>• Si</li> <li>• No</li> <li>• Prefiero no decirlo</li> </ul>
			¿Actualmente usted o su pareja están usando algún método de planificación familiar para evitar un embarazo?
			<ul style="list-style-type: none"> <li>• Si</li> <li>• No</li> <li>• Prefiero no decirlo</li> </ul>
			¿Ha acudido al Centro de Salud para solicitar métodos de planificación familiar?
			<ul style="list-style-type: none"> <li>• Si</li> <li>• No</li> <li>• Prefiero no decirlo</li> </ul>
			¿Qué método anticonceptivo usa actualmente?
			<ul style="list-style-type: none"> <li>• No uso</li> </ul>

				<ul style="list-style-type: none"> <li>• Pastillas</li> <li>• Píldora de emergencia</li> <li>• Inyección</li> <li>• Dispositivo Intrauterino (DIU)</li> <li>• Implante</li> <li>• Condón</li> <li>• Método del ritmo</li> </ul>
			¿Por qué eligió ese método anticonceptivo?	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Seguro</li> <li>• No tiene efectos adversos</li> <li>• Barato</li> </ul>
			Si no usas métodos anticonceptivos ¿Cuál es la razón principal por la que usted no está usando métodos anticonceptivos?	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Sexo poco frecuente</li> <li>• Desea tener hijos</li> <li>• Pareja se opone</li> <li>• Razones religiosas</li> </ul>

				<ul style="list-style-type: none"> <li>• No conoce métodos</li> <li>• Miedo a efectos secundarios</li> <li>• Miedo a ser descubiertos por sus padres</li> <li>• No sabe dónde obtenerlos</li> </ul>
			¿Cuál de los siguientes apoyos consideras que necesitas para ayudarte a elegir y usar anticonceptivos?	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Educación por parte de un profesional de salud</li> <li>• Guías educativas para lectura personal</li> <li>• Charlas grupales en la comunidad</li> </ul>
<b>Variable dependiente</b> Mujeres adolescentes	Una mujer adolescente es una persona del género femenino que se encuentra en el periodo de la adolescencia, que suele ser entre los	Datos sociodemográficos	Edad	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 10 -14 años</li> <li>• 15-17 años</li> <li>• 18 -19 años</li> </ul>
			Estado civil	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Soltera</li> </ul>

<p>11 y los 19 años de edad. Durante esta etapa, las personas experimentan cambios físicos, emocionales y cognitivos significativos. A menudo, las mujeres adolescentes están en pleno desarrollo físico y están aprendiendo a lidiar con las demandas y expectativas de la sociedad en cuanto a su género. También pueden estar enfrentando problemas específicos relacionados con la salud reproductiva y el desarrollo de su identidad de género.</p>			<ul style="list-style-type: none"> <li>• Unión libre</li> <li>• Casada</li> <li>• Divorciada</li> <li>• Viuda</li> </ul>
	Lugar de la vivienda		<ul style="list-style-type: none"> <li>• Rural</li> <li>• Urbana</li> </ul>
	Ingreso económico		<ul style="list-style-type: none"> <li>• 100 – 150</li> <li>• 160 – 500</li> <li>• &gt; 500</li> </ul>
	Nivel académico		<ul style="list-style-type: none"> <li>• Analfabeta</li> <li>• Primaria</li> <li>• Secundaria</li> </ul>
	N° Hijos		<ul style="list-style-type: none"> <li>• Ninguno</li> <li>• 1 Hijo</li> <li>• Más de 2 hijos</li> </ul>

## **CAPÍTULO III**

### **3. MARCO METODOLÓGICO**

#### **3.1. Nivel de investigación**

##### **3.1.1. Enfoque de la investigación**

El proyecto de investigación se enfocó en el uso de la metodología cuantitativa, el cual permitió conocer aspectos de importancia sobre la población de mujeres adolescentes atendidas en el Centro de Salud Salinas, esta metodología ayudó a conocer el comportamiento estadístico de las condiciones sociodemográficas, los conocimientos, actitudes y prácticas de la planificación familiar.

##### **3.1.2. Tipo de la investigación**

La investigación es descriptiva puesto que con su realización se generó una caracterización de los conocimientos, actitudes y prácticas de la planificación familiar aplicadas por las mujeres adolescentes en el Centro de Salud Salinas.

#### **3.2. Diseño**

##### **3.2.1. Transversal**

La investigación es de corte transversal, es un tipo de estudio en el cual se recolectan datos de una muestra de la población en un momento específico, con el objetivo de obtener información sobre las características, comportamientos, actitudes, entre otros aspectos, de esa población en ese momento preciso. En tal sentido, con el estudio se reflejaron los conocimientos, actitudes y prácticas sobre planificación familiar en mujeres adolescentes atendidas en el Centro de Salud Salinas exclusivamente durante el período diciembre 2022- abril 2023.

##### **3.2.2. De campo**

El estudio es de campo, siendo este tipo de investigación aquel donde se recolectan datos directamente en el entorno real donde ocurren los fenómenos investigados. En tal sentido, se llevó la aplicación de los instrumentos en el Centro de Salud Salinas.

### 3.3. Población y muestra

La población en estudio está comprendida por aquellas que cumplieron los siguientes criterios de inclusión y exclusión:

#### *Criterios de inclusión*

- Adolescentes entre 10 a 19 años
- Pertener a las 18 comunidades que son atendidas por el Centro de Salud Salinas
- Adolescentes que deseen participar en el estudio del proyecto investigativo
- Adolescentes menores de 18 años que tengan autorización firmada (consentimiento informado) por parte de su representante legal

#### *Criterios de exclusión*

- Tener más de 19 años de edad
- No pertenecer a las comunidades que son atendidas por Centro de Salud Salinas.
- Adolescentes que no deseen participar en el estudio del proyecto de investigación
- Adolescentes menores de 18 años que no cuenten con la autorización firmada (consentimiento informado) por parte de su representante legal

Tras identificar a la población se cuenta con un total de 353 adolescentes mujeres, para establecer la muestra se aplicó el muestreo para poblaciones finitas del autor Jerzy Neyman como se describe a continuación;

Total	353
Nivel de Significancia	95%
Error Muestral esperado	5%
Constante	1,96
Muestra	184
Factor de estratificación	0,52

#### **Ecuación, de muestreo probabilístico para poblaciones conocidas finitas**

$$n = \frac{p(1 - p)k^2N}{p(1 - p)k^2 + e^2(N - 1)}$$

Muestra	$\frac{339,0}{1,0}$	$\frac{339,0}{0,9}$	$\frac{339,0}{1,8}$	184,21
---------	---------------------	---------------------	---------------------	--------

En total, se observa que la muestra poblacional es de 184 mujeres adolescentes.

### **3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos**

Para la recolección de la información se utilizó una encuesta, la cual consta de cuatro secciones que permitirán medir datos sociodemográficos de las adolescentes, aspectos sobre la salud reproductiva, conocimientos, actitudes y prácticas frente a la planificación familiar. Para aplicar dicho instrumento se utiliza la técnica de encuesta.

### **3.5. Técnicas de procesamiento y análisis de datos**

La información será tabulada empleando el software Microsoft Excel, posteriormente se procedió a usar el software IBM SPSS, donde se calculó la información frecuencia y porcentaje por medio del uso de la función estadística descriptiva de la información, generando las tablas y gráficos necesarios para la interpretación de los datos.

### 3.6. Análisis de resultados

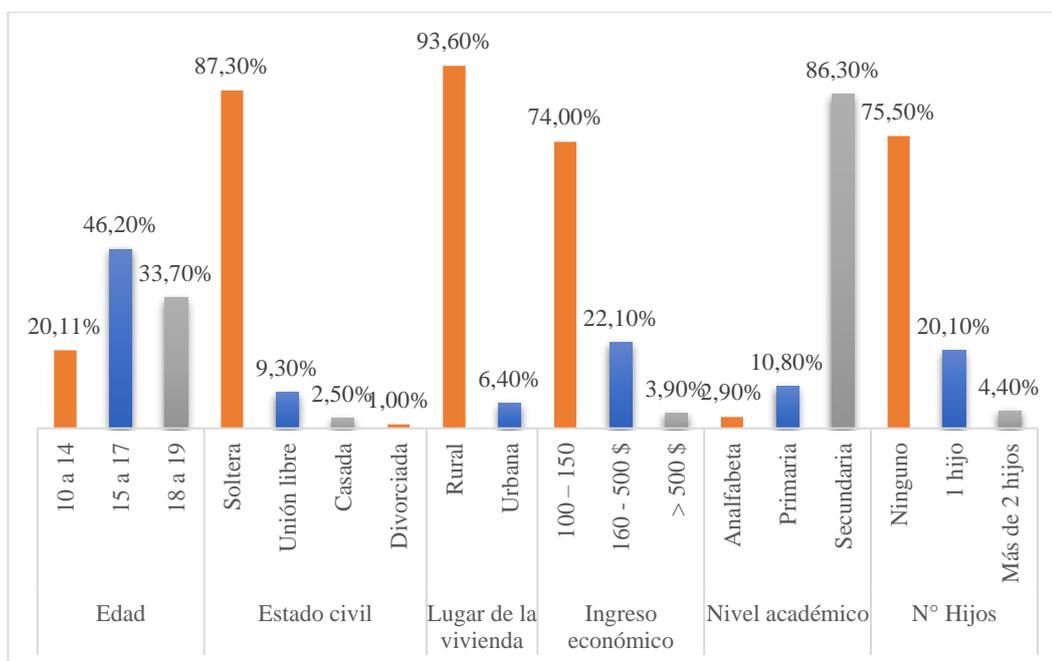
**Tabla 2** Datos sociodemográficos

		Frecuencia	Porcentaje
Edad	10 a 14	37	20,11%
	15 a 17	85	46,20%
	18 a 19	62	33,70%
Estado civil	Soltera	161	87,30%
	Unión libre	17	9,30%
	Casada	4	2,50%
	Divorciada	2	1,00%
Lugar de la vivienda	Rural	172	93,60%
	Urbana	12	6,40%
Ingreso económico	100 – 150	136	74,00%
	160 - 500 \$	41	22,10%
	> 500 \$	7	3,90%
Nivel académico	Analfabeta	5	2,90%
	Primaria	20	10,80%
	Secundaria	159	86,30%
Nº Hijos	Ninguno	139	75,50%
	1 hijo	37	20,10%
	Más de 2 hijos	8	4,40%

Elaborado por; Andaluz y Quilligana

Fuente: Encuestas aplicadas

**Gráfico 1** Datos sociodemográficos



Elaborado por; Andaluz y Quilligana

Fuente: Encuestas aplicadas

### **Análisis e interpretación**

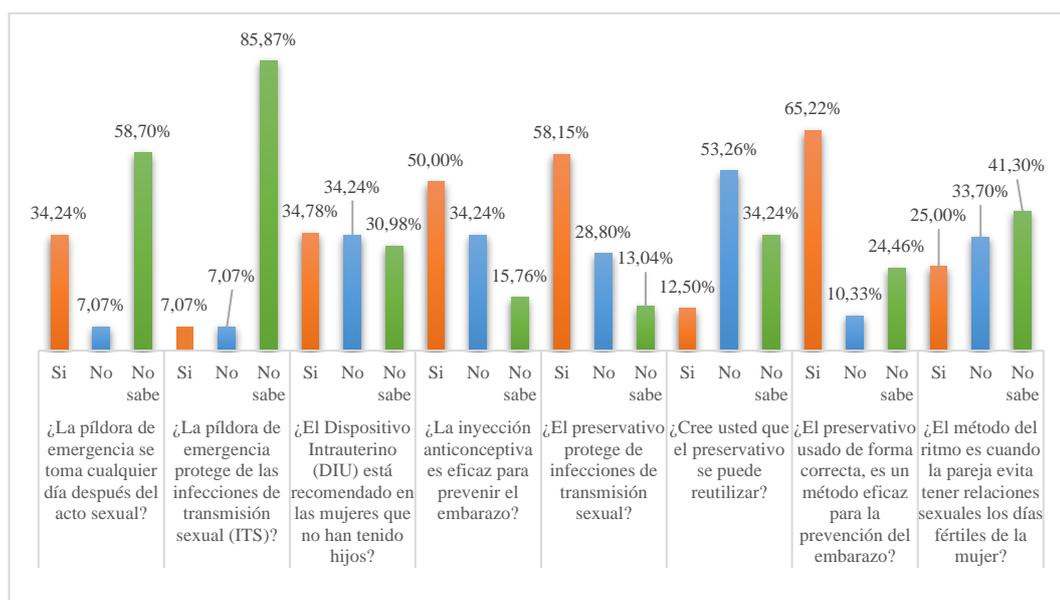
Se observa que se logró contar con la participación de 184 adolescentes en el proceso de recopilación de la información, distribuidas en tres grupos etarios, adolescentes con edades comprendidas entre los 15 a 17 años (46.2%), 18 a 19 años (33.7%) y en menor medida de 10 a 14 años (20.11%), quienes en su mayoría eran solteras (87.3%) y en menor medida unión libre (9.3%), en su mayoría con ningún hijo (75.5%) y en menor medida con 1 hijo (20.1%), casi toda la población proveniente de un entorno rural (93.6%), con nivel educativo en su mayoría de secundaria (86.3%) y en menor medida Analfabeta, con ingresos económicos entre los 100 a 150\$ (74%).

**Tabla 3** Conocimientos específicos sobre el uso prácticas anticonceptivas

		Frecuencia	Porcentaje
¿La píldora de emergencia se toma cualquier día después del acto sexual?	Si	63	34,24%
	No	13	7,07%
	No sabe	108	58,70%
¿La píldora de emergencia protege de las infecciones de transmisión sexual (ITS)?	Si	13	7,07%
	No	13	7,07%
	No sabe	158	85,87%
¿El Dispositivo Intrauterino (DIU) está recomendado en las mujeres que no han tenido hijos?	Si	64	34,78%
	No	63	34,24%
	No sabe	57	30,98%
¿La inyección anticonceptiva es eficaz para prevenir el embarazo?	Si	92	50,00%
	No	63	34,24%
	No sabe	29	15,76%
¿El preservativo protege de infecciones de transmisión sexual?	Si	107	58,15%
	No	53	28,80%
	No sabe	24	13,04%
¿Cree usted que el preservativo se puede reutilizar?	Si	23	12,50%
	No	98	53,26%
	No sabe	63	34,24%
¿El preservativo usado de forma correcta, es un método eficaz para la prevención del embarazo?	Si	120	65,22%
	No	19	10,33%
	No sabe	45	24,46%
¿El método del ritmo es cuando la pareja evita tener relaciones sexuales los días fértiles de la mujer?	Si	46	25,00%
	No	62	33,70%
	No sabe	76	41,30%

Elaborado por; Andaluz y Quilligana

Fuente: Encuestas aplicadas

**Gráfico 2** Conocimientos específicos sobre el uso prácticas anticonceptivas

Elaborado por; Andaluz y Quilligana

Fuente: Encuestas aplicadas

### **Análisis e interpretación**

En cuanto a los conocimientos sobre el uso de prácticas anticonceptivas por parte de las adolescentes, los resultados sugieren que hay una falta de comprensión sobre cómo usar la píldora de emergencia y su efectividad para prevenir infecciones de transmisión sexual, ya que solo el (7.0%) de ellas conoce su uso correcto. Por otro lado, el (34.7%) de las adolescentes reconoció que el DIU puede ser utilizado incluso si no se han tenido hijos. En cuanto a la inyección anticonceptiva, el (50.0%) reconoció su efectividad para prevenir el embarazo. Gran parte de las adolescentes conoce que el preservativo no se puede reutilizar (53.2%), ayuda a prevenir infecciones de transmisión sexual (58.1%) y, si se usa correctamente, puede prevenir el embarazo (65.2%). Sin embargo, solo el (25.0%) conoció el método del ritmo. En general, parece haber una necesidad de mejorar la educación y acceso a información sobre anticoncepción para las adolescentes.

### **Discusión**

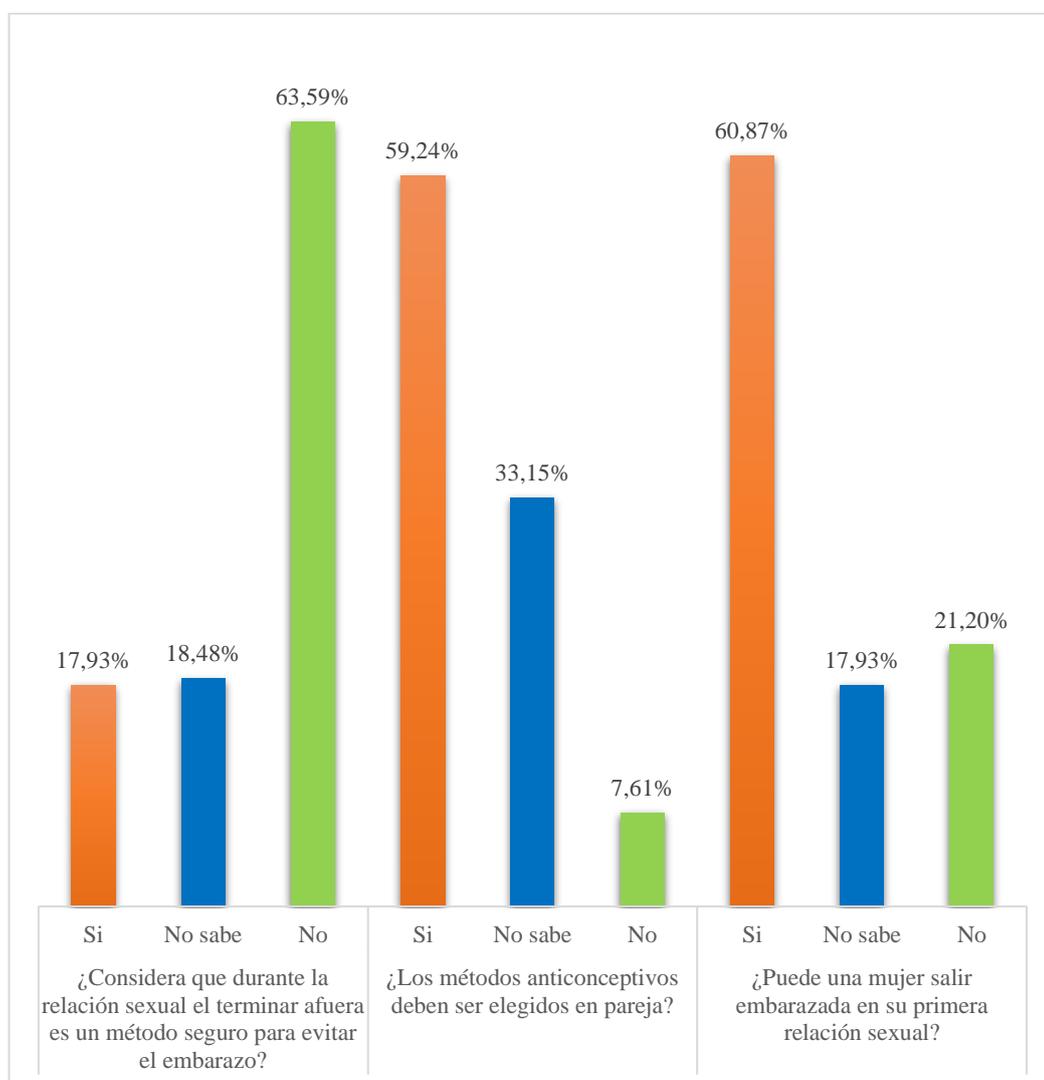
En otro orden de ideas se reconoció que, en una población de adolescentes en Manabí, había escaso conocimiento sobre la salud sexual y reproductiva, y sobre los métodos para la prevención de contagio de enfermedades de transmisión sexual. Destacando que un 30% no conocían sobre el uso correcto de los métodos anticonceptivos (Gutiérrez, Loor, Fonseca, & Molina, 2021).

**Tabla 4** Conocimientos específicos sobre el uso prácticas anticonceptivas (cont.)

		Frecuencia	Porcentaje
¿Considera que durante la relación sexual el terminar afuera es un método seguro para evitar el embarazo?	Si	33	17,93%
	No sabe	34	18,48%
	No	117	63,59%
¿Los métodos anticonceptivos deben ser elegidos en pareja?	Si	109	59,24%
	No sabe	61	33,15%
	No	14	7,61%
¿Puede una mujer salir embarazada en su primera relación sexual?	Si	112	60,87%
	No sabe	33	17,93%
	No	39	21,20%

Elaborado por; Andaluz y Quilligana

Fuente: Encuestas aplicadas

**Gráfico 3** Conocimientos específicos sobre el uso prácticas anticonceptivas (cont.)

Elaborado por; Andaluz y Quilligana

Fuente: Encuestas aplicadas

### **Análisis e interpretación**

Primeramente, se observó que un 63,59% de las encuestadas respondieron "No", lo que sugiere que tienen conocimiento de que el método del coito interrumpido (terminar afuera) no es seguro para evitar el embarazo. Sin embargo, es preocupante que un 17,93% de las encuestadas creen que este método es seguro y un 18,48% no sabe. Es importante educar a las adolescentes sobre los métodos anticonceptivos más efectivos y seguros para prevenir el embarazo y las enfermedades de transmisión sexual.

En cuanto a la segunda pregunta, un 59,24% de las encuestadas creen que los métodos anticonceptivos deben ser elegidos en pareja, lo que es positivo ya que indica que tienen una actitud colaborativa y de responsabilidad compartida en cuanto a la prevención del embarazo. Sin embargo, un 33,15% no sabe y un 7,61% respondieron "No". Es importante educar a las adolescentes sobre la importancia de tomar decisiones informadas sobre la anticoncepción y fomentar la comunicación abierta y honesta en las relaciones sexuales.

Finalmente se nota un comportamiento positivo ya que 60,87% de las encuestadas reconocen que una mujer puede quedar embarazada en su primera relación sexual. Sin embargo, un 17,93% no sabe y un 21,20% respondieron "No". Es importante educar a las adolescentes sobre la biología reproductiva y la importancia de usar anticonceptivos desde el inicio de las relaciones sexuales.

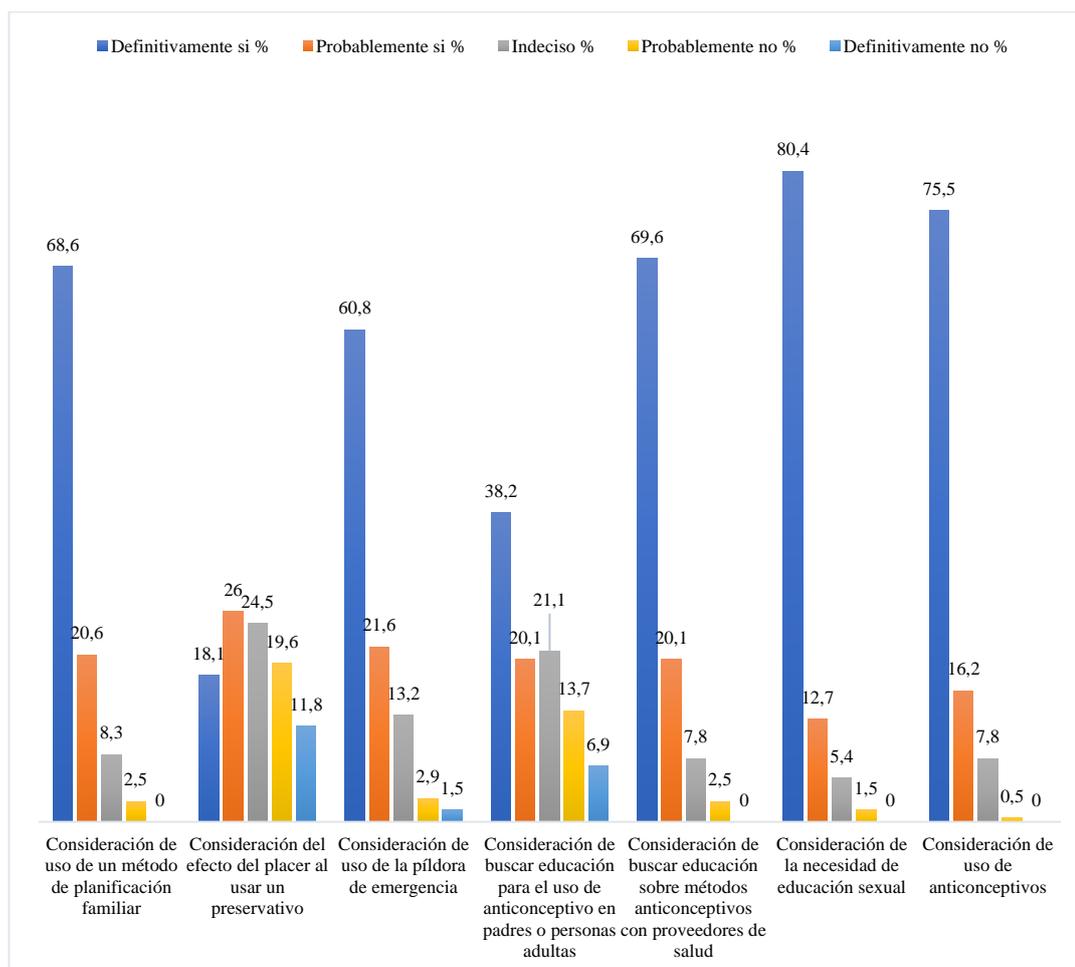
En resumen, aunque una parte significativa de las adolescentes encuestadas tienen una comprensión adecuada sobre la prevención del embarazo, existe una necesidad de educar a aquellas que tienen ideas erróneas o que no están seguras sobre los métodos anticonceptivos más efectivos. Además, es importante fomentar una actitud colaborativa y de responsabilidad compartida en cuanto a la prevención del embarazo y la promoción de relaciones sexuales saludables y seguras.

**Tabla 5** Actitudes frente a la planificación familiar

	Definitivamente si %	Probablemente si %	Indeciso %	Probablemente no %	Definitivamente no %
Consideración de uso de un método de planificación familiar	68,6	20,6	8,3	2,5	0
Consideración del efecto del placer al usar un preservativo	18,1	26	24,5	19,6	11,8
Consideración de uso de la píldora de emergencia	60,8	21,6	13,2	2,9	1,5
Consideración de buscar educación para el uso de anticonceptivo en padres o personas adultas	38,2	20,1	21,1	13,7	6,9
Consideración de buscar educación sobre métodos anticonceptivos con proveedores de salud	69,6	20,1	7,8	2,5	0
Consideración de la necesidad de educación sexual	80,4	12,7	5,4	1,5	0
Consideración de uso de anticonceptivos	75,5	16,2	7,8	0,5	0

Elaborado por; Andaluz y Quilligana

Fuente: Encuestas aplicadas

**Gráfico 4** Actitudes frente a la planificación familiar

Elaborado por; Andaluz y Quilligana

Fuente: Encuestas aplicadas

### **Análisis e interpretación**

Con relación a las actitudes frente a la planificación familiar, se reconoció que la mayoría (68.6%), considera que definitivamente si usarán un método de planificación familiar, similarmente se reconoce que, con relación al uso de la píldora de emergencia, la mayoría (60.8%) probablemente si la usara. Mientras que la mayoría probablemente si considera que los métodos anticonceptivos interfieren en la relación y el placer (26%).

Frente a la actitud en la educación, (75.5%) indica que tienen una necesidad de educación en salud sexual, por lo que muchos probablemente si buscará educación brindada por los padres u otras personas adultas para conocer cómo usarlos (38.2%) y en mayor medida acudirían a proveedores de la salud para acceder a este tipo de información.

### **Discusión**

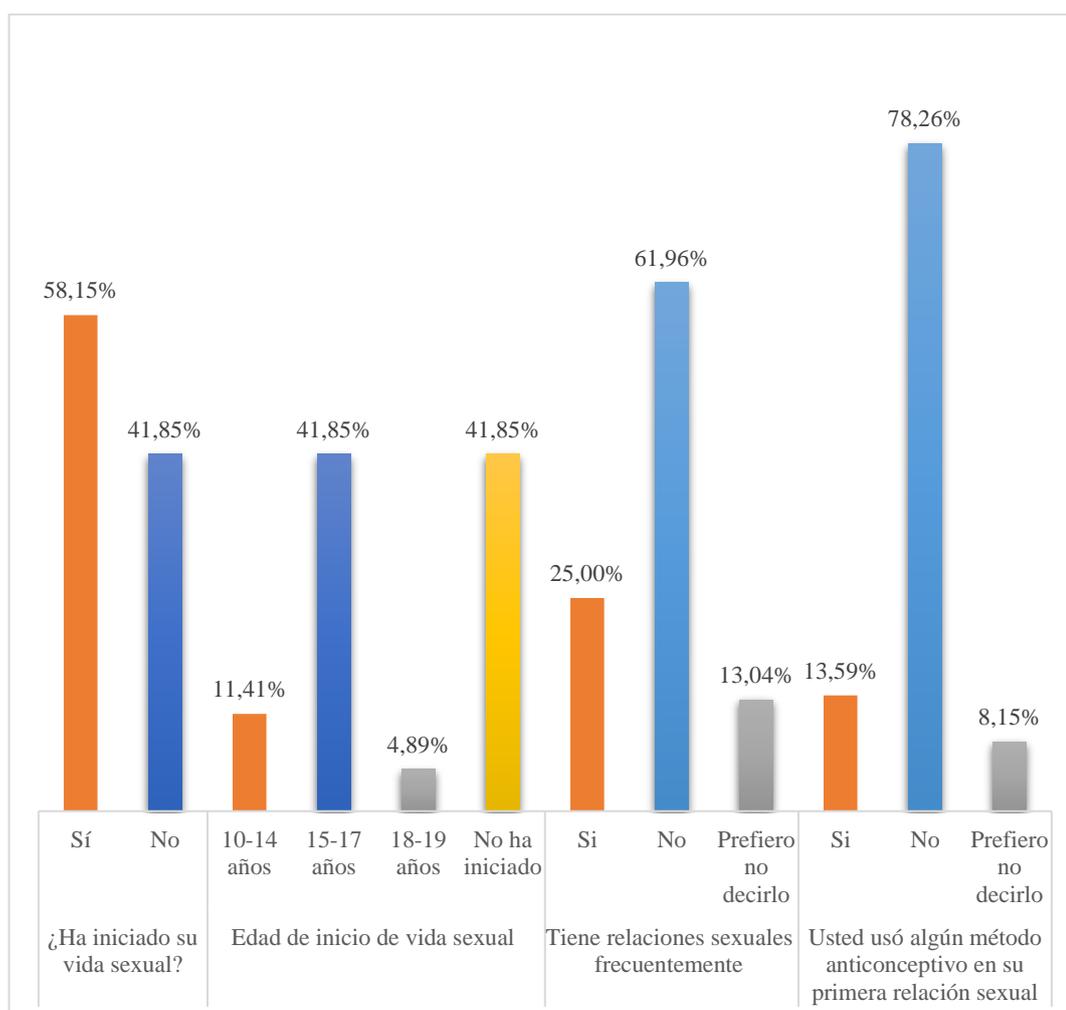
En otra investigación se determinó que un 92.9% de los adolescentes acudirían a centros de salud para recibir información sobre salud sexual y reproductiva, así mismo, un 27.1% indicó que parte de la información fue suministrada por sus padres (Pupiales, 2019).

**Tabla 6** *Prácticas de planificación familiar (Iniciación de la vida sexual)*

		Frecuencia	Porcentaje
¿Ha iniciado su vida sexual?	Sí	107	58,15%
	No	77	41,85%
Edad de inicio de vida sexual	10-14 años	21	11,41%
	15-17 años	77	41,85%
	18-19 años	9	4,89%
	No ha iniciado	77	41,85%
Tiene relaciones sexuales frecuentemente	Si	46	25,00%
	No	114	61,96%
	Prefiero no decirlo	24	13,04%
Usted usó algún método anticonceptivo en su primera relación sexual	Si	25	13,59%
	No	144	78,26%
	Prefiero no decirlo	15	8,15%

Elaborado por; Andaluz y Quilligana

Fuente: Encuestas aplicadas

**Gráfico 5** *Prácticas de planificación familiar (Iniciación de la vida sexual)*

Elaborado por; Andaluz y Quilligana

Fuente: Encuestas aplicadas

### **Análisis e interpretación**

Con relación al inicio de la vida sexual de las adolescentes, se identificó que la mayoría (58.15%) había iniciado ya la vida sexual, la mayoría entre los 15 a 17 años de edad (41.85%). Con relación a la frecuencia de las relaciones sexuales, se observa que la mayoría no mantiene una vida sexual frecuente (61.96%). Con relación al uso de algún método anticonceptivo en la primera relación sexual la mayoría refiere que no (78.26%).

Sin embargo, una preocupación importante es la falta de planificación familiar entre las adolescentes, ya que más de la mitad nunca ha utilizado algún método de planificación. Esto puede aumentar el riesgo de embarazo no planificado y enfermedades de transmisión sexual. Es importante que los jóvenes tengan acceso a información y recursos para la planificación familiar para ayudarlos a tomar decisiones informadas y responsables sobre su vida sexual.

### **Discusión**

El inicio de la vida sexual en la adolescencia es un fenómeno común y, según esta estadística, la mayoría de las adolescentes ha iniciado su vida sexual antes de los 18 años, por su parte en un estudio similar realizado en Perú por (Silva L. , 2021) arrojó que la mayoría de los adolescentes iniciaron la activación sexual entre los 15 a 17 años de edad.

Por otro lado, en un estudio de orden similar se reconoció que, dentro de una población de adolescentes en México, el 74.5% refirió haber usado algún método anticonceptivo en su primera relación sexual, mientras que un 89.4% admitió que en la actualidad usan algún método anticonceptivo con mayor frecuencia en las siguientes relaciones sexuales (Pérez & Sánchez, 2020).

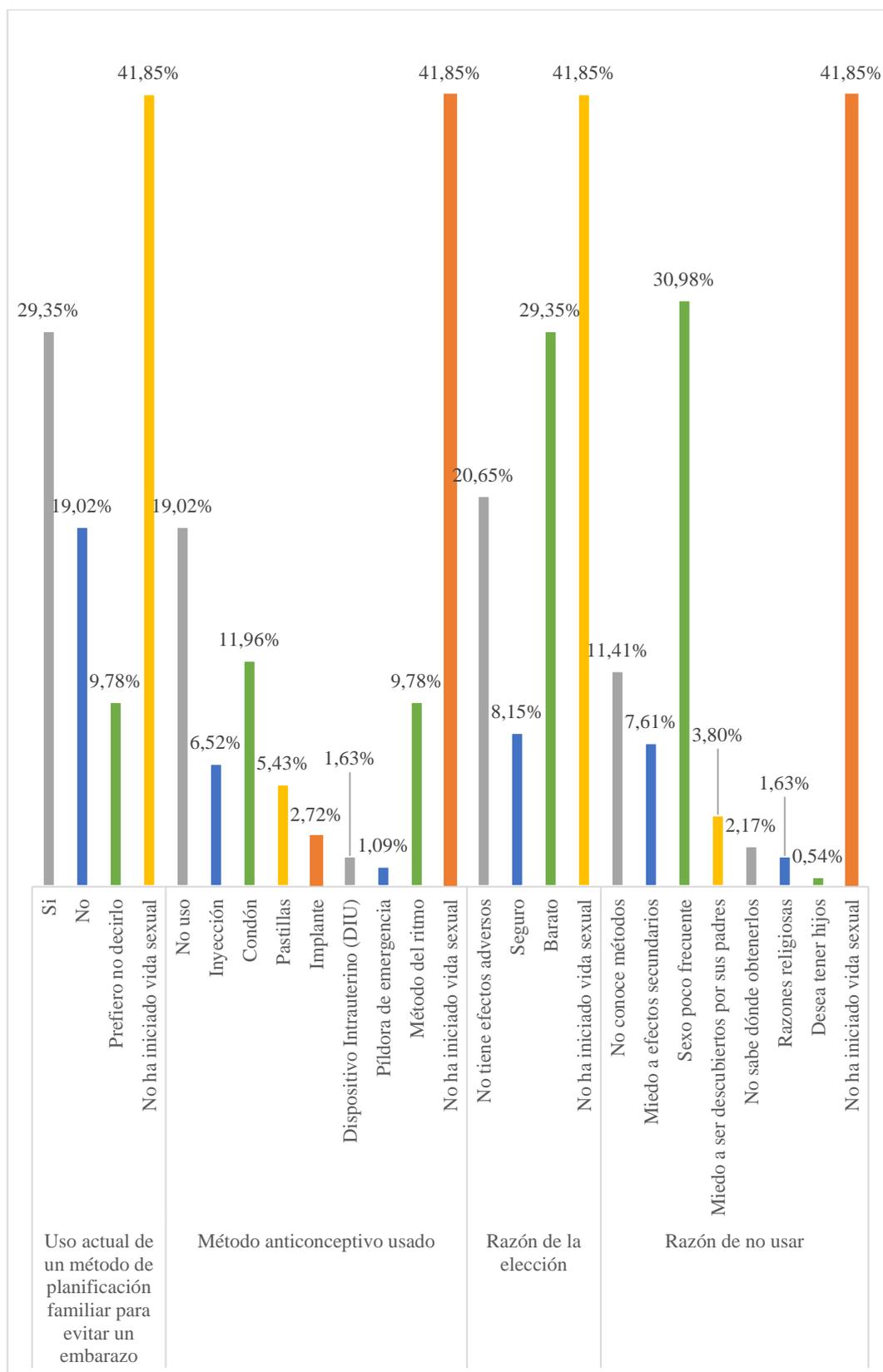
**Tabla 7** *Planificación familiar, Uso de métodos anticonceptivos*

		Frecuencia	Porcentaje
Uso actual de un método de planificación familiar para evitar un embarazo	Si	54	29,35%
	No	35	19,02%
	Prefiero no decirlo	18	9,78%
	No ha iniciado vida sexual	77	41,85%
Método anticonceptivo usado	No uso	35	19,02%
	Inyección	12	6,52%
	Condón	22	11,96%
	Pastillas	10	5,43%
	Implante	5	2,72%
	Dispositivo Intrauterino (DIU)	3	1,63%
	Píldora de emergencia	2	1,09%
	Método del ritmo	18	9,78%
	No ha iniciado vida sexual	77	41,85%
	No tiene efectos adversos	38	20,65%
Razón de la elección	Seguro	15	8,15%
	Barato	54	29,35%
	No ha iniciado vida sexual	77	41,85%
Razón de no usar	No conoce métodos	21	11,41%
	Miedo a efectos secundarios	14	7,61%
	Sexo poco frecuente	57	30,98%
	Miedo a ser descubiertos por sus padres	7	3,80%
	No sabe dónde obtenerlos	4	2,17%
	Razones religiosas	3	1,63%
	Desea tener hijos	1	0,54%
	No ha iniciado vida sexual	77	41,85%

Elaborado por; Andaluz y Quilligana

Fuente: Encuestas aplicadas

**Gráfico 6** Planificación familiar, Uso de métodos anticonceptivos



Elaborado por; Andaluz y Quilligana

Fuente: Encuestas aplicadas

## **Análisis e interpretación**

Se identifica que en la actualidad la mayoría de las adolescentes si utilizan métodos de planificación familiar para evitar embarazo (29.35%), de los cuales la mayoría utiliza el condón (11,96%) y el método del ritmo (9,78%) y en menor medida la píldora de emergencia. En cuanto a la razón de la selección, se observa que la mayoría basa la decisión de su elección para el uso del método porque le resulta más barato (29.35%), y la razón de no usar principalmente porque el sexo es poco frecuente.

Esta estadística muestra que, entre las adolescentes que utilizan métodos anticonceptivos, el condón es el método más popular. Las razones para elegir un método anticonceptivo incluyen la percepción de que es barato y no tiene efectos negativos. Sin embargo, aún hay un gran número de adolescentes que no utilizan métodos anticonceptivos debido al desconocimiento y el miedo a los efectos secundarios.

Es importante destacar que la promoción de la educación sexual y la disponibilidad de métodos anticonceptivos efectivos y seguros pueden ser cruciales para mejorar la salud reproductiva de las adolescentes.

## **Discusión**

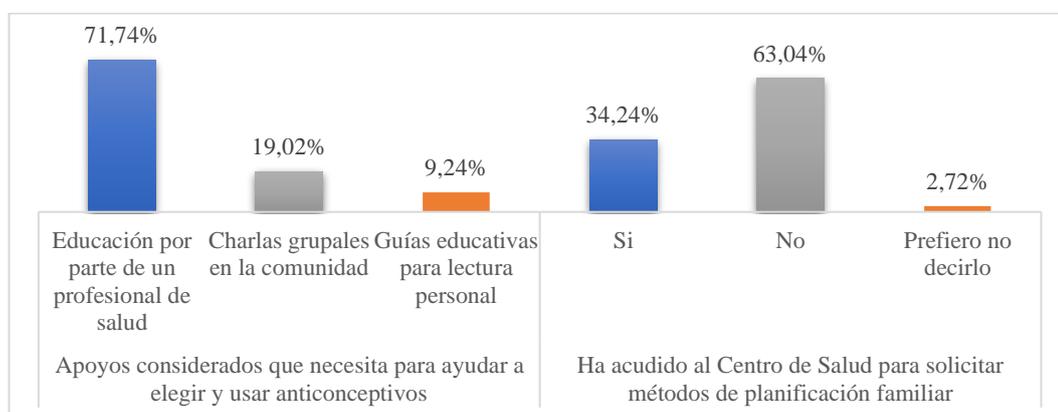
En el estudio de (Silva, De la Rosa, Erazo, & Vila, 2018) se identificó que, dentro de los métodos anticonceptivos mayormente usados, se encontraban los implantes con el 44.8%, seguido de las inyecciones con un 25.6% y en menor medida los preservativos con el 4.8%.

**Tabla 8** *Planificación familiar, necesidad de educación sexual*

		Frecuencia	Porcentaje
Apoyos considerados que necesita para ayudar a elegir y usar anticonceptivos	Educación por parte de un profesional de salud	132	71,74%
	Charlas grupales en la comunidad	35	19,02%
	Guías educativas para lectura personal	17	9,24%
Ha acudido al Centro de Salud para solicitar métodos de planificación familiar	Si	63	34,24%
	No	116	63,04%
	Prefiero no decirlo	5	2,72%

Elaborado por; Andaluz y Quilligana

Fuente: Encuestas aplicadas

**Gráfico 7** *Planificación familiar, necesidad de educación sexual*

Elaborado por; Andaluz y Quilligana

Fuente: Encuestas aplicadas

### Análisis e interpretación

Al respecto de la necesidad de educación sexual se identificó que la mayor parte consideró que necesita educación proveniente de un profesional de salud (71.74%), sin embargo, (63.04%) no ha acudido al Centro de Salud para solicitar métodos de planificación familiar.

### Discusión

En un estudio realizado por (Peralta, 2018) se determinó que de una población de adolescentes (72.8%) acudían a los profesionales de salud en búsqueda de información para conocer cómo usar los métodos anticonceptivos, en contraposición un 47.8% lo hacían para conocer métodos de planificación familiar y la prevención del embarazo.

## **CAPÍTULO IV**

### **4. RESULTADOS O LOGROS ALCANZADOS SEGÚN LOS OBJETIVOS PLANTEADOS**

#### **4.1. Resultado del objetivo general**

Determinar los conocimientos, actitudes y prácticas sobre planificación familiar en mujeres adolescentes atendidas en el Centro de Salud Salinas durante el período diciembre 2022- abril 2023.

En el Centro de Salud Salinas se identificó la necesidad de mejorar la accesibilidad a la educación en salud sexual y reproductiva para las adolescentes que son atendidas en dicha institución. La investigación realizada durante el período diciembre 2022-abril 2023 con una muestra de 184 adolescentes, utilizando una metodología cuantitativa, mostró que los conocimientos sobre planificación familiar son limitados y existe una falta de comprensión sobre los métodos anticonceptivos. La mayoría de las participantes son solteras, con un nivel educativo de secundaria y con ingresos limitados, pero tienen una actitud positiva hacia la planificación familiar. A pesar de que desean recibir información de un profesional de salud, la mayoría no ha acudido al Centro de Salud y no tienen prácticas suficientes en el uso de métodos anticonceptivos.

#### **4.2. Resultados según el objetivo 1**

Definir las condiciones sociodemográficas de las adolescentes que asisten al Centro de Salud Salinas en el cantón Guaranda durante el período diciembre 2022 a abril 2023

En este estudio, se analiza una población adolescente predominantemente femenina, con edades comprendidas entre los 15 y 19 años. La mayoría de ellas son solteras, y en menor medida unión libre, generalmente sin hijos. Su nivel educativo se encuentra en la etapa de secundaria o están cursando dichos estudios. Gran parte de las participantes residen en áreas rurales y tienen ingresos económicos que oscilan entre los 100 y 150 dólares. Estas características sociodemográficas pueden influir en cómo estas adolescentes experimentan y abordan diversos problemas, por lo que es crucial considerarlas al diseñar intervenciones o programas de ayuda. Vivir en zonas rurales y contar con ingresos bajos puede exponerlas a dificultades

financieras y limitar su acceso a recursos y oportunidades educativas. Al mismo tiempo, dado que un número considerable de las participantes son solteras y no tienen hijos, es probable que se encuentren en una etapa distinta de sus vidas, enfrentándose a desafíos y preocupaciones específicos. Por lo tanto, es esencial abordar sus necesidades particulares de las adolescentes en cuanto a salud sexual y reproductiva.

#### **4.3. Resultados según objetivo 2**

Identificar los conocimientos sobre planificación familiar y métodos anticonceptivos de las adolescentes que asisten al Centro de Salud Salinas en el cantón Guaranda durante el período diciembre 2022 a abril 2023

Según los datos recabados en las encuestas, se evidencia un conocimiento variado sobre estos temas entre las adolescentes. Por ejemplo, existe cierta conciencia sobre el uso del preservativo y la píldora de emergencia, pero también hay desconocimiento en temas como el Dispositivo Intrauterino (DIU) y el método del ritmo. La encuesta revela que las adolescentes tienen diferentes niveles de conocimiento sobre la efectividad de los métodos anticonceptivos y su relación con las infecciones de transmisión sexual (ITS). Además, muestra cierta confusión en cuanto a la elección de los métodos anticonceptivos en pareja y la posibilidad de quedar embarazada durante la primera relación sexual.

En resumen, los resultados de la encuesta indican la necesidad de mejorar la educación en salud sexual y reproductiva entre las adolescentes para fomentar decisiones informadas y seguras. Esto podría lograrse a través de programas educativos y de apoyo en el Centro de Salud Salinas y la comunidad en general.

#### **4.4. Resultados según objetivo 3**

Reconocer las actitudes y prácticas sobre planificación familiar y métodos anticonceptivos por las adolescentes que asisten al Centro de Salud Salinas en el cantón Guaranda durante el período diciembre 2022 a abril 2023.

Los resultados muestran que (68.6%) de las adolescentes que asisten al Centro de Salud Salinas en el cantón Guaranda están dispuestas a usar métodos de planificación familiar. En un (60.8%) también probablemente usaría anticonceptivos de emergencia. Sin embargo, (26%), consideran que los métodos anticonceptivos interferirían en la relación y el placer sexual. El (75.5%) de las

adolescentes necesitan educación en salud sexual, y (38.2%) educación de padres u otras personas adultas para saber cómo usarlos y acudiría a proveedores de salud para acceder a esta información. En cuanto a las prácticas de planificación familiar, (61.96%) no mantiene relaciones sexuales frecuentes, seguidas de aquellas que si lo hacen (25.0%). La mayoría de ellas (78.26%) no usó anticonceptivos en su primera experiencia sexual y (19.02%) no usa actualmente anticonceptivos para evitar un embarazo. En cuanto a la educación sexual, (71.74%) considera que necesita educación por parte de un profesional de salud, pero un (63.04%) no ha ido al Centro de Salud para solicitar métodos de planificación familiar.

## CAPÍTULO V

### 5. MARCO ADMINISTRATIVO

#### 5.1. Recursos

- **Humanos**

**Docente tutor:**

- Dr. Diego Fernando Larrea Betancourt

**Investigadoras:**

- Jenny Guissela Andaluz Naranjo
- Mariela Beatriz Quilligana Reinoso

**Colaboradores:**

- Mujeres adolescentes que son atendidas en el Centro de Salud Salinas

- **Institucional:**

- Centro de Salud Salinas

- **Materiales**

- Impresiones
- Útiles de oficina
- Computadoras laptop
- Cd

- **Tecnológicos**

- Dispositivos móviles (celular)
- Flash memory
- Acceso a plataforma Google forms
- Acceso a internet

#### 5.2. Presupuesto

Descripción	Cantidad	Costo unitario	Costo total
Impresiones de oficios	6	0.50	3
Impresiones de validación del instrumento de investigación	28	0,10	2.80
Impresiones de material para consentimiento informado	203	0.15	30.45

Transporte a Salinas	12	2.50	30
Transporte a comunidades	31	10	310
Traslados locales para tutorías	35	1.30	45.50
Alimentación	15	2	30
Impresión del primer borrador del proyecto	120	0,15	18
Impresión del proyecto final	130	0,15	19.5
Impresiones de 2 ejemplares para defensa	260	0,15	39
Uso de computadora con internet	150	0.50	75
CD (Quemado, portada)	3	5,00	15
Anillado	3	6,00	18
<b>TOTAL</b>			<b>636.25</b>





## CAPÍTULO VI

### 6. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

#### 6.1. Conclusiones

- Se observa que la mayoría de las adolescentes que asisten al Centro de Salud Salinas en el cantón Guaranda durante el período diciembre 2022 a abril 2023 tienen edades comprendidas entre los 15 a 19 años (79.9%), son principalmente solteras (87.3%), provienen de entornos rurales (93.6%), cuentan con un nivel educativo de secundaria (86.3%) y presentan ingresos económicos que oscilan entre los 100 a 150\$ (74%). Estas condiciones sociodemográficas pueden influir en la toma de decisiones y acceso a servicios de salud reproductiva, lo que es importante considerar para el diseño de estrategias y políticas efectivas en este ámbito.
- Se muestra una falta de conocimientos sobre anticoncepción y prácticas anticonceptivas efectivas. Hay una necesidad de mejorar la educación y el acceso a información para asegurar una comprensión adecuada. La mayoría reconoce que el preservativo puede prevenir el embarazo y las infecciones de transmisión sexual si se usa correctamente, pero hay una falta de comprensión sobre otros métodos, como la píldora de emergencia y la inyección anticonceptiva. Además, se encontró una opinión dividida sobre si los métodos anticonceptivos deben ser elegidos en pareja y una falta de reconocimiento sobre la probabilidad de concebir un embarazo en la primera relación sexual.
- Se reconocieron las actitudes y prácticas de las adolescentes, destacando que casi todas tienen una actitud positiva hacia la planificación familiar, ya que más de la mitad considera usar un método anticonceptivo y la mayoría siente una necesidad de educación en salud sexual. Sin embargo, las prácticas de planificación familiar son insuficientes, ya que en comparación muchas no mantienen relaciones sexuales con regularidad y no usan métodos anticonceptivos para evitar un embarazo. Además, a pesar de sentir la necesidad de educación por parte de un profesional de salud, más de la mitad no ha acudido al Centro de Salud para solicitar información sobre métodos de planificación familiar.

## **6.2. Recomendaciones**

- Promocionar programas de información, educación y comunicación en Salud Sexual y Reproductiva en la comunidad y la mejora de la disponibilidad de servicios de planificación familiar. Esto incluiría asegurarse de que las adolescentes entiendan de los métodos anticonceptivos disponibles.
- Colaboración continua entre el Centro de Salud y la Unidad Educativa para fortalecer la educación en Salud Sexual y Reproductiva, haciendo énfasis en los conocimientos sobre anticoncepción y prácticas anticonceptivas efectivas.
- Se recomienda la implementación de clubs de adolescentes en el Centro de Salud proporcionando un ambiente de confianza, donde se brinde capacitaciones de métodos anticonceptivos y que respondan a las inquietudes de las adolescentes, que exista un stock y un libre acceso al método anticonceptivo y de planificación familiar más adecuado según las necesidades de cada adolescente.
- Se recomienda que los siguientes proyectos integradores de saberes, de vinculación e investigación realicen programas y charlas educativas para el fortalecimiento de los conocimientos, para que las adolescentes continúen teniendo una actitud positiva en cuanto a la practica en la planificación familiar.

## BIBLIOGRAFÍA

- Argüello, K. (2019). *Incidencia y factores de riesgo del embarazo adolescente en el Servicio de Ginecología y Obstetricia del Hospital Alfredo Noboa Montenegro*. TFG, Universidad Regional Autónoma de los Andes. Obtenido de <https://dspace.uniandes.edu.ec/bitstream/123456789/10056/1/PIUAMED014-2019.pdf>
- Balarezo, D., & Espín, L. (2022). *Conocimiento, actitudes y prácticas sobre el acceso y uso de métodos anticonceptivo durante la pandemia en los estudiantes de cuarto a décimo semestre de la Facultad de Medicina de la Pontificia Universidad Católica del Ecuador*. TFM, Pontificia Universidad Católica del Ecuador. Obtenido de <http://repositorio.puce.edu.ec/bitstream/handle/22000/19925/6.%20TESIS%20BALAREZO%20DELIA%20Y%20LORENA%20ESPIN.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Borbor, A., & Naula, D. (2018). *Patrón percepción manejo de salud sexual en adolescentes de 12-16 años del Centro de Salud "Virgen de Fátima"*. TFG, Universidad de Guayaquil. Obtenido de <http://repositorio.ug.edu.ec/bitstream/redug/36884/1/1304-TESIS-BORBOR%20Y%20NAULA.pdf>
- Bottino, Z., García, D., Godoall, C., & Perriau, J. (2019). *Métodos anticonceptivos. Información para conocer, discernir y decidir*. EDUCA. Obtenido de <https://repositorio.uca.edu.ar/bitstream/123456789/11470/1/metodos-anticonceptivos-informacion.pdf>
- Bustos, M. (2018). *Nivel de conocimiento y actitud sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de la I. E Técnico de aplicación las Malvinas La Arena-Piura*. TFG, Universidad Católica Los Angeles de Chimbote. Obtenido de [http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/8330/ACTITUD\\_ADOLESCENTES\\_BUSTOS\\_MORE\\_MARIA\\_ELENA.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/8330/ACTITUD_ADOLESCENTES_BUSTOS_MORE_MARIA_ELENA.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
- Caiza, A., & Morocho, T. (2019). *Experiencias de los estudiantes de bachillerato sobre prácticas de planificación familiar en la Unidad Educativa Angel Polibio Cháves cantón Guaranda. periodo mayo septiembre 2019*. Universidad Estatal de Bolívar. Obtenido de <https://www.dspace.ueb.edu.ec/handle/123456789/3158>
- Carrillo, -M. P., García-Franco, A., & Soto-Lara, M. (2021). Cambios fisiológicos durante el embarazo normal. *Revista de la Facultad de Medicina*, 64(1). doi:<https://doi.org/10.22201/fm.24484865e.2021.64.1.07>
- Celi, M. (2018). *Nivel de conocimientos y prácticas sobre la planificación familiar en las mujeres indígenas de las Lagunas Quisquinchir y Ñamarin del cantón Saraguro provincia de Loj*. TFG, Universidad Nacional de Loja. Obtenido de <https://dspace.unl.edu.ec/jspui/bitstream/123456789/19980/1/TESIS%20MARTHA%20CELI.pdf>
- Celi, M. (2018). *Nivel de conocimientos y prácticas sobre la planificación familiar en las mujeres indígenas de las Lagunas, Quisquinchir y Ñamarin del cantón Saraguro*

*provincia de Loja*. Universidad Nacional de Loja. Obtenido de <https://dspace.unl.edu.ec/jspui/bitstream/123456789/19980/1/TESIS%20MARTHA%20CELI.pdf>

- Chumacero, M. (2018). *Rol de enfermería en planificación familiar y su relación con embarazos en adolescentes de 13-17 años del subcentro de salud Galo Plaza de la ciudad de Quevedo en el primer semestre*. TFG, Universidad Técnica de Babahoto. Obtenido de <http://dspace.utb.edu.ec/handle/49000/4627>
- Cotrina, J., Maizel, K., & López, D. (2019). *Intervención educativa de enfermería en el nivel de conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual en los estudiantes del 5to año de educación secundaria de la IEP Thomas Jefferson*. Universidad Nacional del Callao, Perú. Obtenido de [http://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12952/3700/COTRINA%20c%20MAIZEL%20Y%20LOPEZ\\_PREGRADO\\_2019.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12952/3700/COTRINA%20c%20MAIZEL%20Y%20LOPEZ_PREGRADO_2019.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
- Cruz, S., Molina, M., & Guisandes, A. (2019). *Manual para la atención a la salud sexual y reproductiva en la adolescencia*. Editorial Ciencias Médicas. Obtenido de <https://cuba.unfpa.org/sites/default/files/pub-pdf/Manual%20para%20la%20atenci%C3%B3n%20a%20la%20SSR%20en%20la%20adolescencia.pdf>
- Cubas, G. (2022). *Nivel de conocimientos sobre salud sexual y reproductiva y su relación con las actitudes y prácticas sexuales de los adolescentes. I.E. "Señor de Los Milagros" Negropampa*. TFM, Universidad Nacional de Cajamarca. Obtenido de <https://repositorio.unc.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14074/5171/Tesis%20Gonzalo%20Cubas.pdf?sequence=1>
- Egea, J. (s.f.). *Problemática actual del derecho de la vida: aborto y eutanasia*. Universidad Pontificia Comillas. Obtenido de <https://repositorio.comillas.edu/xmlui/bitstream/handle/11531/58701/TFG-%20Egea%20Diaz%2C%20Juan.pdf?sequence=1>
- Espín, M., & Zambrano, P. (2018). La aplicación del conocimiento como propulsor de su valor. *Revista Científica Ecociencia*, 5(3).
- Gutiérrez, B., Loor, J., Fonseca, L., & Molina, A. (2021). Los adolescentes y la educación en el uso de métodos anticonceptivos. *Higía de la Salud*, 5(2). Obtenido de <https://revistas.itsup.edu.ec/index.php/Higia/article/download/577/1019/4249>
- Gutiérrez, R., Alarcón, R., Cuadra, M., & Alarcón, J. (2020). Conocimientos, actitudes y prácticas en el uso de métodos anticonceptivos en ingresantes a una universidad en Trujillo. *Revista de Investigación Estadística*, 2(1). Obtenido de <https://revistas.unitru.edu.pe/index.php/REDIES/article/view/2843>
- Hernández, E., Guamán, K., & Ochoa, C. (2018). El embarazo de adolescentes y sus consecuencias sociales. *Uniandes*, 5, 1314-1329. Obtenido de <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/8297974.pdf>
- Huatatoca, E. (2019). *El embarazo y sus complicaciones en sdolescentes atendidas en Gineco-Obstetricia del Hospital Marco Vinicio Iza*. Universidad Técnica del Norte. Obtenido de <http://repositorio.utn.edu.ec/handle/123456789/8946>

- Instituto Nacional de Estadística y Censo. (2021). *Estadísticas Vitales. Registro Estadístico de Nacidos Vivos y Defunciones Fetales*. Resumen anual, Instituto Nacional de Estadística y Censo. Obtenido de [https://www.ecuadorencifras.gob.ec/documentos/web-inec/Poblacion\\_y\\_Demografia/Nacimientos\\_Defunciones/Nacidos\\_vivos\\_y\\_def\\_fetales\\_2021/Principales\\_resultados\\_ENV\\_EDF\\_2021%20.pdf](https://www.ecuadorencifras.gob.ec/documentos/web-inec/Poblacion_y_Demografia/Nacimientos_Defunciones/Nacidos_vivos_y_def_fetales_2021/Principales_resultados_ENV_EDF_2021%20.pdf)
- León-Larios, F., & Gómez-Baya, D. (2018). Diseño y validación de un cuestionario sobre conocimientos de sexualidad responsable en jóvenes. *Rev. Esp. Salud Pública*, 92. Obtenido de <https://scielo.isciii.es/pdf/resp/v92/1135-5727-resp-92-e20180628.pdf>
- Mayorga, C., & Patiño, I. (2018). Autonomía. De su concepción a su concreción en ética biomédica. *Sincronía*, 70, 103-113. Obtenido de <https://www.redalyc.org/journal/5138/513852522005/html/>
- Ministerio de Educación. (2019). *Protocolo de actuación frente a situaciones de embarazo, maternidad y paternidad de estudiantes en el sistema educativo*. Obtenido de [https://recursos2.educacion.gob.ec/wp-content/uploads/2021/09/protocolo\\_situaciones\\_embarazo\\_maternidad\\_paternidad\\_2\\_edicion.pdf](https://recursos2.educacion.gob.ec/wp-content/uploads/2021/09/protocolo_situaciones_embarazo_maternidad_paternidad_2_edicion.pdf)
- Ministerio de Salud Pública. (2017). *Asesoría en salud sexual y reproductiva*. Dirección Nacional de Promoción de la Salud. Obtenido de <https://ecuador.unfpa.org/sites/default/files/pub-pdf/7503%20asesoria%20ss.pdf>
- Ministerio de Salud Pública. (Junio de 2018). Política intersectorial de prevención del embarazo en niñas y adolescentes. Ecuador 2018-2025. Ecuador. Obtenido de <https://www.salud.gob.ec/wp-content/uploads/2018/07/POL%C3%8DTICA-INTERSECTORIAL-DE-PREVENCI%C3%93N-DEL-EMBARAZO-EN-NI%C3%91AS-Y-ADOLESCENTES-para-registro-oficial.pdf>
- Ministerio de Salud Pública. (15 de Julio de 2021). *Gobierno del Encuentro fortalece políticas para prevenir embarazos en niñas y adolescentes*. Obtenido de Noticias destacadas: <https://www.salud.gob.ec/gobierno-del-encuentro-fortalece-politicas-para-prevenir-embarazos-en-ninas-y-adolescentes/>
- Ministerio de Salud Pública. (2021). *Plan Nacional de Salud Sexual y Salud Reproductiva 2017-2021*. Obtenido de <https://ecuador.unfpa.org/sites/default/files/pub-pdf/PLAN%20NACIONAL%20DE%20SS%20Y%20SR%202017-2021.pdf>
- Nova, W. (2018). *Número de embarazo en adolescente que cursan el bachillerato en el liceo Mauricio Báez y Politécnico Betania, Los Guaricianos*. Universidad Nacional Pedro Henríquez Ureña . Obtenido de <https://repositorio.unphu.edu.do/bitstream/handle/123456789/1292/Nu%CC%81mero%20de%20embarazo%20en%20adolescentes%20que%20cursan%20el%20bachillerato%20en%20el%20Liceo%20Mauricio%20Ba%CC%81ez%20y%20Polite%CC%81cnico%20Betania%20Los%20Guaricanos%20San>
- Ontiveros, G., Bosco, M., & Días, C. (2020). Desarrollo de un instrumento para evaluar actitudes hacia la formación universitaria: un estudio de caso en la UAM-I. *Revista electrónica de investigación educativa*, 21. doi:<https://doi.org/10.24320/redie.2019.21.e38.1998>

- Organización Mundial de la Salud. (2018). *Salud Adolescente*. Obtenido de Tema de salud: [https://www.who.int/es/health-topics/adolescent-health#tab=tab\\_1](https://www.who.int/es/health-topics/adolescent-health#tab=tab_1)
- Organización Mundial de la Salud. (2019). *Recomendaciones de la OMS sobre salud y derechos sexuales y reproductivos de los adolescentes*. Obtenido de <https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/312341/9789243514604-spa.pdf>
- Organización Mundial de la Salud. (9 de Noviembre de 2020). *Planificación familiar*. Obtenido de Notas descriptivas: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/family-planning-contraception>
- Organización Mundial de la Salud. (09 de noviembre de 2020). *Planificación Familiar*. Obtenido de who.int: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/family-planning-contraception>
- Organización Mundial de la Salud. (15 de Septiembre de 2022). *Embarazo en la adolescencia*. Obtenido de Notas descriptivas: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/adolescent-pregnancy>
- Organización Mundial de la Salud. (15 de Septiembre de 2022). *Embarazo en la adolescencia*. Obtenido de who.int: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/adolescent-pregnancy>
- Organización Panamericana de la Salud. (2019). *Planificación Familiar. Un Manual mundial para probadores* (3ra ed.). Obtenido de [https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/51918/9780999203729\\_spa.pdf?sequence=6&isAllowed=y](https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/51918/9780999203729_spa.pdf?sequence=6&isAllowed=y)
- Organización Panamericana de la Salud. (2020). *El embarazo en la adolescencia en América Latina y el Caribe*. Reseña Técnica, UNFPA. Obtenido de [https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/53134/OPSPHLHL200019\\_spa.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/53134/OPSPHLHL200019_spa.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
- Organización Panamericana de la Salud. (9 de Noviembre de 2021). *Anticoncepción de urgencia*. Obtenido de Notas descriptivas: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/emergency-contraception>
- Padilla, T., & Deretti, E. (2021). Método de Ovulación Billings: entre la eficacia y el desconocimiento. *Bioética*, 29(1), 218-230. Obtenido de <https://www.scielo.br/j/bioet/a/FZpFjYwc8JmfPC9ZgDxLnfv/?lang=es&format=pdf>
- Peralta, O. (2018). *Conocimientos, actitudes y prácticas de adolescentes de la zona rural de Cuenca respecto a métodos anticonceptivos*. TFM, Universidad de Cuenca. Obtenido de [https://www.lareferencia.info/vufind/Record/EC\\_d9bd4da147024b61b33a80be13d0f873](https://www.lareferencia.info/vufind/Record/EC_d9bd4da147024b61b33a80be13d0f873)
- Pérez, A., & Sánchez, E. (2020). Nivel de conocimiento sobre sus métodos anticonceptivos y Salud Reproductiva en adolescentes mexicanos de medio rural. *Revista Chilena de Obstetricia y Ginecología*, 85(5). doi:<http://dx.doi.org/10.4067/S0717-75262020000500508>
- Pinkerton, J. (Diciembre de 2020). *Manual MSD Versión para profesionales*. Obtenido de Dismenorrea: <https://www.msmanuals.com/es->

ec/professional/ginecolog%C3%ADa-y-obstetricia/anomal%C3%ADas-menstruales/dismenorrea

- Pupiales, M. (2019). *Conocimientos y prácticas sobre métodos anticonceptivos en estudiantes de tercero de bachillerato Colegio Particular a Distancia Pedro Vicente Maldonado Ibarra*. Universidad Técnica del Norte. Obtenido de <http://repositorio.utn.edu.ec/bitstream/123456789/9328/2/06%20ENF%201028%20TRABAJO%20GRADO.pdf>
- Real Academia Española. (2022). *Nonata*. Obtenido de [dle.rae.es](https://dle.rae.es/nonata): <https://dle.rae.es/nonata>
- Reglamento para regular el acceso de métodos anticonceptivos. (2014). *Acuerdo Ministerial 2490(R.O. 919de 25 -mar-2013), Última modificación 04-ago-2014*. Ecuador. Obtenido de <https://www.controlsanitario.gob.ec/wp-content/uploads/downloads/2019/01/Acuerdo-Ministerial-2490.pdf>
- Ruiz, K., & Toboada, J. (2019). *Conocimiento de la disponibilidad y uso del anticonceptivo de emergencia en los adolescentes en el Hospital Básico de Píllaro durante el período*. TFG, Universidad Central del Ecuador. Obtenido de <http://www.dspace.uce.edu.ec/bitstream/25000/19583/1/T-UCE-0014-CME-098.pdf>
- Sacancela, A., & Gómez, J. (2018). *Nivel de conocimiento sobre los métodos anticonceptivos en adolescentes de dos unidades educativas de la provincia del Guayas*. Universidad de Guayaquil.
- Silva, A., De la Rosa, J., Erazo, M., & Vila, M. (2018). Uso de métodos anticonceptivos por las adolescentes que acuden al centro de salud del área N 2 de la ciudad de Esmeraldas. *Rev. Hallazgos* 21, 3(Suplemento Especial), 1-9. Obtenido de <https://revistas.pucese.edu.ec/hallazgos21/article/view/237/143>
- Silva, L. (2021). *Sexualidad temprana en adolescentes de la Unidad Educativa del Milenio Celica*. TFG, Universidad Nacional de Loja. Obtenido de [https://dspace.unl.edu.ec/jspui/bitstream/123456789/24076/1/LilianaMaria\\_SilvaCabrera.pdf](https://dspace.unl.edu.ec/jspui/bitstream/123456789/24076/1/LilianaMaria_SilvaCabrera.pdf)
- Soledad, V. (2017). *¿Qué y cuáles son los métodos anticonceptivos?* Chile: Instituto Chileno de Medicina Reproductiva. Obtenido de <http://www.icmer.org/documentos/anticoncepcion/Que%20y%20cuales%20son%20los%20metodos%20anticonceptivos%2001122017.pdf>
- Toro-Rubio, M., Ruidiaz-Gómez, K., & Barrios-Puerta. (2018). Conocimientos y prácticas sobre métodos de planificación familiar en adolescentes escolarizados de cartagena-Bolívar. *Ciencia y Cuidado*, 15(2), 24-37. doi:<https://revistas.ufps.edu.co/index.php/cienciaycuidado/article/view/1399/1362>
- Tuesta, E. (2019). *Actitudes hacia el uso de métodos anticonceptivos en estudiantes de enfermería de una universidad nacional de Lima*. Universidad Nacional Mayor de San Marcos. Obtenido de [https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/16098/Tuesta\\_le.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/16098/Tuesta_le.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

- Turin, N. (2021). *Relación entre el nivel de conocimiento y actitud hacia los métodos anticonceptivos en adolescentes de La I.E.P Univisa Pichanaki-Junin, 2021*. TFG, Universidad Católica Los Ángeles Chimbote. Obtenido de [http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/23029/ACTITUD\\_ADOLESCENTES\\_ANTICONCEPTIVOS\\_TURIN\\_PACHECO\\_NELLY\\_J\\_UANA.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/23029/ACTITUD_ADOLESCENTES_ANTICONCEPTIVOS_TURIN_PACHECO_NELLY_J_UANA.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
- UNESCO. (2014). *Educación Integral de la Sexualidad: conceptos, enfoques y competencias*. Obtenido de <https://unesdoc.unesco.org/ark:/48223/pf0000232800>
- UNFPA. (2021). *Guía para la prescripción de métodos anticonceptivos reversibles de acción prolongada (ARAP) En la población adolescente*. Fondo de Población de las Naciones Unidas. Obtenido de [https://mexico.unfpa.org/sites/default/files/pub-pdf/arap\\_1.pdf](https://mexico.unfpa.org/sites/default/files/pub-pdf/arap_1.pdf)
- UNFPA América Latina. (2020). *Planificación Familiar*. Obtenido de [lac.unfpa.org](http://lac.unfpa.org): <https://lac.unfpa.org/es/temas/planificaci%C3%B3n-familiar>
- UNICEF. (2020). *Manual sobre la salud e higiene menstrual para niñas, niños y adolescentes*. Obtenido de <https://www.unicef.org/mexico/media/4696/file/Gu%C3%ADa%20para%20ni%C3%B1as,%20ni%C3%B1os%20y%20adolescentes.pdf>
- Velázquez, S. (2020). *Aceptación de métodos de planificación familiar en el post evento obstétrico y su relación con el subsistema conyugal*. Tesis de postgrado, Benemérita Universidad Autónoma de Puebla, México. Obtenido de <https://repositorioinstitucional.buap.mx/bitstream/handle/20.500.12371/9908/20200911084650-0936-T.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Villacís, C. (2018). *Identificación de los efectos secundarios prevalentes asociados con el cambio abandono de los diferentes métodos anticonceptivos hormonales usados en mujeres sexualmente activas en el Centro de Salud de Conocoto*. Pontificia Universidad Católica del Ecuador. Obtenido de <http://repositorio.puce.edu.ec/bitstream/handle/22000/14748/Villaci%CC%81s-Buitro%CC%81n%2C%202018.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Zunan, C., & Califano, P. (2020). Actualizaciones de métodos anticonceptivos. *Medicina Infantil*, XXVII(1), 32-47. Obtenido de [https://www.medicinainfantil.org.ar/images/stories/volumen/2020/xxvii\\_1\\_032.pdf](https://www.medicinainfantil.org.ar/images/stories/volumen/2020/xxvii_1_032.pdf)

## ANEXOS

### Anexo 1 Aprobación del tema



UNIVERSIDAD  
ESTATAL  
DE BOLÍVAR

CONSEJO  
DIRECTIVO

FACULTAD DE CIENCIAS DE  
LA SALUD Y DEL SER HUMANO

Guaranda, 16 de diciembre del 2022  
FCSSH- CD- 422 -2022

SEÑOR@S  
LIC. MERY REA GUAMÁN  
LIC. ESTHELA GUERRERO  
UNIVERSIDAD ESTATAL DE BOLÍVAR  
Presente

COORDINADORA CARRERA ENFERMERÍA  
COORDINADORA UNIDAD DE TITULACIÓN

De mi consideración:

Luego de expresar un atento y cordial saludo, para disposición, control y cumplimiento, me permito remitir la Resolución de Consejo Directivo DFCS-RCD- 422-2022 tratada en la sesión ordinaria (12), del 15 de diciembre del 2022.

Particular que comunico para los fines pertinentes.

Atentamente,

Lic. Silvana López Paredes MSc.  
DECANA



Cc.  
Archivo.

SLP/TH

4. Revisión y sugerencia de aprobación de temas al Consejo Directivo de la Facultad de 35 grupos de estudiantes de Rediseño primera cohorte. Conforme los literales 9.2.1, 9.2.2, 9.2.3 del Proyecto de investigación y 9.3.1, 9.3.2, 9.3.4 del Estudio de caso de las reformas del reglamento de la unidad de titulación de la Facultad de Ciencias de la Salud y del Ser Humano.

Una vez leídos, revisados y analizados los temas por cada grupo se sugiere su aprobación, de los temas con modificaciones o de aquellos modificados en su totalidad, como a continuación se describe:

**DISTRIBUCIÓN DE GRUPOS DE TITULACIÓN DE GRADO DE ENFERMERÍA  
SEGÚN: MODALIDAD, TEMA PRESENTADO, TEMA SUGERIDO POR LA COMISION, TUTOR, LINEA DE  
INVESTIGACIÓN REDISEÑO PRIMERA COHORTE. PERIODO NOVIEMBRE 2022 – MARZO 2023**

Grupos	Apellidos y nombres	Tema presentado	Tema sugerido por la comisión	Modalidad de titulación Líneas - Sub Líneas de	Tutor
22	Andaluz Naranjo Jenny Guissela. Quilligana Reinoso Mariela Beatriz	Nivel de conocimientos y métodos elegidos como planificación familiar en adolescentes de 13 a 19 años Centro de Salud Salinas. Noviembre 2022 – Marzo 2023.	Conocimientos, actitudes y practicas sobre planificación familiar en mujeres adolescentes. Centro de Salud Salinas. Periodo Diciembre 2022 – Abril 2023.	Línea: Salud y Bienestar Humano Sublínea: Morbilidad materna  (Proyecto de investigación)	

## Anexo 2 Oficio de autorización de apertura



**Ministerio de Salud Pública**  
 Coordinación Zonal 5 - Salud  
 Dirección Distrital 02D01 Guaranda - Salud

Oficio Nro. MSP-CZ55-BO-02D01-2023-0004-OF

Guaranda, 09 de enero de 2023

**Asunto: RESPUESTA A SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN Y APERTURA PARA EL DESARROLLO DEL TRABAJO DE TITULACIÓN, ESTUDIANTES DE LA CARRERA DE ENFERMERÍA UEB**

Señora Magíster  
 Mery Rocio Rea Guaman  
 Coordinadora de Carrera Enfermería  
 UNIVERSIDAD ESTATAL DE BOLÍVAR  
 En su Despacho

De mi consideración:

En respuesta al Documento No. UEB-FCSS-2023-0004-O me permito autorizar el desarrollo de trabajos de titulación de los estudiantes de la carrera de Enfermería expuestos en el documento de referencia, para lo cual se deberá coordinar con el Dr. Manuel Zanipatín Responsable de la Gestión Interna Distrital de Usuarios y Redes de Atención Integral en Salud y con los Administradores Técnicos de cada Establecimiento de Salud a intervenir, además le solicito de la manera más comedida que al culminar cada uno de los trabajos se entregue una copia a esta Dirección Distrital con la finalidad de hacer buen uso de mencionados recursos en beneficio de la población del cantón Guaranda.

Es importante recordar que debe existir el compromiso de confidencialidad de la información otorgada por los pacientes en el marco del proyecto o aquella que se encuentra en los archivos de nuestros establecimientos de salud, es decir que provengan de información personalísima de los ciudadanos, lo cual solo puede entregarse por mandato de la ley, resolución de una autoridad judicial o por autorización expresa de la propia persona.

De mi consideración:

Reciba un cordial saludo de quienes hacemos la carrera de Enfermería augurándole éxitos en este nuevo año, a la vez solicito su autorización y apertura para que los estudiantes de la carrera de enfermería inscritos en la Unidad de Titulación desarrollen su trabajo de titulación en las Unidades de Salud que está bajo su dirección, facilite la recolección de datos e información que requieran para investigar los temas que se detallan:

Nº	TEMA	AUTOR/RES
----	------	-----------

Dirección: Calles Sucre y Vicente Rocafuerte Código postal: 020101 / Guaranda Ecuador  
 Teléfono: 593 (03) 2980 288 - 593 (03) 2980 289 – [www.salud.gob.ec](http://www.salud.gob.ec)



9	CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS SOBRE PLANIFICACIÓN FAMILIAR EN MUJERES ADOLESCENTES. CENTRO DE SALUD SALINAS. PERIODO DICIEMBRE 2022- ABRIL 2023	JENNY GUISELLA ANDALUZ NARANJO MARIELA BEATRIZ QUILLIGANA REINOSO
---	--	--

Al conocer su compromiso y contribución con la investigación y la académica, agradezco.

Atentamente,

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

*Documento firmado electrónicamente*

Mgs. Jeny Oliva Núñez Jiménez  
 DIRECTORA DISTRITAL 02D01 GUARANDA - SALUD

Referencias:  
 - MSP-CZ55-BO-02D01-2023-0002-EX

Guaranda, 27 de enero del 2023

Ciudad: Guaranda

Asunto: Carta de interés institucional con protocolo de investigación "CONOCIMIENTOS, APTITUDES Y PRÁCTICAS SOBRE PLANIFICACIÓN FAMILIAR EN MUJERES ADOLESCENTES. CENTRO DE SALUD SALINAS. PERIODO DICIEMBRE 2022 - ABRIL 2023" Yo, Doctora. ANDREA PEREZ, en calidad de administrador técnico del CENTRO DE SALUD TIPO A "SALINAS", manifiesto que conozco y estoy de acuerdo con la propuesta del protocolo de investigación titulado. "CONOCIMIENTOS, APTITUDES Y PRÁCTICAS SOBRE PLANIFICACIÓN FAMILIAR EN MUJERES ADOLESCENTES. CENTRO DE SALUD SALINAS. PERIODO DICIEMBRE 2022 - ABRIL 2023."

Cuyos investigadores principales son Jenny Guissela Andaluz Naranjo, con C.I. 0201879509 y Mariela Beatriz Quilligana Reinoso, con C.I.1722559026, correos electrónicos [gguisselaandaluz@gmail.com](mailto:gguisselaandaluz@gmail.com) y [mabeqr0425@gmail.com](mailto:mabeqr0425@gmail.com). Certifico también que se han establecido acuerdos con el investigador para garantizar la confidencialidad de los datos de los individuos, en relación con los registros médicos o fuentes de información a los que autorice su acceso.

Atentamente,

Dra. Andrea Perez  
Administrador Técnico  
Centro de Salud Salinas

  
Dr. Angel Daniel Castro Silva  
Médico Rural  
C.I.: 1206352434  
Reg. Semescyl. 1003-2022-248962  
27/01/2023  
Administrador  
técnico en cargo

## Anexo 3 Validación de instrumento

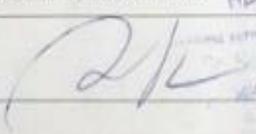
**UEB**  
UNIVERSIDAD  
ESTADO DE ECUADOR

FACULTAD DE  
CIENCIAS DE  
LA SALUD Y  
DEL SER HUMANO

VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN					
JUICIO DE EXPERTO					
<b>CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS SOBRE PLANIFICACIÓN FAMILIAR EN MUJERES ADOLESCENTES. CENTRO DE SALUD SALINAS. PERÍODO DICIEMBRE 2022 – ABRIL 2023.</b>					
<b>Responsables:</b>	Andaluz Naranjo Jenny Guissela Quilligana Reinoso Mariela Beatriz				
<b>Tutor:</b>	Dr. Diego Larrea				
<b>Instrucción:</b>	Luego de analizar el instrumento de validación en base al objeto de estudio, criterio y experiencia profesional, valide dicho instrumento para su aplicación.				
<b>Nota:</b>	Para cada criterio considere la escala del 1 al 5 de la siguiente manera.				
	Poco Aceptable	Regular	Bueno	Aceptable	Muy Aceptable
	1	2	3	4	5

Criterio de validez	PUNTUACIÓN					Observaciones
	1	2	3	4	5	
Contenido					✓	
Criterio Metodológico					✓	
Objetividad					✓	
Presentación					✓	
<b>Total</b>					20	
<b>Puntuación</b>						

De 1 a 5	No valido	Reformular
De 6 a 10	No valido	Modificar
De 11 a 15	Valido	Mejorar
De 16 a 20	Valido	Aplicar

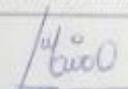
<b>Validado por:</b>	Santiago Pachá
<b>Profesión:</b>	Medio Intermista Pacal
<b>Lugar de Trabajo:</b>	HARR
<b>Lugar y fecha de validación:</b>	HARRA. 19 Enero 2023
<b>Firma</b>	 Santiago Pachá C.I. 1703010011

Dirección: Av. Ernesto Che Guevara y Gabriel Secaira  
Guaranda-Ecuador  
Teléfono: (593) 3220 6059  
www.ueb.edu.ec

VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN					
JUICIO DE EXPERTO					
CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS SOBRE PLANIFICACIÓN FAMILIAR EN MUJERES ADOLESCENTES. CENTRO DE SALUD SALINAS. PERÍODO DICIEMBRE 2022 – ABRIL 2023.					
<b>Responsables:</b>	Andaluz Naranjo Jenny Guissela Quilligana Reinoso Mariela Beatriz				
<b>Tutor:</b>	Dr. Diego Larrea				
<b>Instrucción:</b>	Luego de analizar el instrumento de validación en base al objeto de estudio, criterio y experiencia profesional, valide dicho instrumento para su aplicación.				
<b>Nota:</b>	Para cada criterio considere la escala del 1 al 5 de la siguiente manera.				
	Poco Aceptable	Regular	Bueno	Aceptable	Muy Aceptable
	1	2	3	4	5

Criterio de validez	PUNTUACIÓN					Observaciones
	1	2	3	4	5	
Contenido					7	
Criterio Metodológico					X	
Objetividad					X	
Presentación					X	
<b>Total</b>					20	
<b>Puntuación</b>					20	

De 1 a 5	No valido	Reformular
De 6 a 10	No valido	Modificar
De 11 a 15	Valido	Mejorar
De 16 a 20	Valido	Aplicar

<b>Validado por:</b>	Dra. Sandy Fierro
<b>Profesión:</b>	Médico - Profesora
<b>Lugar de Trabajo:</b>	U.E.B
<b>Lugar y fecha de validación:</b>	Gda. 24 Enero 2023
<b>Firma</b>	

VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN					
JUICIO DE EXPERTO					
<b>CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS SOBRE PLANIFICACIÓN FAMILIAR EN MUJERES ADOLESCENTES. CENTRO DE SALUD SALINAS, PERÍODO DICIEMBRE 2022 – ABRIL 2023.</b>					
<b>Responsables:</b>	Andaluz Naranjo Jenny Guissela Quilligana Reinoso Mariela Beatriz				
<b>Tutor:</b>	Dr. Diego Larrea				
<b>Instrucción:</b>	Luego de analizar el instrumento de validación en base al objeto de estudio, criterio y experiencia profesional, valide dicho instrumento para su aplicación.				
<b>Nota:</b>	Para cada criterio considere la escala del 1 al 5 de la siguiente manera.				
	Poco Aceptable	Regular	Bueno	Aceptable	Muy Aceptable
	1	2	3	4	5

Criterio de validez	PUNTUACIÓN					Observaciones
	1	2	3	4	5	
Contenido				✓		Indicar en los minutos los que se encuentran en la encuesta.
Criterio Metodológico				✓		Reformular algunas de las preguntas.
Objetividad				✓		
Presentación				✓		
<b>Total</b>						
<b>Puntuación</b>				16		

De 1 a 5	No valido	Reformular
De 6 a 10	No valido	Modificar
De 11 a 15	Valido	Mejorar
De 16 a 20	Valido	Aplicar

<b>Validado por:</b>	Lic. Mariana Naranjo
<b>Profesión:</b>	Enfermera
<b>Lugar de Trabajo:</b>	H.A.N.M.
<b>Lugar y fecha de validación:</b>	Guaranda, 2023-09-25
<b>Firma:</b>	 <small>SEMINIO DE INVESTIGACIÓN        Lic. Mariana Naranjo        Enfermera</small>



**UNIVERSIDAD ESTATAL DE BOLÍVAR**  
**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD Y DEL SER**  
**HUMANO**  
**CARRERA DE ENFERMERÍA**

**TEMA:** CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS SOBRE PLANIFICACIÓN FAMILIAR EN MUJERES ADOLESCENTES. CENTRO DE SALUD SALINAS. PERÍODO DICIEMBRE 2022- ABRIL 2023

**AUTORAS:** ANDALUZ NARANJO JENNY GUISSOLA Y QUILLIGANA REINOSO MARIELA BEATRIZ

**TUTOR:** DR. DIEGO LARREA

**ENCUESTA**

**DIRIGIDO A ADOLESCENTES**

Instrucciones: el siguiente instrumento es completamente anónimo, la información recopilada será empleada con fines académicos. Para participar, lea detenidamente cada pregunta y seleccione la opción que considere cierta para Usted.

**Sección I Datos sociodemográficos**

Edad	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 10 -14 años</li> <li>• 15- 17 años</li> <li>• 18 -19 años</li> </ul>
Estado civil	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Soltera</li> <li>• Unión libre</li> <li>• Casada</li> <li>• Divorciada</li> <li>• Viuda</li> </ul>
Lugar de la vivienda	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Rural</li> <li>• Urbana</li> </ul>
Ingreso económico	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 100 – 150</li> <li>• 160 - 500</li> <li>• &gt; 500</li> </ul>
Nivel académico	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Analfabeta</li> <li>• Primaria</li> <li>• Secundaria</li> </ul>
Nº Hijos	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Ninguno</li> <li>• 1 Hijo</li> <li>• Más de 2 hijos</li> </ul>

**Sección II: Conocimientos sobre la planificación familiar**

<b>Preguntas de conocimiento</b>	<b>Si</b>	<b>No</b>	<b>No sabe</b>
¿La píldora de emergencia se toma cualquier día después del acto sexual?			
¿La píldora de emergencia protege de las infecciones de transmisión sexual (ITS)?			
¿El Dispositivo Intrauterino (DIU) está recomendado en las mujeres que no han tenido hijos?			

¿La inyección anticonceptiva es eficaz para prevenir el embarazo?			
¿El preservativo protege de infecciones de transmisión sexual?			
¿Cree usted que el preservativo se puede reutilizar?			
¿El preservativo usado de forma correcta, es un método eficaz para la prevención del embarazo?			
¿Considera que durante la relación sexual el terminar afuera es un método seguro para evitar el embarazo?			
¿Los métodos anticonceptivos deben ser elegidos en pareja?			
¿Puede una mujer salir embarazada en su primera relación sexual?			
¿El método del ritmo es cuando la pareja evita tener relaciones sexuales los días fértiles de la mujer?			

### Sección III: Actitudes sobre planificación familiar

Para el siguiente acapacite marcar con una "X" la aseveración de la siguiente manera: Si Consideras que "Definitivamente si" =1; "Probablemente si" =2; "Indeciso" =3; "Probablemente no" =4; "Definitivamente no" =5.

Aseveraciones	1	2	3	4	5
¿Usarías algún método de planificación familiar?					
¿Afectaría la relación de la pareja y el placer sexual, si se usa preservativo?					
¿Si tuvieras una relación sin protección, usarías el método anticonceptivo de emergencia?					
¿Usted considera posible hablar con sus padres o adultos en general sobre el uso de anticonceptivos?					
¿Usted considera posible hablar con un proveedor de atención médica sobre el uso de anticonceptivos?					
¿Consideras que es necesario que los adolescentes deban recibir educación sexual en su establecimiento escolar?					
¿Todos los jóvenes que tienen vida sexual deben usar métodos anticonceptivos?					

### Sección IV: Prácticas sobre planificación familiar

Aseveraciones	Si	No	Prefiero no decirlo
¿Ha iniciado su vida sexual?			
A qué edad ha iniciado su vida sexual	<input style="width: 100px; height: 20px; border: 1px solid green;" type="text"/>		
¿Usted usó algún método anticonceptivo en su primera relación sexual?			
¿Tiene relaciones sexuales frecuentemente?			
¿Actualmente usted o su pareja están usando algún método de planificación familiar para evitar un embarazo?			

¿Ha acudido al Centro de Salud para solicitar métodos de planificación familiar?			
¿Qué método anticonceptivo usa actualmente?	<input type="checkbox"/> No uso <input type="checkbox"/> Pastillas <input type="checkbox"/> Píldora de emergencia <input type="checkbox"/> Inyección <input type="checkbox"/> Dispositivo Intrauterino (DIU) <input type="checkbox"/> Implante <input type="checkbox"/> Condón <input type="checkbox"/> Método del ritmo		
¿Por qué eligió ese método anticonceptivo?	<input type="checkbox"/> Seguro <input type="checkbox"/> No tiene efectos adversos <input type="checkbox"/> Barato		
Si no usas métodos anticonceptivos ¿Cuál es la razón principal por la que usted no está usando métodos anticonceptivos?	<input type="checkbox"/> Sexo poco frecuente <input type="checkbox"/> Desea tener hijos <input type="checkbox"/> Pareja se opone <input type="checkbox"/> Razones religiosas <input type="checkbox"/> No conoce métodos <input type="checkbox"/> Miedo a efectos secundarios <input type="checkbox"/> Miedo a ser descubiertos por sus padres <input type="checkbox"/> No sabe dónde obtenerlos		
¿Cuál de los siguientes apoyos consideras que necesitas para ayudarte a elegir y usar anticonceptivos?	<input type="checkbox"/> Educación por parte de un profesional de salud <input type="checkbox"/> Guías educativas para lectura personal <input type="checkbox"/> Charlas grupales en la comunidad		

## Anexo 4 Consentimiento informado

**UNIVERSIDAD**  
 ESTATAL DE BOLÍVAR  
**UNIVERSIDAD ESTATAL DE BOLÍVAR**  
**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD Y DEL SER HUMANO**  
**CARRERA DE ENFERMERÍA**  
**CONSENTIMIENTO INFORMADO**

Sr(a) Yoni Caizagano

Lugar de Procedencia Salinas

En forma voluntaria autorizo participar en el proyecto de investigación titulado como: CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS SOBRE PLANIFICACIÓN FAMILIAR EN MUJERES ADOLESCENTES. CENTRO DE SALUD SALINAS. PERÍODO DICIEMBRE 2022- ABRIL 2023

Se me ha informado del objetivo de la investigación es "Determinar los conocimientos, actitudes y prácticas sobre planificación familiar en mujeres adolescentes atendidas en el Centro de Salud Salinas durante el periodo diciembre 2022- abril 2023", por lo que acepto proporcionar información referente a la encuesta e instrumentos necesarios para el alcance de los objetivos planteados.

He comprendido las preguntas pertinentes y estoy satisfecho(a) con la información brindada por los investigadores, quienes lo han comunicado de forma clara y sencilla, dándome la oportunidad de preguntar y resolver las dudas e interrogantes.

Los resultados que se obtengan se manejarán con absoluta confidencialidad y solo serán usados para los fines académicos en el marco de la ética profesional.

En tales condiciones consiento voluntariamente participar en la investigación.

Firma del Participante  
 Investigación

Firma Responsable de la Investigación

Dirección: Av. Ernesto Che Guevara y Gabriel Secaira  
 Guaranda-Ecuador  
 Teléfono: (593) 3220 6059  
[www.ueb.edu.ec](http://www.ueb.edu.ec)

**UEB**  
UNIVERSIDAD  
ESTATAL DE BOLÍVAR  
UNIVERSIDAD ESTATAL DE BOLÍVAR  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD Y DEL SER HUMANO  
CARRERA DE ENFERMERÍA

**CONSENTIMIENTO INFORMADO**

Sr(a) Maribel Masabanda  
Lugar de Procedencia Salinas

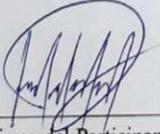
En forma voluntaria autorizo participar en el proyecto de investigación titulado como: CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS SOBRE PLANIFICACIÓN FAMILIAR EN MUJERES ADOLESCENTES. CENTRO DE SALUD SALINAS. PERÍODO DICIEMBRE 2022- ABRIL 2023

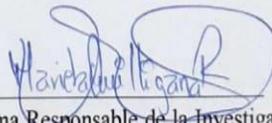
Se me ha informado del objetivo de la investigación es "Determinar los conocimientos, actitudes y prácticas sobre planificación familiar en mujeres adolescentes atendidas en el Centro de Salud Salinas durante el periodo diciembre 2022- abril 2023", por lo que acepto proporcionar información referente a la encuesta e instrumentos necesarios para el alcance de los objetivos planteados.

He comprendido las preguntas pertinentes y estoy satisfecho(a) con la información brindada por los investigadores, quienes lo han comunicado de forma clara y sencilla, dándome la oportunidad de preguntar y resolver las dudas e interrogantes.

Los resultados que se obtengan se manejarán con absoluta confidencialidad y solo serán usados para los fines académicos en el marco de la ética profesional.

En tales condiciones consiento voluntariamente participar en la investigación.

  
Firma del Participante  
Investigación

  
Firma Responsable de la Investigación



UNIVERSIDAD  
ESTATAL DE BOLÍVAR

UNIVERSIDAD ESTATAL DE BOLÍVAR

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD Y DEL SER HUMANO

CARRERA DE ENFERMERÍA

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Sr(a) Loides Tibiano

Lugar de Procedencia Araucarias

En forma voluntaria autorizo participar en el proyecto de investigación titulado como: CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS SOBRE PLANIFICACIÓN FAMILIAR EN MUJERES ADOLESCENTES. CENTRO DE SALUD SALINAS. PERÍODO DICIEMBRE 2022- ABRIL 2023

Se me ha informado del objetivo de la investigación es “Determinar los conocimientos, actitudes y prácticas sobre planificación familiar en mujeres adolescentes atendidas en el Centro de Salud Salinas durante el período diciembre 2022- abril 2023”, por lo que acepto proporcionar información referente a la encuesta e instrumentos necesarios para el alcance de los objetivos planteados.

He comprendido las preguntas pertinentes y estoy satisfecho(a) con la información brindada por los investigadores, quienes lo han comunicado de forma clara y sencilla, dándome la oportunidad de preguntar y resolver las dudas e interrogantes.

Los resultados que se obtengan se manejarán con absoluta confidencialidad y solo serán usados para los fines académicos en el marco de la ética profesional.

En tales condiciones consiento voluntariamente participar en la investigación.

Firma del Participante  
Investigación

Firma Responsable de la Investigación



UNIVERSIDAD  
ESTATAL DE BOLÍVAR  
UNIVERSIDAD ESTATAL DE BOLÍVAR

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD Y DEL SER HUMANO

CARRERA DE ENFERMERÍA

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Sr(a) Leydi Azos

Lugar de Procedencia Salinas

En forma voluntaria autorizo participar en el proyecto de investigación titulado como: CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS SOBRE PLANIFICACIÓN FAMILIAR EN MUJERES ADOLESCENTES. CENTRO DE SALUD SALINAS. PERÍODO DICIEMBRE 2022- ABRIL 2023

Se me ha informado del objetivo de la investigación es “Determinar los conocimientos, actitudes y prácticas sobre planificación familiar en mujeres adolescentes atendidas en el Centro de Salud Salinas durante el período diciembre 2022- abril 2023”, por lo que acepto proporcionar información referente a la encuesta e instrumentos necesarios para el alcance de los objetivos planteados.

He comprendido las preguntas pertinentes y estoy satisfecho(a) con la información brindada por los investigadores, quienes lo han comunicado de forma clara y sencilla, dándome la oportunidad de preguntar y resolver las dudas e interrogantes.

Los resultados que se obtengan se manejarán con absoluta confidencialidad y solo serán usados para los fines académicos en el marco de la ética profesional.

En tales condiciones consiento voluntariamente participar en la investigación.

Firma del Participante  
Investigación

Firma Responsable de la Investigación

Dirección: Av. Ernesto Che Guevara y Gabriel Secaira  
Guaranda-Ecuador  
Teléfono: (593) 3220 6059  
[www.ueb.edu.ec](http://www.ueb.edu.ec)

**UEB**  
UNIVERSIDAD  
ESTATAL DE BOLIVAR  
UNIVERSIDAD ESTATAL DE BOLÍVAR  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD Y DEL SER HUMANO  
CARRERA DE ENFERMERÍA  
CONSENTIMIENTO INFORMADO

Sr(a) Jhanna Choleo

Lugar de Procedencia Salinas

En forma voluntaria autorizo participar en el proyecto de investigación titulado como: CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS SOBRE PLANIFICACIÓN FAMILIAR EN MUJERES ADOLESCENTES. CENTRO DE SALUD SALINAS. PERÍODO DICIEMBRE 2022- ABRIL 2023

Se me ha informado del objetivo de la investigación es "Determinar los conocimientos, actitudes y prácticas sobre planificación familiar en mujeres adolescentes atendidas en el Centro de Salud Salinas durante el periodo diciembre 2022- abril 2023", por lo que acepto proporcionar información referente a la encuesta e instrumentos necesarios para el alcance de los objetivos planteados.

He comprendido las preguntas pertinentes y estoy satisfecho(a) con la información brindada por los investigadores, quienes lo han comunicado de forma clara y sencilla, dándome la oportunidad de preguntar y resolver las dudas e interrogantes.

Los resultados que se obtengan se manejarán con absoluta confidencialidad y solo serán usados para los fines académicos en el marco de la ética profesional.

En tales condiciones consiento voluntariamente participar en la investigación.

Firma del Participante  
Investigación

Firma Responsable de la Investigación

## Anexo 5 Asentimiento informado del representante legal



UNIVERSIDAD ESTATAL DE BOLÍVAR  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD Y DEL SER HUMANO  
CARRERA DE ENFERMERÍA

ASENTIMIENTO INFORMADO  
ENTREVISTA A PROFUNDIDAD

DATOS DEL PARTICIPANTE	
NOMBRES	Zarela Anabel
APELLIDOS	INCINTUÑA GARCIA
EDAD	15

Su representado ha sido invitado a participar en nuestro trabajo de investigación denominado CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS SOBRE PLANIFICACIÓN FAMILIAR EN MUJERES ADOLESCENTES. CENTRO DE SALUD SALINAS. PERÍODO DICIEMBRE 2022- ABRIL 2023 desarrollado por optar por el título de Licenciados de Enfermería de la Universidad Estatal de Bolívar.

El objetivo de la investigación Determinar los conocimientos, actitudes y prácticas sobre planificación familiar en mujeres adolescentes atendidas en el Centro de Salud Salinas durante el período diciembre 2022- abril 2023.

Su participación es totalmente voluntaria y podrá abandonar la investigación sin necesidad de dar ningún tipo de explicación o excusa y sin que ello signifique perjuicio o consecuencia para usted

Si acepta que su representada participe en este estudio se requerirá de su colaboración al responder todas las preguntas de la entrevista a profundidad, actividad que será individual y tendrá una duración estimada de 45 minutos.

La totalidad de la información suministrada en la entrevista a aplicar será confidencial y empleada únicamente con fines académicos.

Si tiene inquietudes o dudas respecto a esta investigación puede ponerse en contacto en los siguientes números 0989925630 o a los siguientes correos gguisabanda@ueb.edu.ve@gmail.com

### DECLARO

Respetado estudiante, mediante el presente documento afirmo que he asentido la participación de mi representando, comprendiendo que no representa ningún tipo de riesgo y no requiere de ninguna inversión, y la información suministrada no se usará con fines de lucro. En tal sentido presto voluntariamente mi consentimiento luego de haber sido informado de forma clara y comprensible.

Nombre y Apellido: Mansel Garcia



UNIVERSIDAD ESTATAL DE BOLÍVAR  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD Y DEL SER HUMANO  
CARRERA DE ENFERMERÍA

ASENTIMIENTO INFORMADO  
ENTREVISTA A PROFUNDIDAD

DATOS DEL PARTICIPANTE	
NOMBRES	Carla Maribel
APELLIDOS	Ayala Ramos
EDAD	26

Su representado ha sido invitado a participar en nuestro trabajo de investigación denominado **CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS SOBRE PLANIFICACIÓN FAMILIAR EN MUJERES ADOLESCENTES. CENTRO DE SALUD SALINAS. PERÍODO DICIEMBRE 2022- ABRIL 2023** desarrollado por optar por el título de Licenciados de Enfermería de la Universidad Estatal de Bolívar.

El objetivo de la investigación Determinar los conocimientos, actitudes y prácticas sobre planificación familiar en mujeres adolescentes atendidas en el Centro de Salud Salinas durante el período diciembre 2022- abril 2023.

Su participación es totalmente voluntaria y podrá abandonar la investigación sin necesidad de dar ningún tipo de explicación o excusa y sin que ello signifique perjuicio o consecuencia para usted

Si acepta que su representada participe en este estudio se requerirá de su colaboración al responder todas las preguntas de la entrevista a profundidad, actividad que será individual y tendrá una duración estimada de 45 minutos.

La totalidad de la información suministrada en la entrevista a aplicar será confidencial y empleada únicamente con fines académicos.

Si tiene inquietudes o dudas respecto a esta investigación puede ponerse en contacto en los siguientes números 0989225630 o a los siguientes correos gquisslaandloz@gmail.com

**DECLARO**

Respetado estudiante, mediante el presente documento afirmo que he asentido la participación de mi representando, comprendiendo que no representa ningún tipo de riesgo y no requiere de ninguna inversión, y la información suministrada no se usará con fines de lucro. En tal sentido presto voluntariamente mi consentimiento luego de haber sido informado de forma clara y comprensible.

Nombre y Apellido: Maribel Ayala



UNIVERSIDAD  
ESTATAL DE BOLÍVAR

UNIVERSIDAD ESTATAL DE BOLÍVAR  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD Y DEL SER HUMANO  
CARRERA DE ENFERMERÍA

ASENTIMIENTO INFORMADO  
ENTREVISTA A PROFUNDIDAD

DATOS DEL PARTICIPANTE	
NOMBRES	Margoth Jhuliza
APELLIDOS	Masabanda Azas
EDAD	14

Su representado ha sido invitado a participar en nuestro trabajo de investigación denominado **CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS SOBRE PLANIFICACIÓN FAMILIAR EN MUJERES ADOLESCENTES. CENTRO DE SALUD SALINAS. PERÍODO DICIEMBRE 2022- ABRIL 2023** desarrollado por optar por el título de Licenciados de Enfermería de la Universidad Estatal de Bolívar.

El objetivo de la investigación Determinar los conocimientos, actitudes y prácticas sobre planificación familiar en mujeres adolescentes atendidas en el Centro de Salud Salinas durante el período diciembre 2022- abril 2023.

Su participación es totalmente voluntaria y podrá abandonar la investigación sin necesidad de dar ningún tipo de explicación o excusa y sin que ello signifique perjuicio o consecuencia para usted

Si acepta que su representada participe en este estudio se requerirá de su colaboración al responder todas las preguntas de la entrevista a profundidad, actividad que será individual y tendrá una duración estimada de 45 minutos.

La totalidad de la información suministrada en la entrevista a aplicar será confidencial y empleada únicamente con fines académicos.

Si tiene inquietudes o dudas respecto a esta investigación puede ponerse en contacto en los siguientes números 0959 278680 o a los siguientes correos mabegrazas@gmail.com

**DECLARO**

Respetado estudiante, mediante el presente documento afirmo que he asentido la participación de mi representando, comprendiendo que no representa ningún tipo de riesgo y no requiere de ninguna inversión, y la información suministrada no se usará con fines de lucro. En tal sentido presto voluntariamente mi consentimiento luego de haber sido informado de forma clara y comprensible.

Nombre y Apellido: Emeldina Azas



UNIVERSIDAD  
ESTATAL DE BOLÍVAR

UNIVERSIDAD ESTATAL DE BOLÍVAR  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD Y DEL SER HUMANO  
CARRERA DE ENFERMERÍA

ASENTIMIENTO INFORMADO  
ENTREVISTA A PROFUNDIDAD

DATOS DEL PARTICIPANTE	
NOMBRES	Milsoi Soraydo
APELLIDOS	Aguilar Gallo
EDAD	15

Su representado ha sido invitado a participar en nuestro trabajo de investigación denominado CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS SOBRE PLANIFICACIÓN FAMILIAR EN MUJERES ADOLESCENTES. CENTRO DE SALUD SALINAS. PERÍODO DICIEMBRE 2022- ABRIL 2023 desarrollado por optar por el título de Licenciados de Enfermería de la Universidad Estatal de Bolívar.

El objetivo de la investigación Determinar los conocimientos, actitudes y prácticas sobre planificación familiar en mujeres adolescentes atendidas en el Centro de Salud Salinas durante el período diciembre 2022- abril 2023.

Su participación es totalmente voluntaria y podrá abandonar la investigación sin necesidad de dar ningún tipo de explicación o excusa y sin que ello signifique perjuicio o consecuencia para usted

Si acepta que su representada participe en este estudio se requerirá de su colaboración al responder todas las preguntas de la entrevista a profundidad, actividad que será individual y tendrá una duración estimada de 45 minutos.

La totalidad de la información suministrada en la entrevista a aplicar será confidencial y empleada únicamente con fines académicos.

Si tiene inquietudes o dudas respecto a esta investigación puede ponerse en contacto en los siguientes números 0989 025630 o a los siguientes correos gg@scs.salinas@ueb.edu.ve

**DECLARO**

Respetado estudiante, mediante el presente documento afirmo que he asentido la participación de mi representando, comprendiendo que no representa ningún tipo de riesgo y no requiere de ninguna inversión, y la información suministrada no se usará con fines de lucro. En tal sentido presto voluntariamente mi consentimiento luego de haber sido informado de forma clara y comprensible.

Nombre y Apellido: Cecibel Gallo



UNIVERSIDAD ESTATAL DE BOLÍVAR  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD Y DEL SER HUMANO  
CARRERA DE ENFERMERÍA

ASENTIMIENTO INFORMADO  
ENTREVISTA A PROFUNDIDAD

DATOS DEL PARTICIPANTE	
NOMBRES	Sonia
APELLIDOS	Poaquíza
EDAD	14

Su representado ha sido invitado a participar en nuestro trabajo de investigación denominado **CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS SOBRE PLANIFICACIÓN FAMILIAR EN MUJERES ADOLESCENTES. CENTRO DE SALUD SALINAS. PERÍODO DICIEMBRE 2022- ABRIL 2023** desarrollado por optar por el título de Licenciados de Enfermería de la Universidad Estatal de Bolívar.

El objetivo de la investigación Determinar los conocimientos, actitudes y prácticas sobre planificación familiar en mujeres adolescentes atendidas en el Centro de Salud Salinas durante el periodo diciembre 2022- abril 2023.

Su participación es totalmente voluntaria y podrá abandonar la investigación sin necesidad de dar ningún tipo de explicación o excusa y sin que ello signifique perjuicio o consecuencia para usted

Si acepta que su representada participe en este estudio se requerirá de su colaboración al responder todas las preguntas de la entrevista a profundidad, actividad que será individual y tendrá una duración estimada de 45 minutos.

La totalidad de la información suministrada en la entrevista a aplicar será confidencial y empleada únicamente con fines académicos.

Si tiene inquietudes o dudas respecto a esta investigación puede ponerse en contacto en los siguientes números 0959025630 o a los siguientes correos ayvisielabobolivar@gmail.com

**DECLARO**

Respetado estudiante, mediante el presente documento afirmo que he asentido la participación de mi representando, comprendiendo que no representa ningún tipo de riesgo y no requiere de ninguna inversión, y la información suministrada no se usará con fines de lucro. En tal sentido presto voluntariamente mi consentimiento luego de haber sido informado de forma clara y comprensible.

Nombre y Apellido: Estrela sinche

## Anexo 6 Registro fotográfico

### Aplicación de encuestas de mujeres adolescentes atendidas en el Centro de Salud Salinas



Entrevistas a adolescentes en la comunidad de Pambabuela



Entrevistas a adolescentes en la comunidad de Apahua



Entrevista a adolescente con el representante legal en la comunidad La Natawa



Entrevista a adolescente con su representante legal en la cabecera parroquial



Entrevistas a adolescentes en la cabecera parroquial



Entrevistas a adolescentes en la cabecera parroquial

## Anexo 7 Resultado del antiplagio



### Document Information

Analyzed document	TESIS PARA URKUND PLANIFICACION FAMILIAR.docx (D158717731)
Submitted	2/15/2023 5:31:00 PM
Submitted by	
Submitter email	mariequilligana@mailes.ueb.edu.ec
Similarity	1%
Analysis address	dlarrea.ueb@analysis.orkund.com

### Sources included in the report

### Entire Document

### Hit and source - focused comparison, Side by Side

Submitted text	As student entered the text in the submitted document.
Matching text	As the text appears in the source.

A handwritten signature in blue ink is written over a rectangular medical stamp. The stamp contains the text "Dr. Diego Larrea", "GINECOLOGIA - OBSTETRICIA", and the identification number "020150687-0".

Dr. Diego Larrea  
GINECOLOGIA - OBSTETRICIA  
020150687-0

<https://secure.orkund.com/view/151529281-873857-481672#/details/fulltext>