



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

Uso de métodos anticonceptivos asociado a la educación en salud sexual y reproductiva en adolescentes. Centro de Salud Los Trigales. Período Octubre 2023 - Febrero 2024

AUTORES

Sanchez Saltos Wilson Jackson
Tandapilco Muñoz Joffre David

TUTOR

Lcda. Vanessa Mite C Mgtr.

GUARANDA - ECUADOR

Octubre 2023 - Febrero 2024

DEDICATORIA

Dedicatoria 1

Han transcurrido muchos años desde que inicie esta carrera para cumplir un sueño empiezo dedicando mi Tesis principalmente a Dios y mi Ángel Guardián allá en el cielo, por darme la fuerza necesaria para culminar esta meta.

A mi persona porque gracias a mi valentía, sacrificio he aprendido a levantarme las veces que sea necesario para cumplir este sueño, A mis padres, por todo su apoyo y por motivarme a seguir hacia adelante.

También a mis compañeros de carrera, por brindarme su apoyo moral que supieron darme cuando ya me daba por vencido. Y, finalmente, a los que no creyeron en mí, con su actitud lograron que tomará más impulso.

Joffre David Tandapilco Muñoz

Dedicatoria 2

El presente proyecto de investigación se lo dedico en primer lugar a Dios, gracias por guiarme en este paso muy importante y no abandonarme nunca, por permitirme nuevas experiencias y aprender lecciones que me servirán a lo largo de mi vida profesional

A mis padres por su trabajo, sacrificio, sus consejos, a mis hermanos por su apoyo. A mi madre Marianita quien estuvo siempre animándome aunque ya no este conmigo en estos momentos pero me ayudo a mitad de mi carrera universitaria aunque ya no pudo estar presente hasta mi graduación que tanto anhelaba estar conmigo pero va estar presente en mi corazón y estará presente en ese momento de igual a mi padre Wilson que no está conmigo pero lo tengo presente como motivación de que sea un profesional , ya que fueron el pilar fundamental para la culminación de mi carrera, a mis hermanos por motivarme para seguir adelante a mi hermanos Jefferson a pesar de todo me apoyo económicamente en lo poco que tenían para seguir adelante y no deje de seguir mi carrera hasta el final a mi mascota Isis que me acompañado en todo mi vida universitaria

A mis maestros por su tiempo y esfuerzo que dedicaron en compartir sus conocimientos, sin su instrucción profesional no hubiésemos llegado a este nivel.

Wilson Jackson Sanchez Saltos

AGRADECIMIENTO

Agradecimiento especial a Dios quien nos ha guiado y dado la fortaleza para seguir adelante y permitirnos culminar un peldaño más en nuestras vidas a pesar de todas las adversidades que se nos presentó en el camino.

A nuestra Universidad Estatal de Bolívar, Facultad de Ciencias de la Salud y del Ser Humano y especialmente a la Carrera de Enfermería por la oportunidad para formarnos como profesionales, a los docentes que estuvieron presentes a lo largo de nuestra formación académica en todos estos años.

A nuestra tutora Lcda. Vanesa Mite C. por sus conocimientos y orientaciones, su paciencia, sabiduría y guía durante todo este proyecto, los cuales fueron indispensables en el desarrollo de nuestra tesis.

Joffre David Tandapilco Muñoz

Wilson Jackson Sanchez Saltos

CERTIFICADO DE SEGUIMIENTO AL PROCESO INVESTIGATIVO EMITIDO POR EL TUTOR




UNIVERSIDAD ESTATAL DE BOLÍVAR
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD Y DEL SER HUMANO
CARRERA DE ENFERMERÍA
CERTIFICADO EMITIDO POR LA TUTORA DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN
CERTIFICACIÓN DE LA TUTORA

La suscrita Lcda. Vanessa Mite C MgCs, Tutora del presente Proyecto de Investigación, como modalidad de Titulación de Grado de Enfermería.

CERTIFICA

El proyecto de investigación como requisito para titulación de grado con el tema: “Uso de Métodos Anticonceptivos Asociado a la Educación en Salud Sexual y Reproductiva en Adolescentes. Centro de Salud Los Trigales. Período Octubre 2023 - Febrero 2024.” realizado por los estudiantes Sánchez Saltos Wilson Jackson con C.I. 0202299053 y Tandapilco Muñoz Joffre David con C.I. 0250068293, han cumplido con los lineamientos teóricos y metodológicos contemplados en el reglamento de la Unidad de Titulación de la Carrera de Enfermería, para ser sometido a revisión y calificación por los miembros del tribunal nombrado por el Consejo Directivo de la Facultad y posteriormente a la sustentación pública respectiva. Es todo en cuanto puedo certificar en honor de la verdad facilitando a los interesados dar al presente, el uso legal que estimen conveniente.



.....
Lcda. Vanessa Mite C MgCs.

TUTORA DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN

DERECHOS DE AUTOR



**BIBLIOTECA
GENERAL**

DERECHOS DE AUTOR

Yo/nosotros Sanchez Saltos Wilson Jackson y Tandapilco Muñoz Joffre David portador/res de la Cédula de Identidad No 0202299053 y 0250068293 en calidad de autor/res y titular/es de los derechos morales y patrimoniales del Trabajo de Titulación:

Uso de métodos anticonceptivos asociado a la educación en salud sexual y reproductiva en adolescentes. Centro de Salud Los Trigales. Período Octubre 2023 - Febrero 2024, modalidad Proyecto De Investigación de conformidad con el Art. 114 del CÓDIGO ORGÁNICO DE LA ECONOMÍA SOCIAL DE LOS CONOCIMIENTOS, CREATIVIDAD E INNOVACIÓN, concedemos a favor de la Universidad Estatal de Bolívar, una licencia gratuita, intransferible y no exclusiva para el uso no comercial de la obra, con fines estrictamente académicos. Conservamos a mi/nuestro favor todos los derechos de autor sobre la obra, establecidos en la normativa citada.

Así mismo, autorizo/autorizamos a la Universidad Estatal de Bolívar, para que realice la digitalización y publicación de este trabajo de titulación en el Repositorio Digital, de conformidad a lo dispuesto en el Art. 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior.

El (los) autor (es) declara (n) que la obra objeto de la presente autorización es original en su forma de expresión y no infringe el derecho de autor de terceros, asumiendo la responsabilidad por cualquier reclamación que pudiera presentarse por esta causa y liberando a la Universidad de toda responsabilidad.

Sanchez Saltos Wilson Jackson

Tandapilco Muñoz Joffre David



Autor 1



Autor 2

TÍTULO

Uso de métodos anticonceptivos asociado a la educación en salud sexual y reproductiva en adolescentes. Centro de Salud Los Trigales. Período Octubre 2023 - Febrero 2024

ÍNDICE

DEDICATORIA	II
AGRADECIMIENTO.....	III
CERTIFICADO DE SEGUIMIENTO AL PROCESO INVESTIGATIVO EMITIDO POR EL TUTOR.....	IV
DERECHOS DE AUTOR.....	V
TÍTULO	VI
ÍNDICE	VII
RESUMEN EJECUTIVO	XII
ABSTRACT	XIII
INTRODUCCIÓN	1
CAPÍTULO I.....	4
1. EL PROBLEMA	4
1.1. Planteamiento del problema	4
1.2. Formulación del problema.....	7
1.3. Objetivos.....	7
1.3.1. Objetivo General.....	7
1.3.2. Objetivo Específico.....	7
1.4. Justificación de la investigación.....	7
1.5. Limitaciones	10
CAPÍTULO II	11
2. MARCO TEÓRICO.....	11
2.1. Antecedentes de la investigación.....	11
2.2. Bases teóricas	13
2.2.1. Adolescencia.....	13
2.2.2. Salud Sexual y Reproductiva según el Ministerio de Salud Pública ..	14
2.2.3. Factores socioculturales que influyen en el comportamiento sexual y el uso de anticonceptivos en adolescentes	17
2.2.4. Métodos anticonceptivos	20
2.2.5. Tipos de métodos anticonceptivos.....	20
2.2.5.1. Métodos de Barrera.....	20
2.2.5.2. Métodos Hormonales	21
2.2.5.3. Dispositivos Intrauterinos (DIUs)	22
2.2.5.4. Métodos basados en el conocimiento de la fertilidad	22
2.2.5.5. Métodos Artificiales.....	23

2.2.5.6.	Métodos Permanentes o Esterilización	24
2.2.6.	Métodos anticonceptivos recomendados para adolescentes	25
2.2.7.	Uso de los métodos anticonceptivos.....	26
2.2.8.	Efectividad y seguridad de los métodos anticonceptivos	36
2.2.8.1.	Efectividad de los Métodos Anticonceptivos.....	36
2.2.8.2.	Seguridad de los Métodos Anticonceptivos.....	37
2.2.9.	Infecciones de transmisión sexual	38
2.2.10.	Salud sexual y reproductiva	40
2.2.11.	Salud sexual y reproductiva en la adolescencia.....	41
2.2.12.	Educación sexual y reproductiva en adolescentes	44
2.2.13.	Asesoría a adolescentes.....	47
2.2.14.	Asesoramiento y consejería en anticoncepción para adolescentes embarazadas	48
2.3.	Definición de términos	51
2.4.	Sistema de variables	52
2.5.	Operacionalización de las variables	53
CAPÍTULO III.....		61
3.	MARCO METODOLÓGICO.....	61
3.1.	Nivel de investigación.....	61
3.2.	Diseño.....	62
3.3.	Población y muestra	63
3.4.	Técnicas e instrumentos de recolección de datos	63
3.5.	Técnicas de procesamiento y análisis de datos.....	64
3.6.	Análisis e interpretación de resultados	65
CAPÍTULO IV.....		80
4.	RESULTADOS O LOGROS ALCANZADOS SEGÚN LOS OBJETIVOS PLANTEADOS.....	80
CAPÍTULO V		83
5.	MARCO ADMINISTRATIVO	83
5.1.	Recursos	83
5.1.1.	Humanos	83
5.1.2.	Institucionales	83
5.1.3.	Tecnológicos	83
5.1.4.	Materiales.....	83
5.2.	Presupuesto.....	84
	Cronograma.....	85
CAPÍTULO VI.....		91
6.	CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.....	91

6.1. Conclusiones.....	91
6.2. Recomendaciones	92
BIBLIOGRAFÍA.....	94
ANEXOS.....	109
TÍTULO	127
PROGRAMA DE EDUCACIÓN SEXUAL Y REPRODUCTIVA PARA ADOLESCENTES	127
Introducción	1
Justificación.....	2
Diagnóstico	3
Planificación.....	6
Objetivo.....	6
Destinatarios.....	6
Recursos	6
Estrategias	7
Planificación General	8
Cronograma.....	25
Evaluación.....	27
Bibliografía	28
Anexos.....	31

Índice de tablas

Tabla 1 Tipos de anticonceptivos.....	26
Tabla 2 Características demográficas de la población de adolescentes en el Centro de Salud los Trigales	65
Tabla 3 Educación sexual y reproductiva recibida por los adolescentes en el Centro de Salud los Trigales	67
Tabla 4 Características de la comunicación sobre educación sexual y reproductiva en los adolescentes en el Centro de Salud los Trigales.....	69
Tabla 5 Consideración de los adolescentes sobre estar preparados para decidir sobre su salud sexual reproductiva.....	71
Tabla 6 Percepción del nivel de conocimiento sobre los métodos anticonceptivos y decisión de uso	72
Tabla 7 Inicio de la actividad sexual por los adolescentes en el Centro de Salud los Trigales.....	73
Tabla 8 Tiempo usando los métodos anticonceptivos y confiabilidad experimentada	77
Tabla 9 Uso de métodos anticonceptivos eventuales	78
Tabla 10 Resultados por objetivos	80
Tabla 11 Presupuesto	84
Tabla 12 Cronograma de actividades	85

Índice de Anexos

Anexo. 1 Oficio de Asignación de Tutor del Trabajo de Investigación.....	109
Anexo. 2 Oficio de Aprobación para la Realización de la Investigación	111
Anexo. 3 Instrumento Aplicado	114
Anexo. 4 Validación del instrumento.....	117
Anexo. 5 Asentimiento informado.....	121
Anexo. 6 Aplicación de Instrumento	121
Anexo. 7 Registro Fotográfico.....	124
Anexo. 8 Propuesta	127
Anexo. 9 Trípticos.....	72
Anexo. 10 Registro Fotográfico.....	81
Anexo. 11 Reporte Turnitin	85

RESUMEN EJECUTIVO

El presente estudio aborda el uso de métodos anticonceptivos asociado a la educación en salud sexual y reproductiva entre adolescentes. Este enfoque responde a la creciente preocupación global por mejorar la salud sexual y reproductiva, especialmente entre la población juvenil, destacando la importancia de adoptar estrategias educativas integrales y accesibles. Por ello su objetivo fue el de Determinar el uso de métodos anticonceptivos asociado a la educación en salud sexual y reproductiva en adolescentes atendidas en el Centro de Salud Los Trigales durante el período octubre 2023 a febrero 2024. La investigación se fundamentó en un enfoque cuantitativo aplicado, privilegiando un diseño transversal y no experimental de campo. Se centró en una población de 25 adolescentes, definida por criterios de inclusión y exclusión claros, sin necesidad de aplicar muestreo debido al tamaño manejable de la población participante. La técnica de encuesta, a través de un cuestionario validado, facilitó la recopilación estructurada de datos relevantes para el análisis cuantitativo. Los resultados obtenidos reflejan una demografía variada, con una mayoría de adolescentes entre 11 y 14 años, predominantemente mestizos y residentes urbanos, lo que subraya la necesidad de programas educativos adaptados a esta diversidad. Además, se evidenció una alta recepción de educación formal en salud sexual y reproductiva, aunque con notables áreas de mejora en cuanto a la profundidad y aplicación práctica del conocimiento adquirido. Esto último apunta a la esencialidad de reforzar la educación sexual, enfocándose en la correcta utilización de métodos anticonceptivos y la toma de decisiones informadas. En respuesta a estos hallazgos, se diseñó un programa de educación sexual y reproductiva específicamente adaptado a las necesidades de los adolescentes atendidos, contemplando talleres de concientización, charlas informativas, conversatorios y asesorías en planificación familiar, orientados a promover una comprensión integral de la sexualidad y salud reproductiva. A través de actividades participativas y dinámicas, el programa busca fomentar el autoconocimiento, el respeto por la diversidad, y el empoderamiento para tomar decisiones saludables y responsables. Concluyendo la importancia de una educación sexual y reproductiva adecuada y accesible como herramienta fundamental para el desarrollo saludable de los adolescentes.

Palabras clave: Adolescentes, Anticonceptivos, Educación sexual, Salud reproductiva

ABSTRACT

This study addresses the use of contraceptive methods associated with sexual and reproductive health education among adolescents. This approach responds to the growing global concern to improve sexual and reproductive health, especially among the youth population, highlighting the importance of adopting comprehensive and accessible educational strategies. Therefore, its goal was to determine the use of contraceptive methods associated with sexual and reproductive health education in adolescents attended at the Trigales Health Center during the period from October 2023 to February 2024. The research was based on a quantitative approach, favoring a cross-sectional and non-experimental field design. It focused on a population of 25 adolescents, defined by clear inclusion and exclusion criteria, without the need to apply sampling due to the manageable size of the participating population. The survey technique, through a validated questionnaire, facilitated the structured collection of data relevant for quantitative analysis. The results obtained reflect a varied demography, with a majority of adolescents between 11 and 14 years old, predominantly mixed race and urban residents, underscoring the need for educational programs adapted to this diversity. In addition, a high reception of formal education in sexual and reproductive health was evidenced, although with notable areas for improvement regarding the depth and practical application of the knowledge acquired. The latter points to the essential need to reinforce sexual education, focusing on the correct use of contraceptive methods and informed decision-making. In response to these findings, a sexual and reproductive health education program specifically adapted to the needs of the attended adolescents was designed, including awareness workshops, informative talks, roundtable discussions, and family planning counseling, aimed at promoting a comprehensive understanding of sexuality and reproductive health. Through participative and dynamic activities, the program seeks to foster self-awareness, respect for diversity, and empowerment to make healthy and responsible decisions. Concluding the importance of appropriate and accessible sexual and reproductive health education as a fundamental tool for the healthy development of adolescents.

Keywords: Adolescents, Contraceptives, Sexual Education, Reproductive Health

INTRODUCCIÓN

La problemática global en torno a la salud sexual y reproductiva representa un desafío significativo, especialmente entre los adolescentes. La Organización Mundial de la Salud (2023) destaca la salud sexual como un estado integral de bienestar físico, mental y social en relación con la sexualidad. Este concepto aboga por una perspectiva positiva y respetuosa hacia la sexualidad y las relaciones sexuales, subrayando la importancia del acceso a experiencias sexuales seguras y placenteras, libres de coacción, discriminación y violencia.

A nivel nacional, la educación en salud sexual y reproductiva emerge como una rama esencial, aunque frecuentemente subvalorada, de la educación general. Esta no solo es crucial para el desarrollo individual durante la adolescencia sino también vital para forjar una sociedad consciente y saludable. Sin embargo, el desconocimiento y el uso inadecuado de métodos anticonceptivos, derivados de una deficiente educación sexual y reproductiva, han provocado un aumento en los embarazos no deseados entre adolescentes, un problema de salud pública reconocido a nivel mundial (Soto, 2023).

La situación en el Centro de Salud Los Trigales no es ajena a esta problemática. La investigación se centró en el uso de métodos anticonceptivos asociado a la educación en salud sexual y reproductiva en adolescentes, destacando la necesidad imperiosa de una intervención educativa bien fundada y adaptada a las necesidades de este grupo demográfico. La falta de conocimiento sobre el uso correcto de anticonceptivos, las dificultades de acceso a servicios de planificación familiar, y la ausencia de empoderamiento de los adolescentes en su salud sexual son algunas de las barreras identificadas (Ñaupá, 2021; Dubán et al., 2021).

Por tanto, fue necesaria la ejecución de esta investigación para diseñar e implementar programas integrales de educación sexual y reproductiva que respondan específicamente a las características y necesidades de los adolescentes atendidos en el Centro de Salud Los Trigales. Este enfoque busca no solo proporcionar información precisa sobre los métodos anticonceptivos sino también promover el empoderamiento de los adolescentes para que tomen decisiones informadas sobre su salud sexual y reproductiva, garantizando así el acceso a servicios de planificación familiar confidenciales y adaptados a sus necesidades.

Para la ejecución de la investigación se llevaron a cabo los siguientes capítulos:

CAPÍTULO I: El Problema

Este capítulo introduce la problemática central de la investigación, centrada en el uso de métodos anticonceptivos y la educación en salud sexual y reproductiva entre los adolescentes atendidos en el Centro de Salud Los Trigales. Se presenta el planteamiento del problema, detallando cómo la falta de educación adecuada en salud sexual puede llevar a un uso inefectivo de los métodos anticonceptivos y, como consecuencia, a embarazos no deseados y otras complicaciones. Se formula el problema de investigación, se establecen los objetivos generales y específicos, se justifica la importancia de la investigación y se mencionan las posibles limitaciones del estudio.

CAPÍTULO II: Marco Teórico

Este capítulo provee el contexto teórico necesario para entender la investigación, incluyendo un repaso de estudios previos relacionados (antecedentes de la investigación), y las bases teóricas que sustentan el estudio. Se abordan temas como la adolescencia, los factores socioculturales que influyen en el

comportamiento sexual de los adolescentes, los distintos métodos anticonceptivos disponibles y su efectividad, las infecciones de transmisión sexual, y la importancia de una educación sexual y reproductiva adecuada para los adolescentes. Además, se define el sistema de hipótesis, las variables de estudio y su operacionalización.

CAPÍTULO III: Marco Metodológico

Describe el diseño y la metodología empleada para llevar a cabo la investigación, incluyendo el nivel de investigación, el diseño del estudio, la población y muestra, las técnicas e instrumentos de recolección de datos utilizados, y las técnicas de procesamiento y análisis de datos.

CAPÍTULO IV: Resultados

Se exponen los hallazgos obtenidos a partir de la investigación, organizados según los objetivos planteados. Esto incluye la caracterización demográfica de las adolescentes atendidas, el conocimiento y uso de métodos anticonceptivos entre ellas, y la evaluación de un programa de educación sexual y reproductiva diseñado para atender sus necesidades específicas.

CAPÍTULO V: Marco Administrativo

Aborda los aspectos administrativos de la investigación, detallando los recursos necesarios, el presupuesto estimado para la implementación del estudio y el cronograma de actividades propuesto para la ejecución de la investigación.

CAPÍTULO VI: Conclusiones y Recomendaciones

Presenta las conclusiones derivadas de los resultados obtenidos, resaltando los aspectos más significativos del estudio. Se ofrecen recomendaciones basadas en los hallazgos para mejorar la educación sexual y reproductiva entre los adolescentes, así como sugerencias para futuras investigaciones en el área.

CAPÍTULO I

1. EL PROBLEMA

1.1. Planteamiento del problema

Macro

La salud sexual, según la Organización Mundial de la Salud, es un estado integral de bienestar físico, mental y social en relación con la sexualidad, que requiere un enfoque positivo y respetuoso hacia la sexualidad y las relaciones sexuales, incluyendo la posibilidad de experiencias sexuales placenteras y seguras, libres de coacción, discriminación y violencia. Es esencial el respeto, la protección y el ejercicio pleno de los derechos sexuales, entendidos como la aplicación de los derechos humanos a la sexualidad y la salud sexual. Estos derechos incluyen la satisfacción y expresión de la sexualidad de cada individuo, respetando los derechos de los demás y en un contexto libre de discriminación. En el ámbito de los derechos reproductivos, es crucial garantizar el acceso a métodos anticonceptivos modernos, seguros y confiables, lo cual refuerza varios derechos humanos y reporta beneficios significativos para la salud (Organización Mundial de la Salud, 2023).

En cuanto a la educación, una de las ramas cruciales, pero a menudo menospreciada, es la educación en salud sexual y reproductiva (ESR). Esta dimensión educativa no solo es un pilar fundamental para el desarrollo individual durante la adolescencia, sino que también es esencial para promover una sociedad más consciente, saludable y responsable.

En este contexto, el uso de métodos anticonceptivos se presenta como un tema central, cuya comprensión y aplicación práctica está intrínsecamente vinculada a un conocimiento profundo y bien fundamentado en el ámbito de la ESR. El desconocimiento del uso de métodos anticonceptivos desde la primera relación

sexual ha generado un problema de salud pública a nivel mundial por el número de embarazos en niñas y adolescentes (Soto, 2023).

Por otra parte, López y Izquierdo (2022) enfatizan la importancia de que los servicios de salud sexual y reproductiva se adapten a las necesidades de los adolescentes, siendo accesibles y asequibles para garantizar decisiones informadas sobre su salud reproductiva. Además, Dubán et al. (2021) resaltan que la falta de empoderamiento, madurez cognitiva, emocional y psicológica lleva a los adolescentes a buscar nuevas experiencias y sensaciones fuertes, incrementando el riesgo de embarazos no deseados.

Así mismo, (Gómez et al., 2023) manifiesta que La iniciación temprana de la actividad sexual sin el uso adecuado de métodos anticonceptivos puede conllevar diversas consecuencias negativas para la salud, tales como embarazos en la adolescencia, un mayor riesgo de contraer infecciones de transmisión sexual, alteraciones en las relaciones sociales a nivel familiar y dificultades económicas.

Finalmente, Altamirano y Sandoval (2023) bordan las barreras sociales, culturales y familiares que restringen la capacidad de los adolescentes para buscar y utilizar métodos anticonceptivos de manera autónoma, debido a estigmas relacionados con la sexualidad en la adolescencia y la falta de comunicación y servicios adecuados.

Meso

Una deficiente educación sexual y reproductiva en adolescentes conlleva a múltiples problemas. Según Fueres (2022) en Ecuador, el inicio temprano de la actividad sexual entre los jóvenes, sin la protección adecuada y sin conocimiento de las consecuencias, como embarazos no deseados, es una consecuencia directa de la falta de una educación sexual apropiada. Ñaupá (2021) señala que el uso

inefectivo de los métodos anticonceptivos, a menudo debido a una comprensión inadecuada sobre su uso correcto, dificultades de acceso a servicios de planificación familiar, o la falta de uso continuo, es otro problema significativo.

Micro

A este respecto, existe una preocupación relevante desde el enfoque de enfermería referente a la problemática observada en el Centro de Salud Los Trigales relacionada con el conocimiento y uso de métodos anticonceptivos por parte de los adolescentes atendidos en dicho Centro.

Para abordar esta problemática desde el enfoque de enfermería, resulta fundamental implementar programas integrales de educación sexual y reproductiva que sean accesibles y estén adaptados a las necesidades de los adolescentes, los cuales deben proporcionar información precisa y respaldada científicamente sobre los métodos anticonceptivos, fomentar el empoderamiento de los adolescentes en la toma de decisiones sobre su salud sexual y reproductiva, y garantizar el acceso a servicios de planificación familiar confidenciales y adaptados a las necesidades de los adolescentes.

Además, se requiere fomentar la participación de las familias, las escuelas y la comunidad en general para respaldar la educación sexual y reproductiva de los adolescentes y promover actitudes abiertas y libres de prejuicios hacia la sexualidad. Lo cual puede ser crucial para abordar esta problemática de manera efectiva y brindar el apoyo necesario a las adolescentes embarazadas desde el enfoque de enfermería.

1.2. Formulación del problema

¿La educación en salud sexual y reproductiva incide en el uso de métodos anticonceptivos en adolescentes atendidos en el Centro de Salud Los Trigales durante el período Octubre 2023 - Febrero 2024?

1.3. Objetivos

1.3.1. Objetivo General

Determinar el uso de métodos anticonceptivos asociado a la educación en salud sexual y reproductiva en adolescentes atendidos en el Centro de Salud Los Trigales durante el período octubre 2023 a febrero 2024.

1.3.2. Objetivo Específico

- Caracterizar demográficamente a los adolescentes atendidos en el Centro de Salud Los Trigales
- Identificar el uso de métodos anticonceptivos por los adolescentes atendidos en el Centro de Salud Los Trigales
- Diseñar un programa de educación sexual y reproductiva adaptado a las necesidades y características de los adolescentes atendidos en el Centro de Salud Los Trigales

1.4. Justificación de la investigación

La necesidad de este estudio surge de la creciente preocupación por la salud reproductiva de los adolescentes, un aspecto crucial de la salud pública. El desconocimiento y el uso inadecuado de métodos anticonceptivos entre los adolescentes han llevado a un aumento en el número de embarazos no deseados y enfermedades de transmisión sexual (Martinez et al., 2020). Este problema no solo

afecta la salud física de los adolescentes, sino también su bienestar emocional y desarrollo social. Además, las barreras culturales y sociales, incluyendo el estigma y la falta de acceso a información fiable, agravan este problema. Por tanto, se hace imperativo estudiar y abordar estas cuestiones de manera sistemática y basada en evidencia.

El embarazo adolescente es un problema global con graves consecuencias para la salud, la sociedad y la economía. En 2019, 21 millones de adolescentes en países de ingreso mediano bajo quedaron embarazadas, resultando en 12 millones de nacimientos, de los cuales el 50% eran no deseados y el 55% terminaron en abortos inseguros (OMS, 2024). Las madres adolescentes enfrentan mayores riesgos de complicaciones de salud, y sus bebés tienen más probabilidades de nacer con problemas. Este fenómeno es más prevalente entre adolescentes con menos educación y bajos recursos económicos. La prevención del embarazo adolescente es crucial para alcanzar los Objetivos de Desarrollo Sostenible y mejorar los resultados de salud a lo largo de la vida. La divulgación y el acceso a métodos anticonceptivos son esenciales para reducir los embarazos no deseados, enfrentando barreras como la falta de información, el estigma y restricciones legales. La OMS trabaja con diversos socios para mejorar la educación y los servicios de salud sexual y reproductiva para adolescentes, promoviendo programas efectivos a nivel mundial.

Este estudio es importante por varias razones. Primero, promueve la salud integral de los adolescentes, asegurando que tengan acceso a información y recursos que les permitan tomar decisiones informadas sobre su salud sexual y reproductiva. En segundo lugar, apoya los derechos humanos y reproductivos, enfatizando la importancia del acceso a métodos anticonceptivos seguros y confiables. Por último,

tiene un impacto significativo en la vida futura de los adolescentes, afectando su educación, empleabilidad y calidad de vida general. Al mejorar la educación en salud sexual y reproductiva, este estudio puede ayudar a reducir las tasas de embarazo adolescente y mejorar los resultados de salud a largo plazo para los jóvenes.

La relevancia de este estudio se manifiesta en su enfoque específico en el contexto local del Centro de Salud Los Trigales. Está diseñado para abordar las necesidades y desafíos únicos enfrentados por los adolescentes en esta área, teniendo en cuenta factores culturales, socioeconómicos y educativos específicos. Además, responde a tendencias y recomendaciones actuales en el campo de la salud sexual y reproductiva, asegurando que las intervenciones sean actuales y efectivas.

La realización de este estudio es viable dado los recursos disponibles en el Centro de Salud Los Trigales. Con la colaboración de profesionales capacitados en salud sexual y reproductiva, el estudio puede implementarse de manera efectiva. Además, el diseño del programa y las intervenciones pueden ajustarse a las limitaciones de tiempo, personal y recursos financieros disponibles en el centro, lo que aumenta la posibilidad de éxito y sostenibilidad del proyecto.

Los principales beneficiarios del estudio son los adolescentes que acuden al Centro de Salud Los Trigales. Al recibir educación adecuada en salud sexual y reproductiva, estos jóvenes estarán mejor equipados para tomar decisiones informadas y seguras. Además, las familias y la comunidad en general también se beneficiarán, ya que una mejora en la educación sexual de los adolescentes promueve una sociedad más consciente y saludable. Finalmente, el sistema de salud también se beneficiará de una reducción en la demanda de servicios relacionados con embarazos no deseados y otras complicaciones de salud reproductiva.

1.5. Limitaciones

Para la ejecución de la investigación se presentó como limitación el acceso a la población y la obtención del asentimiento informado de los adolescentes.

CAPÍTULO II

2. MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes de la investigación

Internacionales

En Venezuela (Figueredo, 2022) titula su trabajo de grado “Conocimiento y uso de los métodos anticonceptivos en adolescentes embarazadas Hospital Central Universitario Dr. Antonio María Pineda.” Y plantea como objetivo “determinar el conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes embarazadas que asistieron al servicio de Emergencias Obstétricas del Hospital Central Universitario Dr. Antonio María Pineda durante el mes de mayo de 2019”. Desarrollo un estudio descriptivo donde participaron respondiendo un cuestionario 100 adolescentes embarazadas, obteniendo que la edad promedio era 16,6 años; el 56% tenía un buen conocimiento de los métodos anticonceptivos; el 71% los adquirió de sus padres; el 77% no los utilizó métodos anticonceptivos antes del embarazo y el 87% utiliza métodos de barrera durante el embarazo. Concluyendo que las adolescentes sexualmente activas, necesitan información correcta para disminuir los riesgos de salud, lo que las convierte en una población vulnerable.

En Argentina, (Rizzo y Lallana, 2022) trabajaron sobre “Nivel de conocimiento acerca de métodos anticonceptivos en mujeres embarazadas adolescentes” con el objetivo de “mostrar el nivel de conocimiento y métodos anticonceptivos en mujeres embarazadas adolescentes.” realizaron una revisión bibliográfica donde seleccionaron seis investigaciones que permitieron establecer que las adolescentes tenían un nivel bajo de conocimientos de los MA en dos de ellos y sólo en uno se indicó que poseían un nivel adecuado de conocimientos.

Concluyendo que, el desconocimiento de los métodos anticonceptivos no es el único factor que incide en el embarazo de las adolescentes, sino también el desconocimiento de su uso.

Nacionales

En Guayaquil (Fueres, 2022) título su tesis “Conocimientos y uso de métodos de planificación familiar en adolescentes y su relación con la prevención de embarazos en la parroquia Guayaquil de Alpachaca” con el objetivo “Determinar la relación entre conocimientos y uso de métodos anticonceptivos en la prevención de embarazos en los adolescentes que acuden al servicio de consulta externa del centro de salud de Alpachaca, en el año 2021”. Mediante un estudio cuantitativo con 119 adolescentes, donde el 54,7% tenía una edad comprendida entre 14 y 16 años; el 98,3% había oído hablar de métodos anticonceptivos; el 42% percibe que tenía un nivel de conocimiento bueno de los MA; el 51,3% conoce algún MA; el 53,8% utilizaba anticonceptivos orales. Concluyendo que las adolescentes tienen una buena percepción buena sobre el uso de los MA y su uso está relacionado con muchos tabús familiares.

En Milagro, (Altamirano y Contreras, 2023) trabajaron sobre el “Conocimiento y uso de los métodos anticonceptivos en adolescentes” con el objetivo de “Determinar el conocimiento en los adolescentes sobre el uso de los métodos anticonceptivos” desarrollaron una investigación documental, tras la revisión de once investigaciones , determinaron que conocimiento de los métodos anticonceptivos del 72,02% de las adolescente es inadecuado, siendo los métodos más usados el condón, los DIUs, las píldoras, el método del ritmo y los implantes.

Locales

En Guaranda, (Larrea et al., 2023) publicaron un trabajo investigativo sobre “Conocimientos, actitudes y prácticas de planificación familiar: Un estudio en el Centro de Salud Salinas en el cantón Guaranda durante el período diciembre 2022 - abril 2023”. Con el objetivo de “evaluar los conocimientos, actitudes y prácticas de planificación familiar entre la población atendida en este centro de salud” y la metodología cuantitativa, trabajaron con 184 adolescentes con edades comprendidas entre 10 y 19 años, al aplicarles una encuesta encontraron que el 58,7% no sabe cuándo se utiliza la píldora de emergencia; el 85,87% piensa que la píldora las protege de la ITS; el 34,78% piensa que el DIU es recomendado sólo a las mujeres que han tenido hijos; el 58,15% sabe que el preservativo las protege de ITS; el 41,3% no sabe utilizar el método del ritmo. Conclusión la mayoría de las adolescentes son solteras, a pesar de conocer los MA, no, los utilizan de forma eficaz en la prevención de embarazos y enfermedades.

2.2. Bases teóricas

2.2.1. Adolescencia

La adolescencia es una etapa del desarrollo humano que se extiende desde la pubertad hasta la edad adulta temprana, es decir se inicia a los 10 años y culmina a los 19 años. Durante esta etapa, se producen cambios neurobiológicos significativos en diferentes ámbitos de la vida, como el físico, el afectivo, el psicológico y el social (Organización Mundial de la Salud, 2022)

A continuación, se presentan algunos cambios de la adolescencia:

- **Cambios físicos:** durante la adolescencia, se producen cambios en el cuerpo, como el crecimiento acelerado, el desarrollo de los órganos

sexuales y la aparición de características sexuales secundarias, como el vello corporal y la voz más grave.

- Cambios psicológicos: la adolescencia es una etapa en la que se producen cambios en la forma de pensar, sentir, razonar y comportarse. Los adolescentes pueden experimentar cambios de humor, inseguridad, ansiedad y depresión, así como un mayor interés por la exploración y la experimentación.
- Cambios sociales: durante la adolescencia, se producen cambios en las relaciones sociales, como la formación de nuevas amistades, el establecimiento de relaciones amorosas y la búsqueda de independencia y autonomía (Duarte, 2019).

Por lo tanto, la adolescencia es una etapa del desarrollo humano que se caracteriza por cambios significativos en diferentes ámbitos de la vida. Durante esta etapa, se producen cambios físicos, psicológicos y sociales que pueden ser desafiantes para los adolescentes y sus familias. Es importante comprender estas características para poder apoyar a los adolescentes en su proceso de crecimiento y desarrollo.

2.2.2. Salud Sexual y Reproductiva según el Ministerio de Salud

Pública

Enfoque inter-generacional: Implica el reconocimiento de las diferencias de poder y de las necesidades existentes entre los diversos grupos etarios. La inclusión de este enfoque implica la necesidad de superar falsas creencias en torno a la sexualidad de grupos etarios específicos como los adolescentes, adultos mayores, niñas y niños (Ministerio de Salud Pública, 2021).

Salud, Derechos Sexuales y Derechos Reproductivos: En el Ecuador, el ejercicio pleno de los derechos sexuales y derechos reproductivos, a lo largo del ciclo vital de las personas, está afectado por las inequidades económicas, de género, sociales y étnicas. Los efectos de estas inequidades, se expresan en los siguientes ámbitos inter-relacionados: la diferencia de la tasa de fecundidad entre distintos grupos de población, el desequilibrio en la fecundidad deseada y observada, el embarazo en adolescentes, la mortalidad materna, el acceso a métodos anticonceptivos incremento de ITS incluido VIH, violencia basada en género, cánceres relacionados al aparato reproductivo, y salud sexual y salud reproductiva en personas con discapacidad (2021)

Embarazo en adolescentes

El embarazo adolescente representa una preocupación prioritaria en términos de salud pública en América Latina y el Caribe, siendo esta región la segunda en el mundo con mayores índices, después de África Subsahariana. Según datos del Centro de Estadísticas para América Latina y el Caribe (CEPAL), Ecuador se sitúa como el tercer país con la tasa más alta de embarazo en adolescentes (10-19 años) en la región, después de Nicaragua y República Dominicana (2021).

El Plan Nacional de Salud Sexual y Salud Reproductiva 2017-2021 enfatiza en la intergeneracionalidad como uno de sus principales enfoques, buscando brindar atención oportuna y de calidad que se ajuste a las necesidades y realidades de cada grupo etario. La promoción de la vivencia saludable de la sexualidad y los derechos sexuales y reproductivos de los adolescentes requiere un abordaje integral por parte del Estado y la sociedad, fomentando una cultura de corresponsabilidad en el ejercicio de derechos (2021).

Según el Censo 2010, el 20.5% de la población ecuatoriana corresponde a adolescentes (2 958 879), de los cuales el 10.6% son adolescentes tempranos y el 9.8% adolescentes tardíos. La distribución por género muestra que el 49% son mujeres y el 51% hombres, con un 60.6% viviendo en áreas urbanas y el 39.4% en áreas rurales. Además, se destaca que el 40% de los adolescentes urbanos y el 80% de los rurales viven en situación de pobreza, y aproximadamente la mitad de ellos en condiciones de extrema pobreza (2021).

Las principales causas de morbilidad en adolescentes tempranos (10-14 años) incluyen infecciones diversas, accidentes, violencia y enfermedades quirúrgicas, así como problemas relacionados con la salud sexual y reproductiva. En el grupo de adolescentes tardíos (15-19 años), se observa una morbilidad asociada principalmente a problemas de salud sexual y reproductiva, así como otras afecciones quirúrgicas y vinculadas a la violencia. La mortalidad en estos grupos está relacionada con accidentes de tránsito, violencia, lesiones autoinfligidas y ahogamiento (2021).

El análisis de las elevadas tasas de embarazo adolescente revela que dos de cada tres adolescentes entre 15 y 19 años sin educación son madres o están embarazadas por primera vez. Esta probabilidad aumenta en mujeres pertenecientes a grupos de mayor vulnerabilidad y desprotección. Estos datos subrayan la necesidad de una intervención coordinada y multisectorial para abordar esta problemática a nivel interinstitucional (2021).

Lineamientos para la salud sexual y reproductiva;

Fortalecer la oferta de servicios de salud amigables y de calidad para adolescentes en el Sistema Nacional de Salud. Líneas de acción:

8.1 Asegurar a los y las adolescentes servicios de atención en salud integral, diferenciada, amigable y de calidad.

8.2 Asegurar a los y las adolescentes el acceso a servicios de salud integral en Salud Sexual y Salud Reproductiva (2021).

Establecimiento de salud amigable para la atención de adolescentes.

“Los establecimientos amigables reconocen los derechos de la población adolescente. Cuentan con personal sensibilizado, capacitado y competente para brindar atención biopsicosocial, en equipo y en red con los enfoques de diversidad, intercultural, de género, intergeneracional y de derechos, con énfasis en los derechos sexuales y reproductivos. Incluyen tanto la prevención de los problemas como la promoción, el tratamiento y rehabilitación. Actúan integrados y en coordinación con otros niveles de atención y consideran a las personas en su ciclo de vida, no limitando a la atención de la salud física, ni a un determinado episodio de enfermedad, sino a ayudar en toda la problemática biosicosocial de la persona (2021)

2.2.3. Factores socioculturales que influyen en el comportamiento sexual y el uso de anticonceptivos en adolescentes

Los factores socioculturales tienen un profundo impacto en el comportamiento sexual y el uso de anticonceptivos entre los adolescentes. Estos factores pueden moldear las actitudes, las creencias y las prácticas de los jóvenes en relación con la sexualidad y la anticoncepción. A continuación, se detallan algunos de los factores socioculturales más significativos:

- Educación e Información: la calidad y cantidad de educación sexual que reciben los adolescentes influirán en su comportamiento sexual

y en su uso de anticonceptivos. La falta de información precisa y comprensible puede llevar a creencias erróneas y prácticas de riesgo.

- **Normas Culturales y Religiosas:** las creencias culturales y religiosas pueden tener un efecto poderoso en la disposición de los adolescentes a participar en actividades sexuales y a utilizar anticonceptivos. Algunas culturas o religiones pueden promover la abstinencia hasta el matrimonio y desalentar el uso de anticonceptivos, mientras que otras pueden ser más permisivas.
- **Influencia Familiar:** la actitud y comunicación de la familia principalmente con los padres respecto al sexo y los anticonceptivos son críticos. Las familias que mantienen un diálogo abierto y proporcionan información y apoyo tienden a tener adolescentes que toman decisiones más informadas sobre su salud sexual y reproductiva.
- **Presión de Pares y Grupo Social:** los amigos y compañeros pueden influir considerablemente en el comportamiento sexual de un adolescente de iniciar tempranamente las relaciones sexuales y su uso de anticonceptivos, ya sea a través de la presión directa o el deseo de encajar en un grupo.
- **Nivel Socioeconómico:** la pobreza y la falta de recursos pueden limitar el acceso de los adolescentes a la educación sexual y a los métodos anticonceptivos, así como su capacidad para implementar prácticas de sexo seguro.
- **Estigma y Tabúes:** el estigma asociado al sexo y la utilización de anticonceptivos especialmente fuera del matrimonio, puede disuadir

a los adolescentes de buscar información y servicios relacionados con la salud sexual y reproductiva.

- **Expectativas de Género:** las expectativas y roles de género pueden determinar las actitudes y comportamientos sexuales, incluyendo quién debe tomar la responsabilidad del uso de anticonceptivos y cómo se negocia el sexo seguro.
- **Experiencias de Vida y Traumas:** las experiencias de vida, incluyendo la exposición a la violencia sexual o doméstica, pueden influir en el comportamiento sexual y en las decisiones respecto al uso de anticonceptivos (Rujel, 2023).
- **Medios de Comunicación y Tecnología:** los medios de comunicación y las plataformas en línea pueden exponer a los adolescentes a una variedad de mensajes sobre la sexualidad y la anticoncepción, no todos basados en información precisa o saludable.
- **Acceso a Servicios de Salud:** la disponibilidad y accesibilidad de los servicios de salud sexual y reproductiva son fundamentales. Los servicios confidenciales, asequibles y amigables para los adolescentes pueden aumentar el uso de anticonceptivos.
- **Políticas Públicas y Legales:** las leyes y políticas que restringen o facilitan el acceso a la educación sexual y los servicios de anticoncepción afectarán el comportamiento sexual de los adolescentes y su uso de anticonceptivos.
- **Educación sobre Derechos Humanos y Sexuales:** la conciencia sobre los derechos sexuales y reproductivos puede empoderar a los

adolescentes para tomar decisiones informadas y reivindicar su derecho a la salud sexual y reproductiva (León, 2021).

Todos estos factores pueden entrelazarse y afectar la forma en que los adolescentes perciben y se ocupan de su sexualidad y el uso de anticonceptivos. Las intervenciones efectivas deben ser holísticas y tener en cuenta el amplio espectro de influencias socioculturales para apoyar la salud sexual y reproductiva de los adolescentes.

2.2.4. Métodos anticonceptivos

Un método anticonceptivo es una estrategia o dispositivo utilizado para prevenir el embarazo al interferir con el proceso natural de la reproducción de forma temporal o permanente. Funciona mediante la creación de barreras físicas o químicas, la alteración de las funciones biológicas del cuerpo, o la combinación de ambas, para evitar que el espermatozoide fecunde un óvulo o que un óvulo fecundado se implante y crezca en el útero. Los métodos anticonceptivos permiten a las personas ejercer control sobre si desean concebir y el momento de hacerlo, contribuyendo a la planificación familiar y a la salud sexual y reproductiva (Perdomo, 2022).

2.2.5. Tipos de métodos anticonceptivos

Los métodos anticonceptivos pueden clasificarse en varias categorías, cada una con diferentes mecanismos de acción y características. A continuación, se describe de forma detallada cada uno de los tipos:

2.2.5.1. Métodos de Barrera

Estos impiden físicamente que el espermatozoide alcance el óvulo, también pueden proteger a ambos miembros de la pareja de las

enfermedades de transmisión sexual al cubrir el pene o la vagina y evitar el contacto con los fluidos corporales de la otra persona.

- **Preservativo masculino:** es una funda delgada que se coloca sobre el pene erecto y captura el espermatozoide al eyacular, previniendo su entrada al tracto reproductivo femenino.
- **Preservativo femenino:** es una funda que se inserta en la vagina antes del coito. Tiene un anillo en cada extremo; uno que se mantiene fuera de la vagina y otro que se coloca en el fondo para mantener la funda en su lugar.
- **Diafragma:** es una cúpula de silicona o látex que se coloca en la vagina, cubriendo el cuello uterino, para bloquear la entrada de espermatozoides. Debe usarse con espermicida.
- **Capuchón cervical:** es similar al diafragma, pero más pequeño, se ajusta sobre el cérvix.
- **Esponja cervical anticonceptiva:** es una esponja impregnada de espermicida que se coloca dentro de la vagina, donde cubre el cérvix.
- **Espermicidas:** es unas sustancias químicas en forma de geles, cremas o supositorios que se insertan en la vagina poco antes del coito para matar o inmovilizar los espermatozoides (Sánchez y Rocha, 2023) .

2.2.5.2. Métodos Hormonales

Estos actúan sobre el sistema endocrino femenino para impedir la ovulación, espesar el moco cervical, o modificar el revestimiento del útero, aumentando los niveles de estrógeno y progesterona.

- **Píldoras anticonceptivas:** Comprimidos que contienen hormonas (estrógeno y/o progestina) que la mujer toma diariamente.

- **Parche anticonceptivo:** Un parche que se adhiere a la piel y libera hormonas de manera transdérmica que se absorben en el torrente sanguíneo.
- **Anillo vaginal:** Un anillo flexible que se inserta en la vagina y libera una dosis baja de hormonas de manera continua.
- **Inyecciones anticonceptivas:** Proveen una dosis de hormonas que pueden prevenir el embarazo por varios meses.
- **Implante subdérmico:** Un pequeño dispositivo que se coloca bajo la piel del brazo y libera hormonas durante un periodo prolongado, hasta por varios años (De La Fuente, 2019).

2.2.5.3. Dispositivos Intrauterinos (DIUs)

Son dispositivos anticonceptivos de larga duración y reversibles ya que al ser retirados se recupera de forma inmediata la fertilidad, los DIUs se insertan en el útero y que pueden tener efectos tanto espermicidas como ovicidas.

- **DIU de cobre:** es un dispositivo en forma de T revestido de cobre que provoca una respuesta inflamatoria en el útero que es tóxica para los espermatozoides y óvulos.
- **DIU hormonal:** es similar en forma, pero libera hormonas progestinas que espesan el moco cervical y pueden prevenir la ovulación (Olivia, 2023).

2.2.5.4. Métodos basados en el conocimiento de la fertilidad

Según el Ministerio de Salud Pública (2021), estos métodos requieren de la cooperación de la pareja, pues debe haber un compromiso a usar otros

métodos durante los días fértiles de la mujer incluyendo la abstinencia como una de las opciones. Se debe estar atento a los cambios en el cuerpo o a llevar la cuenta de los días, de acuerdo a reglas del método específicas. La eficacia de estos métodos depende de la usuaria; el riesgo de embarazo es mayor cuando las parejas tienen sexo en los días fértiles sin utilizar otros métodos; tal como se utiliza el método comúnmente, en el primer año se producen cerca de 25 embarazos cada 100 mujeres que utilizan la abstinencia periódica

Son métodos que se basan en la abstinencia periódica y requieren un seguimiento y reconocimiento de los signos de fertilidad del cuerpo femenino.

- **Métodos de ritmo o calendario:** también conocido como método de Ogino-Knaus se centra en evitar el coito durante los días del ciclo menstrual en que se cree que la mujer es más fértil.
- **Método de la temperatura basal del cuerpo:** este implica tomar la temperatura corporal cada mañana antes de levantarse de la cama para detectar el leve aumento que ocurre después de la ovulación.
- **Método de observación del moco cervical:** Identificar los cambios en el moco cervical que indican los periodos de fertilidad (Medina, 2020).

2.2.5.5. Métodos Artificiales

Según el Ministerio de Salud Pública (2021), cada uno de estos métodos utiliza diferentes mecanismos de acción evidenciados científicamente; entre estos se destaca la siguiente clasificación: Métodos temporales hormonales, Métodos temporales intrauterinos, Métodos de

barrera, Métodos definitivos quirúrgicos; cada uno con su subclasificación respectiva.

2.2.5.6. Métodos Permanentes o Esterilización

Procedimientos quirúrgicos que son generalmente considerados irreversibles.

- **Vasectomía:** es un procedimiento quirúrgico seguro y eficaz en él se corta o bloquea los conductos deferentes del hombre, lo que evita que los espermatozoides se mezclen con el semen durante la eyaculación.
- **Ligadura de trompas:** es una cirugía en la cual los conductos por los que pasan los óvulos de la mujer se cortan, se atan o se sellan de alguna manera para prevenir la fertilización (Perdomo, 2022).

2.2.5.7. Métodos Anticonceptivos de Emergencia

Están diseñados para prevenir el embarazo después del coito sin protección o cuando se sospecha que el método anticonceptivo principal falló.

- **Píldora del día después:** son píldoras con altas dosis de hormonas que se toman después de la relación sexual no protegida para prevenir la ovulación o la implantación del óvulo fertilizado (Sánchez y González, 2021).

Es importante destacar que ninguno de estos métodos protege contra las infecciones de transmisión sexual (ITS), excepto los preservativos masculinos y femeninos, que pueden ofrecer una cierta protección. La elección del método anticonceptivo adecuado depende de diversos factores individuales y siempre se recomienda consultar a un profesional de la salud para obtener asesoramiento personalizado.

2.2.6. Métodos anticonceptivos recomendados para adolescentes

La falta de conocimiento en métodos anticonceptivos es un problema común entre los adolescentes. La educación en salud sexual y reproductiva, incluyendo el uso de anticonceptivos, es fundamental para prevenir embarazos no deseados y enfermedades de transmisión sexual, por otra parte, la experiencia de las adolescentes con los anticonceptivos y la opinión de su pareja pueden influir en su percepción y uso de los métodos anticonceptivos, por lo que es importante tener en cuenta estos factores al recomendar un método anticonceptivo (Figueredo, 2022)

Los adolescentes de acuerdo con la Organización Panamericana de la Salud pueden usar cualquier ha de los métodos anticonceptivos, siendo los más recomendados para adolescentes:

- Dispositivos intrauterinos (DIU): son altamente confiables y seguros, son recomendados como métodos anticonceptivos de primera línea en las adolescentes por su efectividad.
- Anticonceptivos reversibles de larga duración (LARC): estos incluyen el sistema liberador de levonorgestrel y el implante subdérmico de etonogestrel. Se ha demostrado su efectividad y tolerancia en pacientes adolescentes (Organización Panamericana de la Salud, 2019)

2.2.7. Uso de los métodos anticonceptivos

Tabla 1 Tipos de anticonceptivos

Método	Descripción	Ventajas	Desventaja
Dispositivo intrauterino DIU de cobre	Es un dispositivo de plástico flexible con brazos horizontales y alambre de cobre; se los inserta por vía vaginal. Funciona evitando que el ovulo y los espermatozoides se encuentren. La mayoría de las mujeres pueden usar el DIU, incluidas las mujeres que nunca han estado embarazadas. La usuaria puede colocarse el DIU idealmente durante los días de sangrado menstrual como signo de certeza de ausencia de embarazo.	Es un método muy efectivo, con muy poca información que recordar, si lo desea la mujer puede quedar embarazada muy pronto después de la extracción del DIU. Es efectivo hasta por 10 años según el tipo de dispositivo que se use, no interfiere con las relaciones sexuales, no hay posibilidad de un proceso de oxidación del DIU dentro del cuerpo, aun después de muchos años, no produce infertilidad en la mujer.	Puede haber cambios en el sangrado. El DIU es un método que NO protege de la Infecciones de Trasmisión Sexual, incluido el VIH.
Dispositivo intrauterino DIU liberador hormonal	Es un dispositivo de plástico en forma de T que libera constantemente pequeñas cantidades de una hormona llamada levonorgestrel cada día. Se lo coloca en el útero de la mujer por vía vaginal, evita el encuentro entre el óvulo y el espermatozoide, espesando el moco cervical lo que dificulta el paso de	Alta eficacia. Cinco años de duración. En algunos modelos se llega incluso a diez años. Fácil implantación y adaptación. Puede extraerse en cualquier momento. Es estéril, no provoca infecciones. No es abortivo. Es reversible, restableciéndose el ciclo normal y con posibilidad de embarazo	El DIU hormonal es un método que NO protege de la Infecciones de Trasmisión Sexual, incluido el VIH

	<p>los espermatozoides. Puede colocarse dentro de los 7 días posteriores al inicio de la menstruación o en cualquier momento si existe certeza de que no hay embarazo.</p>	<p>de forma inmediata al ser retirado. No está contraindicado con la toma de medicamentos como barbitúricos o antibióticos. El DIU de cobre puede llevarse en periodo de lactancia, se puede insertar a las cuatro semanas del parto y después de un aborto. Puede utilizarse en el climaterio y durante un año después de la última menstruación. No es necesario periodo de descanso</p>	
<p>Condón de hombre</p>	<p>Los condones pueden ser de látex, poliuretano, Aunque también es cierto que el mejor condón es el de látex porque brinda la mejor protección, tanto para el embarazo precoz y no planificado, como para la protección contra las enfermedades de transmisión sexual. El condón, no es el único anticonceptivo para hombres, pero sí el más usado. La eficacia del condón es de un 80 a 90% y su efectividad es mucho mayor cuando se utiliza con espermicidas ya que puede llegar al 97%. Si se emplea un lubricante éste debe ser soluble en agua, porque el lubricante soluble en aceite hace que pierda efectividad el condón. Los fallos en la efectividad del condón en general</p>	<p>Ofrece una protección óptima contra las enfermedades de transmisión sexual. El uso del condón es muy sencillo e inmediato. No tiene efectos negativos para la salud. Está recomendado para aquellos hombres que mantienen relaciones sexuales esporádicas con diferentes parejas. Se utiliza un solo condón en el pene. El uso de doble condón puede ocasionar rotura del latex.</p>	<p>Cuando es mal colocado se puede romper. En ese caso no debes asustarte, acude a tu médico para que sea él quien valore si te debes usar la pastilla del día después, hay que acudir antes de 72 horas.</p>

	se deben al uso inapropiado del mismo, como rotura o deslizamiento completo durante la relación sexual.		
Condón de mujer	El condón femenino también llamado preservativo femenino, condón de mujer o preservativo mujer. El condón femenino es una funda holgada y suave que tiene forma cilíndrica. Su composición suele ser de poliuretano o látex, siendo muy resistente, casi más que el condón masculino. Tiene dos anillos flexibles en cada uno en los orificios del condón femenino. La efectividad del condón femenino es similar a otros métodos anticonceptivos de barrera, tales como el diafragma y el condón masculino, es decir tiene una eficacia del 90%. Si es usado sin los cuidados que requiere, su efectividad es de solo 79%.	La mujer es quien decide si se pone o no el condón. Cubre gran parte de los órganos genitales femeninos externos y constituye una barrera más amplia que los condones masculinos contra las enfermedades de transmisión sexual, como el VIH, el Virus del Papiloma Humano o la hepatitis B. Ofrece mayor protección frente a verrugas genitales o herpes porque con el condón quedan cubiertas la vagina, la vulva y el cuello del útero. No aprieta el pene, como lo hacen los preservativos masculinos y a diferencia del látex, el material de poliuretano del condón femenino permite la transferencia de calor corporal, lo cual puede mejorar la sensibilidad para ambos miembros de la pareja. Se puede usar con cualquier tipo de lubricante. Supone una alternativa para aquellas personas que tienen alergia al látex. No requiere de receta médica. Puede colocarse 4 horas antes de mantener la relación sexual, de esta manera no se interrumpe el juego sexual	Es más costoso que el condón masculino.

		preliminar para colocártelo. No afecta en ningún caso a la fertilidad de la mujer. Cuando el condón está intacto es impenetrable para los espermatozoides, etc.	
Anticonceptivos orales (píldoras)	Consiste en la toma de una tableta diaria que contienen hormonas. La usuaria puede iniciar la toma del anticonceptivo oral dentro de los 5 días de haber iniciado la menstruación, idealmente el primer día. Evita la ovulación y espesa el moco cervical, lo pueden usar todas las mujeres en edad reproductiva. Se toma una tableta diaria, 21 o 28 días dependiendo de la presentación, de preferencia tomarla todos los días. No hay descanso entre un paquete de pastillas y otras.	Es muy eficaz en comparación con otros métodos anticonceptivos, ya que si se toma de manera correcta brinda una alta protección para no embarazarse. -Los ciclos de la menstruación serán regulares, menos abundantes y en consecuencia menos dolorosos. Reduce los dolores pre-menstruales, como pueden ser inflamación de la tripa o abdomen y dolor en las mamas. Previene la anemia por deficiencia de hierro. Puede reducir el riesgo de cáncer del útero y de ovario, el riesgo de quistes en los ovarios, miomas, endometriosis, enfermedad pélvica inflamatoria, etc. Tiene efectos positivos en la piel (menos acné). Puede ser usada por mujeres con hijos o sin hijos. No interfiere en las relaciones sexuales. Permite el retorno de la fertilidad, tan pronto como interrumpimos su uso.	- Requiere un control médico periódico. - Puede ocasionar dolores de cabeza, cambios de temperamento, un menor deseo sexual y depresión. - Se puede sentir una sensibilidad anormal en el pecho. - No se recomienda a mujeres que están amamantando a sus bebés porque puede afectar a la cantidad y calidad de la leche. - Puede producir cambios de peso. - Puede producir sangrado en goteo o sangrado entre períodos menstruales, especialmente si se olvida tomar las pastillas o si se demora en tomarlas (muy común en los primeros tres meses). - Hay que acordarse de tomar la pastilla anticonceptiva a la misma hora todos los días así se corre menos riesgo de olvidarse de la ingesta de esta. - No protege frente a enfermedades de transmisión sexual, por eso no es conveniente usarla si no tienes una

			<p>pareja estable. Es importante saber que si olvidas tomar un comprimido y te das cuenta después de las 12 horas siguientes a la hora habitual de la ingesta de la pastilla anticonceptiva, existe riesgo de embarazo. En este caso debes tomar inmediatamente el comprimido olvidado, aunque esto implique tomar dos comprimidos el mismo día, sigue el tratamiento hasta que acabes el envase y utiliza simultáneamente otro método anticonceptivo como el condón durante los 7 días siguientes. Es importante saber también que existen medicamentos que restan efectividad a la pastilla anticonceptiva, esto quiere decir que se puede producir entonces un embarazo, por lo tanto, debes informar al doctor o a tu proveedor de medicamentos si estas tomando a o has tomado recientemente cualquier medicamento. Entre estos medicamentos que restan efectividad a la pastilla anticonceptiva se encuentran, algunos antibióticos, algunos antiepilépticos, sustancias</p>
--	--	--	--

			para levantar el ánimo, etc. No protegen de las infecciones de transmisión sexual.
Anticonceptivo s inyectables	Las inyecciones anticonceptivas son un anticonceptivo en forma de inyección intramuscular que contiene hormonas. Su aplicación es entre el primer y el quinto día de la menstruación. Siempre es el ginecólogo el que inyecta el anticonceptivo. Las inyecciones anticonceptivas se pueden administrar mensualmente, bimestralmente o trimestralmente. Los hormonales inyectables tienen tres mecanismos de acción; evitar la ovulación, generar cambios en el endometrio y dificultar el paso de los espermatozoides. Cuando las inyecciones anticonceptivas se inyectan de manera mensual contiene las dos hormonas, es decir, estrógeno y progestina, es conocida como inyección combinada. Cuando las inyecciones anticonceptivas se inyectan de manera bimestral o trimestral ésta sólo contiene la hormona de progestina.	Algunas de las ventajas del uso de las inyecciones anticonceptivas pueden ser: - Reduce el riesgo de la formación de quistes en los ovarios. - Puede darle protección frente a la enfermedad pélvica inflamatoria. - Protegen del embarazo en tan solo 24 horas. - Disminuye el sangrado de la menstruación. - Es un anticonceptivo que no requiere de una rutina diaria. - Puede reducir los cólicos menstruales. - Te permite espontaneidad en as relaciones sexuales, porque no interfiere en la misma.	Algunas de las desventajas del uso de las inyecciones anticonceptivas pueden ser: - Pueden incrementar, hacer que disminuya o incluso que desaparezca la menstruación. - Puede aumentar el peso. - No protege frente a las enfermedades de transmisión sexual. - No se puede retrasar más de tres días la próxima inyección. - Una vez interrumpida su aplicación se deben esperar unos meses para quedarte embarazada. La fertilidad de la mujer no es inmediata. - Los hormonales inyectables no pueden ser utilizados por mujeres que están embarazadas o que sospechan estarlo. - No es un anticonceptivo recomendado para aquellas mujeres que tienen enfermedades de la sangre y varices, etc. - Pueden producir dolor de cabeza, vómitos, pérdida de sangrado menstrual, depresión leve, etc. No todas las mujeres pueden utilizar las inyecciones anticonceptivas, como es el caso de:

			Mujeres con enfermedades del hígado, cardiovasculares, etc. Mujeres que padezcan diabetes, migrañas, depresión, etc. Aquellas mujeres que tengan 35 años o más
Espermicidas	Los espermicidas son métodos anticonceptivos que contienen productos químicos que impiden el movimiento de los espermatozoides. Los espermicidas se encuentran disponibles en distintas formas, como cremas, películas, espumas, geles y supositorios. Se pueden usar solos o se pueden usar con otro método anticonceptivo para aumentar su eficacia. Se usan siempre con el diafragma y con el capuchón cervical.	Es un método que se puede adquirir sin prescripción médica. -No necesita de control médico periódico. -No requieren colaboración de la pareja. -Es seguro si se utiliza adecuadamente, sobre todo asociado al diafragma, como complemento de los dispositivos y del condón, en la etapa fértil del ciclo y durante la lactancia. -Tiene un valor casi nulo cuando se utiliza como método de anticoncepción de emergencia. -Una ventaja es su efecto en la prevención de ETS como sífilis, gonorrea e infecciones por clamidia y de otras menos peligrosas como tricomoniasis, hongos y herpes; sin embargo, existen dudas sobre la prevención en la transmisión del virus del VIH, por el efecto de irritación de la mucosa que tiene el nonoxynol-9 que puede favorecer la penetración del virus. -También se ha estudiado qué efecto puede tener una fecundación por un espermatozoide afectado por el	Puede ser poco efectivo si no se usa correctamente y, además, requiere una alta motivación porque interfiere con el coito. -Pueden interrumpir el acto sexual. -Esto sucede con casi todos los métodos de barrera, con todas las implicaciones sexuales y psicológicas que puede producir el tener que detener el acto sexual para producir cualquiera de las barreras o tener que esperar a que se disuelva en vagina antes de la eyaculación. -Las únicas complicaciones locales son las reacciones alérgicas al espermaticida o al vehículo en que está contenido y la irritación local por la acción química del producto, sobre las paredes vaginales y el pene. -Estas son complicaciones menores que ceden sin tratamiento específico al discontinuar su uso o al cambiar la marca del producto.

		espermatocida, pero los resultados no han revelado ningún problema.	
Implantes subdérmicos	<p>Es un dispositivo compuesto por una o dos varillas, del tamaño de un fósforo, que se insertan debajo de la piel del brazo de la mujer y liberan un progestágeno que actúa como anticonceptivo. Se coloca para un largo periodo de tiempo, esto disminuye el riesgo de olvido. Tiene una acción prolongada (de 3 a 5 años dependiendo del producto). Su efectividad similar a la de los Anticoncepción oral de emergencia, se encuentra en torno al 99%. El mecanismo primario de acción es la inhibición de la ovulación. Modifican el moco del cuello del útero que lo hace más espeso y el paso de los espermatozoides es más difícil, cuando se dejan de tomar la fertilidad regresa rápidamente.</p>	<p>-Requiere de una visita inicial con el médico y otra a los 3 años para retirarlo e insertar uno nuevo. -Se puede retirar el cualquier momento que lo desee, porque lo tolere mal o porque desea un embarazo. -No debe recordarse todos los días, ni todos los meses, ya que tiene una efectividad de 99% en un plazo tres años. -No tiene los riesgos del olvido, muy común en los casos de anticonceptivos orales. - Aunque su costo inicial es elevado, el hecho que dure 3 años, hace que la relación costo-beneficio sea adecuada. -La inserción y extracción son procesos rápidos y sencillos. La inserción es fácil y puede ser realizada en menos de 5-8 minutos en la consulta del ginecólogo y, a las 8-10 horas siguientes, ya es capaz de prevenir un embarazo. -El implante consta de una sola varilla, a diferencia del otro método que se usaba antes, que debían insertarse 6 de ellas. Esto hacía más lento el proceso de inserción y más difícil su localización y extracción. -El implante no se nota en el brazo, aunque usted lo</p>	<p>Tiene un alto costo inicial, pero el hecho que dure 3 años, hace que la relación costo-beneficio sea adecuada. Siempre son necesarias la colocación y la extracción por un ginecólogo experto o una enfermera especializada. El sangrado vaginal puede volverse más frecuente o prolongado, con alteración del patrón menstrual. En otras mujeres, el sangrado puede volverse con manchas o estar completamente ausente (amenorrea). Se debe incluir un examen para descartar la posibilidad de un embarazo o una patología ginecológica. Las complicaciones locales en el sitio de la inserción son: moretones, irritación, dolor o prurito local leve. Se han descrito como posibles efectos secundarios: acné, cefaleas, tensión mamaria, aumento de peso, quistes ováricos, caída de cabello, cambios de humor, cambios en la libido, cloasma, especialmente en mujeres con antecedentes de cloasma</p>

		<p>puede palpar. Al poco tiempo luego de la inserción, se forma un tejido inflamatorio a su alrededor que lo mantendrá en su lugar. -Mantiene una liberación estable y pareja de la hormona; con esto se evitan los grandes desniveles que se obtienen con la píldora y los métodos inyectables. -Está diseñado para entregar cantidades decrecientes de hormonas, de esta forma al segundo año recibe una menor cantidad de hormonas que el primer año, y en el tercer año, esta cantidad disminuye aún más, manteniendo al mismo tiempo la misma seguridad anticonceptiva. Tiene la ventaja que un porcentaje importante de mujeres tienen reglas escasas o las mismas desaparecen completamente.</p>	<p>gravídico. No altera la coagulación de la sangre, pero si puede elevar ligeramente la tensión arterial. Si el aumento es significativo y no responde al tratamiento antihipertensivo, se deberá considerar interrumpir el uso del implante. La mujer con diabetes deberá ser observada cuidadosamente durante el uso de anticonceptivos con progestágeno, como ocurre con los implantes. Si algunos de estos implantes no se ven y es difícil ubicarlos, el eco sonograma y la resonancia magnética pueden ser útiles en la ubicación. Los implantes no protegen contra el VIH-SIDA, ni las infecciones de transmisión sexual</p>
<p>Anticoncepción oral de emergencia.</p>	<p>Es un método que contiene levonorgestrel que es el único fármaco aprobado como anticonceptivo de emergencia. La píldora de emergencia inhibe la penetración de los espermatozoides en el útero de la mujer, también inhibe la ovulación si esta todavía no se ha dado. No es un método de anticoncepción regular, ya que su</p>	<p>Es el único método que previene el embarazo después de haber tenido la relación sexual. No afecta la fertilidad</p>	<p>No protege de ITS. Puede producir alteraciones del ciclo menstrual (adelanto o retraso de la menstruación). Puede condicionar la presencia de sangrados irregulares (manchados). Menor efectividad que otros métodos hormonales.</p>

	eficacia para prevenir el embarazo disminuye si se utiliza en ciclos sucesivos.		
--	---	--	--

(Ministerio de Educación, 2019)

2.2.8. Efectividad y seguridad de los métodos anticonceptivos

La efectividad y la seguridad de los métodos anticonceptivos son dos de los criterios más importantes a considerar al elegir una forma de control de la natalidad. Aquí se ofrece una definición detallada de cada término en relación con los métodos anticonceptivos:

2.2.8.1. Efectividad de los Métodos Anticonceptivos

La efectividad de un método anticonceptivo se refiere a su capacidad para prevenir el embarazo. Se mide generalmente en términos de la tasa de fallo, es decir tasa de embarazos no deseados en el primer año de uso por cada 100 mujeres que se puede expresar de dos maneras:

- **Efectividad teórica o de uso perfecto:** es la eficacia de un método cuando se usa consistente y exactamente según las instrucciones en cada acto sexual. Por ejemplo, las píldoras anticonceptivas tienen una tasa de fallo de menos del 0,3% cuando se toman todos los días a la misma hora sin falta.
- **Efectividad de uso típico:** es la eficacia que se observa en la vida real, donde se tienen en cuenta los errores humanos o el uso inconsistente. Por ejemplo, la efectividad de las píldoras anticonceptivas cae alrededor del 9% con el uso típico, debido a que las personas a veces olvidan tomar una píldora (Organización Panamericana de la Salud, 2019).

La efectividad también puede verse afectada por factores como las interacciones medicamentosas, las condiciones de salud del individuo y la frecuencia de la actividad sexual.

2.2.8.2. Seguridad de los Métodos Anticonceptivos

La seguridad de un método anticonceptivo se refiere a los riesgos y efectos secundarios asociados con su uso. La mayoría de los métodos anticonceptivos son seguros para la amplia mayoría de usuarios, pero algunos pueden tener riesgos que necesitan ser considerados, especialmente en personas con ciertas condiciones médicas. Por ejemplo:

- **Métodos hormonales:** pueden alterar el patrón de sangrado y aumentar el riesgo de coágulos sanguíneos, hipertensión y ciertos tipos de cáncer. No se recomiendan para mujeres que fuman y tienen más de 35 años o tienen un historial de enfermedades cardiovasculares.
- **Métodos de barrera:** son seguros para la mayoría de las personas, aunque algunos individuos pueden experimentar reacciones alérgicas al látex o a los espermicidas.
- **Inyecciones de progestágeno:** pueden generar adelgazamiento temporal y en algunas ocasiones aumento de peso (Sigindioy et al., 2021)
- **DIUs:** pueden alterar el ciclo menstrual en los primeros seis meses de uso, además aumentar el riesgo de inflamación pélvica producto de infecciones por contaminación por agentes patógenos y, en raras ocasiones, pueden perforar el útero durante la inserción.
- **Esterilización:** Procedimientos como la vasectomía y la ligadura de trompas son invasivos y generalmente irreversibles, y conllevan los riesgos asociados con la cirugía (Meléndez, 2021) .

Para garantizar tanto la efectividad como la seguridad, es fundamental que los usuarios reciban una educación adecuada sobre cómo usar correctamente los

métodos anticonceptivos y que consulten a profesionales de la salud para hacer evaluaciones de riesgo personalizadas antes de seleccionar un método. Además, la seguridad a largo plazo implica monitorear continuamente los efectos secundarios y adherirse a las recomendaciones de los profesionales sanitarios sobre controles periódicos, especialmente cuando se utilizan métodos de larga duración o permanentes.

2.2.9. Infecciones de transmisión sexual

Las infecciones de transmisión sexual (ITS), también conocidas como enfermedades de transmisión sexual (ETS) o enfermedades venéreas, son un grupo de enfermedades infecciosas que se transmiten principalmente a través de contacto sexual, ya sea por vía vaginal, anal u oral. Estas infecciones pueden ser causadas por bacterias, virus, hongos o parásitos y pueden afectar tanto a hombres como a mujeres. A continuación, se presentan las principales ITS:

1. **Clamidia:** Es causada por la bacteria *Chlamydia trachomatis* y es una de las ITS más comunes. Puede afectar los órganos sexuales, la uretra y otros órganos reproductores, y en muchos casos, no presenta síntomas evidentes.
2. **Gonorrea:** Causada por la bacteria *Neisseria gonorrhoeae*, la gonorrea afecta principalmente los genitales, la garganta y el recto. Puede causar síntomas como secreción, dolor al orinar y dolor abdominal en las mujeres, pero también puede ser asintomática.
3. **Sífilis:** Esta enfermedad es causada por la bacteria *Treponema pallidum*. La sífilis pasa por diferentes etapas y puede tener síntomas variados, desde úlceras en los genitales hasta erupciones cutáneas, fiebre y daño a órganos internos si no se trata adecuadamente.

4. **Herpes genital:** Es causado por los virus del herpes simple (HSV-1 o HSV-2) y se caracteriza por la aparición de llagas dolorosas en los genitales o alrededor de la boca. Los brotes pueden ser recurrentes a lo largo de la vida de la persona infectada.
5. **Virus del papiloma humano (VPH):** Existen más de 100 tipos de VPH, algunos de los cuales pueden causar verrugas genitales y aumentar el riesgo de desarrollar cáncer de cuello uterino, ano, garganta y otros órganos. La vacunación puede prevenir algunas cepas peligrosas de VPH.
6. **VIH/SIDA:** El Virus de Inmunodeficiencia Humana (VIH) ataca al sistema inmunológico, debilitando la capacidad del cuerpo para combatir otras infecciones y enfermedades. Si no se trata, puede progresar a Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida (SIDA), lo que supone una inmunosupresión grave.
7. **Hepatitis B y C:** Estas infecciones virales afectan al hígado y pueden transmitirse a través del sexo, además de otras vías como el contacto con sangre contaminada o el uso de agujas compartidas.
8. **Tricomoniasis:** Es causada por un parásito llamado *Trichomonas vaginalis* y puede causar picazón, ardor y secreción en los genitales.
9. **Ladillas (piojos púbicos) y sarna:** Estas son infestaciones causadas por parásitos que pueden transmitirse durante el contacto sexual (Rodríguez-Granger et al., 2020)..

Es importante destacar que muchas de estas ITS pueden ser asintomáticas o presentar síntomas leves al principio, por lo que es fundamental hacerse pruebas regulares y practicar sexo seguro utilizando condones o barreras de protección para reducir el riesgo de contagio.

2.2.10. Salud sexual y reproductiva

La salud sexual (SS) es un estado de bienestar físico, emocional, mental y social relacionado con la sexualidad y no es meramente la ausencia de enfermedad, disfunción o incapacidad. Mientras que la salud reproductiva implica la capacidad de disfrutar de una vida sexual segura y la capacidad de reproducirse, así como la libertad para decidir cuándo y con qué frecuencia hacerlo.

Esto último implica el derecho a la información y acceso a métodos seguros, efectivos, asequibles y aceptables de control de la natalidad. Para una salud sexual y reproductiva positiva y respetuosa, es necesario que los derechos sexuales de todas las personas sean respetados, protegidos y cumplidos (Bermeo, 2019).

La definición de salud sexual considera varios aspectos importantes:

- **Derechos Sexuales:** la salud sexual incluye los derechos sexuales que se basan en la premisa de que todas las personas tienen derecho a la libertad sexual, a la autonomía, la integridad y la seguridad del cuerpo, a la privacidad sexual, a la equidad sexual, al placer sexual, a la expresión sexual emocional, y a la información basada en el conocimiento científico (Gonzales, 2019).
- **Educación Sexual (ES):** un componente clave para la salud sexual es la educación sexual, que proporciona información sobre las funciones sexuales humanas, las relaciones sexuales, la anticoncepción, la salud reproductiva y los derechos sexuales, orientando al individuo al disfrute de su sexualidad de una forma segura y libre (Mosqueda, 2020).
- **Prevención y tratamiento:** la salud sexual también implica la prevención, diagnóstico y tratamiento de todas las formas de infecciones de transmisión sexual (ITS), incluido el VIH/SIDA, y de cualquier trastorno o enfermedad

relacionados con la sexualidad, además la ES permite prevenir el embarazo precoz en los adolescentes (Mosqueda, Educación sexual: camino a la prevención del embarazo precoz, 2020).

- **Consentimiento sexual:** es un derecho fundamental para el desarrollo sano de los adolescentes. El consentimiento informado y mutuo para todas las actividades sexuales es fundamental para la salud sexual, esto implica la comunicación y el respeto por las decisiones personales relacionadas con el ejercicio de la sexualidad y los límites de los demás (Nares, 2019).
- **Seguridad Sexual:** esto incluye la protección contra la violencia sexual, el acoso sexual, corrupción sexual de menores y las prácticas sexuales forzadas o no consentidas. La seguridad sexual también se refiere a la creación de ambientes que promuevan relaciones saludables y respetuosas, además garantizar ambientes libres de pornografía infantil (Ballesteros y Blanco, 2021).

La salud sexual es multifacética y abarca más que simplemente el acto sexual o las políticas de reproducción. Se extiende a la autoestima, la comunicación y las relaciones personales, y se ve afectada por una serie de factores sociales, políticos, culturales y económicos. Su promoción es esencial para el bienestar individual y social general.

2.2.11. Salud sexual y reproductiva en la adolescencia

La salud sexual y reproductiva en la adolescencia se refiere al bienestar completo, físico, mental y social en todos los aspectos relacionados con el sistema reproductivo, sus funciones y procesos durante esta etapa de la vida. No implica únicamente la ausencia de enfermedades, embarazo no deseado o desórdenes relacionados con la reproducción, sino que también incluye la capacidad de

disfrutar de una vida sexual segura y satisfactoria, la posibilidad de reproducirse y la libertad para decidir hacerlo o no, cuándo y con qué frecuencia (Cadena y Martini, 2019)

Este concepto se basa en derechos reproductivos que fueron definidos en la Conferencia Internacional sobre Población y Desarrollo (CIPD, El Cairo, 1994) (UNFPA, 2023) y la Cuarta Conferencia Mundial sobre la Mujer (Beijing, 1995) (ONU Mujeres, 2020).

Detalladamente, la salud sexual y reproductiva en la adolescencia abarca temas como:

- Educación Sexual Integral: es aquella que implica el acceso a información adecuada acorde a la edad y madurez sobre los aspectos biológicos, emocionales, sociales y legales de la sexualidad y la reproducción. La educación sexual ayuda a los adolescentes a tomar decisiones informadas y responsables sobre su salud sexual y reproductiva (Grotz et al., 2020).
- Pubertad y Cambios Físicos: durante la adolescencia, los cuerpos de los jóvenes atraviesan una serie de cambios físicos y hormonales que preparan sus cuerpos para la capacidad reproductiva. Entender estos cambios es vital para su salud y bienestar (Ramos y Croussett, 2021).
- Anticoncepción y Prevención de Embarazos: incluye el acceso a métodos anticonceptivos efectivos y seguros para prevenir embarazos no planificados, así como educación sobre su uso correcto y consistente (Cieza, 2023) .
- Prevención y Tratamiento de Infecciones de Transmisión Sexual (ITS): comprende la educación sobre la prevención, diagnóstico

temprano y tratamiento de ITS, incluyendo el VIH/SIDA (Madrid et al., 2020).

- Salud e higiene Menstrual: implica el manejo de la menstruación de forma que no impida las actividades diarias de las adolescentes y que ellas entiendan y cuiden de su cuerpo atendiendo sus necesidades fisiológicas, comprendiendo este proceso natural (Rodríguez y Ortega, 2022).
- Derechos Sexuales y Reproductivos: se refiere al respeto por la integridad corporal, el derecho a la privacidad, la confidencialidad, el respeto a las decisiones personales respecto al cuerpo y la sexualidad, y la libertad de orientación sexual e identidad de género (Arze, 2023)
- Violencia Basada en Género y Relaciones Saludables: la educación sobre cómo establecer límites, la identificación de relaciones abusivas y la prevención de la violencia de género son aspectos cruciales de la salud sexual y reproductiva (Díaz, 2023).
- Consentimiento y Coerción Sexual: se centra en aprender sobre el consentimiento y cómo comunicar y respetar decisiones personales en contextos íntimos, además de cómo reconocer y resistir la coerción sexual (Sánchez A. , 2021).
- Atención Sanitaria Especializada: tener acceso a servicios de salud que sean amigables para los adolescentes, que puedan proveer atención adecuada sin prejuicios, y que respeten su privacidad y confidencialidad (López V. , 2019).

La promoción de la salud sexual y reproductiva en la adolescencia es fundamental para el desarrollo de jóvenes saludables, para prevenir problemas de salud a largo plazo, y para apoyar una transición positiva hacia la adultez. La educación, el acceso a servicios de calidad y un entorno de apoyo son claves para lograr este objetivo.

2.2.12. Educación sexual y reproductiva en adolescentes

La educación sexual y reproductiva en adolescentes es un componente esencial de los programas de salud pública y educación que proporciona a los jóvenes información, habilidades y motivación para tomar decisiones informadas y saludables sobre su sexualidad y reproducción (Preciado et al., 2023).

Objetivos:

- Brindar información adecuada al ofrecer conocimientos científicamente precisos sobre la anatomía humana, las funciones reproductivas, la anticoncepción, la orientación sexual, la identidad de género y las relaciones interpersonales.
- Contribuir al desarrollo de habilidades al fomentar el desarrollo de habilidades esenciales como la comunicación, la toma de decisiones, la negociación y el pensamiento crítico, que son vitales para establecer y mantener relaciones saludables y seguras.
- Promocionar valores al incitar a los adolescentes a explorar y desarrollar sus propios valores y actitudes en torno a la sexualidad, respetando al mismo tiempo los derechos y las diferencias de los demás.

- Prevenir factores de riesgos al enfocarse en la prevención de problemas de salud sexual y reproductiva, como las infecciones de transmisión sexual (ITS), el VIH/SIDA y los embarazos no planificados.
- Contribuir a enfrentar la presión social y de pares al preparar a los jóvenes para manejar la presión social y de sus pares, y a hacer frente a la influencia de los medios de comunicación y la cultura popular en sus percepciones y comportamientos sexuales.
- Mejorar la autoestima y promover el empoderamiento al permitir a los adolescentes tomar el control de sus cuerpos y sus decisiones sexuales y reproductivas (Cubas y Fernández, 2020).

Contenido de la Educación Sexual y Reproductiva:

En contenido programático de la educación sexual y reproductiva debe ser flexible y dinámico, donde se incorporen acciones y se integren diferentes puntos de vista que aborde la sexualidad, la identidad de género y la afectividad.

- Conocimiento del cuerpo y la salud sexual: brindar información sobre la pubertad, los cambios físicos y emocionales durante la adolescencia, y la función de los órganos sexuales.
- Anticoncepción y prevención del embarazo: temas de educación sobre los diferentes métodos anticonceptivos, su uso adecuado, accesibilidad y efectividad.
- Prevención de enfermedades de transmisión sexual: ofrecer información sobre cómo se transmiten las ETS, cómo prevenirlas y la importancia de la detección y el tratamiento temprano.

- Consentimiento y derechos: fomentar la discusión sobre la importancia del consentimiento mutuo, la comunicación abierta y los derechos sexuales y reproductivos.
- Relaciones Saludables: orientación sobre cómo formar y mantener relaciones románticas y sexuales respetuosas y saludables.
- Resolución de conflictos y negociación: enseñanza de estrategias para la resolución de conflictos en las relaciones y la negociación de prácticas sexuales seguras (Matus, 2021).

Metodología:

- Para que la educación sexual sea efectiva y los adolescentes alcancen los objetivos y desarrollen competencia, el proceso de enseñanza aprendizaje debe emplear metodologías que cumpla ciertos requisitos, tales como ser:
 - Participativa mediante el empleo de métodos de enseñanza interactivos y participativos que involucran discusiones, juegos de roles y actividades grupales para fomentar el diálogo, la participación y la reflexión.
 - Sensible al contexto con programas educativos que con lleven a la realización personal acorde con un proyecto de vida, por lo que tienen que ser culturalmente adecuados y adaptados a las necesidades específicas de la comunidad local y de los niños y adolescentes.
 - Inclusiva para asegurar que la educación sexual sea relevante para todos los jóvenes, independientemente de su género, orientación

sexual o habilidades, orientada a elevar la autoestima de los niños y adolescentes

- Asequible y accesible al permitir que la información y recursos disponibles estén disponibles para todos los adolescentes, incluyendo aquellos con discapacidades y de comunidades marginadas (Linarez y Rivas, 2020).

Importancia:

La educación sexual y reproductiva es crucial para en la formación de los adolescentes al contribuir a reducir las tasas de ITS, embarazos adolescentes no planificados, así como los riesgos a los cuales se exponen diariamente al llevar una vida sexual irresponsable. También es fundamental para el desarrollo de relaciones saludables y para promover la salud y el bienestar general de los adolescentes. Igualmente, ayuda a los jóvenes a entender y respetar la diversidad sexual y de género, y a crear una sociedad más inclusiva y equitativa (Mosqueda, 2020).

2.2.13. Asesoría a adolescentes

Según el Ministerio de Salud Pública (Ministerio de Salud Pública, 2017), la atención integral de adolescentes por su ciclo de vida de acuerdo al Modelo de Atención Integral en Salud, debe incluir información, comunicación y educación acerca del ejercicio responsable de la sexualidad y reproducción; derechos sexuales y derechos reproductivos; así como factores de riesgo y de protección de infecciones de transmisión sexual (ITS), incluyendo el VIH; violencia sexual, y embarazo en adolescente.

La asesoría debe promover la toma de decisiones libres e informadas, además debe brindar conocimientos, con evidencia científica, sobre salud sexual,

disminución de factores de riesgo, prevención de embarazos no planificados, entre otros. De esta manera, la asesoría aporta al desarrollo libre y pleno de la sexualidad de adolescentes, además, promueve su salud integral, mejora su autoestima; fortalece su capacidad emocional, relaciones interpersonales y de pareja; y les permite disfrutar de su sexualidad.

2.2.14. Asesoramiento y consejería en anticoncepción para adolescentes embarazadas

El asesoramiento y la consejería en anticoncepción para adolescentes embarazadas es un servicio integral con una serie de actividades planificadas que tiene como objetivo proporcionar a las jóvenes embarazadas la información, el apoyo y la orientación necesarios para tomar decisiones informadas sobre el control de la natalidad y la planificación familiar después del parto. Esta intervención es crucial, dado que las adolescentes embarazadas enfrentan desafíos únicos y un mayor riesgo de tener embarazos subsecuentes a corto plazo (Ochoa, 2020).

Objetivos del Asesoramiento y Consejería:

La consejería es una actividad interactiva que se da entre el adolescente y el consejero, en la que se busca aclarar dudas, romper mitos y creencias.

- Brindar información adaptada a las necesidades y circunstancias individuales de la adolescente, incluyendo edad, situación de salud, estilo de vida y preferencias personales.
- Apoyar a las adolescentes en la toma de decisiones conscientes sobre las opciones anticonceptivas disponibles, considerando factores como la efectividad, comodidad, efectos secundarios, facilidad de uso y costos.

- Ayudar a las jóvenes a comprender la importancia de espaciar los embarazos para su salud y bienestar y el del niño, y asesorarlas sobre cómo y cuándo iniciar el uso de anticonceptivos después del parto.
- Ofrecer apoyo continuo y seguimiento para garantizar el uso adecuado y sostenido de los métodos anticonceptivos seleccionados (De La Cruz, 2019).

Contenido del Asesoramiento y Consejería:

- **Métodos Anticonceptivos:** Explicación detallada de todos los métodos anticonceptivos disponibles, incluyendo métodos de larga duración como los dispositivos intrauterinos (DIUs) y los implantes, así como métodos de barrera, hormonales y de emergencia.
- **Uso Postparto:** Asesoramiento sobre cuándo y cómo iniciar la anticoncepción después del parto, particularmente en el contexto de la lactancia materna y la recuperación postnatal.
- **Salud Sexual y Reproductiva:** Educación sobre salud sexual y reproductiva, incluyendo la prevención de infecciones de transmisión sexual y el mantenimiento de la salud reproductiva.
- **Respeto a la Autonomía:** Respeto a la autonomía de la adolescente para tomar sus propias decisiones, sin presión ni coacción.

Metodología del Asesoramiento: las metodologías de asesoramiento de las adolescentes embarazadas deben estar enfocadas en el desarrollo de actividades reflexivas y educativas sobre su condición actual y futura, para ello las metodologías deben:

- Garantizar un espacio de diálogo seguro y privado donde la adolescente pueda expresarse libremente y hacer preguntas sin miedo a ser juzgada.
- Tener un enfoque centrado en la adolescente: Un enfoque empático y centrado en la adolescente que reconozca sus experiencias y emociones únicas.
- Potenciar la comunicación efectiva utilizando técnicas de comunicación efectivas para asegurar que la información sea comprensible y relevante.
- Ser un refuerzo educativo mediante el uso de materiales educativos, como folletos o aplicaciones interactivas, para reforzar el aprendizaje y la comprensión.
- Permitir enlazar y coordinar los servicios de salud con otros servicios de salud para garantizar un enfoque holístico y continuo de la atención, incluyendo atención prenatal y postnatal, servicios de salud mental y apoyo social (Reyes, 2020).

Importancia del Asesoramiento y Consejería:

El asesoramiento y la consejería en anticoncepción son fundamentales para empoderar a las adolescentes embarazadas en el manejo de su salud reproductiva. Al ofrecer orientación y recursos adecuados, el equipo de consejería les ayuda a enfrentar el proceso de embarazo y evitar embarazos no deseados o mal espaciados en el futuro, contribuyendo a una mejor salud materna e infantil, y permitiéndoles continuar su educación y desarrollo personal sin las complicaciones adicionales que conlleva un embarazo temprano o no planificado (Ministerio de Salud de Argentina, 2021).

2.3. Definición de términos

Adolescencia: “es un periodo que experimenta el ser humano que se encuentra caracterizado por cambios físicos, psíquicos y sociales, debido a que se trata de una etapa de transformación a la vida adulta”. (González y Molero, 2021, p. 115)

Derechos reproductivos: “van enfocados a la autonomía reproductiva entendida como el derecho a decidir si se tiene o no hijos, cuántos hijos y el intervalo de tiempo entre ellos”. (Bermeo, 2019, p. 23)

Derechos sexuales: “son los que engloban la capacidad de expresar y disfrutar la sexualidad de forma autónoma y responsable”. (Bermeo, 2019, p. 23)

Educación sexual: de acuerdo con la OMS es “un plan de estudios para dar a conocer los aspectos cognitivos, emocionales, físicos y sociales de la sexualidad. Su finalidad es dotar a los niños y los adolescentes de conocimientos, aptitudes, actitudes y valores que les permitan disfrutar de salud, bienestar y dignidad, establecer relaciones sociales y sexuales respetuosas”. (Arze, 2023, p. 8)

Infección de transmisión sexual: son “aquellas que se generan a causa de agentes bacterianos, micóticos y protozoarios, y cuyo contagio se produce principalmente por contacto sexual entre dos o más personas”. (Madrid et al., 2020, p. 51)

Método anticonceptivo: según la OMS son aquellos que “disminuyen la mortalidad materna y favorece la salud de las adolescentes ya que evitan los embarazos no deseados y los de alto riesgo, reduciendo así los abortos en -15- condiciones de alto riesgo. El uso frecuente de condón es para prevenir las Infecciones de Transmisión Sexual, VIH y SIDA”. (Cieza, 2023, p. 14)

2.4. Sistema de variables

Variable dependiente

Uso de métodos anticonceptivos

Variable independiente

Educación sexual y reproductiva

.

2.5. Operacionalización de las variables

Variable	Definición	Dimensión	Indicador	Escala	Instrumento
Variable dependiente Uso de métodos anticonceptivos	Se refiere a la práctica de emplear técnicas, dispositivos o medicamentos para prevenir el embarazo como resultado de la actividad sexual.	Uso de métodos anticonceptivos	¿Qué tan probable es que empiece a utilizar un método anticonceptivo?	<input type="checkbox"/> Muy probable <input type="checkbox"/> Probable <input type="checkbox"/> Poco probable <input type="checkbox"/> Nunca	Cuestionario cerrado
			¿Ha iniciado la actividad sexual?	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> No	
			¿A qué edad inicio Actividad sexual?	Respuesta abierta	
			¿Actualmente usa un método anticonceptivo?	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	

			¿Qué método anticonceptivo usa actualmente?	<input type="checkbox"/> Naturales: (Calendario, Temperatura Basal, Inspección del moco cervical, Coito Interrumpido) <input type="checkbox"/> Hormonales: (Pastillas anticonceptivas, Anillo Vaginal, Parche, Inyección, Implante hormonal) <input type="checkbox"/> Barrera: (Condón masculino, Condón Femenino)	
--	--	--	---	--	--

				<input type="checkbox"/> Emergencia: (Pastilla del día siguiente) <input type="checkbox"/> Otro: <input type="checkbox"/> No uso	
			¿Cuánto tiempo lleva usando este método anticonceptivo?	<input type="checkbox"/> Nunca <input type="checkbox"/> Días <input type="checkbox"/> Semanas <input type="checkbox"/> Meses <input type="checkbox"/> Años	
			¿Considera que el anticonceptivo usado actualmente es confiable y continuaría su uso?	<input type="checkbox"/> Probablemente si <input type="checkbox"/> Poco probable <input type="checkbox"/> Probablemente no <input type="checkbox"/> No uso	

			<p>Cuándo tiene relaciones sexuales, ¿Utiliza el condón masculino/femenino?</p>	<input type="checkbox"/> Siempre <input type="checkbox"/> Casi siempre <input type="checkbox"/> A veces <input type="checkbox"/> Casi nunca <input type="checkbox"/> Nunca	
			<p>¿Ha usado la pastilla del día después o método de emergencia?</p>	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	
			<p>¿Con que frecuencia a usado la pastilla del día después o método de emergencia?</p>	<input type="checkbox"/> La use una vez <input type="checkbox"/> La uso en algunas ocasiones <input type="checkbox"/> La uso como método anticonceptivo	

Variable independiente Educación sexual y reproductiva	Características demográficas	¿Ha recibido educación formal sobre salud sexual y reproductiva?	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
		Si ha recibido educación sexual, ¿te pareció comprensible y relevante?	<input type="checkbox"/> Muy comprensible y relevante <input type="checkbox"/> Algo comprensible y relevante <input type="checkbox"/> Poco comprensible y relevante <input type="checkbox"/> No comprensible ni relevante
		¿Con qué frecuencia se abordan temas de	<input type="checkbox"/> Muy frecuentemente <input type="checkbox"/> Ocasionalmente

			salud sexual y reproductiva?	<input type="checkbox"/> Raramente <input type="checkbox"/> Nunca	
			¿El conocimiento de salud sexual y reproductiva donde lo ha obtenido?	<input type="checkbox"/> Familia u Hogar <input type="checkbox"/> Institución educativa <input type="checkbox"/> Centro de Salud <input type="checkbox"/> Medios Digitales	
			¿Se siente cómodo/a hablando de salud sexual y reproductiva con sus padres o tutores?	<input type="checkbox"/> Muy cómodo/a <input type="checkbox"/> Algo cómodo/a <input type="checkbox"/> Poco cómodo/a <input type="checkbox"/> Nada cómodo/a	
			¿Se siente preparado/a para tomar decisiones	<input type="checkbox"/> Totalmente preparado/a <input type="checkbox"/> Algo preparado/a <input type="checkbox"/> Poco preparado/a	

			sobre su salud sexual y reproductiva?	<input type="checkbox"/> No preparado/a	
			¿Tiene conocimiento sobre los métodos anticonceptivos?	<input type="checkbox"/> Sí, totalmente <input type="checkbox"/> En cierta medida <input type="checkbox"/> No mucho <input type="checkbox"/> No, en absoluto	
		Educación sexual y reproductiva	Edad:	Respuesta abierta	
			Etnia con la que se identifica:	<input type="checkbox"/> Blanca <input type="checkbox"/> Mestiza <input type="checkbox"/> Indígena <input type="checkbox"/> Montubia <input type="checkbox"/> Otra	
			Lugar de residencia:	<input type="checkbox"/> Urbana	

				<input type="checkbox"/> Rural	
			Genero:	<input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Femenino <input type="checkbox"/> LGBT <input type="checkbox"/> Otro	

CAPÍTULO III

3. MARCO METODOLÓGICO

3.1. Nivel de investigación

- **Por su enfoque: Cuantitativa:**

La investigación cuantitativa se enfoca en recopilar y analizar datos numéricos para deducir patrones, relaciones o tendencias. Este enfoque permite una medición objetiva y la generación de estadísticas que pueden generalizarse a poblaciones más amplias. En tal sentido, El enfoque cuantitativo se alinea con el objetivo general y específicos del estudio porque busca determinar y caracterizar, de manera numérica, el uso de métodos anticonceptivos y la demografía de las adolescentes. Esto permite una comprensión estadística precisa y objetiva de la situación.

- **Por su alcance: Aplicada** La investigación aplicada tiene como objetivo principal resolver un problema específico o mejorar procesos en contextos prácticos. Se centra en la aplicación de los hallazgos y teorías para desarrollar soluciones concretas que tengan un impacto directo en la sociedad o en áreas específicas del conocimiento. El alcance aplicado se justifica ya que, además de identificar y describir la situación, el estudio tiene como fin diseñar un programa de educación sexual y reproductiva específicamente adaptado a las necesidades identificadas, mostrando una clara intención de aplicar los hallazgos para resolver un problema práctico.
- **Por su nivel: Descriptiva** La investigación descriptiva busca detallar las características de un fenómeno, población o área de estudio sin manipular las variables involucradas. El nivel descriptivo es adecuado porque los objetivos incluyen caracterizar la población de estudio y conocer el uso de

métodos anticonceptivos, lo que implica describir y detallar las condiciones actuales sin modificar variables. Este nivel permite obtener un panorama detallado y específico que es crucial para el diseño del programa educativo mencionado.

3.2. Diseño

- **Por su tiempo: Transversal** El diseño transversal se caracteriza por la recolección de datos en un momento específico, lo que permite analizar y comparar diferentes variables de interés simultáneamente sin seguir a los sujetos a lo largo del tiempo. Este enfoque es eficiente para identificar patrones y correlaciones en un punto temporal concreto, pero no permite establecer causalidad. El diseño transversal es adecuado para este estudio ya que permite evaluar el estado de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en un punto específico en el tiempo.
- **Por su diseño: No experimental** En un diseño no experimental, la investigación se realiza sin manipular intencionadamente las variables de estudio. Esto significa que el investigador observa los fenómenos tal como ocurren en su entorno natural, lo que es crucial para estudios descriptivos o correlacionales que buscan entender las relaciones entre variables sin intervenir. El diseño no experimental es justificado para este estudio porque se centra en observar y describir fenómenos tal y como ocurren naturalmente en el entorno del Centro de Salud Los Trigales.
- **Por su lugar: De campo** El estudio de campo implica la recogida de datos en el entorno natural donde ocurren los fenómenos de interés, en este caso, el Centro de Salud Los Trigales. Esta aproximación asegura que la información obtenida sea directamente aplicable y relevante para la

población estudiada, permitiendo una comprensión más profunda de las dinámicas y comportamientos específicos del contexto analizado. Realizar el estudio de campo permite la recolección de datos directamente en el contexto natural de las adolescentes atendidas en el Centro de Salud Los Trigales.

3.3. Población y muestra

Según información suministrada por el Centro de Salud los Trigales, mensualmente se atienden en promedio de 25 a 30 pacientes adolescentes. En tal sentido, para el desarrollo de la investigación se consideró como población aquellos que cumplieran con los siguientes criterios de inclusión y exclusión:

Criterio de inclusión

- Ser adolescente (Entre los 11 a 19 años)
- Ser atendido en el Centro de Salud Los Trigales
- Aceptar a participar y brindar la información requerida

Criterio de exclusión

- No contar con el asentimiento o consentimiento informado
- Ser mayor de 19 años

Bajo esas consideraciones se logró contar con una participación de 25 adolescentes. Debido a que la población es significativamente pequeña no se aplicó ningún tipo de muestreo probabilístico.

3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

Se aplicó la técnica de encuesta, empleando como instrumento un cuestionario validado previamente por juicio de experto, lo que permitió recopilar datos de manera estructurada y estandarizada sobre el conocimiento, actitudes y prácticas de los adolescentes respecto a los métodos anticonceptivos y la educación

en salud sexual y reproductiva. Este instrumento facilita la obtención de respuestas directas de los adolescentes atendidos en el Centro de Salud Los Trigales, proporcionando un medio eficiente para recoger información cuantitativa y cualitativa de una muestra representativa.

La consideración ética del asentimiento informado para los adolescentes menores de edad fue fundamental para asegurar el respeto a su autonomía y derechos. Esto garantizó que los participantes estén adecuadamente informados sobre el propósito del estudio, qué se espera de ellos, y los posibles riesgos y beneficios de su participación.

Esta práctica no solo cumple con los requisitos éticos, sino que también promovió la transparencia y la confianza en el proceso investigativo, elementos clave para la validez y aceptación de los resultados.

El cuestionario abordó de forma comprensiva los temas de interés del estudio, desde datos sociodemográficos hasta percepciones y prácticas específicas relacionadas con la salud sexual y reproductiva. La anonimidad asegurada en las respuestas promovió la sinceridad y participación de los adolescentes, lo cual fue crucial para obtener datos fiables y significativos.

3.5. Técnicas de procesamiento y análisis de datos

Inicialmente se tabularon los datos recolectados a través del cuestionario en Microsoft Excel, lo que permitió una organización preliminar y clasificación de la información obtenida de los adolescentes atendidos en el Centro de Salud Los Trigales. Luego, se procedió a realizar un análisis descriptivo de estos datos utilizando el software IBM SPSS versión 25, lo cual facilitó la identificación de tendencias, patrones de las diversas variables estudiadas. Este análisis se centró en describir las características demográficas de la población, el conocimiento y uso de

métodos anticonceptivos, así como las percepciones y actitudes hacia la salud sexual y reproductiva. Finalmente, se interpretaron las tablas resultantes del análisis para extraer conclusiones relevantes y formular recomendaciones específicas, orientadas a mejorar la educación en salud sexual y reproductiva de los adolescentes atendidos en el mencionado centro de salud.

3.6. Análisis e interpretación de resultados

Tabla 2 *Características demográficas de la población de adolescentes en el Centro de Salud los Trigales*

		Frecuencia	Porcentaje
Edad	11 a 14 años	16	64%
	15 a 17 años	5	20%
	18 a 19 años	4	16%
	Total	25	100%
Etnia	Indígena	4	16%
	Mestiza	21	84%
	Total	25	100%
Lugar de residencia	Rural	6	24%
	Urbana	19	76%
	Total	25	100%
Género	Femenino	10	40%
	Masculino	15	60%
	Total	25	100%

Elaborado por: Sanchez, W. y Tandapilco, J., 2024

Fuente: Datos obtenidos tras la aplicación de la encuesta

Análisis e interpretación

La caracterización demográfica de las adolescentes atendidas en el Centro de Salud Los Trigales muestra una predominancia de jóvenes entre 11 a 14 años (64%), seguido por grupos de 15 a 17 años (20%) y 18 a 19 años (16%). La mayoría son de etnia mestiza (84%), con una menor representación indígena (16%). La distribución según el lugar de residencia indica una mayoría urbana (76%) frente a

una minoría rural (24%). En cuanto al género, hay una mayor presencia masculina (60%) en comparación con el femenino (40%). Este perfil sugiere una diversidad en la población adolescente que accede a los servicios de salud, marcada por diferencias en edad, etnia, residencia y género, lo que podría requerir enfoques diferenciados en programas de salud sexual y reproductiva.

En relación con los datos demográficos el estudio realizado por (Vélez y Ubillus, 2023) en el Centro Salud San Bartolo de Ecuador de forma similar estudio a una población de adolescentes donde determinó a partir de las respuestas de una encuesta aplicada a 25 adolescentes que 20% tenía una edad comprendida entre 10 y 12 años; el 44% entre 13 y 15 años; el 28% entre 16 y 18 años y un 8% más de 19 años; el 40% residían en una zona rural y el 60% en la zona urbana

Tabla 3 Educación sexual y reproductiva recibida por los adolescentes en el Centro de Salud los Trigales

		Frecuencia	Porcentaje
¿Ha recibido educación formal sobre salud sexual y reproductiva?	No	4	16%
	Sí	21	84%
	Total	25	100%
Si ha recibido educación sexual, ¿te pareció comprensible y relevante?	Muy comprensible y relevante	10	40%
	Algo comprensible y relevante	10	40%
	Poco comprensible ni relevante	4	4%
	No comprensible y relevante	1	16%
	Total	25	100%
¿El conocimiento de salud sexual y reproductiva donde lo ha obtenido?	Centro de Salud	3	12%
	Familia u Hogar	11	44%
	Institución educativa	11	44%
	Total	25	100%

Elaborado por: Sanchez, W. y Tandapilco, J., 2024

Fuente: Datos obtenidos tras la aplicación de la encuesta

Análisis e interpretación

El análisis de la recepción de educación formal sobre salud sexual y reproductiva entre adolescentes revela que el 84% de los encuestados han tenido acceso a este tipo de enseñanza, mientras que el 16% restante indicó no haberla recibido. Esta cifra sugiere una amplia cobertura de programas educativos en este ámbito, lo cual es crucial para promover la salud y el bienestar de los jóvenes.

Por otro lado, la percepción sobre la comprensibilidad y relevancia de la educación sexual recibida revela una respuesta mayoritariamente positiva por parte de los adolescentes. El 80% de aquellos que recibieron educación sexual la encontraron comprensible y relevante, ya sea en un nivel algo comprensible y relevante (40%) o muy comprensible y relevante (40%). Sin embargo, es importante destacar que un pequeño porcentaje (4%) consideró la educación recibida como

poco comprensible y relevante, lo que indica posibles áreas de mejora en los programas educativos en este campo.

Finalmente, en cuanto al origen del conocimiento sobre salud sexual y reproductiva, se observa que tanto la familia u hogar como la institución educativa son las principales fuentes de información para los adolescentes, cada una representando el 44% del total. Sorprendentemente, solo el 12% indicó haber obtenido conocimientos en este tema a través del Centro de Salud, lo que sugiere una posible subutilización de este recurso y señala la necesidad de fortalecer los programas de educación sexual en entornos de atención médica para alcanzar a más jóvenes y proporcionarles información crucial para su salud y bienestar.

De acuerdo con la investigación realizada por (Vélez y Ubillus, 2023) de 25 adolescentes, que asisten al Centro de Salud San Bartolo en Ecuador, se obtuvo en contraposición al presente estudio que el 16% considera que ha recibido mucha información sobre educación sexual; el 40% considera que poca y un 44% indica que nada. En cuanto a la información recibida y aclarar las dudas referentes a la sexualidad, el 32% indica que de los amigos; el 20% de los familiares; el 32% de la pareja y ninguno recurre al Centro de Salud o a los docentes para buscar información

Tabla 4 *Características de la comunicación sobre educación sexual y reproductiva en los adolescentes en el Centro de Salud los Trigales*

		Frecuencia	Porcentaje
¿Con qué frecuencia se abordan temas de salud sexual y reproductiva?	Muy frecuentemente	3	12%
	Nunca	3	12%
	Ocasionalmente	14	56%
	Raramente	5	20%
	Total	25	100%
¿Se siente cómodo/a hablando de salud sexual y reproductiva con sus padres o tutores?	Algo cómodo/a	15	60%
	Muy cómodo/a	2	8%
	Nada cómodo/a	3	12%
	Poco cómodo/a	5	20%
	Total	25	100%

Elaborado por: Sanchez, W. y Tandapilco, J., 2024

Fuente: Datos obtenidos tras la aplicación de la encuesta

Análisis e interpretación

La frecuencia con la que se abordan temas de salud sexual y reproductiva en el Centro de Salud Los Trigales es ocasional para la mayoría de los adolescentes (56%), seguido de aquellos que indican que se abordan raramente (20%). Un 12% menciona que estos temas se tratan muy frecuentemente, mientras que otro 12% afirma que nunca se discuten. En cuanto al nivel de comodidad al hablar de salud sexual y reproductiva con padres o tutores, el 60% se siente algo cómodo, un 20% poco cómodo, un 12% nada cómodo, y solo un 8% se siente muy cómodo. Esto refleja que, aunque la mayoría recibe alguna forma de educación en estos temas, aún hay reticencia y desafíos en la comunicación efectiva y la frecuencia con la que se abordan, lo que puede influir en la comprensión y manejo de la salud sexual y reproductiva entre los adolescentes.

En la investigación de (Romero et al., 2021) en Ecuador las respuestas arrojadas en la entrevista realizada a 651 adolescentes indicaron al referirse a como se sienten al hablar de sexo con sus padres el 49,2% siente vergüenza; el 5,1% les

da pena; el 33,5% siente confianza; el 3,8% siente temor y el 4,6% no se atreve hablar de sexo, estos resultados son diferentes a los obtenidos en el presente estudio, donde el 60% se sienten algo cómodos.

Tabla 5 Consideración de los adolescentes sobre estar preparados para decidir sobre su salud sexual reproductiva

		Frecuencia	Porcentaje
¿Se siente preparado/a para tomar decisiones sobre su salud sexual y reproductiva?	Algo preparado/a	11	44%
	No preparado/a	9	36%
	Poco preparado/a	2	8%
	Totalmente preparado/a	3	12%
	Total	25	100%

Elaborado por: Sanchez, W. y Tandapilco, J., 2024

Fuente: Datos obtenidos tras la aplicación de la encuesta

Análisis e interpretación

La tabla refleja que el 44% de los adolescentes se sienten algo preparados para tomar decisiones sobre su salud sexual y reproductiva, mientras que un 36% no se siente preparado. Solo un 12% se considera totalmente preparado, y un 8% se siente poco preparado. Esto indica que hay una necesidad significativa de mejorar la educación y los recursos disponibles para los adolescentes en este ámbito, ya que una gran proporción no se siente completamente equipada para tomar decisiones informadas y seguras sobre su salud sexual y reproductiva.

En el trabajo investigativo de (Bolatti y Gómez, 2021) en Argentina donde contó con la participación de 200 adolescentes con edades comprendidas entre 14 y 19 años para responder una encuesta en línea, en relación a estar preparados para tener relaciones sexuales el 89% de las mujeres dijo que si en ese momento; el 5% que quizás más adelante; los varones por su parte el 95% dijo que si en ese momento y el 4% quizás más adelante. En caso contrario, en el presente estudio, donde el 44% se sentía algo preparado.

Tabla 6 *Percepción del nivel de conocimiento sobre los métodos anticonceptivos y decisión de uso*

		Frecuencia	Porcentaje
¿Tiene conocimiento sobre los métodos anticonceptivos?	En cierta medida	1	4%
	No mucho	6	24%
	No, en absoluto	3	12%
	Sí, totalmente	15	60%
	Total	25	100%
¿Qué tan probable es que empiece a utilizar un método anticonceptivo?	Muy probable	7	28%
	Nunca	3	12%
	Poco probable	10	40%
	Probable	5	20%
	Total	25	100%

Elaborado por: Sanchez, W. y Tandapilco, J., 2024

Fuente: Datos obtenidos tras la aplicación de la encuesta

Análisis e interpretación

La percepción sobre el conocimiento de métodos anticonceptivos entre los adolescentes atendidos en el Centro de Salud Los Trigales muestra que un 60% afirma tener un conocimiento total sobre estos métodos, mientras que un 24% indica tener no mucho conocimiento, y un 12% no tiene conocimiento en absoluto. Solo un 4% considera tener conocimiento en cierta medida. En cuanto a la probabilidad de comenzar a utilizar un método anticonceptivo, un 28% lo considera muy probable, un 20% probable, un 40% poco probable, y un 12% nunca lo consideraría. Esto sugiere que, a pesar de que una mayoría se siente informada sobre los métodos anticonceptivos, existe una brecha entre el conocimiento y la disposición a utilizar dichos métodos, lo que podría apuntar a barreras adicionales en la toma de decisiones efectivas sobre salud sexual y reproductiva.

Con relación al conocimiento de los métodos anticonceptivo, en la investigación desarrollada por (Lengua y Sanchez, 2021) en el Centro de Salud de Subtanjalla en Perú, se determinó en el sexo femenino que 27,2% considera que su

nivel de conocimiento de métodos anticonceptivos es regular; el 17,2% lo considera bajo y el 8,6% alto. En los del sexo masculino el 15,2% considera su nivel de conocimiento de métodos anticonceptivos es regular; el 23,2% lo considera bajo y el 8,6% alto. En cuanto a las actitudes para el uso de métodos anticonceptivos el 47% de los adolescentes tiene una actitud favorable y el 53% desfavorable, siendo las adolescentes las que tienen mayor actitud favorable para su uso con un 53%. Estos resultados resultan similares a los del estudio, presentando un comportamiento de la población con relación al conocimiento y a la disposición de uso de los métodos anticonceptivos.

Tabla 7 Inicio de la actividad sexual por los adolescentes en el Centro de Salud los Trigales

		Frecuencia	Porcentaje
¿Ha iniciado la actividad sexual?	No	20	80%
	Sí	5	20%
	Total	25	100%
¿A qué edad inicio Actividad sexual?	13	1	4%
	14	1	4%
	15	2	8%
	16	1	4%
	No aplica	20	80%
	Total	25	100%

Elaborado por: Sanchez, W. y Tandapilco, J., 2024

Fuente: Datos obtenidos tras la aplicación de la encuesta

Análisis e interpretación

La tabla indica que el 80% de los adolescentes atendidos en el Centro de Salud Los Trigales no han iniciado la actividad sexual, mientras que el 20% sí ha comenzado con esta etapa de su vida. Entre aquellos que han iniciado la actividad sexual, la edad de inicio varía desde los 13 hasta los 16 años, distribuyéndose de manera que un 4% comenzó a los 13 años, otro 4% a los 14, un 4% a los 15, y un

4% a los 16 años. La mayoría (84%) no aplica a esta pregunta, reflejando que no han iniciado la actividad sexual. Estos resultados sugieren que, aunque una minoría ha comenzado su vida sexual en la adolescencia temprana, la mayoría aún no ha dado este paso, lo que podría influir en la necesidad y enfoque de la educación sexual proporcionada por el centro.

Con relación a la vida sexual de 129 adolescentes entrevistados por (Muñoz M. , 2021) en el Centro de Salud las Piñas en Ecuador, el 18% indica que tiene una vida activa; el 49% considera su vida sexual poco activa; el 12% la considera inactiva; el 17% casi inactiva y el 4% totalmente inactiva. En cuanto a la edad de la primera relación de 6 adolescentes que acuden al Centro de Salud de Mapasingue de Ecuador, en la entrevista realizada por (Monar y Vera, 2022) indicaron: una dijo que su primera relación sexual fue a los 13 años; tres adolescentes a los 15 años; una los 16 años y otra a los 17 años, esto de forma similar al presente estudio.

Tabla 7 *Uso de método anticonceptivo por los adolescentes sexualmente activos*

		Frecuencia	Porcentaje
¿Actualmente usa un método anticonceptivo?	No	0	0%
	Sí	4	16%
	No aplica	21	84%
	Total	25	100%
¿Qué método anticonceptivo usa actualmente?	Barrera: (Condón masculino, Condón Femenino)	2	8%
	Hormonales: (Pastillas anticonceptivas, Anillo Vaginal)	1	4%
	No uso	1	4%
	No aplica	21	84%
	Total	25	100%

Elaborado por: Sanchez, W. y Tandapilco, J., 2024

Fuente: Datos obtenidos tras la aplicación de la encuesta

Análisis e interpretación

En el Centro de Salud Los Trigales, solo el 12% de los adolescentes sexualmente activos utilizan métodos anticonceptivos, con una distribución equitativa entre métodos de barrera (8%) y hormonales (4%). Un pequeño porcentaje (4%) no usa ningún método anticonceptivo a pesar de ser sexualmente activo. Esto refleja una baja incidencia de actividad sexual en esta población, pero entre los que son activos, hay una tendencia hacia la responsabilidad y el uso de métodos anticonceptivos para prevenir embarazos no deseados y enfermedades de transmisión sexual.

En cuanto al uso de métodos anticonceptivos, en la investigación de (Infanzon, 2021) en el Hospital Regional de Ica, Perú, se obtuvieron resultados similares a los del presente estudio, donde encuestó a 83 adolescentes cuyas edades oscilan entre 14 y 17 años, el 95,5% respondió que si utiliza métodos

anticonceptivos en las relaciones sexuales; en cuanto al método anticonceptivo el 2,4% utiliza el método del ritmo, el 30,2% métodos hormonales orales; el 50,6% inyectables y el 12% implantados. Con referencia a la píldora de emergencia el 36,2% la ha utilizado y el 59% señaló que no la ha utilizado. Por otra parte, la investigación realizada por (Pablo, 2022) en Perú con 126 adolescentes el 12% indicó que en la actualidad utilizaba algún método anticonceptivo cuando tenía relaciones sexuales y el 88% indicó que no los usaba actualmente.

Tabla 8 *Tiempo usando los métodos anticonceptivos y confiabilidad experimentada*

		Frecuencia	Porcentaje
¿Cuánto tiempo lleva usando este método anticonceptivo?	Años	1	4%
	Meses	3	12%
	No aplica	21	84%
	Nunca	0	0%
	Total	25	100%
¿Considera que el anticonceptivo usado actualmente es confiable y continuaría su uso?	No aplica	21	84%
	No uso	0	0%
	Probablemente si	4	16%
	Total	25	100%

Elaborado por: Sanchez, W. y Tandapilco, J., 2024

Fuente: Datos obtenidos tras la aplicación de la encuesta

Análisis e interpretación

Entre los adolescentes que usan métodos anticonceptivos, el 12% ha estado usándolos por meses, y solo un 4% durante años. Esto sugiere una reciente adopción de prácticas anticonceptivas entre la mayoría de los usuarios. La confianza en la efectividad de los métodos anticonceptivos es notable, ya que el 16% considera probable continuar su uso. Esto destaca la importancia de la educación y el acceso a métodos anticonceptivos confiables para los adolescentes.

En la investigación desarrollada por (Alvinez, 2019) en Perú en una institución educativa donde participaron 143 adolescentes se obtuvieron resultados un poco distintos a los identificados en la presente investigación. El 55,94% tienen una actitud desfavorable por el uso de los métodos anticonceptivos al mantener relaciones sexuales y un 44,06% presentaron una actitud favorable por su uso.

Tabla 9 *Uso de métodos anticonceptivos eventuales*

	Frecuencia	Porcentaje
Cuándo tiene relaciones sexuales, ¿Utiliza el condón masculino/femenino?	A veces	1 4%
	Casi nunca	0 0%
	Casi siempre	1 4%
	No aplica	21 84%
	Siempre	2 8%
	Total	25 100%
¿Ha usado la pastilla del día después o método de emergencia?	No	0 0%
	No aplica	21 84%
	Sí	4 16%
	Total	25 100,0
¿Con que frecuencia a usado la pastilla del día después o método de emergencia?	La use una vez	3 12%
	La uso en algunas ocasiones	1 4%
	No aplica	21 84%
	Total	25 100%

Elaborado por: Sanchez, W. y Tandapilco, J., 2024

Fuente: Datos obtenidos tras la aplicación de la encuesta

Análisis e interpretación

La Tabla 9 muestra que la mayoría de los adolescentes (84%) no aplican al uso de métodos anticonceptivos eventuales, lo cual sugiere que no están sexualmente activos o no respondieron. Entre los que sí respondieron, un 8% utiliza siempre el condón durante las relaciones sexuales, mientras que un 4% lo usa a veces. Esto indica una variabilidad en la consistencia del uso del condón. Además, un 12% ha utilizado la pastilla del día después o método de emergencia, principalmente en una ocasión (12%), lo que refleja un uso ocasional de métodos anticonceptivos de emergencia entre los adolescentes sexualmente activos. Estos resultados sugieren la necesidad de fortalecer la educación sobre el uso consistente de métodos anticonceptivos para prevenir embarazos no deseados y enfermedades de transmisión sexual.

Estudios similares realizaron una investigación sobre el uso de método anticonceptivo en un estudio desarrollado por (Villalobos et al., 2020) en México

entre 2018 y 2019 con 3260 adolescentes con edades comprendidas entre 12 y 19 años, donde la mayoría eran hombres. Se observó en la respuesta de la encuesta en línea un aumento en los hombres el uso del condón pasó del 61,5% en el 2018 a un 69,2% en el 2019, siendo el método más utilizado y en las mujeres de 8,1% a 11,9% los métodos reversibles de acción prolongada. Con respecto al uso de la pastilla del día después en la investigación desarrollada en varias instituciones educativas del Perú, por (Cárdenas, 2023) donde encuestó a 181 adolescentes de edades comprendidas entre 15 y 19 años el 27% ha tomado pastilla del día después; el 13,3% ha usado entre 1 y 2 veces y el 1,7% 3 o más veces.

CAPÍTULO IV

4. RESULTADOS O LOGROS ALCANZADOS SEGÚN LOS OBJETIVOS PLANTEADOS

Tabla 10 *Resultados por objetivos*

Objetivo	Resultados
Caracterizar demográficamente a los adolescentes atendidos en el Centro de Salud Los Trigales	La caracterización demográfica de adolescentes en el Centro de Salud Los Trigales reveló que la mayoría (64%) tiene entre 11 a 14 años, con un 84% identificándose como mestiza y un predominio de residencia urbana (76%). El análisis de género mostró una proporción mayor de masculinos (60%) comparado con femeninos (40%). Estos resultados resaltan la importancia de diseñar programas de salud sexual y reproductiva que consideren la variabilidad de edad, etnia, lugar de residencia y género de los adolescentes.
Identificar el uso de métodos anticonceptivos por los adolescentes atendidos en el Centro de Salud Los Trigales	Mediante las encuestas realizadas se observa que el 80% ha iniciado su actividad sexual identificando 20% el uso de métodos anticonceptivos: barrera (Condón Masculino) y Hormonales (Pastillas anticonceptivas e Implante).

	<p>A ello debemos indicar 84% ha recibido una educación formal sobre salud sexual y reproductiva, siendo el 40% comprensible y relevante y el 60% no alcanza una comprensión satisfactoria, adquirida de fuente familiar 44% y las instituciones educativas, 44% centro de salud 12%. Por lo expuesto se sugiere mejorar la capacitación para que los adolescentes estén preparados</p>
<p>Diseñar un programa de educación sexual y reproductiva adaptado a las necesidades y características de los adolescentes atendidos en el Centro de Salud Los Trigales</p>	<p>Se diseño un programa de educación sexual y reproductiva adaptado a las necesidades y características de los adolescentes atendidos en el Centro de Salud Los Trigales enfocado en brindar una comprensión integral y empática de los desafíos relacionados con la sexualidad y salud reproductiva. Dentro del programa se incluyen talleres de concientización diseñados para sensibilizar sobre la importancia de la salud sexual y reproductiva. Mediante dinámicas grupales y actividades interactivas, estas sesiones facilitan la comprensión de temas complejos de manera accesible y participativa. Asimismo, se diseñaron charlas informativas sobre métodos anticonceptivos, planificación familiar, conversatorios sobre</p>

	relaciones saludables y consentimiento, fundamentales para promover el entendimiento de estos conceptos.
--	--

Elaborado por: Sanchez, W. y Tandapilco, J., 2024

Fuente: Datos obtenidos tras la aplicación de la encuesta

CAPÍTULO V

5. MARCO ADMINISTRATIVO

5.1. Recursos

5.1.1. Humanos

- Docente Tutor: Lic. Vanesa Mite C. M
- Autores del proyecto: Sanches Saltos Wilson Jackson, Tandapilco Muñoz Joffre David

5.1.2. Institucionales

- Centro de Salud Tipo “B” Los Trigales, Ciudadela Los Trigales, Guaranda, Provincia Bolívar

5.1.3. Tecnológicos

- Computadora
- Impresora
- Dispositivos móviles
- Internet
- Pendrive

5.1.4. Materiales

- Transporte
- Útiles de oficina
- Impresiones
- Anillados
- CD
- Esferos

5.2. Presupuesto

Tabla 11 Presupuesto

Descripción	Cantidad	Valor Unitario	Valor total
Computadora	1	10	10,00
Flash	1	10	10,00
Esferos	5	0,35	1,75
Internet	50	0,10	5,00
Impresión de oficios	10	0,25	2.50
Impresiones de las encuestas.	100	0,25	25,00
Impresiones de borradores.	30	0,25	7,50
Impresiones Trípticos			
Anillado	3	11	33,00
Transporte urbano	20	0,30	6,00
CD	2	3	6,00
	Total		116,75

búsqueda de información en base de datos, planteamiento del problema, formulación del problema, objetivos, justificación de la investigación.			X													Lcda. Vanesa Mite y estudiantes de titulación
Elaboración, Planificación del problema, Formulación del problema, objetivos, variable y sistema de hipótesis.				X												Estudiantes de titulación
Seguimiento del marco teórico antecedentes, bases teóricas. Definición de términos (glosario), sistemas de variable y sistema de hipótesis.					X											Lcda. Vanesa Mite y estudiantes de titulación

Nivel de investigación, diseño, población y muestra, técnicas de recolección de datos y técnicas de (tabulación y análisis), primera parte.							X	X										Estudiantes de titulación
Seguimiento de los resultados o logros alcanzados según los objetivos planteados (tabulación y análisis).									X									Lcda. Vanesa Mite y estudiantes de titulación
Tutoría por parte del docente asignado sobre: los resultados o logros alcanzados según los objetivos planteados (tabulación y análisis), segunda parte.									X									Lcda. Vanesa Mite y estudiantes de titulación

Revisión de los resultados o logros alcanzados según los objetivos planteados (tabulación y análisis), segunda parte.										X	X							Lcda. Vanesa Mite y estudiantes de titulación
Seguimiento a los resultados o logros alcanzados según los objetivos planteados (tabulación y análisis), segunda parte.										X	X							Lcda. Vanesa Mite y estudiantes de titulación
Tutorías por parte del docente asignado sobre el marco administrativo. Conclusiones Recomendaciones Bibliografía, anexos.												X						Lcda. Vanesa Mite y estudiantes de titulación

Elaboración del marco administrativo: Conclusiones Recomendaciones Bibliografía Anexos.													X				Estudiantes de titulación
Seguimiento del marco administrativo, conclusiones, recomendaciones, Bibliografía Anexos.														X			Lcda. Vanesa Mite y estudiantes de titulación
Verificación y correcciones finales por parte del autor.															X		Lcda. Vanesa Mite y pares académicos
Entrega del primer borrador.																X	Estudiantes de titulación

CAPÍTULO VI

6. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

6.1. Conclusiones

- La caracterización demográfica reveló que la mayoría de los adolescentes atendidos en el Centro de Salud Los Trigales se encuentran en la etapa inicial de la adolescencia y en su mayoría se identifican como mestizos, viviendo predominantemente en áreas urbanas. Además, hay una mayor proporción de adolescentes masculinos en comparación con las adolescentes femeninas. Estos resultados subrayan la importancia de diseñar programas de salud sexual y reproductiva que tengan en cuenta la diversidad en edad, etnia, lugar de residencia y género de los adolescentes.
- Una porción significativa de los adolescentes atendidos en el Centro de Salud Los Trigales ha iniciado su actividad sexual, y de estos, solo una minoría utiliza métodos anticonceptivos como el condón masculino, las pastillas anticonceptivas o los implantes hormonales. Este hallazgo es preocupante, ya que el uso insuficiente de métodos anticonceptivos puede llevar a un aumento de embarazos no deseados y enfermedades de transmisión sexual, afectando negativamente la salud y el bienestar de los adolescentes. Aunque la mayoría de los adolescentes ha recibido educación formal sobre salud sexual y reproductiva, solo una parte de ellos considera esta educación comprensible y relevante. Esto indica una necesidad urgente de revisar y mejorar los programas educativos para asegurar que sean efectivos y adaptados a las necesidades y niveles de comprensión de los adolescentes. La mayor parte de la información sobre salud sexual y reproductiva proviene de la familia y las

instituciones educativas, mientras que el centro de salud tiene una menor contribución en este aspecto. Esto sugiere que los esfuerzos de educación en salud sexual y reproductiva deben ser fortalecidos en todos los frentes, incluyendo un papel más activo y prominente del centro de salud.

- Se diseñó y validó un programa de educación sexual y reproductiva enfocado en brindar una comprensión integral y empática de los desafíos relacionados con la sexualidad y la salud reproductiva. El programa incluye talleres de concientización, dinámicas grupales y actividades interactivas para facilitar la comprensión de temas complejos de manera accesible y participativa. También se desarrollaron charlas informativas sobre métodos anticonceptivos, planificación familiar y conversatorios sobre relaciones saludables y consentimiento, fundamentales para promover el entendimiento de estos conceptos.

6.2. Recomendaciones

- Se recomienda desarrollar y aplicar estrategias de intervención diferenciadas que se adapten a las necesidades específicas de los distintos grupos demográficos identificados. Esto incluye la creación de programas educativos y de apoyo que tengan en cuenta la edad, etnia, género y lugar de residencia de los adolescentes. Es crucial implementar iniciativas que promuevan la igualdad de género y aborden las barreras culturales y sociales que puedan afectar el acceso a la educación y servicios de salud sexual y reproductiva.
- Se sugiere fortalecer la función educativa del Centro de Salud Los Trigales, incrementando su papel como fuente principal de información confiable y actualizada sobre salud sexual y reproductiva. Esto puede lograrse mediante

la ampliación de programas educativos que aborden tanto los aspectos prácticos del uso de métodos anticonceptivos como la formación en habilidades para la toma de decisiones informadas.

- Es fundamental mejorar la capacitación y la educación en salud sexual y reproductiva para que los adolescentes estén mejor preparados y comprendan adecuadamente estos temas. Por lo que se recomienda el uso del programa con las actividades de acuerdo a las necesidades identificadas para los adolescentes y como estrategia acudir a la unidad educativa periódicamente .

BIBLIOGRAFÍA

Altamirano, A., & Sandoval, G. (2023). Conocimiento de métodos anticonceptivos en la población adolescente. *Brazilian Journal of Health Review*, 6(1), 2828-2841.

<https://ojs.brazilianjournals.com.br/ojs/index.php/BJHR/article/view/56975/41773>

Altamirano, J., & Contreras, S. (2023). *Conocimiento y uso de los métodos anticonceptivos en adolescentes*. Trabajo de Grado, Universidad Estatal de Milagro, Ecuador.

[https://repositorio.unemi.edu.ec/bitstream/123456789/6637/1/Jos% c3% a9 % 20Gerardo% 20Altamirano% 20Yupanqui.pdf](https://repositorio.unemi.edu.ec/bitstream/123456789/6637/1/Jos%c3%a9%20Gerardo%20Altamirano%20Yupanqui.pdf)

Alvinez, L. (2019). *Relación entre el nivel conocimiento y la actitud hacia los métodos anticonceptivos en los adolescentes de la I.E Víctor Raúl Haya de la torre Sullana-Piura, 2019 tesis para optar el título profesional de licenciada en obstetricia*. Tesis de Grado, Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, Perú.

http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/14807/ACTITUD-ADOLESCENTES_ALVINEZ_NEYRA_LISBETH_MARILYN.pdf?sequence=4&isAllowed=y

Arze, S. (2023). *Procesos de la educación sexual reproductiva dentro de la familia e instituciones educativas*. Trabajo de Diplomado, Universidad Mayor de San Simón, Bolivia.

[http://ddigital.umss.edu.bo:8080/jspui/bitstream/123456789/37974/1/Monografia% 20Arze.pdf](http://ddigital.umss.edu.bo:8080/jspui/bitstream/123456789/37974/1/Monografia%20Arze.pdf)

- Ballesteros, E., & Blanco, F. (2021). Las estadísticas de criminalidad sexual en España: una propuesta de caracterización. *Empiria*(50), 137-174. <https://www.redalyc.org/journal/2971/297170953007/297170953007.pdf>
- Bermeo, Z. (2019). *Conocimientos sobre derechos sexuales y reproductivos en estudiantes de la Carrera de Enfermería de la Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad de Cuenca, 2019*. Tesis de Magister, Universidad de Cuenca, Ecuador. <http://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/32909/1/Tesis.pdf>
- Bolatti, V., & Gómez, P. (2021). La participación de varones y mujeres jóvenes en la toma de decisiones sobre salud sexual y reproductiva en Argentina: género y asimetrías socioeconómicas. *Población y Salud en Mesoamérica*, 18(2), 1-31. <https://www.scielo.sa.cr/pdf/psm/v18n2/1659-0201-psm-18-02-1.pdf>
- Boldova Pasamar, M. (2021). La relatividad legal de la edad de consentimiento sexual de los menores de dieciséis años: regla y excepción. *Revista Electrónica de Ciencia Penal y Criminología*, 16(41). <https://doi.org/https://zaguan.unizar.es/record/108383>
- Cadena, A., & Martini, H. (2019). Impacto de una estrategia educativa sobre salud sexual y reproductiva en adolescentes de una escuela secundaria. *Atención Familiar*, 26(4), 140-144. <https://www.medigraphic.com/pdfs/atefam/af-2019/af194e.pdf>
- Cárdenas, A. (2023). *Asociación entre el conocomineto y la actitud sobre anticoncepción oral de emergencia en estudiantes de quinto año de secundaria de las instituciones educativas del distrito de Pocollay de Tacna, 2023*. Tesis de Grado, Universidad Privada de Tacna, Perú.

<https://repositorio.upt.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12969/3304/Cardenas-Limache-Anthony.pdf?sequence=6&isAllowed=y>

Cieza, C. (2023). *Nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de la institución educativa San Antonio De Padua, Chugur, Cajamarca, 2022*. Tesis de Grado, Universidad Nacional de Cajamarca, Perú.

<http://190.116.36.86/bitstream/handle/20.500.14074/5959/TESIS%20%20PDF-CINTIA%20MARIELA%20CIEZA%20GUEVARA.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Cruz Villegas, J. (2020). Higiene y salud sexual reproductiva su influencia en las conductas de riesgo en adolescentes estudiantes de enfermería. *Pertinencia Académica*, 4(1).

<https://revistas.utb.edu.ec/index.php/rpa/article/view/2505>

Cubas, A., & Fernández, A. (2020). *Educación sexual: diseño de una investigación para explorar las actitudes de padres, madres y tutores/as legales de adolescentes en Cantabria*. Tesis de Magister, Universidad de Cantabria, España.

<https://repositorio.unican.es/xmlui/bitstream/handle/10902/19533/CUBASBARRUETOANACECILIA.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

De La Cruz, M. (2019). *Falta de consejería anticonceptiva como barrera de acceso a métodos anticonceptivos de larga duración*. Tesis de Magister, República Dominicana.

https://hosting.sec.es/Memorias_Master/IB/temas/Consejo%20contraceptivo/delaCruz.pdf

- De La Fuente, N. (2019). *Anticonceptivos hormonales: una visión fisiológica*. Trabajo de Grado, Universidad de Sevilla, España. <https://idus.us.es/bitstream/handle/11441/103889/DE%20LA%20FUENTE%20LEON%20NATALIA.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Díaz, M. (2023). *Prevención de la violencia en el contexto familiar mediante el fortalecimiento de los factores protectores de las familias del municipio de Firavitoba Boyacá*. Tesis de Grado, Universidad Nacional Abierta y a Distancia, Colombia. <https://doi.org/file:///D:/Downloads/ml Diazlo.pdf>
- Duarte, A. (2019). *Nivel de ansiedad en adolescentes de nuevo ingreso al bachillerato general de educación media superior*. Tesis de Grado, Universidad Autónoma del Estado de México, México. <http://ri.uaemex.mx/bitstream/handle/20.500.11799/109705/44TESIS%20DE%20ANSIEDAD%20HORT%20%283%29%20%281%29.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Dubán, D., Pérez, S., & Gallgo, S. (2021). Factores Socioemocionales que Intervienen en la Toma de Decisiones en los Adolescentes. *Innovación digital y sostenible*, 2(1). <https://revistas.iudigital.edu.co/index.php/ids/article/view/46>
- Figueredo, C. (2022). Conocimiento y uso de los métodos anticonceptivos en adolescentes embarazadas Hospital Central Universitario Dr. Antonio María Pineda. *Boletín Médico de Postgrado*, 38(1), 55-61. <https://revistas.uclave.org/index.php/bmp/article/view/3835/2457>
- Fueres, A. (2022). *Conocimientos y uso de métodos de planificación familiar en adolescentes y su relación con la prevención de embarazos en la parroquia Guayaquil de Alpachaca, 2021*. Tesis de Magister, Universidad Técnica del

Norte, Ecuador.

<http://repositorio.utn.edu.ec/bitstream/123456789/12163/2/PG%201074%20TRABAJO%20GRADO.pdf>

Gómez, R., Machado, D., Solaya, L., & Blanco, N. (2023). Intervención educativa dirigida al uso de métodos anticonceptivos en adolescentes. *Revista Eugenio Espejo*, 17(1). <https://doi.org/https://doi.org/10.37135/ee.04.16.07>

Gonzales, B. (2019). Educación LGB+. El derecho fundamental a educación básica contra la discriminación por orientación sexua. *Revista IUS ET VERITAS*(59), 29-55. <https://doi.org/file:///D:/Downloads/22472-Texto%20del%20art%C3%ADculo-88484-1-10-20200730.pdf>

González, A., & Molero, M. (2021). Las habilidades sociales y su relación con otras variables en la etapa de la adolescencia. Una revisión sistemática. *Psicología*, 15(1), 115-123. <https://doi.org/file:///D:/Downloads/Dialnet-LasHabilidadesSocialesYSuRelacionConOtrasVariables-8438513.pdf>

Grotz, E., Plaza, M., del Cerro, C. G., & Di Marino, L. (2020). La Educación Sexual Integral y la Perspectiva de Género en la Formación de Profesorxs de Biología: un análisis desde las voces de lxs estudiantes. *Ciência & Educação*, 26, 1-17. <https://www.scielo.br/j/ciedu/a/3h3GRYCrBrtq8BHDXFcCDBS/?format=pdf&lang=es>

Infanzon, A. (2021). *Nivel de conocimiento y su asociación con la educacion sexual en pacientes gestantes adolescentes en el Hospital Regional de Ica, durante el periodo diciembre 2020*. Tesis de Grado, Universidad Autónoma de Ica, Perú.

- <http://repositorio.autonmadeica.edu.pe/bitstream/autonmadeica/1269/3/Abigail%20Segundina%20Infanzon%20Parco.pdf>
- Lamar, J., & Lema, L. (2022). De niñas a madres, embarazo adolescente en Ecuador. *Juventud y Ciencia Solidaria*, 75-79. https://dspace.ups.edu.ec/bitstream/123456789/23622/1/Rev_Juv_Cie_Sol_1115.pdf
- Larrea, D., Andaluz, J., & Quilligana, M. (2023). Conocimientos, actitudes y prácticas de planificación familiar: Un estudio en el Centro de Salud Salinas en el cantón Guaranda durante el período diciembre 2022 - abril 2023. *Polo del Conocimiento*, 8(5), 1527-1541. <https://doi.org/file:///D:/Downloads/5662-29421-1-PB.pdf>
- Lengua, P., & Sanchez, G. (2021). *Relación entre el nivel de conocimiento y las actitudes sobre los métodos anticonceptivos en adolescentes que asisten al Centro de Salud de Subtanjalla, 2020*. Tesis de Grado, Universidad Autónoma de Ica, Perú. <http://www.repositorio.autonmadeica.edu.pe/bitstream/autonmadeica/1008/1/LENGUA%20GONZALES-SANCHEZ%20SANCHEZ.pdf>
- León, N. (2021). *Factores asociados al uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de 15 a 17 años del Colegio 5 de agosto*. Tesis de Grado, Pontificia Universidad Católica del Ecuador, Ecuador. <https://repositorio.pucese.edu.ec/bitstream/123456789/2863/1/Le%c3%b3n%20Mac%c3%adas%20Nathaly%20Stefan%c3%aca.pdf>
- Linarez, G., & Rivas, A. (2020). *Abordaje de la educación sexual de los alumnos de segundo ciclo de educación básica por la comunidad educativa institucional Tomás Medina "El Palmar", sistema integrado sa12, del*

municipio de Santa Ana en el año 2019. Tesis de Grado, Universidad de El Salvador, El Salvador.

<https://ri.ues.edu.sv/id/eprint/22829/1/TESIS%20ABORDAJE%20DE%20LA%20EDUCACION%20SEXUAL.pdf>

López, A., & Izquierdo, N. (2022). *Influencia del conocimiento de los métodos anticonceptivos y su acceso para la prevención del embarazo en adolescentes de la Institución Educativa San Nicolás de Trujillo, 2021*. Tesis de Especialista, Universidad Privada Antenor Obrero, Perú. http://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/20.500.12759/9081/1/REP_ANYI.L%c3%93PEZ_NICOLE.YZQUIERDO_CONOCIMIENTO.DE.LOS.METODOS.ANTICONCEPTIVOS.pdf

López, V. (2019). *Factores en el personal de salud que limitan al adolescente el acceso a los servicios de salud y reproducción para la prevención del embarazo en el Hospital Nacional Arzobispo Loayza octubre- diciembre 2016*. Tesis de Magister, Universidad Nacional Mayor de San Marcos , Perú.

https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/10906/Lopez_nv.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Madrid, M., Mesías, E., & Méndez, M. (2020). Conocimientos y prácticas para prevención y detección de las infecciones de transmisión sexual en adolescentes. *Conecta Libertad*, 4(1), 50-59.

<https://revistaitsl.itslibertad.edu.ec/index.php/ITSL/article/view/125/324>

Martinez, E., Montero, G., & Zambrano, R. (2020). El embarazo adolescente como un problema de salud pública en Latinoamérica . *Revista Espacios*, 41(47).

<https://doi.org/10.48082/espacios-a20v41n47p01>

- Matus, V. (2021). *Programa de Educación en Sexualidad, Afectividad y Género: un análisis de su funcionamiento a partir de la perspectiva de las comunidades educativas de establecimientos educacionales del Gran Concepción*. Tesis de Magister, Universidad de Concepción, Chile. <http://repositorio.udec.cl/jspui/bitstream/11594/9404/1/Tesis%20Programa%20de%20Educacion%20en%20Sexualidad%2C%20Afectividad%20y%20Genero.pdf>
- Medina, J. (2020). *Conocimientos, actitudes y prácticas sobre métodos anticonceptivos, en adolescentes de 15 a 19 años de la comunidad "Daniel Guido", Punta Gorda, Bluefields, Raccs, diciembre 2019 a enero 2020*. Trabajo de Grado, Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua, Nicaragua. <https://repositorio.unan.edu.ni/15438/1/15438.pdf>
- Meléndez, J. (2021). *Factores asociados al uso de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil de 15 a 49 años según la ENDES 2018*. Tesis de grado, Universidad Ricardo Palma, Perú. <https://repositorio.urp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14138/3817/MELE NDEZ%20ASIPALI.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Ministerio de Educación. (2019). *Guía metodológica prevención del embarazo en niñas y adolescentes*. <https://educacion.gob.ec/wp-content/uploads/downloads/2019/06/Guia-Prevencion-Embarazo.pdf>
- Ministerio de Salud de Argentina. (2021). *Consejería en derechos a niñas y adolescentes víctimas de abuso sexual y embarazo forzado*. 41. Argentina. https://bancos.salud.gob.ar/sites/default/files/2021-07/Informe_Consejerias_2021_160621.pdf

- Ministerio de Salud Pública. (2017). *Asesoría en salud sexual y reproductiva*.
<https://ecuador.unfpa.org/sites/default/files/pub-pdf/7503%20asesoria%20ss.pdf>
- Ministerio de Salud Pública. (2021). *Plan Nacional de Salud Sexual Reprouctiva 2017-2021*. Ministerio de Salud Pública. <https://www.salud.gob.ec/wp-content/uploads/2017/04/PLAN-NACIONAL-DE-SS-Y-SR-2017-2021.pdf>
- Monar, O., & Vera, J. (2022). *Intervención de enfermería en la educación sexual de los adolescentes*. Tesis de Grado, Universidad de Guayaquil, Ecuador.
<https://repositorio.ug.edu.ec/server/api/core/bitstreams/86539ecb-8a8b-49b4-96dc-c02f7eb19def/content>
- Mosqueda, L. (2020). Educación sexual: camino a la prevención del embarazo precoz. *EduSol*, 20(72), 1-15. <http://scielo.sld.cu/pdf/eds/v20n72/1729-8091-eds-20-72-160.pdf>
- Mosqueda, L. (2020). Educación sexual: camino a la prevención del embarazo precoz. *EduSol*, 20(72), 1-15. <http://scielo.sld.cu/pdf/eds/v20n72/1729-8091-eds-20-72-160.pdf>
- Muñoz, M. (2021). *Factores sociales que influyen en el inicio de las relaciones sexuales en adolescentes de 12 a 17 años*. Centro de Salud Las Piñas Milagro, 2022. Trabajo de Investigación, Universidad Estatal Península de Santa Elena, Ecuador.
<https://repositorio.upse.edu.ec/bitstream/46000/8039/1/UPSE-TEN-2022-0094.pdf>

- Muñoz, P., & Martínez, A. (2022). *Programa de autocuidados para la salud dirigido a adolescentes: prevención de tracto urinario (ITU) y hábitos higiénicos sexuales*. Universidad Zaragoza.
- Nares, J. (2019). Edad legal mínima para el consentimiento sexual: garantía del derecho humano de los niños a la salud sexual. *Derecho Global. Estudios sobre Derecho y Justicia*, 4(12), 113-142.
<https://www.scielo.org.mx/pdf/dgedj/v4n12/2448-5136-dgedj-4-12-113.pdf>
- Ñaupá, N. (2021). *Nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos para evitar embarazos no deseados en adolescentes del distrito de Macari 2021*. Tesis, Universidad Privada San Carlos, Perú.
https://doi.org/file:///D:/Downloads/Nancy_%C3%91AUPA_PALOMINO.pdf
- Ochoa, Y. (2020). *Consejería sobre sexualidad y prevención del embarazo en adolescentes de la institución educativa Coronel Pedro Portillo Silva, Huaura – 2019*. Tesis de Grado, Universidad Nacional José Faustino Sánchez Carrión, Perú.
<https://repositorio.unjfsc.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14067/3785/TESIS%20YOMIRA%20OCHOA%202020.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Olivia, L. (2023). *Factores asociados al no uso de métodos anticonceptivos reversibles de larga duración en mujeres en edad fértil atendidas en el Centro de Salud San Martín de Porres, 2023*. Tesis de Grado, Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Perú.
https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/19875/Olivia_il.pdf?sequence=1&isAllowed=y

- OMS. (10 de Abril de 2024). *Embarazo en la adolescencia* . who.int:
<https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/adolescent-pregnancy>
- ONU Mujeres. (2020). *Conferencias mundiales sobre la mujer*.
<https://www.unwomen.org/es/how-we-work/intergovernmental-support/world-conferences-on-women>
- Organización Mundial de la Salud. (2022). *Salud del adolescente*.
https://www.who.int/es/health-topics/adolescent-health#tab=tab_1
- Organización Mundial de la Salud. (18 de Mayo de 2023). *Educación sexual integral*. who.int: <https://www.who.int/es/news-room/questions-and-answers/item/comprehensive-sexuality-education>
- Organización Panamericana de la Salud. (2019). Planificación familiar. 3, 460. Estados Unidos.
https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/51918/9780999203729_spa.pdf
- Pablo, M. (2022). *Conocimientos actitudes y prácticas sobre la prevención del embarazo adolescente en estudiantes de quinto año de educación secundaria de la Institución Educativa Nacional Las Mercedes Huánuco 2018*. Tesis de Grado, Universidad de Huanuco, Perú.
<http://repositorio.udh.edu.pe/bitstream/handle/123456789/3642/Pablo%20Aguirre%2c%20Martha%20Victoria.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Perdomo, E. (2022). *Caracterización de mujeres que asisten a consulta de Planificación Familiar. Policlínico Guaro.2021-2022*. Tesis de Especialista, Universidad de Ciencias Médicas de Holguín, Cuba.
<https://doi.org/file:///D:/Downloads/Tesis%20%20elianis.pdf>

- Preciado, A., Aliaga, F., & Díaz, .. (2023). *Derecho a la Educación Sexual integral en adolescentes*. Religación Press.
<https://dialnet.unirioja.es/descarga/libro/954619.pdf>
- Ramos, C., & Croussett, N. (2021). Particularidades de la etapa adolescente en contexto educativo. 1-56. República Dominicana.
<https://rai.uapa.edu.do/bitstream/handle/123456789/1546/Gu%c3%ada-%20Apoyo%20Psicoeducativo%20a%20estudiantes%20Adolescentes.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Reyes, J. (2020). *Intervención del Trabajo Social en casos de adolescentes embarazadas tratados por el Departamento de Consejería Estudiantil de la Institución Educativa Fiscal Alejandro Andrade Coello, en la parroquia de Alangasí sector el Tingo, período 2018-2019*. Trabajo de Grado, Universidad Central del Ecuador, Ecuador.
<http://www.dspace.uce.edu.ec/bitstream/25000/21292/1/T-UCE-0013-CSH-228.pdf>
- Rizzo, N., & Lallana, C. (2022). Nivel de conocimiento acerca de métodos anticonceptivos en mujeres embarazadas adolescentes. *Fronteras en Medicina*, 17(3), 186-192.
http://adm.meducatum.com.ar/contenido/numeros/8202203_300/pdf/8202203.pdf#page=35
- Rodríguez, H., & Ortega, D. (2022). *Influencia de los determinantes socioambientales y económicos sobre salud e higiene menstrual (SHM): estudio de caso proyecto curricular de administración ambiental de la Universidad Distrital Francisco José de Caldas*. Tesis de Grado, Universidad Distrital Francisco José de Caldas, Colombia.

- <https://repository.udistrital.edu.co/bitstream/handle/11349/31372/OrtegaNarvaezDayannaFernanda2022.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Rodríguez-Granger, J., Espadafor, B., Cobo, F., Blasco, G., Sampedro, A., Tercedor, J., & Aliaga, L. (2020). Actualización en el diagnóstico de las infecciones de transmisión sexual. *Actas Dermo-Sifilográficas*, *111*(9), 711-724. <https://doi.org/https://doi.org/10.1016/j.ad.2019.05.008>
- Rojas, R. (2022). *Efecto del conocimiento de métodos anticonceptivos sobre el embarazo en adolescentes del centro de salud Peru Corea - Huanuco*. Tesis de Especialista, Universidad de Huanuco, Perú. <http://repositorio.udh.edu.pe/bitstream/handle/123456789/3738/Rojas%20Livia%2c%20Regina%20Anali.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Romero, I., Paccha, C., García, K., & Aguirre, A. (2021). Salud Sexual en los Adolescentes de Santa Rosa, Ecuador. *Domonio de la Ciencia*, *7*(2), 38-51. <https://doi.org/file:///D:/Downloads/Dialnet-SaludSexualEnLosAdolescentesDeSantaRosaEcuador-8231852.pdf>
- Rujel, S. (2023). *Factores socioculturales y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del Centro Poblado Pampa Grande –Tumbes, 2023*. Tesis de Especialista, Universidad Nacional de Tumbes, Perú. <https://repositorio.untumbes.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12874/64534/TESIS%20-%20RUJEL%20MORAN.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Sánchez, A. (2021). *¿Send nudes? Coerción y consentimiento en sexting: Una aproximación cualitativa mediante el uso de viñetas*. Tesis de Grado, Universidad Autónoma de Madrid, España. https://repositorio.uam.es/bitstream/handle/10486/700148/sanchez_cabrera_ariadna_tfm.pdf?sequence=1&isAllowed=y

- Sánchez, A., & González, A. (2021). *Conocimientos, Actitudes y Prácticas sobre el uso del Levonorgestrel (PPMS) en los estudiantes de Primer año de la carrera de Medicina UNAN-Managua, periodo Octubre-Diciembre 2020*. Trabajo de Grado, Universidad nacional Autónoma de Nicaragua, Nicaragua. <https://repositorio.unan.edu.ni/14944/1/14944.pdf>
- Sánchez, F., & Rocha, J. (2023). *Factores que influyen en la elección de métodos anticonceptivos en mujeres que acuden a la farmacia Guadalupe-El Agustino-Lima*. Tesis de Grado, Universidad Roosevelt, Perú. <https://repositorio.uroosevelt.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14140/1545/TESIS%20-%20SANCHEZ-%20ROCHA%20%281%29.pdf?sequence=6&isAllowed=y>
- Sigindioy, C., Trujillo, A., & Seguanes, C. (2021). Anticonceptivos hormonales y sus efectos adversos en mujeres de 18 a 25 años de la ciudad de Bogotá. *Revista CIES*, 12(2), 73-96. <https://doi.org/file:///D:/Downloads/353-1044-2-PB.pdf>
- Soto, L. (2023). *Nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del asentamiento humano el obrero Sullana – Piura, 2022*. Tesis, Universidad Católica Los Ángeles Chimbote, Perú. http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/32396/CONOCIMIENTO_METODOS_SOTO_MARTINEZ_LIZ_ARLETTE.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- UNFPA. (2023). *Conferencia Internacional sobre la Población y el Desarrollo*. <https://www.unfpa.org/es/conferencia-internacional-sobre-la-poblacion-y-el-desarrollo>

- Vélez, M., & Ubillus, S. (2023). Educación sexual integral para la prevención de embarazo adolescente en el Centro de Salud San Bartolo. *Revista UNESUM-SALUD*, 2(2), 95-107.
<https://revistas.unesum.edu.ec/salud/index.php/revista/article/view/34/80>
- Villalobos, D., Ávila, L., Hubert, C., Suárez, L., & et, a. (2020). Prevalencias y factores asociados con el uso de métodos anticonceptivos modernos en adolescentes, 2012 y 2018. *Salud Pública de México*, 62(6), 648-660.
<https://www.scielo.org.mx/pdf/spm/v62n6/0036-3634-spm-62-06-648.pdf>

ANEXOS

Anexo. 1 Oficio de Asignación de Tutor del Trabajo de Investigación



CARRERA DE ENFERMERÍA

FACULTAD DE
CIENCIAS DE
LA SALUD Y
DEL SER HUMANO

Guaranda, 9 de noviembre del 2023

Lcda Vanessa Mite C Mgtr.

Profesor Investigador

De mi consideración:

Con un cordial saludo, me permito informar que, según resolución Nro. DFCSSH- CD- 338-2023 del Consejo Directivo en sesión extraordinaria del 31 de Octubre de 2023 resuelve:

Aprobar la distribución de los grupos de Titulación de grado de la Carrera Enfermería según: (...) la tabla Nro. 03 del acta con la asignación de Directores según la modalidad, tema presentado, líneas de investigación. Periodo académico Octubre 2023-Febrero 2024. Modalidad Proyecto de Investigación Tercera Cohorte Rediseño

Por lo expuesto se ha realizado la designación como Director de Tesis del proyecto según el siguiente detalle:

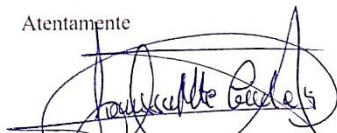
Grupo	Apellidos y Nombres	Tema Presentado	Tema sugerido por la comisión	Tema Replanteado	Líneas Sub líneas de Investigación	Tutor Asignado
39	Sanches Saltos Wilson Jackson Tandapilco Muñoz Joffre David	Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos por adolescentes de embarazadas atendidas en el Centro de Salud Los Trigales. Julio - Diciembre 2023		Tema Aprobado Uso de métodos anticonceptivos asociado a la educación en salud sexual y reproductiva en adolescentes. Centro de Salud Los Trigales. Periodo Octubre 2023-Febrero 2024	Línea: Salud y Bienestar Sub Línea Calidad para la Salud y la Vida	Lic Vanessa Mite

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

Recibido
4-11-23
15:00PM

Por lo que solicito comedidamente se proceda con el acompañamiento, según los tiempos establecidos

Atentamente



Leda Vanessa Mite C Mgtr.
Coordinadora
Unidad de Titulación

Anexo. 2 Oficio de Aprobación para la Realización de la Investigación



REPÚBLICA
DEL ECUADOR

Ministerio de Salud Pública

Coordinación Zonal 5 - Salud
Dirección Distrital 02D01 Guaranda - Salud

ACUERDO Nro. MSP-CZS5-BO-02D01-2023-0006-AC

SRA. MGS. JENY OLIVA NÚÑEZ JIMÉNEZ
DIRECTORA DISTRITAL 02D01 GUARANDA - SALUD

De mi consideración:

Por medio del presente reciban mi más cordial saludo, y a la vez paso a dar contestación a su solicitud de autorización para el desarrollo del trabajo de titulación a estudiantes de la carrera de enfermería de la UEB.

Como es de su conocimiento tenemos celebrado y firmado convenio Marco entre MSP y UEB por lo que con la autoridad que me confiere como autoridad Distrital se autoriza lo solicitado cumpliendo con la legalidad respectiva.

Además se envía copia a los Administradores Técnicos para la apertura en las Unidades Operativas.

En virtud de ello, solicito su autorización para que los estudiantes de la carrera inscritos en la Unidad de Titulación apliquen su trabajo de titulación en las Unidades de Salud que está bajo su dirección, facilite la recolección de datos e información para el desarrollo del trabajo de investigación que se detallan a continuación:

Dirección: Guaranda, Calles Sucre 701 y Vicente Rocafuerte
Código postal: 020101 / Guaranda-Ecuador. Teléfono: +593-3-2980-288
www.salud.gob.ec

Este documento es firmado electrónicamente por Quiptur

EL NUEVO
ECUADOR

1/3



REPÚBLICA
DEL ECUADOR

Ministerio de Salud Pública

Coordinación Zonal 5 - Salud
Dirección Distrital 02D01 Guaranda - Salud

Nº	Autoras/re	Temas de investigación
1	Velarde Ubilla Ana Mercedes Rivadeneira Gatia Johanna Maribel	Intervenciones de Enfermería durante la atención a las trabajadoras sexuales Centro de Salud Cordero Crespo. Periodo Octubre 2023 – Febrero 2024
2	Tualombo Arevalo Jessenia Carolina Taris Ramirez Karla Elizabeth	Tema Aprobado Nivel de conocimientos asociado a la aceptación de la vacuna del Virus del Papiloma Humano (HPV) en padres de familia del Centro de salud Vinchoa. Distrito 02D01. Guaranda. Periodo Octubre 2023 – Febrero 2024 asenios
3	Sanchez Saltos Wilson Jackson Tandapilco Muñoz Joffre David	Tema Aprobado Uso de métodos anticonceptivos asociado a la educación en salud sexual y reproductiva en adolescentes. Centro de Salud Los Trigales. Periodo Octubre 2023-Febrero2024 Periodo Octubre 2023 – Febrero 2024
4	Ochoa Taris Ana Rocío Jhonatan Fabian Vinueza Alban	Prácticas culturales en Lactancia Materna aplicando el modelo de Madeleine Leininger en mujeres Indígenas que acuden al Centro de Salud Julio Moreno. Periodo Octubre 2023 – Febrero 2024
5	Patin Caluña Rusbel Omar Pasto Baya Jaime Olmedo	Asistencia de enfermería en relación a la calidad del agua frente a la desnutrición 6Infantil en menores de cinco años en la parroquia rural de San Simón. Periodo Octubre 2023 – Febrero 2024
6	Zuñiga Taris Cinthia Estefania Taraguay Lucio Pauleth de los Angeles	Incidencia de la desnutrición en niños menores de cinco años relacionado con las Curvas de crecimiento. Parroquia San Simón .Periodo Octubre 2023 – Febrero 2024
7	Agua Chimborazo Alex Bladimir Cristhian Paul Chimborazo Cisneros	Aceptación del PAP tes en relación a las creencias culturales en el Centro de Salud Salinas Periodo Octubre 2023-Febrero2024
8	Edwin Vladimir Chariguaman Rochina Jhoselyn Adriana Toalombo Ninabanda	Comunicación efectiva en salud, asociado a la incorporación del idioma Kichwa en el Centro de Salud de San Juan de Lullundongo. Periodo Octubre 2023 – Febrero 2024

Por la atención a la presente, le expreso mi gratitud

Dado en Guaranda , a los 11 día(s) del mes de Diciembre de dos mil veintitrés.

Dirección: Guaranda, Calles Sucre 701 y Vicente Rocafuerte
Código postal: 020101 / Guaranda-Ecuador. Teléfono: +593-3-2980-288
www.salud.gob.ec

Es firmado electrónicamente por Oupur





REPÚBLICA
DEL ECUADOR

Ministerio de Salud Pública

Coordinación Zonal 5 - Salud
Dirección Distrital 02D01 Guaranda - Salud

Documento firmado electrónicamente

SRA. MGS. JENY OLIVA NÚÑEZ JIMÉNEZ
DIRECTORA DISTRITAL 02D01 GUARANDA - SALUD



JENY OLIVA NUNEZ
JIMENEZ

Dirección: Guaranda, Calles Sucre 701 y Vicente Rocafuerte
Código postal: 020101 / Guaranda-Ecuador. Teléfono: +593-3-2980-288
www.salud.gob.ec

* Documento firmado electrónicamente por Docipux

EL NUEVO
ECUADOR

3/3

Anexo. 3 Instrumento Aplicado

**TEMA: USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS ASOCIADO A LA
EDUCACIÓN EN SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA EN
ADOLESCENTES. CENTRO DE SALUD LOS TRIGALES. PERÍODO
OCTUBRE 2023 - FEBRERO 2024
ENCUESTA DIRIGIDA A LOS ADOLESCENTES ATENDIDOS EN EL
CENTRO DE SALUD “LOS TRIGALES” DE LA CIUDAD DE
GUARANDA**

Todas las respuestas dadas en esta encuesta son totalmente **anónimas**, ya que el objetivo es la máxima participación y el poder sacar de ella unas conclusiones válidas y sinceras.

OBJETIVOS:

- Caracterizar demográficamente a los adolescentes atendidos en el Centro de Salud “Los Trigales”
- Identificar el uso de métodos anticonceptivos por los adolescentes atendidos en el Centro de Salud Los Trigales

INSTRUCCIONES:

- Lea atentamente y responda con sinceridad.
- Conteste por favor estas breves preguntas, con la respuesta que usted mejor considere.
- Marque con una x la respuesta seleccionada.

DATOS SOCIO DEMOGRÁFICOS	
EDAD:	
ETNIA CON LA QUE SE IDENTIFICA:	<input type="checkbox"/> Blanca <input type="checkbox"/> Mestiza <input type="checkbox"/> Indígena <input type="checkbox"/> Montubia <input type="checkbox"/> Otra
LUGAR DE RESIDENCIA:	<input type="checkbox"/> Urbana <input type="checkbox"/> Rural
GENERO:	<input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Femenino <input type="checkbox"/> LGBT <input type="checkbox"/> Otro

Sección I Educación Sexual y Reproductiva

1. ¿Ha recibido educación formal sobre salud sexual y reproductiva?	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No
2. Si ha recibido educación sexual, ¿te pareció comprensible y relevante?	<input type="radio"/> Muy comprensible y relevante <input type="radio"/> Algo comprensible y relevante <input type="radio"/> Poco comprensible y relevante <input type="radio"/> No comprensible ni relevante
3. ¿Con qué frecuencia se abordan temas de salud sexual y reproductiva?	<input type="radio"/> Muy frecuentemente <input type="radio"/> Ocasionalmente <input type="radio"/> Raramente <input type="radio"/> Nunca
4. ¿El conocimiento de salud sexual y reproductiva donde lo ha obtenido?	<input type="radio"/> Familia u Hogar <input type="radio"/> Institución educativa <input type="radio"/> Centro de Salud <input type="radio"/> Medios Digitales
5. ¿Se siente cómodo/a hablando de salud sexual y reproductiva con sus padres o tutores?	<input type="radio"/> Muy cómodo/a <input type="radio"/> Algo cómodo/a <input type="radio"/> Poco cómodo/a <input type="radio"/> Nada cómodo/a
6. ¿Se siente preparado/a para tomar decisiones sobre su salud sexual y reproductiva?	<input type="radio"/> Totalmente preparado/a <input type="radio"/> Algo preparado/a <input type="radio"/> Poco preparado/a <input type="radio"/> No preparado/a
7. ¿Tiene conocimiento sobre los métodos anticonceptivos?	<input type="radio"/> Sí, totalmente <input type="radio"/> En cierta medida <input type="radio"/> No mucho <input type="radio"/> No, en absoluto

Sección II: Evaluación del uso de anticonceptivos

¿Qué tan probable es que empiece a utilizar un método anticonceptivo?	<input type="checkbox"/> Muy probable <input type="checkbox"/> Probable <input type="checkbox"/> Poco probable <input type="checkbox"/> Nunca
¿Ha iniciado la actividad sexual?	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No
En caso de responder si, continuar con el formulario, de ser negativa la respuesta no continuar.	
¿A qué edad inicio Actividad sexual?	
1. ¿Actualmente usa un método anticonceptivo?	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No
2. ¿Qué método anticonceptivo usa actualmente?	<input type="checkbox"/> Naturales: (Calendario, Temperatura Basal, Inspección del moco cervical, Coito Interrumpido) <input type="checkbox"/> Hormonales: (Pastillas anticonceptivas, Anillo Vaginal, Parche, Inyección, Implante hormonal)

	<input type="checkbox"/> Barrera: (Condón masculino, Condón Femenino) <input type="checkbox"/> Emergencia: (Pastilla del día siguiente) <input type="checkbox"/> Otro: <input type="checkbox"/> No uso
3. ¿Cuánto tiempo lleva usando este método anticonceptivo?	<input type="checkbox"/> Nunca <input type="checkbox"/> Días <input type="checkbox"/> Semanas <input type="checkbox"/> Meses <input type="checkbox"/> Años
4. ¿Considera que el anticonceptivo usado actualmente es confiable y continuaría su uso?	<input type="checkbox"/> Probablemente si <input type="checkbox"/> Poco probable <input type="checkbox"/> Probablemente no <input type="checkbox"/> No uso
5. Cuando tiene relaciones sexuales, ¿Utiliza el condón masculino/femenino?	<input type="checkbox"/> Siempre <input type="checkbox"/> Casi siempre <input type="checkbox"/> A veces <input type="checkbox"/> Casi nunca <input type="checkbox"/> Nunca
6. ¿Ha usado la pastilla del día después o método de emergencia?	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No
En caso de responder si, continuar con la siguiente pregunta, de ser negativa la respuesta no continuar.	
7. ¿Con que frecuencia a usado la pastilla del día después o método de emergencia?	<input type="checkbox"/> La use una vez <input type="checkbox"/> La uso en algunas ocasiones <input type="checkbox"/> La uso como método anticonceptivo

GRACIAS POR SU PARTICIPACIÓN

Anexo. 4 Validación del instrumento

Validador N° 1 Lcdo. Ángel Navas Naranjo

Guaranda 18 de enero del 2024

Estimado Licenciado
Lcdo. Ángel Viterbo Navas Naranjo

Extiendo un cordial saludo y a su vez, la invitamos a participar como experto en la fase de validación en la investigación titulada, **USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS ASOCIADO A LA EDUCACIÓN EN SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA EN ADOLESCENTES. CENTRO DE SALUD LOS TRIGALES. PERÍODO OCTUBRE 2023 - FEBRERO 2024.** Su participación, junto a la de otros expertos, será muy valiosa pues permitirá realizar una de las etapas del proceso de validación de la encuesta para su aplicación

El documento que usted llenará consta de:

- Datos personales:** Llenar sus datos personales y leer las instrucciones correspondientes.
- Categorías y puntuaciones de la matriz:** Este cuadro cuenta con los nombres de las categorías para evaluar las preguntas del instrumento a validar.
- Preguntas a evaluar:** Consta de .19 preguntas para su evaluación, el cual deberá leer detenidamente para proceder con la asignación de una calificación o puntuación, así como las observaciones que dese.

Entendemos que su participación es de carácter colaborativo y no implica un compromiso. Además, se aclara que no existe relación laboral o monetaria entre la doctoranda y participantes.

En caso de que usted, esté de acuerdo su nombre será mencionado dentro del proyecto de la tesis como experto

Se adjuntó el instrumento a utilizar

Atentamente:

[Firma] Lcda. Vanessa Mite C. MgCs. *[Firma]* Sánchez Salto Wilson Jackson *[Firma]* Tandapilco Muñoz Joffre David

Tutora de Tesis

Testista

Testista

Fecha de Recibido: *18.01.2024*

Firma: *[Firma]*

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

TÍTULO DEL PROYECTO: "USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS ASOCIADO A LA EDUCACIÓN EN SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA EN ADOLESCENTES. CENTRO DE SALUD LOS TRIGALES. PERÍODO OCTUBRE 2023 - FEBRERO 2024."

AUTORES: Sánchez Salto Wilson Jackson y Tandapilco Muñoz Joffre David

TUTORA: Leda Vanessa Mite C. MgCs.

VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS

Instrucciones: Después de leer el cuestionario realice una valoración según los siguientes ítems, marcando con una X en el puntaje que considere que refleje su apreciación

Criterios	Apreciación cualitativa			
	Excelente (4)	Bueno (3)	Regular (2)	Deficiente (1)
Presentación del instrumento	X			
Claridad en la redacción de los ítems		X		
Pertinencia de la variable con los indicadores		X		
Relevancia del contenido	X			
Factibilidad de la aplicación	X			
Puntaje total:	18			

Observaciones:

Alisar variable por sexo, cambiar orde de pregunta 4 y 6; mejorar la redacción de la pregunta 7; puntaje pregunta después de la pregunta 8.

Validado por: *Lcdo. Ángel Viterbo Navas Naranjo, MgCs.*

Profesión: *Licenciado en Ciencias de la Enfermería*

Lugar de Trabajo: *Centro de Salud Carlos Cagua*

Cargo que desempeña: *Administrador Técnico Unidad Operativa*

Lugar y fecha de validación: *Guaranda, 18 de Enero 2024*

Firma y Selló: *[Firma]*



VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO PUNTAJES

Puntajes	Criterios	Validación	Puntuación Final
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	18

Validador N° 2 Obt. Martha Alvarado Yáñez

Guaranda 18 de enero del 2024

Estimada Obstetra

Ob. Martha Cecilia Alvarado Yanez

Extiendo un cordial saludo y a su vez, la invitamos a participar como experto en la fase de validación en la investigación titulada. **USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS ASOCIADO A LA EDUCACIÓN EN SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA EN ADOLESCENTES. CENTRO DE SALUD LOS TRIGALES. PERÍODO OCTUBRE 2023 - FEBRERO 2024.** Su participación, junto a la de otros expertos, será muy valiosa pues permitirá realizar una de las etapas del proceso de validación de la encuesta para su aplicación

El documento que usted llenará consta de:

1. **Datos personales:** Llenar sus datos personales y leer las instrucciones correspondientes.
2. **Categorías y puntuaciones de la matriz:** Este cuadro cuenta con los nombres de las categorías para evaluar las preguntas del instrumento a validar.
3. **Preguntas a evaluar:** Consta de 19 preguntas para su evaluación, el cual deberá leer detenidamente para proceder con la asignación de una calificación o puntuación, así como las observaciones que desee.

Entendemos que su participación es de carácter colaborativo y no implica un compromiso. Además, se aclara que no existe relación laboral o monetaria entre la doctoranda y participantes.

En caso de que usted, esté de acuerdo su nombre será mencionado dentro del proyecto de la tesis como experto

Se adjuntó el instrumento a utilizar

Atentamente:

Tutora de Tesis

Tesista

Tesista

Fecha de Recibido: 18-1-2024

Firma: 

UNIVERSIDAD ESTATAL DE BOLIVAR
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD Y DEL SER HUMANO
ESCUELA DE ENFERMERIA

TÍTULO DEL PROYECTO: "USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS ASOCIADO A LA EDUCACIÓN EN SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA EN ADOLESCENTES. CENTRO DE SALUD LOS TRIGALES. PERÍODO OCTUBRE 2023 - FEBRERO 2024."

AUTORES: Sánchez Salto Wilson Jackson y Tandapilco Muñoz Joffre David

TUTORA: Leda Vanessa Mite C. MgCs.


VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS

Instrucciones: Después de leer el cuestionario realice una valoración según los siguientes ítems, marcando con una X en el puntaje que considere que refleja su apreciación

Criterios	Apreciación cualitativa			
	Excelente (4)	Buena (3)	Regular (2)	Deficiente (1)
Presentación del instrumento	X			
Claridad en la redacción de los ítems		X		
Pertinencia de la variable con los indicadores	X			
Relevancia del contenido	X			
Factibilidad de la aplicación	X			
Puntaje total:	19			

Observaciones:

* Deseo un lenguaje mas claro dirigiendome a los adolescentes y adolescentes.
* lenguaje adecuado.
* Fecha del día de hoy

Validado por:	Obt. Cecilia Alvarado
Profesión:	Obstetra
Lugar de Trabajo:	Centro Salud Condono Camp
Cargo que desempeña:	Obstetra
Lugar y fecha de validación:	Centro Salud Condono Camp 18/01/2024
Firma y Sello:	

VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO PUNTAJES

Puntajes	Criterios	Validación	Puntuación Final
De 1 a 5	No válido	Reformular	
De 6 a 10	No válido	Modificar	
De 11 a 15	Válido	Mejorar	
De 16 a 20	Válido	Aplicar	19

Validador N° 3 Lcda. Aura Gaviria Vásquez

Guaranda 15 de enero del 2024

Estimada Licenciada

Lcda. Aura Gisela Gaviria Vasquez

Extiendo un cordial saludo y a su vez, le invitamos a participar como experto en la fase de validación en la investigación titulada. **USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS ASOCIADO A LA EDUCACIÓN EN SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA EN ADOLESCENTES. CENTRO DE SALUD LOS TRIGALES. PERÍODO OCTUBRE 2023 - FEBRERO 2024.** Su participación, junto a la de otros expertos, será muy valiosa pues permitirá realizar una de las etapas del proceso de validación de la encuesta para su aplicación

El documento que usted llenará consta de:

- Datos personales:** Llenar sus datos personales y leer las instrucciones correspondientes.
- Categorías y puntuaciones de la matriz:** Este cuadro cuenta con los nombres de las categorías para evaluar las preguntas del instrumento a validar.
- Preguntas a evaluar:** Consta de .19 preguntas para su evaluación, el cual deberá leer detenidamente para proceder con la asignación de una calificación o puntuación, así como las observaciones que desee.

Entendemos que su participación es de carácter colaborativo y no implica un compromiso. Además, se aclara que no existe relación laboral o monetaria entre la doctoranda y participantes.

En caso de que usted, esté de acuerdo su nombre será mencionado dentro del proyecto de la tesis como experto

Se adjuntó el instrumento a utilizar

Atentamente:



Lcda. Vanessa Mite C. MgCs.



Sanchez Salto Wilson Jackson



Tandapilco Muñoz Joffre David

Tutora de Tesis

Tesista

Tesista

Fecha de Recibido: 17/01/2023



Firma

Dirección: Av. Ernesto Che Guevara y Gabriel Secaira
Guaranda Ecuador
Teléfono: (053) 3220 6059
www.ueb.edu.ec

UNIVERSIDAD ESTATAL DE BOLIVAR
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD Y DEL SER HUMANO
ESCUELA DE ENFERMERÍA

TÍTULO DEL PROYECTO: "USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS ASOCIADO A LA EDUCACIÓN EN SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA EN ADOLESCENTES. CENTRO DE SALUD LOS TRIGALES. PERÍODO OCTUBRE 2023 - FEBRERO 2024."

AUTORES: Sánchez Salto Wilson Jackson y Tandapilco Muñoz Joffre David

TUTORA: Lcda Vanessa Mite C. MgCs.

VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS


Instrucciones: Después de leer el cuestionario realice una valoración según los siguientes ítems, marcando con una X en el puntaje que considere que refleje su apreciación

Criterios	Apreciación cualitativa			
	Excelente (4)	Bueno (3)	Regular (2)	Deficiente (1)
Presentación del instrumento	X			
Claridad en la redacción de los ítems	X			
Pertinencia de la variable con los indicadores		X		
Relevancia del contenido	X			
Factibilidad de la aplicación	X			
Puntaje total:	19			

Observaciones:

- Tener orden correcto de las preguntas
- Utilizar palabras que puedan entender los adolescentes

Dirección: Av. Ernesto Che Guevara y Gabriel Secaira
Guaranda Ecuador
Teléfono: (053) 3220 6059
www.ueb.edu.ec

Validado por:	Lcda. Aura Gisela Gaviria Vásquez
Profesión:	Licenciatura en Enfermería
Lugar de Trabajo:	Hospital Sagrado Corazón de Jesús
Cargo que desempeña:	Enfermera Asistencial Área de Centro Obstétrico
Lugar y fecha de validación:	19/01/2024
Firma y Sello:	

VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO PUNTAJES

Puntajes	Criterios	Validación	Puntuación Final
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	19

Dirección: Av. Ernesto Che Guevara y Gabriel Secaira
Guaranda Ecuador
Teléfono: (053) 3220 6059
www.ueb.edu.ec

Dirección: Av. Ernesto Che Guevara y Gabriel Secaira
Guaranda Ecuador
Teléfono: (053) 3220 6059
www.ueb.edu.ec

Validador N° 4 Lcdo. Darío Sandoya Franco



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

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD Y DEL SER HUMANO

Guaranda 15 de enero del 2024

Estimado Licenciado
Lcdo. Darío Sandoya

Extiendo un cordial saludo y a su vez, la invitamos a participar como experto en la fase de validación en la investigación titulada, **USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS ASOCIADO A LA EDUCACIÓN EN SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA EN ADOLESCENTES. CENTRO DE SALUD LOS TRIGALES. PERÍODO OCTUBRE 2023 - FEBRERO 2024.** Su participación, junto a la de otros expertos, será muy valiosa pues permitirá realizar una de las etapas del proceso de validación de la encuesta para su aplicación. El documento que usted llenará consta de:

- Datos personales:** Llenar sus datos personales y leer las instrucciones correspondientes.
- Categorías y puntuaciones de la matriz:** Este cuadro cuenta con los nombres de las categorías para evaluar las preguntas del instrumento a validar.
- Preguntas a evaluar:** Consta de 19 preguntas para su evaluación, el cual deberá leer detenidamente para proceder con la asignación de una calificación o puntuación, así como las observaciones que desee.

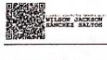
Entendemos que su participación es de carácter colaborativo y no implica un compromiso. Además, se aclara que no existe relación laboral o monetaria entre la doctoranda y participantes. En caso de que usted, esté de acuerdo su nombre será mencionado dentro del proyecto de la tesis como experto

Se adjuntó el instrumento a utilizar

Atentamente:



Lcda. Vanessa Mite C. MgCs.



Sánchez Salto Wilson Jackson



Tandapico Muñoz Joffre David

Tutora de Tesis

Tesista

Tesista

Fecha de Recibido: 16/01/2024



Firma:



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



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

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD Y DEL SER HUMANO

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

TÍTULO DEL PROYECTO: "USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS ASOCIADO A LA EDUCACIÓN EN SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA EN ADOLESCENTES. CENTRO DE SALUD LOS TRIGALES. PERÍODO OCTUBRE 2023 - FEBRERO 2024."

AUTORES: Sánchez Salto Wilson Jackson y Tandapico Muñoz Joffre David

TUTORA: Lcda Vanessa Mite C. MgCs.

VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS

Instrucciones: Después de leer el cuestionario realice una valoración según los siguientes ítems, marcando con una X en el puntaje que considere que refleja su apreciación

Criterios	Apreciación cualitativa			
	Excelente (4)	Bueno (3)	Regular (2)	Deficiente (1)
Presentación del instrumento	4			
Claridad en la redacción de los ítems	4			
Pertinencia de la variable con los indicadores	4			
Relevancia del contenido	4			
Factibilidad de la aplicación	4			
Puntaje total:	20			

Observaciones:

- . Falta de una variable "sexo: masculino, femenino, etc"
- . Corrección de nombre del método de emergencia "Pasillo del día Despues"
- . Colocar en forma de íllacion las preguntas "están en desorden"

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



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

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD Y DEL SER HUMANO

Validado por:	Mgs. ALFREDO DARIO SANDOYA FRANCO
Profesión:	LIC ENFERMERIA
Lugar de Trabajo:	CENTRO URBANO QUEVEDO
Cargo que desempeña:	ENFERMERO DE LA UNIDAD
Lugar y fecha de validación:	16/01/2024
Firma y Sello:	

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



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

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD Y DEL SER HUMANO

VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO PUNTAJES

Puntajes	Criterios	Validación	Puntuación Final
De 1 a 3	No valido	Reformular	
De 6 a 10	No valido	Modificar	
De 11 a 15	Valido	Mejorar	
De 16 a 20	Valido	Aplicar	20

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

Anexo. 5 Asentimiento informado



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

FACULTAD DE
CIENCIAS DE
LA SALUD Y
DEL SER HUMANO

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

ASENTIMIENTO INFORMADO

Usted ha sido invitado a participar en nuestro trabajo de **USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS ASOCIADO A LA EDUCACIÓN EN SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA EN ADOLESCENTES, CENTRO DE SALUD LOS TRIGALES, PERÍODO OCTUBRE 2023 - FEBRERO 2024 (PROYECTO DE TITULACION)** a cargo de la **Licenciada Gladys Vanesa Mite** y los **Tesistas Saltos Sánchez Wilson Jackson, Tandapilco Muñoz Joffre David** de la **CARRERA DE ENFERMERÍA** de la **UNIVERSIDAD ESTATAL DE BOLÍVAR**, estudio realizado para cumplir con un requisito para la obtención del Título como Profesionales de Enfermería

El propósito del estudio tiene como objetivos: Caracterizar demográficamente a las adolescentes atendidas en el Centro de Salud "Los Trigales" e Identificar el uso de métodos anticonceptivos por los adolescentes atendidos en el Centro de Salud Los Trigales.

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 participar en este estudio se requerirá de su colaboración al responder todas las preguntas del cuestionario que consta de 19 ítems, actividad que será individual y tendrá una duración estimada de 15 minutos.

La totalidad de la información suministrada en la investigación 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 0993539372, 0997439823, o a los siguientes correos iofandapilco@mailes.ueb.edu.ec , wilsanchez@mailtes.ueb.edu.ec

DECLARO

Que por medio del presente por ser la persona que representa la tutela del adolescente y por mi propia voluntad, siendo testigo de la lectura exacta de lo antes indicado, y estar en pleno conocimiento de la investigación y sus fines, por lo que doy mi consentimiento para el uso de la información brindada por mi persona.

Nombre y Apellido: _____

Nombre y Apellido, Parentesco "Padres o Tutor: _____

Firma: _____ Fecha ____/____/____

Anexo. 6 Aplicación de Instrumento

ASENTIMIENTO INFORMADO

Usted ha sido invitado a participar en nuestro trabajo de USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS ASOCIADO A LA EDUCACIÓN EN SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA EN ADOLESCENTES. CENTRO DE SALUD LOS TRIGALES. PERÍODO OCTUBRE 2023 - FEBRERO 2024 (PROYECTO DE TITULACIÓN) a cargo de la Licenciada Gladys Vanessa Nite y los Testigos Santos Sánchez Wilson Jackson, Tandapico Muñoz Joffre David de la CARRERA DE ENFERMERIA de la UNIVERSIDAD ESTATAL DE BOLIVAR, estudio realizado para cumplir con un requisito para la obtención del Título como Profesionales de Enfermería

El propósito del estudio tiene como objetivos: Caracterizar demográficamente a las adolescentes atendidas en el Centro de Salud "Los Trigales" e identificar el uso de métodos anticonceptivos por los adolescentes atendidos en el Centro de Salud Los Trigales.

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 participar en este estudio se requerirá de su colaboración al responder todas las preguntas del cuestionario que consta de 19 ítems, actividad que será individual y tendrá una duración estimado de 15 minutos.

La totalidad de la información suministrada en la investigación 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 0993539372, 0997439823, o a los siguientes correos juliansaj@unibol.edu.ec, juliansaj@unibol.edu.ec, juliansaj@unibol.edu.ec

DECLARO

Que por medio del presente por ser la persona que representa la tutela del adolescente y por mi propia voluntad, siendo testigo de la lectura exacta de lo antes indicado, y estar en pleno conocimiento de la investigación y sus fines, por lo que doy mi consentimiento para el uso de la información brindada por mi persona.

Dirección: Av. Ernesto Che Guevara y Gabriel Secaira
Guaranda-Ecuador
Teléfono: (093) 3220 6059
www.ueb.edu.ec

ENCUESTA DIRIGIDA A LOS ADOLESCENTES ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD "LOS TRIGALES" DE LA CIUDAD DE GUARANDA

Todas las respuestas dadas en esta encuesta son totalmente anónimas, ya que el objetivo es la máxima participación y el poder sacar de ella unas conclusiones válidas y sinceras.

OBJETIVOS:

- Caracterizar demográficamente a los adolescentes atendidos en el Centro de Salud "Los Trigales"
- Identificar el uso de métodos anticonceptivos por los adolescentes atendidos en el Centro de Salud Los Trigales

INSTRUCCIONES:

- Lea atentamente y responda con sinceridad.
- Conteste por favor estas breves preguntas, con la respuesta que usted mejor considere.
- Marque con una x la respuesta seleccionada.

DATOS SOCIO DEMOGRÁFICOS	
EDAD:	17
ETNIA CON LA QUE SE IDENTIFICA:	<input type="checkbox"/> Blanca <input type="checkbox"/> Mestiza <input checked="" type="checkbox"/> Indígena <input type="checkbox"/> Montubia <input type="checkbox"/> Otra
LUGAR DE RESIDENCIA:	<input type="checkbox"/> Urbana <input checked="" type="checkbox"/> Rural
GENERO:	<input type="checkbox"/> Masculino <input checked="" type="checkbox"/> Femenino <input type="checkbox"/> LGBT <input type="checkbox"/> Otro

Dirección: Av. Ernesto Che Guevara y Gabriel Secaira
Guaranda-Ecuador
Teléfono: (093) 3220 6059
www.ueb.edu.ec

Sección I Educación Sexual y Reproductiva

1. ¿Ha recibido educación formal sobre salud sexual y reproductiva?	<input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
2. Si ha recibido educación sexual, ¿le pareció comprensible y relevante?	<input checked="" type="checkbox"/> Muy comprensible y relevante <input type="checkbox"/> Algo comprensible y relevante <input type="checkbox"/> Poco comprensible y relevante <input type="checkbox"/> No comprensible ni relevante
3. ¿Con qué frecuencia se abordan temas de salud sexual y reproductiva?	<input type="checkbox"/> Muy frecuentemente <input checked="" type="checkbox"/> Ocasionalmente <input type="checkbox"/> Raramente <input type="checkbox"/> Nunca
4. ¿El conocimiento de salud sexual y reproductiva donde lo ha obtenido?	<input type="checkbox"/> Familia u Hogar <input type="checkbox"/> Institución educativa <input checked="" type="checkbox"/> Centro de Salud <input checked="" type="checkbox"/> Medios Digitales
5. ¿Se siente cómodo/a hablando de salud sexual y reproductiva con sus padres o tutores?	<input type="checkbox"/> Muy cómodo/a <input checked="" type="checkbox"/> Algo cómodo/a <input type="checkbox"/> Poco cómodo/a <input type="checkbox"/> Nada cómodo/a
6. ¿Se siente preparado/a para tomar decisiones sobre su salud sexual y reproductiva?	<input checked="" type="checkbox"/> Totalmente preparado/a <input type="checkbox"/> Algo preparado/a <input type="checkbox"/> Poco preparado/a <input type="checkbox"/> No preparado/a
7. ¿Tiene conocimiento sobre los métodos anticonceptivos?	<input checked="" type="checkbox"/> Sí, totalmente <input type="checkbox"/> En cierta medida <input type="checkbox"/> No mucho <input type="checkbox"/> No, en absoluto

Sección II: Evaluación del uso de anticonceptivos

¿Qué tan probable es que empiece a utilizar un método anticonceptivo?	<input checked="" type="checkbox"/> Muy probable <input type="checkbox"/> Probable <input type="checkbox"/> Poco probable <input type="checkbox"/> Nunca
¿Ha iniciado la actividad sexual?	<input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
En caso de responder si, continuar con el formulario, de ser negativa la respuesta no continuar.	
¿A qué edad inicio Actividad sexual?	15
1. ¿Actualmente usa un método anticonceptivo?	<input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No

Dirección: Av. Ernesto Che Guevara y Gabriel Secaira
Guaranda-Ecuador
Teléfono: (093) 3220 6059
www.ueb.edu.ec

2. ¿Qué método anticonceptivo usa actualmente?	<input type="checkbox"/> Naturales: (Calendario, Temperatura Basal, Inspección del moco cervical, Coito interrumpido) <input checked="" type="checkbox"/> Hormonales: (Pastillas anticonceptivas, Anillo Vaginal, <input type="checkbox"/> Parche, Inyección, Implante hormonal <input type="checkbox"/> Barrera: (Condón masculino, Condón Femenino) <input type="checkbox"/> Emergencia: (Pastilla del día siguiente) <input type="checkbox"/> Otro: <input type="checkbox"/> No uso
3. ¿Cuánto tiempo lleva usando este método anticonceptivo?	<input type="checkbox"/> Nunca <input type="checkbox"/> Días: <input type="checkbox"/> Semanas: <input type="checkbox"/> Meses: <input checked="" type="checkbox"/> Años:
4. ¿Considera que el anticonceptivo usado actualmente es confiable y continuaría su uso?	<input checked="" type="checkbox"/> Probablemente sí <input type="checkbox"/> Poco probable <input type="checkbox"/> Probablemente no <input type="checkbox"/> No uso
5. ¿Cuándo tiene relaciones sexuales, ¿utiliza el condón masculino/femenino?	<input type="checkbox"/> Siempre <input type="checkbox"/> Casi siempre <input checked="" type="checkbox"/> A veces <input type="checkbox"/> Casi nunca <input type="checkbox"/> Nunca
6. ¿Ha usado la pastilla del día después o método de emergencia?	<input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
En caso de responder sí, continuar con la siguiente pregunta, de ser negativa la respuesta no continuar.	
7. ¿Con qué frecuencia a usado la pastilla del día después o método de emergencia?	<input checked="" type="checkbox"/> La uso una vez <input type="checkbox"/> La uso en algunas ocasiones <input type="checkbox"/> La uso como método anticonceptivo

GRACIAS POR SU PARTICIPACION

Dirección: Av. Ernesto Che Guevara y Gabriel Secaira
Guaranda-Ecuador
Teléfono: (093) 3220 6059
www.ueb.edu.ec

UNIVERSIDAD ESTADAL DE BOLÍVAR
 FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD Y DEL SER HUMANO
 ESCUELA DE ENFERMERÍA

ASENTIMIENTO INFORMADO

Usted ha sido invitado a participar en nuestro trabajo de USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS ASOCIADO A LA EDUCACIÓN EN SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA EN ADOLESCENTES. CENTRO DE SALUD LOS TRIGALES. PERÍODO OCTUBRE 2023 - FEBRERO 2024 (PROYECTO DE TITULACIÓN) a cargo de la Licenciada Gladys Vanesa Mite y los Tesistas Salto Sánchez Wilson Jackson, Tandapilco Muñoz Jeffre David de la CARRERA DE ENFERMERÍA de la UNIVERSIDAD ESTADAL DE BOLÍVAR, estudio realizado para cumplir con un requisito para la obtención del Título como Profesionales de Enfermería

El propósito del estudio tiene como objetivos: Caracterizar demográficamente a las adolescentes atendidas en el Centro de Salud "Los Trigales" e Identificar el uso de métodos anticonceptivos por los adolescentes atendidos en el Centro de Salud Los Trigales.

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 participar en este estudio se requerirá de su colaboración al responder todas las preguntas del cuestionario que consta de 19 ítems, actividad que será individual y tendrá una duración estimada de 15 minutos.

La totalidad de la información suministrada en la investigación 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 0993539372, 0997439823, o a los siguientes correos jollandapilco@mailes.ueb.edu.ec, wilsanzh@mailes.ueb.edu.ec

DECLARO

Que por medio del presente por ser la persona que representa la tutela del adolescente y por mi propia voluntad, siendo testigo de la lectura exacta de lo antes indicado, y estar en pleno conocimiento de la investigación y sus fines, por lo que doy mi consentimiento para el uso de la información brindada por mi persona.

TEMA: USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS ASOCIADO A LA EDUCACIÓN EN SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA EN ADOLESCENTES. CENTRO DE SALUD LOS TRIGALES. PERÍODO OCTUBRE 2023 - FEBRERO 2024

ENCUESTA DIRIGIDA A LOS ADOLESCENTES ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD "LOS TRIGALES" DE LA CIUDAD DE GUARANDA

Todas las respuestas dadas en esta encuesta son totalmente anónimas, ya que el objetivo es la máxima participación y el poder sacar de ella unas conclusiones válidas y sinceras.

OBJETIVOS:

- Caracterizar demográficamente a los adolescentes atendidos en el Centro de Salud "Los Trigales"
- Identificar el uso de métodos anticonceptivos por los adolescentes atendidos en el Centro de Salud Los Trigales

INSTRUCCIONES:

- Lea atentamente y responda con sinceridad.
- Conteste por favor estas breves preguntas, con la respuesta que usted mejor considere.
- Marque con una x la respuesta seleccionada.

DATOS SOCIO DEMOGRÁFICOS	
EDAD:	16
ETNIA CON LA QUE SE IDENTIFICA:	<input type="checkbox"/> Blanca <input checked="" type="checkbox"/> Mestiza <input type="checkbox"/> Indígena <input type="checkbox"/> Montubia <input type="checkbox"/> Otra
LUGAR DE RESIDENCIA:	<input checked="" type="checkbox"/> Urbana <input type="checkbox"/> Rural
GENERO:	<input type="checkbox"/> Masculino <input checked="" type="checkbox"/> Femenino <input type="checkbox"/> LGTB <input type="checkbox"/> Otro

Sección I Educación Sexual y Reproductiva

1. ¿Ha recibido educación formal sobre salud sexual y reproductiva?	<input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
2. Si ha recibido educación sexual, ¿le pareció comprensible y relevante?	<input checked="" type="checkbox"/> Muy comprensible y relevante <input type="checkbox"/> Algo comprensible y relevante <input type="checkbox"/> Poco comprensible y relevante <input type="checkbox"/> No comprensible ni relevante
3. ¿Con qué frecuencia se abordan temas de salud sexual y reproductiva?	<input type="checkbox"/> Muy frecuentemente <input checked="" type="checkbox"/> Ocasionalmente <input type="checkbox"/> Raramente <input type="checkbox"/> Nunca
4. ¿El conocimiento de salud sexual y reproductiva donde lo ha obtenido?	<input type="checkbox"/> Familia u Hogar <input type="checkbox"/> Institución educativa <input checked="" type="checkbox"/> Centro de Salud <input type="checkbox"/> Medios Digitales
5. ¿Se siente cómodo/a hablando de salud sexual y reproductiva con sus padres o tutores?	<input type="checkbox"/> Muy cómodo/a <input checked="" type="checkbox"/> Algo cómodo/a <input type="checkbox"/> Poco cómodo/a <input type="checkbox"/> Nada cómodo/a
6. ¿Se siente preparado/a para tomar decisiones sobre su salud sexual y reproductiva?	<input type="checkbox"/> Totalmente preparado/a <input checked="" type="checkbox"/> Algo preparado/a <input type="checkbox"/> Poco preparado/a <input type="checkbox"/> No preparado/a
7. ¿Tiene conocimiento sobre los métodos anticonceptivos?	<input checked="" type="checkbox"/> Sí, totalmente <input type="checkbox"/> En cierta medida <input type="checkbox"/> No mucho <input type="checkbox"/> No, en absoluto

Sección II: Evaluación del uso de anticonceptivos

¿Qué tan probable es que empiece a utilizar un método anticonceptivo?	<input checked="" type="checkbox"/> Muy probable <input type="checkbox"/> Probable <input type="checkbox"/> Poco probable <input type="checkbox"/> Nunca
¿Ha iniciado la actividad sexual?	<input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
En caso de responder sí, continuar con el formulario, de ser negativa la respuesta no continuar.	
¿A qué edad inició Actividad sexual?	16
1. ¿Actualmente usa un método anticonceptivo?	<input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No

2. ¿Qué método anticonceptivo usa actualmente?	<input type="checkbox"/> Naturales: (Calendario, Temperatura Basal, Inspección del moco cervical, Coito Interrumpido) <input checked="" type="checkbox"/> Hormonales: (Pastillas anticonceptivas, Anillo Vaginal) <input type="checkbox"/> Parche, Inyección, Implante hormonal <input type="checkbox"/> Barrera: (Condón masculino, Condón Femenino) <input type="checkbox"/> Emergencia: (Pastilla del día siguiente) <input type="checkbox"/> Otro: <input type="checkbox"/> No uso
3. ¿Cuánto tiempo lleva usando este método anticonceptivo?	<input type="checkbox"/> Nunca <input type="checkbox"/> Días: <input type="checkbox"/> Semanas: <input checked="" type="checkbox"/> Meses: <input type="checkbox"/> Años:
4. ¿Considera que el anticonceptivo usado actualmente es confiable y continuará su uso?	<input checked="" type="checkbox"/> Probablemente sí <input type="checkbox"/> Poco probable <input type="checkbox"/> Probablemente no <input type="checkbox"/> No uso
5. Cuando tiene relaciones sexuales, ¿utiliza el condón masculino/femenino?	<input type="checkbox"/> Siempre <input checked="" type="checkbox"/> Casi siempre <input type="checkbox"/> A veces <input type="checkbox"/> Casi nunca <input type="checkbox"/> Nunca
6. ¿Ha usado la pastilla del día después o método de emergencia?	<input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
En caso de responder sí, continuar con la siguiente pregunta, de ser negativa la respuesta no continuar.	
7. ¿Con qué frecuencia a usado la pastilla del día después o método de emergencia?	<input type="checkbox"/> La use una vez <input checked="" type="checkbox"/> La uso en algunas ocasiones <input type="checkbox"/> La uso como método anticonceptivo




GRACIAS POR SU PARTICIPACION

Anexo. 7 Registro Fotográfico

Tutorías Recibidas por parte de la Lcda. Vanesa Mite C.

	
<p>Primer asesoramiento y revisión de la primera parte del proyecto de titulación Fecha: 16-11-2023</p>	<p>Revisión de correcciones y segunda parte del proyecto de titulación Fecha: 07-12-2023</p>
	
<p>Revisión de Instrumento para Validación del mismo con profesionales Fecha: 18-01-2024</p>	<p>Revisión de las Validaciones del Instrumento y aplicación del mismo en el CS Los Trigales Fecha: 08-02-2024</p>

Validación de Instrumento por Profesionales de la Salud

	
<p>Validación del instrumento aplicar por el Lcdo. Ángel Navas Fecha: 18-01-2024</p>	<p>Validación del instrumento aplicar por Obt. Marta Alvarado Fecha: 18-01-2024</p>
	
<p>Validación del instrumento aplicar por el Lcdo. Darío Sandoya Fecha: 19-01-2024</p>	

Aplicación de Encuestas C.S Los Trigales y Extramural

	
<p>Aplicación de Instrumento en el CS Los Trigales Tesista Tandapilco J. Fecha: 29-01-2024</p>	<p>Aplicación de Instrumento en el CS Los Trigales Tesista Sanches W. Fecha: 30-01-2024</p>
	
<p>Aplicación de Instrumento Extramural Tesista Sanches W. Fecha: 01-02-2024</p>	<p>Aplicación de Instrumento Extramural Tesista Tandapilco J. Fecha: 01-02-2024</p>

Anexo. 8 Propuesta



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

CARRERA DE ENFERMERÍA

TÍTULO

***PROGRAMA DE EDUCACIÓN SEXUAL Y REPRODUCTIVA
PARA ADOLESCENTES***

AUTORES

Sanchez Saltos Wilson Jackson
Tandapilco Muñoz Joffre David

TUTOR

Lcda. Vanessa Mite C Mgtr.

GUARANDA - ECUADOR

Octubre 2023 - Febrero 2024

Contenido

Introducción.....	1
Justificación	2
Diagnóstico.....	3
Planificación.....	6
Objetivo.....	6
Destinatarios	6
Recursos	6
Estrategias.....	7
Planificación General.....	8
Cronograma.....	25
Evaluación.....	27
Anexos	28

Lista de Anexos

Anexo 1 Contenido para Taller de Concientización: Importancia de la Salud Sexual y Reproductiva	31
Anexo 2 Anexo Contenido de la Charla Informativa: Métodos Anticonceptivos	40
Anexo 3 Contenido de Charla sobre Higiene y Salud Sexual.....	50
Anexo 4 Contenido de Charla sobre Higiene y Salud Sexual.....	60
Anexo 5 Tópicos a abordar en el Conversatorios de Planificación Familiar y Futuro	67

Introducción

La salud sexual, según la definición proporcionada por la Organización Mundial de la Salud en (2023), implica un estado completo de bienestar físico, mental y social relacionado con la sexualidad. Este enfoque requiere una actitud positiva y respetuosa hacia la sexualidad y las relaciones sexuales, abarcando la posibilidad de tener experiencias sexuales placenteras y seguras, libres de coacción, discriminación y violencia. Es fundamental el reconocimiento, la protección y el ejercicio pleno de los derechos sexuales, que se comprenden como la aplicación de los derechos humanos a la sexualidad y la salud sexual. Estos derechos engloban la capacidad de cada individuo para experimentar y expresar su sexualidad, siempre respetando los derechos de los demás y en un entorno libre de discriminación. En relación con los derechos reproductivos, es esencial asegurar el acceso a métodos anticonceptivos modernos, seguros y fiables, lo cual fortalece diversos derechos humanos y conlleva beneficios significativos para la salud.

En el contexto actual, donde los adolescentes enfrentan numerosos desafíos relacionados con su sexualidad y salud reproductiva, el Centro de Salud Los Trigales se enorgullece de presentar un programa innovador de educación sexual y reproductiva, meticulosamente diseñado para satisfacer las necesidades únicas y características de los jóvenes a los que atendemos. Reconociendo la importancia crítica de una educación sexual integral que vaya más allá de la mera prevención de enfermedades y embarazos no deseados, nuestro programa se esfuerza por ofrecer una plataforma inclusiva y empática que fomente el autoconocimiento, el respeto por la diversidad y la toma de decisiones informadas.

Este programa se sustenta en una comprensión profunda de las realidades y preocupaciones de los adolescentes, integrando perspectivas contemporáneas sobre género, consentimiento y relaciones saludables. A través de un enfoque participativo y basado en evidencias, se promoverá un ambiente de aprendizaje seguro y abierto, donde los jóvenes pueden explorar y discutir abiertamente temas relacionados con la sexualidad y la salud reproductiva sin temor al juicio o la estigmatización.

Al abordar estos temas críticos con sensibilidad, respeto y precisión científica, aspiramos a empoderar a los adolescentes para que realicen elecciones saludables y responsables que repercutan positivamente en su bienestar general y futuro. El éxito de este programa dependerá de nuestra capacidad colectiva para crear un espacio de confianza y apoyo, donde cada joven se sienta valorado, entendido y equipado para navegar por las complejidades de la sexualidad y la salud reproductiva con confianza y conocimiento.

Justificación

La necesidad de implementar un programa de educación sexual y reproductiva en el Centro de Salud Los Trigales se justifica claramente a partir de los resultados obtenidos en la investigación previa. La caracterización demográfica de los adolescentes atendidos reveló una diversidad significativa en términos de edad, etnia, género y lugar de residencia, destacando la importancia de desarrollar un programa que sea inclusivo y que atienda a estas variabilidades. Es evidente que cualquier intervención debe ser diseñada con una comprensión profunda de las realidades específicas de este grupo demográfico, para asegurar su relevancia y efectividad.

Además, el análisis sobre el uso de métodos anticonceptivos y la educación sexual previamente recibida por los adolescentes indica que, aunque la mayoría ha tenido acceso a algún tipo de educación formal en este ámbito, persisten brechas significativas en cuanto a la preparación para tomar decisiones informadas sobre su salud sexual y reproductiva. La percepción de los adolescentes sobre la relevancia y comprensibilidad de la educación recibida, junto con la variabilidad en sus fuentes de información, sugiere la necesidad de mejorar la calidad y el alcance de los programas educativos existentes.

Por lo tanto, la implementación de este programa radica no solo en abordar las carencias identificadas en términos de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos, sino también en fomentar un enfoque más integral que contemple la diversidad y las necesidades específicas de los adolescentes. Esto incluye el desarrollo de estrategias que promuevan la igualdad de género, el respeto por la diversidad y el empoderamiento de los jóvenes para tomar decisiones saludables y responsables. La meta es crear un entorno que no solo informe, sino que también apoye y habilite a los adolescentes a vivir su sexualidad de manera positiva y segura.

Diagnóstico

Según los datos recopilados en la investigación de campo sobre el conocimiento y uso de anticonceptivos, así como la educación en salud sexual y reproductiva en adolescentes atendidos en el Centro de Salud Los Trigales, se puede establecer lo siguiente:

1. Características demográficas de la población adolescente atendida:

- La mayoría de los adolescentes atendidos son de edades tempranas, con un predominio en el rango de 11 a 14 años (64%).
- La etnia mestiza es la más representada (84%), con una minoría indígena (16%).
- La mayoría reside en zonas urbanas (76%).
- Existe una ligera mayoría de adolescentes masculinos (60%).

2. Educación sexual y reproductiva recibida:

- La mayoría de los adolescentes (84%) han recibido educación formal sobre salud sexual y reproductiva.
- Mayormente, la educación proviene de la familia o el hogar (44%) y de instituciones educativas (44%), con una menor contribución del centro de salud (12%).
- Aunque la mayoría considera la educación recibida como comprensible y relevante, aún hay un porcentaje significativo que no la percibe así.

3. Comunicación sobre salud sexual y reproductiva:

- Los temas de salud sexual y reproductiva se abordan ocasionalmente (56%) en el centro de salud.
- La mayoría de los adolescentes se sienten algo cómodos (60%) al hablar sobre estos temas con sus padres o tutores, pero un porcentaje considerable se siente poco o nada cómodo (32%).

4. Preparación para tomar decisiones sobre salud sexual y reproductiva:

- Un porcentaje significativo de adolescentes (36%) no se siente preparado para tomar decisiones sobre su salud sexual y reproductiva.

5. Conocimiento y decisión de uso de anticonceptivos:

- Aunque la mayoría afirma tener conocimiento sobre métodos anticonceptivos (60%), hay una discrepancia entre el conocimiento y la disposición a utilizarlos.
- Una minoría de adolescentes ha iniciado la actividad sexual (20%), y entre los sexualmente activos, hay una tendencia hacia el uso de métodos anticonceptivos.
- Sin embargo, hay una necesidad de mejorar la educación y el acceso a métodos anticonceptivos, así como la consistencia en su uso.

6. Uso de métodos anticonceptivos eventuales:

- La mayoría de los adolescentes no aplican al uso de métodos anticonceptivos eventuales, pero entre los que sí lo hacen, hay variabilidad en la consistencia del uso del condón y un uso ocasional de la pastilla del día después.

Los resultados muestran la importancia de continuar fortaleciendo la educación en salud sexual y reproductiva, mejorar la comunicación y el acceso a métodos anticonceptivos, y promover una mayor preparación para la toma de decisiones informadas entre los adolescentes atendidos en el Centro de Salud Los Trigales.

Planificación

Objetivo

Presentar un programa de educación sexual y reproductiva para adolescentes atendidos en el Centro de Salud Los Trigales

Destinatarios

Adolescentes

Edad: Entre los 11 a los 19 años

Sexo: Femenino, Masculino, Otro

Actividad: Estudiantes

Recursos

Recursos necesarios para actividades de educación en salud sexual y reproductiva:

1. Talleres de concientización:
 - Recursos: Material didáctico, videos, folletos informativos.
2. Charlas informativas sobre métodos anticonceptivos:
 - Recursos: Proyector, computadora.
3. Conversatorios sobre relaciones saludables y consentimiento:
 - Recursos: Salón adecuado para conversatorios, expertos invitados.
4. Charlas sobre higiene y salud sexual:
 - Recursos: Material educativo, kits de higiene personal.
5. Conversatorios de planificación familiar y futuro:
 - Recursos: Folletos, guías de planificación, asesoría personalizada.

Estrategias

Responsables:

- Sanchez Saltos Wilson Jackson
- Tandapilco Muñoz Joffre David

Grupo a manejar

- Adolescentes atendidos en el Centro de Salud Los Trigales

Lugar de ejecución del programa

- Centro de Salud Los Trigales

Planificación General

El programa de educación sexual y reproductiva adaptado a las necesidades y características de los adolescentes atendidos en el Centro de Salud Los Trigales se estructura de la siguiente manera:

Actividad Educativa	Objetivo de la Actividad	Metodología Utilizada	Recursos	Tiempo
Talleres de concientización	Sensibilizar sobre la importancia de la salud sexual y reproductiva.	Dinámicas grupales y actividades interactivas.	Material didáctico Videos Folletos informativos.	1 hora por taller
Charlas informativas sobre métodos anticonceptivos	Proporcionar información detallada y actualizada sobre los diferentes métodos anticonceptivos disponibles.	Exposición con material audiovisual, seguida de una sesión de preguntas y respuestas.	Proyector Computadora	30 minutos por charla

<p>Conversatorios sobre relaciones saludables y consentimiento</p>	<p>Fomentar el diálogo abierto sobre la importancia del consentimiento y cómo establecer relaciones saludables.</p>	<p>Mesas redondas con participación activa de los adolescentes, facilitadas por expertos.</p>	<p>Salón adecuado para conversatorios. Expertos invitados.</p>	<p>30 minutos por conversatorio</p>
<p>Charlas sobre higiene y salud sexual</p>	<p>Educar sobre prácticas de higiene y prevención de infecciones de transmisión sexual.</p>	<p>Presentación de casos prácticos, seguidos de discusiones en grupo.</p>	<p>Material educativo, kits de higiene personal.</p>	<p>30 minutos por charla</p>
<p>Conversatorios de planificación familiar y futuro</p>	<p>Guiar a los adolescentes en la planificación de su futuro, considerando aspectos de la salud reproductiva.</p>	<p>Sesiones informativas con especialistas en salud reproductiva y planificación familiar.</p>	<p>Folleto y Asesoría personalizada.</p>	<p>30 minutos por conversatorio</p>

Desarrollo de actividades

Nombre de la actividad: Taller de Concientización: Importancia de la Salud Sexual y Reproductiva

Objetivo General: Sensibilizar a los adolescentes sobre la importancia de la salud sexual y reproductiva a través de dinámicas grupales y actividades interactivas.

Destinatario: Adolescentes atendidos en el Centro de Salud Los Trigales

Metodología: Este taller empleará una combinación de dinámicas grupales, presentaciones interactivas y discusiones dirigidas, facilitadas por material didáctico, videos y folletos informativos.

Recursos necesarios:

- Material didáctico: Diapositivas, carteles, marcadores.
- Videos educativos sobre salud sexual y reproductiva.

Lugar y duración: Centro de Salud Los Trigales

Duración: 1 hora

Descripción del procedimiento:

1. Introducción (10 minutos)

- **Actividad:** Presentación breve del facilitador y explicación de los objetivos del taller.
- **Contenido Teórico:** Importancia de la salud sexual y reproductiva en el desarrollo adolescente.
- **Método:** Uso de diapositivas y una charla motivacional para crear un ambiente de apertura y confianza.

2. Rompehielos y Dinámica Grupal (5 minutos)

- **Actividad:** Dinámica de presentación "Dos verdades y una mentira" enfocada en mitos sobre la salud sexual.

Página 11 de 227

- **Contenido Teórico:** Desmitificación de creencias comunes sobre la sexualidad y la salud reproductiva.
- **Método:** Interacción grupal para promover la participación activa y el interés en el tema.

3. Presentación Interactiva sobre Salud Sexual y Reproductiva (10 minutos)

- **Actividad:** Exposición dinámica sobre conceptos básicos de salud sexual y reproductiva, incluyendo anatomía reproductiva, pubertad, y consentimiento.
- **Contenido Teórico:** Definiciones clave, cambios físicos y emocionales durante la adolescencia, y la importancia del consentimiento.
- **Método:** Uso de material audiovisual para facilitar la comprensión y retención de la información.

4. Actividad Interactiva: "La Rueda de la Salud Sexual" (10 minutos)

- **Actividad:** Juego interactivo donde los participantes giran una rueda para seleccionar temas de salud sexual sobre los cuales discutir o responder preguntas.
- **Contenido Teórico:** Métodos anticonceptivos, prevención de ITS, importancia de la comunicación en relaciones saludables.
- **Método:** Aprendizaje basado en juegos para fomentar la participación y el aprendizaje activo.

5. Trabajo en Grupo y Presentación (10 minutos)

- **Actividad:** Los adolescentes se dividen en pequeños grupos para crear carteles informativos sobre distintos aspectos de la salud sexual y reproductiva.
- **Contenido Teórico:** Derechos sexuales y reproductivos, métodos anticonceptivos, prevención de ITS.

Página 12 de 227

- **Método:** Aprendizaje colaborativo para desarrollar habilidades de trabajo en equipo y comunicación.

6. Métodos de evaluación (10 minutos)

- **Actividad:** Discusión grupal sobre lo aprendido y cómo aplicarlo en su vida diaria. Distribución de folletos informativos para reforzar el aprendizaje.
- **Contenido Teórico:** Reflexión sobre la importancia de tomar decisiones informadas respecto a la salud sexual y reproductiva.
- **Método:** Diálogo facilitado para promover la introspección y el compromiso personal con la salud sexual y reproductiva.

Nombre de la actividad: Charla Informativa: Métodos Anticonceptivos

Objetivo General: Proporcionar a los adolescentes información detallada y actualizada sobre los diferentes métodos anticonceptivos disponibles, incluyendo su funcionamiento, eficacia, ventajas y posibles efectos secundarios.

Destinatario: Adolescentes atendidos en el Centro de Salud Los Trigales

Metodología: La charla se desarrollará a través de una exposición con material audiovisual, que incluye presentaciones en PowerPoint y vídeos educativos, seguida de una sesión de preguntas y respuestas para resolver dudas y promover el diálogo.

Recursos Necesarios:

- Proyector
- Computadora
- Material audiovisual (presentaciones y vídeos)
- Folletos informativos para distribuir

Lugar y duración: Centro de Salud Los Trigales

Duración: 30 minutos

Descripción del procedimiento:

1. Introducción (5 minutos)

- **Actividad:** Presentación de los objetivos de la charla y la importancia de conocer los distintos métodos anticonceptivos.
- **Método:** Breve introducción verbal utilizando diapositivas.

2. ¿Qué son los Métodos Anticonceptivos? (5 minutos)

Página 14 de 227

- **Actividad:** Explicación de los conceptos básicos y la importancia de la anticoncepción en la planificación familiar y la prevención de embarazos no deseados y ITS.
- **Método:** Presentación en PowerPoint.
- **Contenido Teórico:** Definición de anticoncepción, objetivos y beneficios.

3. Tipos de Métodos Anticonceptivos (5 minutos)

- **Actividad:** Descripción detallada de los diferentes métodos anticonceptivos, clasificados en barrera, hormonales, intrauterinos, de emergencia y naturales.
- **Método:** Exposición con material audiovisual, mostrando imágenes y vídeos para cada tipo de método.
- **Contenido Teórico:** Funcionamiento, eficacia, ventajas, desventajas y efectos secundarios de cada método.

4. Cómo Elegir un Método Anticonceptivo (5 minutos)

- **Actividad:** Orientación sobre cómo tomar decisiones informadas respecto a la elección de un método anticonceptivo adecuado a las necesidades y situación de cada persona.
- **Método:** Presentación con diapositivas que incluyan criterios de selección como edad, salud general, frecuencia de actividad sexual, etc.
- **Contenido Teórico:** Factores a considerar al elegir un método anticonceptivo.

5. Importancia de la Consulta Médica (5 minutos)

- **Actividad:** Subrayar la importancia de consultar a un profesional de la salud antes de decidir y usar un método anticonceptivo.
- **Método:** Diapositivas y testimonios breves (si es posible).
- **Contenido Teórico:** Rol del personal de salud en la orientación y supervisión del uso de métodos anticonceptivos.

6. Sesión de Preguntas y Respuestas (5 minutos)

- **Actividad:** Invitar a los participantes a plantear dudas o inquietudes que hayan surgido durante la charla.
- **Método:** Interacción directa con los asistentes, fomentando un ambiente de respeto y apertura.
- **Contenido Teórico:** Resolución de dudas específicas, mitos y preguntas comunes.

Métodos de evaluación

- **Actividad:** Resumen de los puntos clave tratados y agradecimiento por la participación y discusión de los contenidos aprendidos
- **Método:** Conclusión verbal, conversatorio de los resultados obtenidos.

Página 16 de 227

Nombre de la actividad: Conversatorio sobre Relaciones Saludables y Consentimiento

Objetivo: Promover el entendimiento y la discusión sobre la importancia del consentimiento y cómo establecer relaciones saludables entre los adolescentes.

Metodología: Utilizar mesas redondas con participación activa de los adolescentes, facilitadas por expertos en el campo de la salud sexual y reproductiva, psicología y educación sexual.

Recursos necesarios:

Salón adecuado para conversatorios

Expertos invitados

Material de apoyo (ej. diapositivas, folletos)

Pizarrón o pantalla para visualizaciones.

Lugar y duración: Centro de Salud Los Trigales

Duración: 35 minutos

Descripción del procedimiento:

1. Introducción (5 minutos)

- **Contenido Teórico:** Breve presentación de los facilitadores y explicación de los objetivos del conversatorio. Se enfatizará la importancia de crear un espacio seguro donde todos se sientan cómodos para compartir y aprender.

2. ¿Qué es el Consentimiento? (5 minutos)

- **Contenido Teórico:** Definición de consentimiento en el contexto de relaciones sexuales y románticas. Se discutirá cómo el consentimiento debe ser informado, entusiasta, específico para cada acto, y revocable en cualquier momento.
- **Metodología:** Presentación breve seguida de una actividad dinámica en la que los adolescentes expresan su entendimiento del consentimiento mediante ejemplos.

3. Elementos de una Relación Saludable (5 minutos)

- **Contenido Teórico:** Discusión sobre los componentes clave de relaciones saludables, incluyendo comunicación, respeto, confianza, apoyo mutuo, y la igualdad.
- **Metodología:** Uso de casos de estudio para análisis y discusión en grupos pequeños, seguidos de una puesta en común.

4. Identificación de Relaciones No Saludables (5 minutos)

- **Contenido Teórico:** Identificación de señales de advertencia y características de relaciones no saludables, incluyendo manipulación, control, violencia, y falta de respeto.
- **Metodología:** Presentación de escenarios hipotéticos para que los participantes identifiquen señales de alerta, seguida de discusión grupal.

5. Estableciendo Límites y Comunicación Efectiva (5 minutos)

- **Contenido Teórico:** Estrategias para establecer límites saludables y comunicarse efectivamente en relaciones personales. Se abordará la importancia de expresar necesidades, deseos, y límites claramente.
- **Metodología:** Ejercicios prácticos en parejas o pequeños grupos para practicar la comunicación de límites y necesidades.

6. Preguntas y Respuestas (5 minutos)

- **Contenido Teórico:** Sesión abierta de preguntas donde los adolescentes pueden hacer consultas a los expertos sobre cualquier duda o preocupación relacionada con el tema.
- **Metodología:** Los expertos responderán preguntas, ofrecerán consejos prácticos, y proporcionarán recursos adicionales.

7. Métodos de evaluación (5 minutos)

Página **18** de **227**

- **Contenido Teórico:** Discusión de los temas tratados, reafirmación de la importancia del consentimiento y cómo construir relaciones saludables.
- **Metodología:** Reflexión final por parte de los facilitadores y agradecimiento a los participantes por su activa participación.

Página **19** de **227**

Nombre de la actividad: Charla sobre Higiene y Salud Sexual

Duración: 30 minutos

Objetivo: Proporcionar educación esencial sobre prácticas de higiene y la prevención de infecciones de transmisión sexual (ITS), reforzando la importancia de cuidados personales para la salud sexual.

Metodología: La charla incluirá una presentación de casos prácticos relevantes, seguida de discusiones en grupo. Se proporcionará material educativo y kits de higiene personal a los participantes para apoyar el aprendizaje.

Recursos necesarios:

- Material educativo (folletos, diapositivas)
- Kits de higiene personal (por ejemplo, jabón, toallitas, preservativos)
- Proyector y computadora para presentaciones.

Lugar y duración: Centro de Salud Los Trigales

Duración: 30 minutos

Descripción del procedimiento:

1. Introducción (5 minutos)

- **Contenido Teórico:** Breve introducción sobre la importancia de mantener una buena higiene personal y cómo esto se relaciona con la salud sexual. Presentación de los objetivos de la charla y el formato de la sesión.

2. Principios Básicos de Higiene Personal (5 minutos)

- **Contenido Teórico:** Descripción de las prácticas de higiene diaria esenciales, incluyendo baño regular, uso adecuado de productos de higiene, y la importancia de la limpieza antes y después de las relaciones sexuales.
- **Metodología:** Presentación visual con ejemplos de prácticas de higiene y su impacto en la prevención de ITS.

3. Prevención de Infecciones de Transmisión Sexual (ITS) (5 minutos)

- **Contenido Teórico:** Información detallada sobre las ITS más comunes, modos de transmisión, y la relevancia de las prácticas de higiene y uso de preservativos como métodos de prevención.
- **Metodología:** Discusión interactiva basada en casos prácticos y preguntas dirigidas para fomentar la participación.

4. Uso Correcto de Preservativos (5 minutos)

- **Contenido Teórico:** Demostración sobre el uso correcto de preservativos masculinos y femeninos como herramientas esenciales para la prevención de ITS y embarazos no deseados.
- **Metodología:** Uso de modelos anatómicos o videos instructivos para demostrar la colocación correcta del preservativo.

5. Casos Prácticos y Discusión en Grupo (5 minutos)

- **Contenido Teórico:** Presentación de escenarios realistas para discutir cómo las prácticas de higiene y el uso de preservativos pueden prevenir situaciones de riesgo.
- **Metodología:** Los participantes se dividirán en grupos pequeños para discutir los casos prácticos y luego compartir sus conclusiones con el resto de la audiencia.

6. Preguntas y Respuestas (5 minutos)

- **Contenido Teórico:** Sesión abierta donde los participantes pueden hacer preguntas específicas sobre higiene, salud sexual, y prevención de ITS.
- **Metodología:** Los expertos responderán preguntas y proporcionarán consejos prácticos y recursos adicionales para apoyo.

Metodología de evaluación

- Discusión y cuestionamiento de los puntos clave discutidos durante la charla.

Página **21** de **227**

- Distribución de kits de higiene personal y material educativo para reforzar los conceptos aprendidos.
- Agradecimiento a los participantes por su compromiso y participación activa.

Página 22 de 227

Nombre de la actividad: Taller: Conversatorios de Planificación Familiar y Futuro

Objetivo: Orientar a los adolescentes sobre cómo la planificación familiar y la salud reproductiva juegan un papel crucial en la planificación de su futuro, facilitando la toma de decisiones informadas.

Metodología: Sesiones informativas dirigidas por especialistas en salud reproductiva y planificación familiar, con el apoyo de folletos, guías de planificación, y la posibilidad de asesoría personalizada.

Recursos necesarios:

- Folletos informativos
- Guías de planificación familiar
- Espacio para asesorías individuales
- Proyector y computadora para presentaciones.

Lugar y duración: Centro de Salud Los Trigales

Duración: 1 hora

Descripción del procedimiento:

1. Introducción (10 minutos)

- **Contenido Teórico:** Presentación del objetivo del taller y de los especialistas. Breve introducción sobre la importancia de considerar la salud reproductiva en la planificación del futuro.
- **Metodología:** Charla introductoria por parte de los facilitadores.

2. Fundamentos de la Salud Reproductiva (10 minutos)

- **Contenido Teórico:** Definición de salud reproductiva y su importancia en el bienestar general. Visión general de los derechos reproductivos y acceso a servicios de salud.

Página 23 de 227

- **Metodología:** Presentación con diapositivas y distribución de folletos informativos.

3. Conceptos Básicos de Planificación Familiar (10 minutos)

- **Contenido Teórico:** Explicación de qué es la planificación familiar, métodos anticonceptivos disponibles, y cómo tomar decisiones informadas sobre cuándo y cuántos hijos tener.
- **Metodología:** Sesión informativa complementada con preguntas y respuestas para promover la participación activa.

4. Taller Interactivo: Creando tu Plan de Vida (10 minutos)

- **Contenido Teórico:** Importancia de establecer metas personales, educativas y profesionales, considerando la salud reproductiva y la planificación familiar en la ecuación.
- **Metodología:** Actividad grupal donde los participantes esbozan su plan de vida a corto, mediano y largo plazo. Uso de guías de planificación para facilitar el proceso.

5. Conversatorio: Desafíos y Soluciones en Planificación Familiar (10 minutos)

- **Contenido Teórico:** Discusión sobre los desafíos comunes que los adolescentes pueden enfrentar en relación con la salud reproductiva y la planificación familiar, como el acceso a información y servicios, estigma social y barreras económicas.
- **Metodología:** Mesas redondas moderadas por especialistas, donde los participantes pueden compartir experiencias, dudas y encontrar soluciones colectivas.

6. Asesoría Personalizada y Recursos Adicionales (10 minutos)

Página 24 de 227

- **Contenido Teórico:** Oportunidad para que los adolescentes consulten de manera individual con especialistas sobre dudas específicas o personales.
- **Metodología:** Sesiones breves de asesoría individual o en pequeños grupos. Distribución de guías de planificación y recursos adicionales para profundizar en temas de interés.

Metodología de evaluación

- Recapitulación de los temas tratados, enfatizando la importancia de integrar la salud reproductiva en la planificación del futuro.
- Reiteración del acceso a asesoría y servicios de salud reproductiva como un derecho fundamental.
- Agradecimiento a los participantes por su compromiso y participación.

Carrera de Enfermería

FACULTAD DE
CIENCIAS DE
LA SALUD Y
DEL SER HUMANO

Cronograma

Actividad Educativa	Semana 1	Semana 2	Semana 3	Semana 4	Semana 5
Talleres de concientización					
Charlas informativas sobre métodos anticonceptivos					
Conversatorios sobre relaciones saludables y consentimiento					
Charlas sobre higiene y salud sexual					

**Conversatorios de
planificación familiar
y futuro**

Elaborado por: Sanchez, W. y Tandapilco, J., 2024



Carrera de Enfermería

Evaluación

Actividad Educativa	Número de participantes	Objetivos alcanzados	Actividades ejecutadas
Talleres de concientización		<input type="radio"/> Si <input type="radio"/> No	
Charlas informativas sobre métodos anticonceptivos		<input type="radio"/> Si <input type="radio"/> No	
Conversatorios sobre relaciones saludables y consentimiento		<input type="radio"/> Si <input type="radio"/> No	
Charlas sobre higiene y salud sexual		<input type="radio"/> Si <input type="radio"/> No	
Conversatorios de planificación familiar y futuro		<input type="radio"/> Si <input type="radio"/> No	

Elaborado por: Sanchez, W. y Tandapilco, J., 2024

Bibliografía

- Arze, S. (2023). Procesos de la educación sexual reproductiva dentro de la familia e instituciones educativas. Trabajo de Diplomado, Universidad Mayor de San Simón, Bolivia. <http://ddigital.umss.edu.bo:8080/jspui/bitstream/123456789/37974/1/Monografia%20Arze.pdf>
- Bermeo, Z. (2019). Conocimientos sobre derechos sexuales y reproductivos en estudiantes de la Carrera de Enfermería de la Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad de Cuenca, 2019. Tesis de Magister, Universidad de Cuenca, Ecuador. <http://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/32909/1/Tesis.pdf>
- Boldova Pasamar, M. (2021). La relatividad legal de la edad de consentimiento sexual de los menores de dieciséis años: regla y excepción. Revista Electrónica de Ciencia Penal y Criminología, 16(41). <https://doi.org/https://zaguan.unizar.es/record/108383>
- Cruz Villegas, J. (2020). Higiene y salud sexual reproductiva su influencia en las conductas de riesgo en adolescentes estudiantes de enfermería. Pertinencia Académica, 4(1). <https://revistas.utb.edu.ec/index.php/rpa/article/view/2505>
- Cubas, A., & Fernández, A. (2020). Educación sexual: diseño de una investigación para explorar las actitudes de padres, madres y tutores/as legales de adolescentes en Cantabria. Tesis de Magister, Universidad de Cantabria, España. <https://repositorio.unican.es/xmlui/bitstream/handle/10902/19533/CUBASBARRUETOANACECILIA.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- De La Fuente, N. (2019). Anticonceptivos hormonales: una visión fisiológica. Trabajo de Grado, Universidad de Sevilla, España. <https://idus.us.es/bitstream/handle/11441/103889/DE%20LA%20FUENTE%20LEON%20NATALIA.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Díaz, M. (2023). Prevención de la violencia en el contexto familiar mediante el fortalecimiento de los factores protectores de las familias del municipio de Firavitoba Boyacá. Tesis de Grado, Universidad Nacional Abierta y a Distancia, Colombia. <https://doi.org/file:///D:/Downloads/ml Diazlo.pdf>
- Duarte, A. (2019). Nivel de ansiedad en adolescentes de nuevo ingreso al bachillerato general de educación media superior. Tesis de Grado, Universidad Autónoma del Estado de México, México. <http://ri.uaemex.mx/bitstream/handle/20.500.11799/109705/44TESIS%20DE%20ANSIEDAD%20HORT%20%283%29%20%281%29.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Figueredo, C. (2022). Conocimiento y uso de los métodos anticonceptivos en adolescentes embarazadas Hospital Central Universitario Dr. Antonio María Pineda. Boletín Médico de Postgrado, 38(1), 55-61. <https://revistas.uclave.org/index.php/bmp/article/view/3835/2457>
- Gonzales, B. (2019). Educación LGB+. El derecho fundamental a educación básica contra la discriminación por orientación sexual. Revista IUS ET VERITAS(59), 29-55. <https://doi.org/file:///D:/Downloads/22472-Texto%20del%20art%C3%ADculo-88484-1-10-20200730.pdf>

- Matus, V. (2021). Programa de Educación en Sexualidad, Afectividad y Género: un análisis de su funcionamiento a partir de la perspectiva de las comunidades educativas de establecimientos educacionales del Gran Concepción. Tesis de Magister, Universidad de Concepción, Chile. <http://repositorio.udec.cl/jspui/bitstream/11594/9404/1/Tesis%20Programa%20de%20Educacion%20en%20Sexualidad%2C%20Afectividad%20y%20Genero.pdf>
- Medina, J. (2020). Conocimientos, actitudes y prácticas sobre métodos anticonceptivos, en adolescentes de 15 a 19 años de la comunidad "Daniel Guido", Punta Gorda, Bluefields, Raccs, diciembre 2019 a enero 2020. Trabajo de Grado, Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua, Nicaragua. <https://repositorio.unan.edu.ni/15438/1/15438.pdf>
- Mosqueda, L. (2020). Educación sexual: camino a la prevención del embarazo precoz. *EduSol*, 20(72), 1-15. <http://scielo.sld.cu/pdf/eds/v20n72/1729-8091-eds-20-72-160.pdf>
- Muñoz, P., & Martínez, A. (2022). Programa de autocuidados para la salud dirigido a adolescentes: prevención de tracto urinario (ITU) y hábitos higiénicos sexuales. Universidad Zaragoza.
- Nares, J. (2019). Edad legal mínima para el consentimiento sexual: garantía del derecho humano de los niños a la salud sexual. *Derecho Global. Estudios sobre Derecho y Justicia*, 4(12), 113-142. <https://www.scielo.org.mx/pdf/dgedj/v4n12/2448-5136-dgedj-4-12-113.pdf>
- Ochoa, Y. (2020). Consejería sobre sexualidad y prevención del embarazo en adolescentes de la institución educativa Coronel Pedro Portillo Silva, Huaura – 2019. Tesis de Grado, Universidad Nacional José Faustino Sánchez Carrión, Perú. <https://repositorio.unjfsc.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14067/3785/TESIS%20YOMIRA%20OCHOA%202020.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Olivia, L. (2023). Factores asociados al no uso de métodos anticonceptivos reversibles de larga duración en mujeres en edad fértil atendidas en el Centro de Salud San Martín de Porres, 2023. Tesis de Grado, Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Perú. https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/19875/Oliva_il.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Organización Mundial de la Salud. (18 de Mayo de 2023). Educación sexual integral. who.int: <https://www.who.int/es/news-room/questions-and-answers/item/comprehensive-sexuality-education>
- Perdomo, E. (2022). Caracterización de mujeres que asisten a consulta de Planificación Familiar. Policlínico Guaro.2021-2022. Tesis de Especialista, Universidad de Ciencias Médicas de Holguín, Cuba. <https://doi.org/file:///D:/Downloads/Tesis%20%20elianis.pdf>
- Rodríguez, H., & Ortega, D. (2022). Influencia de los determinantes socioambientales y económicos sobre salud e higiene menstrual (SHM): estudio de caso proyecto curricular de administración ambiental de la Universidad Distrital Francisco José de Caldas. Tesis de Grado, Universidad Distrital Francisco José de Caldas, Colombia. <https://repository.udistrital.edu.co/bitstream/handle/11349/31372/OrtegaNarvaezDayannaFernanda2022.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Sánchez, A. (2021). ¿Send nudes? Coerción y consentimiento en sexting: Una aproximación cualitativa mediante el uso de viñetas. Tesis de Grado, Universidad Autónoma de Madrid, España.
https://repositorio.uam.es/bitstream/handle/10486/700148/sanchez_cabrera_ariadna_tfm.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Anexos

Anexo 1 Contenido para Taller de Concientización: Importancia de la Salud Sexual y Reproductiva

Programa de educación sexual y reproductiva

DEFINICIÓN DE ANTICONCEPCIÓN, OBJETIVOS Y BENEFICIOS

UEB
UNIVERSIDAD
ESTATAL DE BOLIVAR

TEMA
**Uso de métodos anticonceptivos asociado a la educación en salud sexual
y reproductiva en adolescentes. Centro de Salud Los Triguales. Período
Octubre 2023 - Febrero 2024**

AUTORES
Sánchez Saltos Wilson Jackson
Tandapilco Muñoz Joffre David

¿POR QUÉ ES IMPORTANTE LA SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA?

Una adecuada educación y manejo de la salud sexual y reproductiva es esencial para evitar embarazos no deseados, prevenir infecciones de transmisión sexual (ITS) y construir relaciones interpersonales sanas y respetuosas. Entender y cuidar vuestra salud sexual es un paso crucial hacia la madurez y el bienestar personal.



DESMONTANDO MITO



Vamos a desmentir algunos mitos comunes:

El uso de anticonceptivos no indica falta de moral, el sexo no siempre duele la primera vez, y los hombres también son responsables de la anticoncepción. Estos mitos pueden llevar a ideas erróneas y decisiones no saludables sobre vuestra salud sexual

Información obtenida de: (Matus, 2021)

Salud sexual



Un estado de bienestar físico, emocional, mental y social relacionado con la sexualidad.
Consentimiento: Acuerdo informado, explícito y voluntario para participar en una actividad sexual.
Pubertad: Periodo de cambios físicos por el cual un niño se convierte en adulto capaz de reproducirse.



NAVEGANDO POR LA ADOLESCENCIA



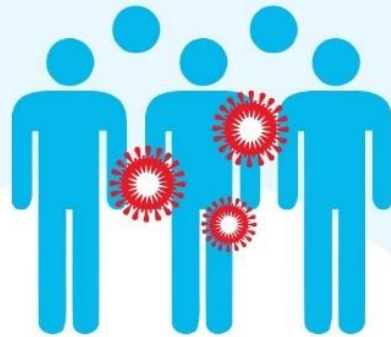
Durante la adolescencia, experimentaréis cambios físicos y emocionales significativos. Estos incluyen el desarrollo de órganos sexuales, cambios en el estado de ánimo y el comienzo de la menstruación o la producción de esperma. Todos estos cambios son naturales y varían de persona a persona

ENTENDIENDO EL CONSENTIMIENTO

El consentimiento es fundamental en todas las relaciones sexuales. Debe ser claro, entusiasta y continuo. La comunicación con vuestra pareja sobre límites y deseos es esencial para relaciones saludables y respetuosas



MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS Y PREVENCIÓN DE ITS



Existen diversos métodos anticonceptivos, incluyendo preservativos, pastillas anticonceptivas, DIU, entre otros. Es crucial conocerlos para elegir el más adecuado para vosotros. Además, el uso correcto de preservativos es esencial para prevenir ITS

DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS

Todos tienen derechos sexuales y reproductivos, que incluyen el derecho a la información, el derecho a acceder a servicios de salud sexual sin discriminación, y el derecho a decidir libremente sobre su vida sexual y reproductiva sin coacción ni violencia



Información obtenida de: (Gonzales, 2019)

**¡Muchas
GRACIAS!**

Anexo 2 Anexo Contenido de la Charla Informativa: Métodos Anticonceptivos

Programa de educación sexual y reproductiva

MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS

TEMA
Uso de métodos anticonceptivos asociado a la educación en salud sexual y reproductiva en adolescentes. Centro de Salud Los Triguales. Período Octubre 2023 - Febrero 2024

AUTORES
Sánchez Saltos Wilson Jackson
Tandapilco Muñoz Joffre David

UEB
UNIVERSIDAD
ESTATAL DE BOLIVAR

DEFINICIÓN DE ANTICONCEPCIÓN, OBJETIVOS Y BENEFICIOS

La anticoncepción se refiere al uso de métodos o dispositivos para prevenir el embarazo como resultado de una relación sexual.

Su objetivo principal es ofrecer a individuos y parejas el control sobre cuándo y si desean tener hijos, permitiendo así una planificación familiar consciente y voluntaria.

Los beneficios incluyen la reducción del riesgo de embarazos no deseados, la posibilidad de espaciar los nacimientos para mantener la salud de la madre y el niño, y, en ciertos casos, la protección contra infecciones de transmisión sexual (ITS).



**FUNCIONAMIENTO,
EFICACIA, VENTAJAS,
DESVENTAJAS Y
EFECTOS
SECUNDARIOS DE
CADA MÉTODO**

- **Métodos de Barrera (Ej.: preservativos, diafragmas):** Impiden físicamente que el espermatozoides alcance el óvulo. Son efectivos inmediatamente después de su uso, ofrecen protección contra ITS, pero pueden requerir disciplina y planificación en su uso.



Información obtenida de: (Figueredo, 2022)

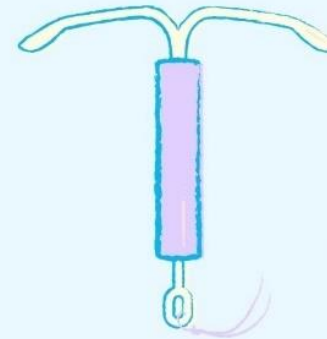
**FUNCIONAMIENTO,
EFICACIA, VENTAJAS,
DESVENTAJAS Y
EFECTOS
SECUNDARIOS DE
CADA MÉTODO**

- **Métodos Hormonales (Ej.: píldoras, inyecciones, implantes):** Previenen la ovulación, engrosan el moco cervical y adelgazan el revestimiento uterino para impedir el embarazo. Son altamente efectivos cuando se usan correctamente, pero no protegen contra ITS y pueden tener efectos secundarios como cambios de peso o estado de ánimo.



**FUNCIONAMIENTO,
EFICACIA, VENTAJAS,
DESVENTAJAS Y
EFECTOS
SECUNDARIOS DE
CADA MÉTODO**

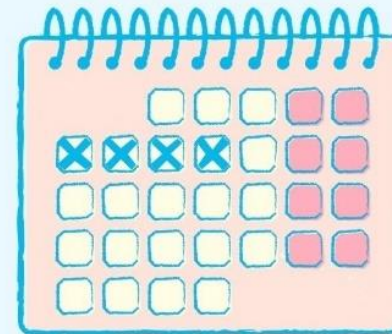
- **Dispositivos Intrauterinos (DIU): Pueden ser hormonales o de cobre. Impiden que el espermatozoide fertilice el óvulo y pueden alterar el revestimiento uterino. Ofrecen una efectividad a largo plazo y son reversibles, pero pueden causar cambios en el sangrado menstrual y no protegen contra ITS.**



Información obtenida de: (Olivia, 2023)

**FUNCIONAMIENTO,
EFICACIA, VENTAJAS,
DESVENTAJAS Y
EFECTOS
SECUNDARIOS DE
CADA MÉTODO**

- **Métodos Naturales: Incluyen el seguimiento del ciclo menstrual para evitar relaciones sexuales en días fértiles. No tienen efectos secundarios físicos, pero requieren un monitoreo constante y disciplina, con una tasa de fallo variable.**



Información obtenida de: (Medina, 2020)

**FUNCIONAMIENTO,
EFICACIA, VENTAJAS,
DESVENTAJAS Y
EFECTOS
SECUNDARIOS DE
CADA MÉTODO**

- **Esterilización: Procedimientos quirúrgicos (ligadura de trompas, vasectomía) que son permanentes y altamente efectivos. Son adecuados para personas que no desean tener hijos en el futuro, pero requieren consideración cuidadosa debido a su irreversibilidad.**



Información obtenida de: (Perdomo, 2022)

Factores a Considerar al Elegir un Método Anticonceptivo

La elección de un método anticonceptivo depende de múltiples factores individuales, incluyendo la salud general, la frecuencia de la actividad sexual, el número de parejas sexuales, la posibilidad de querer hijos en el futuro, y la comodidad con el uso del método.

Considerar la eficacia, posibles efectos secundarios, facilidad de uso, y protección contra ITS es crucial.



ROL DEL PERSONAL DE SALUD EN LA ORIENTACIÓN Y SUPERVISIÓN



El personal de salud desempeña un papel esencial al proporcionar información detallada y actualizada sobre los distintos métodos anticonceptivos, ayudando a evaluar los riesgos y beneficios de cada uno en relación con las circunstancias personales del individuo o pareja. También son fundamentales para supervisar el uso adecuado de los métodos escogidos, manejar efectos secundarios, y hacer ajustes según sea necesario para garantizar la máxima eficacia y satisfacción del usuario.

**¡Muchas
GRACIAS!**

Anexo 3 Contenido de Charla sobre Higiene y Salud Sexual

Programa de educación sexual y reproductiva

RELACIONES SALUDABLES Y CONSENTIMIENTO

TEMA
**Uso de métodos anticonceptivos asociado a la educación
en salud sexual y reproductiva en adolescentes. Centro
de Salud Los Triguales. Período Octubre 2023 - Febrero
2024**

AUTORES
Sánchez Saltos Wilson Jackson
Tandapilco Muñoz Joffre David

UEB
UNIVERSIDAD
ESTATAL DE BOLIVAR

DEFINICIÓN DE CONSENTIMIENTO EN EL CONTEXTO DE RELACIONES SEXUALES Y ROMÁNTICAS

El consentimiento en el contexto de relaciones sexuales y románticas se refiere a la aprobación explícita, informada y voluntaria para participar en actividades sexuales o románticas. Es un acuerdo claro y sin ambigüedades entre las partes involucradas, libre de cualquier presión, coerción o influencia indebida.



Información obtenida de: (Nares, 2019)

DEFINICIÓN DE CONSENTIMIENTO EN EL CONTEXTO DE RELACIONES SEXUALES Y ROMÁNTICAS

Para que el consentimiento sea válido, todas las partes deben tener la capacidad de tomar decisiones informadas, lo que implica comprender plenamente la naturaleza y consecuencias de la acción a la que están accediendo.

Debe ser específico para cada acto sexual o romántico, revocable en cualquier momento, y no puede ser asumido por la falta de resistencia o la relación existente.



**COMPONENTES
CLAVE DE
RELACIONES
SALUDABLES**

- **Comunicación: Una comunicación abierta, honesta y efectiva es fundamental. Esto incluye expresar necesidades, deseos, límites y preocupaciones de manera clara y respetuosa.**



Información obtenida de: (Nares, 2019)

**COMPONENTES
CLAVE DE
RELACIONES
SALUDABLES**

- **Respeto: Implica valorar al otro como individuo y respetar sus opiniones, sentimientos y límites. El respeto mutuo es esencial para fomentar un entorno de seguridad y aceptación.**



Información obtenida de: (Gonzales, 2019)

**COMPONENTES
CLAVE DE
RELACIONES
SALUDABLES**

- **Confianza:** La confianza se construye con el tiempo y es crucial para una relación saludable. Implica creer en la honestidad, integridad y fiabilidad de la otra persona.



**COMPONENTES
CLAVE DE
RELACIONES
SALUDABLES**



- **Apoyo Mutuo:** Se refiere a ofrecer y recibir apoyo emocional, físico y moral. Esto incluye animar al otro en sus metas, ofrecer consuelo en momentos difíciles y celebrar los éxitos juntos.
- **Igualdad:** Una relación saludable se caracteriza por el equilibrio y la equidad, donde ambos individuos tienen igual importancia, poder de decisión y respeto por los aportes del otro.

Información obtenida de: (Arze, 2023)

Señales de Advertencia y Características de Relaciones No Saludables

- **Manipulación:** Involucra el uso de tácticas psicológicas para influir en el comportamiento o emociones del otro, buscando obtener ventajas o control sin consideración por el bienestar de la otra persona.
- **Control:** Se manifiesta cuando una persona intenta dominar o dictar las acciones, decisiones y relaciones del otro, limitando su libertad y autonomía.



Señales de Advertencia y Características de Relaciones No Saludables

- **Violencia:** Cualquier forma de abuso físico, sexual, emocional o psicológico dentro de la relación. La violencia es un indicativo claro de una relación no saludable y peligrosa.
- **Falta de Respeto:** Incluye desvalorizar, ridiculizar o ignorar los sentimientos, necesidades o límites del otro. La falta de respeto deteriora la dignidad y el valor personal dentro de la relación.



Información obtenida de: (Díaz, 2023)

**¡Muchas
GRACIAS!**

Anexo 4 Contenido de Charla sobre Higiene y Salud Sexual

Programa de educación sexual y reproductiva

HIGIENE Y SALUD SEXUAL

TEMA
Uso de métodos anticonceptivos asociado a la educación en salud sexual y reproductiva en adolescentes. Centro de Salud Los Trigales. Período Octubre 2023 - Febrero 2024

AUTORES
Sánchez Saltos Wilson Jackson
Tandapilco Muñoz Joffre David

UEB
UNIVERSIDAD
ESTATAL DE BOLIVAR

PRÁCTICAS DE HIGIENE DIARIA ESENCIALES

La higiene personal es un aspecto fundamental de nuestra salud general y bienestar, especialmente en lo que respecta a la salud sexual.

Las prácticas de higiene diaria esenciales ayudan a mantener el cuerpo limpio, previenen la aparición de enfermedades, y contribuyen a una mejor salud sexual y reproductiva.



BAÑO REGULAR

- **Descripción:** La ducha o el baño regular ayudan a eliminar la suciedad, el sudor, y las bacterias acumuladas en la piel a lo largo del día. La frecuencia óptima depende de las actividades diarias, pero bañarse al menos una vez al día es recomendable.
- **Importancia:** El baño no solo contribuye a la limpieza general del cuerpo sino que también previene infecciones cutáneas y mantiene saludables áreas específicas como los genitales y las axilas, donde la acumulación de bacterias puede ser mayor.



Información obtenida de: (Cruz Villegas, 2020)

USO ADECUADO DE PRODUCTOS DE HIGIENE



- **Descripción:** Utilizar jabones suaves para el cuerpo y productos específicos para la higiene íntima que mantengan el pH natural de las áreas genitales. Evitar productos con fragancias fuertes o químicos agresivos que puedan irritar la piel o causar desequilibrios.
- **Importancia:** El uso correcto de estos productos asegura una limpieza efectiva sin comprometer la salud de la piel o las áreas íntimas, previniendo irritaciones, infecciones y manteniendo el equilibrio natural de la microbiota.

Información obtenida de: (Cruz Villegas, 2020)

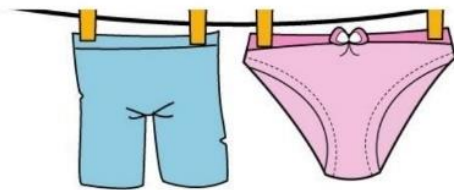
LIMPIEZA ANTES Y DESPUÉS DE LAS RELACIONES SEXUALES



- **Descripción:** Lavarse las manos y las áreas genitales antes y después del sexo es crucial. Esto incluye el uso de agua y, si se prefiere, limpiadores suaves para la zona íntima. Después del sexo, es recomendable orinar para ayudar a prevenir infecciones del tracto urinario (ITU).
- **Importancia:** Esta práctica reduce significativamente el riesgo de transmitir o adquirir infecciones de transmisión sexual (ITS) y mantiene las áreas íntimas limpias, minimizando el riesgo de irritaciones y otras complicaciones.

Información obtenida de: (Muñoz y MArtínez, 2022)

CONSIDERACIONES ADICIONALES



“Cambio diario de ropa interior, que sea de algodón”

- **Ropa:** Cambiar la ropa interior diariamente y optar por materiales transpirables como el algodón, que permiten una adecuada ventilación y reducen el riesgo de infecciones.
- **Higiene Menstrual:** Durante la menstruación, es esencial cambiar los productos de higiene (tampones, toallas sanitarias, copas menstruales) regularmente, según las instrucciones del producto, para prevenir infecciones y mantener una higiene óptima.

**¡Muchas
GRACIAS!**

Anexo 5 Tópicos a abordar en el Conversatorios de Planificación Familiar y Futuro

Programa de educación sexual y reproductiva

PLANIFICACIÓN FAMILIAR

TEMA

Uso de métodos anticonceptivos asociado a la educación en salud sexual y reproductiva en adolescentes. Centro de Salud Los Triguales. Período Octubre 2023 - Febrero 2024

AUTORES

Sánchez Saltos Wilson Jackson

Tandapilco Muñoz Joffre David

¿QUÉ ES LA PLANIFICACIÓN FAMILIAR?

La planificación familiar se refiere a las prácticas que permiten a individuos y parejas anticipar y alcanzar el número deseado de hijos y el espaciamiento y tiempo entre sus nacimientos.

Esto se logra mediante el uso de métodos anticonceptivos y el tratamiento de la infertilidad cuando sea necesario. La planificación familiar permite a las personas tener un mayor control sobre su reproducción, apoyando su derecho a decidir cuántos hijos tener y cuándo tenerlos.



Información obtenida de: (Ochoa, 2020)

MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS DISPONIBLES

- **Los métodos anticonceptivos se clasifican en varias categorías, cada una con diferentes niveles de eficacia, modos de uso y efectos secundarios. Los principales tipos incluyen:**
- **Barrera**
- **Hormonales**
- **Dispositivos Intrauterinos (DIU)**
- **Naturales:**
- **Esterilización**
- **Emergencia**



Información obtenida de: (Ochoa, 2020)

**CÓMO TOMAR
DECISIONES
INFORMADAS**



- **Información Completa**
- **Consulta Médica**
- **Consideración de Necesidades y Preferencias Personales**
- **Comunicación con la Pareja:**
- **Revisión Regular**

Información obtenida de: (Ochoa, 2020)

**¡Muchas
GRACIAS!**

Anexo. 9 Trípticos

**¿POR QUÉ ES
IMPORTANTE LA
SALUD SEXUAL Y
REPRODUCTIVA?**

Una adecuada educación y manejo de la salud sexual y reproductiva es esencial para evitar embarazos no deseados, prevenir infecciones de transmisión sexual (ITS) y construir relaciones interpersonales sanas y respetuosas. Entender y cuidar vuestra salud sexual es un paso crucial hacia la madurez y el bienestar personal.

Vamos a desmentir algunos mitos comunes:

El uso de anticonceptivos no indica falta de moral, el sexo no siempre duele la primera vez, y los hombres también son responsables de la anticoncepción. Estos mitos pueden llevar a ideas erróneas y decisiones no saludables sobre la salud sexual.



TEMA
**Uso de métodos
anticonceptivos asociado
a la educación en salud
sexual y reproductiva en
adolescentes. Centro de
Salud Los Trigales.**
**Período Octubre 2023 -
Febrero 2024**

AUTORES
**Sanchez Saltos
Wilson Jackson
Tandapilco Muñoz
Joffre David**



**DEFINICIÓN DE
ANTICONCEPCIÓN,
OBJETIVOS Y
BENEFICIOS**

Programa de Educación Sexual y
reproductiva

Universidad Estatal de Bolívar

Carrera de Enfermería

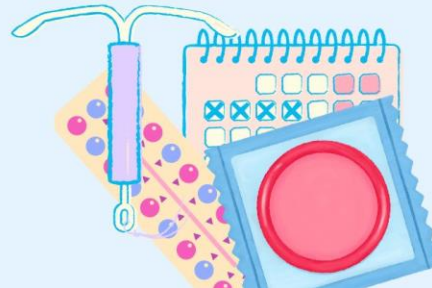
Salud Sexual

Un estado de bienestar físico, emocional, mental y social relacionado con la sexualidad. Consentimiento: Acuerdo informado, explícito y voluntario para participar en una actividad sexual. Pubertad: Período de cambios físicos por el cual un niño se convierte en adulto capaz de reproducirse.



Métodos anticonceptivos y prevención de ITS

Existen diversos métodos anticonceptivos, incluyendo preservativos, pastillas anticonceptivas, DIU, entre otros. Es crucial conocerlos para elegir el más adecuado para vosotros. Además, el uso correcto de preservativos es esencial para prevenir ITS



FACULTAD DE
CIENCIAS DE
LA SALUD Y
DEL SER HUMANO

Derechos sexuales y reproductivos

Todos tienen derechos sexuales y reproductivos, que incluyen el derecho a la información, el derecho a acceder a servicios de salud sexual sin discriminación, y el derecho a decidir libremente sobre su vida sexual y reproductiva sin coacción ni violencia

Entendiendo el consentimiento

El consentimiento es fundamental en todas las relaciones sexuales. Debe ser claro, entusiasta y continuo. La comunicación con vuestra pareja sobre límites y deseos es esencial para relaciones saludables y respetuosas



Durante la adolescencia, experimentaréis cambios físicos y emocionales significativos. Estos incluyen el desarrollo de órganos sexuales, cambios en el estado de ánimo y el comienzo de la menstruación o la producción de esperma. Todos estos cambios son naturales y varían de persona a persona

Carrera de Enfermería

FACULTAD DE
CIENCIAS DE
LA SALUD Y
DEL SER HUMANO

Factores a Considerar al Elegir un Método Anticonceptivo

La elección de un método anticonceptivo depende de múltiples factores individuales, incluyendo la salud general, la frecuencia de la actividad sexual, el número de parejas sexuales, la posibilidad de querer hijos en el futuro, y la comodidad con el uso del método.

Considerar la eficacia, posibles efectos secundarios, facilidad de uso, y protección contra ITS es crucial.



Vamos a desmentir algunos mitos comunes:

Los métodos anticonceptivos causan infertilidad a largo plazo. Realidad: La mayoría de los métodos anticonceptivos son reversibles y no afectan la fertilidad a largo plazo



UEB
UNIVERSIDAD
ESTATAL DE BOLIVAR

TEMA

**Uso de métodos
anticonceptivos asociado
a la educación en salud
sexual y reproductiva en
adolescentes. Centro de
Salud Los Trigales.
Período Octubre 2023 -
Febrero 2024**

AUTORES

**Sanchez Saltos
Wilson Jackson
Tandapilco Muñoz
Joffre David**



MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS

Programa de Educación Sexual y
reproductiva

Carrera de Enfermería

¿Qué son los métodos anticonceptivos?

La anticoncepción se refiere al uso de métodos o dispositivos para prevenir el embarazo como resultado de una relación sexual.

Su objetivo principal es ofrecer a individuos y parejas el control sobre cuándo y si desean tener hijos, permitiendo así una planificación familiar consciente y voluntaria.

Los beneficios incluyen la reducción del riesgo de embarazos no deseados, la posibilidad de espaciar los nacimientos para mantener la salud de la madre y el niño, y, en ciertos casos, la protección contra infecciones de transmisión sexual (ITS).
La planificación familiar se refiere a las prácticas que permiten a individuos y parejas anticipar y alcanzar el número deseado de hijos y el espaciamiento y tiempo entre sus nacimientos.



Funcionamiento de los métodos anticonceptivos

Métodos de Barrera (Ej.: preservativos, diafragmas): Impiden físicamente que el esperma alcance el óvulo. Son efectivos inmediatamente después de su uso, ofrecen protección contra ITS, pero pueden requerir disciplina y planificación en su uso.



Métodos Hormonales (Ej.: píldoras, inyecciones, implantes): Previenen la ovulación, engrosan el moco cervical y adelgazan el revestimiento uterino para impedir el embarazo. Son altamente efectivos cuando se usan correctamente, pero no protegen contra ITS y pueden tener efectos secundarios como cambios de peso o estado de ánimo.



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD Y DEL SER HUMANO

• **Dispositivos Intrauterinos (DIU):** Pueden ser hormonales o de cobre. Impiden que el esperma fertilice el óvulo y pueden alterar el revestimiento uterino. Ofrecen una efectividad a largo plazo y son reversibles, pero pueden causar cambios en el sangrado menstrual y no protegen contra ITS.



Métodos Naturales: Incluyen el seguimiento del ciclo menstrual para evitar relaciones sexuales en días fértiles. No tienen efectos secundarios físicos, pero requieren un monitoreo constante y disciplina, con una tasa de fallo variable.



• **Esterilización:** Procedimientos quirúrgicos (ligadura de trompas, vasectomía) que son permanentes y altamente efectivos. Son adecuados para personas que no desean tener hijos en el futuro, pero requieren consideración cuidadosa debido a su irreversibilidad.



Carrera de Enfermería

FACULTAD DE
CIENCIAS DE
LA SALUD Y
DEL SER HUMANO

SEÑALES DE ADVERTENCIA Y CARACTERÍSTICAS DE RELACIONES NO SALUDABLES



- Manipulación: Involucra el uso de tácticas psicológicas para influir en el comportamiento o emociones del otro, buscando obtener ventajas o control sin consideración por el bienestar de la otra persona.
- Control: Se manifiesta cuando una persona intenta dominar o dictar las acciones, decisiones y relaciones del otro, limitando su libertad y autonomía.
- Violencia: Cualquier forma de abuso físico, sexual, emocional o psicológico dentro de la relación. La violencia es un indicativo claro de una relación no saludable y peligrosa.
- Falta de Respeto: Incluye desvalorizar, ridiculizar o ignorar los sentimientos, necesidades o límites del otro. La falta de respeto deteriora la dignidad y el valor personal dentro de la relación.

UEB

UNIVERSIDAD
ESTATAL DE BOLIVAR

TEMA

Uso de métodos
anticonceptivos asociado
a la educación en salud
sexual y reproductiva en
adolescentes. Centro de
Salud Los Trigales.
Período Octubre 2023 -
Febrero 2024

AUTORES

Sanchez Saltos
Wilson Jackson
Tandapilco Muñoz
Joffre David



RELACIONES SALUDABLES Y CONSENTIMIENTO

Programa de Educación Sexual y
reproductiva

Carrera de Enfermería

FACULTAD DE
CIENCIAS DE
LA SALUD Y
DEL SER HUMANO

CONSENTIMIENTO EN EL CONTEXTO DE RELACIONES SEXUALES Y ROMÁNTICAS

El consentimiento en el contexto de relaciones sexuales y románticas se refiere a la aprobación explícita, informada y voluntaria para participar en actividades sexuales o románticas. Es un acuerdo claro y sin ambigüedades entre las partes involucradas, libre de cualquier presión, coerción o influencia indebida.



Consentimiento en las relaciones sexuales

Para que el consentimiento sea válido, todas las partes deben tener la capacidad de tomar decisiones informadas, lo que implica comprender plenamente la naturaleza y consecuencias de la acción a la que están accediendo.

Debe ser específico para cada acto sexual o romántico, revocable en cualquier momento, y no puede ser asumido por la falta de resistencia o la relación existente.

Componentes clave de relaciones saludables

•Comunicación: Una comunicación abierta, honesta y efectiva es fundamental. Esto incluye expresar necesidades, deseos, límites y preocupaciones de manera clara y respetuosa.

Entendiendo el consentimiento

•Respeto: Implica valorar al otro como individuo y respetar sus opiniones, sentimientos y límites. El respeto mutuo es esencial para fomentar un entorno de seguridad y aceptación.



- Confianza: La confianza se construye con el tiempo y es crucial para una relación saludable. Implica creer en la honestidad, integridad y fiabilidad de la otra persona
- Igualdad: Una relación saludable se caracteriza por el equilibrio y la equidad, donde ambos individuos tienen igual importancia, poder de decisión y respeto por los aportes del otro.

Carrera de Enfermería

FACULTAD DE
CIENCIAS DE
LA SALUD Y
DEL SER HUMANO

¿POR QUÉ ES IMPORTANTE LA HIGIENE Y SALU SEXUAL?

La higiene y salud sexual son fundamentales para el bienestar general y la prevención de enfermedades. Mantener una buena higiene íntima puede prevenir infecciones bacterianas y fúngicas, así como reducir el riesgo de enfermedades de transmisión sexual (ETS). Además, promueve una imagen positiva del cuerpo y la autoestima. La educación sobre la salud sexual, que incluye la prevención de ETS y el acceso a métodos anticonceptivos, es esencial para tomar decisiones informadas y responsables en la vida sexual. Asimismo, la atención médica regular, incluidos los exámenes ginecológicos y de salud sexual, es crucial para detectar y tratar cualquier problema de manera oportuna.

Vamos a desmentir algunos mitos comunes:

E La higiene excesiva en el área genital es siempre saludable. Realidad: Mientras que la higiene adecuada es crucial para prevenir infecciones, el exceso de limpieza puede alterar el equilibrio natural de la flora vaginal y aumentar el riesgo de irritación e infecciones. Es importante mantener una higiene equilibrada y utilizar productos suaves y sin fragancias para evitar problemas



UEB
UNIVERSIDAD
ESTATAL DE BOLIVAR

TEMA
**Uso de métodos
anticonceptivos asociado
a la educación en salud
sexual y reproductiva en
adolescentes. Centro de
Salud Los Triguales.**
Período Octubre 2023 -
Febrero 2024

AUTORES
Sanchez Saltos
Wilson Jackson
Tandapilco Muñoz
Joffre David

**HIGIENE Y
SALUD
SEXUAL**

Programa de Educación Sexual y
reproductiva

Universidad Estatal de Bolívar

Carrera de Enfermería

PRÁCTICAS DE HIGIENE DIARIA

La higiene personal es un aspecto fundamental de nuestra salud general y bienestar, especialmente en lo que respecta a la salud sexual. Las prácticas de higiene diaria esenciales ayudan a mantener el cuerpo limpio, previenen la aparición de enfermedades, y contribuyen a una mejor salud sexual y reproductiva.



BAÑO REGULAR

•Descripción: La ducha o el baño regular ayudan a eliminar la suciedad, el sudor, y las bacterias acumuladas en la piel a lo largo del día. La frecuencia óptima depende de las actividades diarias, pero bañarse al menos una vez al día es recomendable.

Importancia: El baño no solo contribuye a la limpieza general del cuerpo sino que también previene infecciones cutáneas y mantiene saludables áreas específicas como los genitales y las axilas, donde la acumulación de bacterias puede ser mayor.



FACULTAD DE
CIENCIAS DE
LA SALUD Y
DEL SER HUMANO

USO ADECUADO DE PRODUCTOS DE HIGIENE

utilizar jabones suaves para el cuerpo y productos específicos para la higiene íntima que mantengan el pH natural de las áreas genitales. Evitar productos con fragancias fuertes o químicos agresivos que puedan irritar la piel o causar desequilibrios.

Limpieza antes y después de las relaciones sexuales

•Lavarse las manos y las áreas genitales antes y después del sexo es crucial. Esto incluye el uso de agua y, si se prefiere, limpiadores suaves para la zona íntima. Después del sexo, es recomendable orinar para ayudar a prevenir infecciones del tracto urinario (ITU).

•Esta práctica reduce significativamente el riesgo de transmitir o adquirir infecciones de transmisión sexual (ITS) y mantiene las áreas íntimas limpias, minimizando el riesgo de irritaciones y otras complicaciones

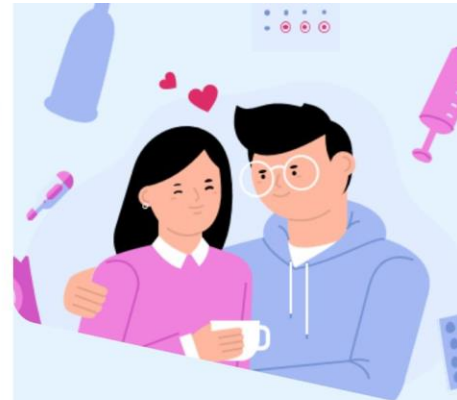


Carrera de Enfermería



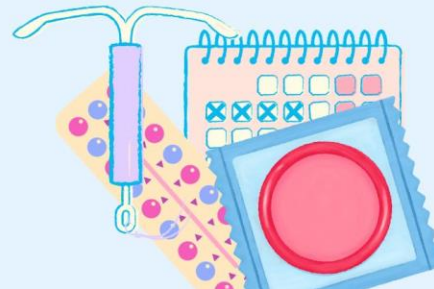
¿Qué es la planificación familiar?

La planificación familiar se refiere a las prácticas que permiten a individuos y parejas anticipar y alcanzar el número deseado de hijos y el espaciamiento y tiempo entre sus nacimientos.



¿Cómo lograr la planificación familiar?

Esto se logra mediante el uso de métodos anticonceptivos y el tratamiento de la infertilidad cuando sea necesario. La planificación familiar permite a las personas tener un mayor control sobre su reproducción, apoyando su derecho a decidir cuántos hijos tener y cuándo tenerlos.



¿Métodos anticonceptivos disponibles?

Los métodos anticonceptivos se clasifican en varias categorías, cada una con diferentes niveles de eficacia, modos de uso y efectos secundarios. Los principales tipos incluyen:

- Barrera
- Hormonales
- Dispositivos Intrauterinos (DIU)
- Naturales:
- Esterilización
- Emergencia



CÓMO TOMAR DECISIONES INFORMADAS

- Información Completa
- Consulta Médica
- Consideración de Necesidades y Preferencias Personales
- Comunicación con la Pareja:
- Revisión Regular



Anexo. 10 Registro Fotográfico

Validación de la Propuesta por Parte de los Profesionales del C.S Los Triguales

Validador N° 1 Dr. Daniel Larrea "Director Encargado del C.S Los Triguales"

UNIVERSIDAD
ESTATAL DE BOLÍVAR

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

TEMA
Uso de métodos anticonceptivos asociado a la educación en salud sexual y reproductiva en adolescentes. Centro de Salud Los Triguales. Período Octubre 2023 - Febrero 2024

AUTORES: Sanchez Salto Wilson Jackson y Tandapilco Muñoz Joffre David
TUTOR: Lcda. Vanessa Mite C Mgr.

FICHA DE VALORACIÓN DE ESPECIALISTAS

Título de la propuesta

Programa de educación sexual y reproductiva para adolescentes.

1. Datos personales del especialista:
Nombres y apellidos: Daniel Andrés Larrea Solano
Grado académico (área): Neofirma General
Experiencia: Internado Rotativo HP Dn - Clínica San Patricio

2. Valoración de la propuesta
Marcar con "x"

Instrucciones: Luego de revisar con detenimiento la propuesta, llene la matriz siguiente de acuerdo con su criterio de experto. Su aporte es muy valioso.

CRITERIOS	MA	BA	A	PA	I
Aspectos de la Propuesta (objetivos, estructura de la propuesta)		x			
Claridad de la redacción (lenguaje sencillo)	x				
Pertinencia del contenido de la propuesta	x				
Viabilidad para el contexto donde se propone				x	
Transferibilidad a otro contexto (si fuera el caso)	x				
Observaciones:					

MA: Muy aceptable; BA: Bastante aceptable; A: Aceptable; PA: Poco Aceptable; I: Inaceptable

Aplicable	No aplicable	Aplicable atendiendo a las observaciones	X
Validado por:	Daniel Andrés Larrea Solano		
Cédula:	0702147151	Fecha:	10/06/2024
Firma:		Teléfono:	0994700797
		Mail:	dalarrea@smil.com

MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA
DIRECCIÓN DISTRICTAL 0201 GUARANDA - SALUD
Dr. Daniel Larrea S.
C.I. 0202147151
Médico (a) Rural
Reg. Senescyt: 1002-2023-2706459

Validador N° 2 Lcda. Irene Viscarra



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

TEMA

Uso de métodos anticonceptivos asociado a la educación en salud sexual y reproductiva en adolescentes. Centro de Salud Los Trigales. Período Octubre 2023 - Febrero 2024

AUTORES: Sanchez Saltos Wilson Jackson y Tandapilco Muñoz Joffre David
TUTOR: Lcda. Vanessa Mite C Mgr.

FICHA DE VALORACIÓN DE ESPECIALISTAS

Título de la propuesta

Programa de educación sexual y reproductiva para adolescentes.

1. Datos personales del especialista:

Nombres y apellidos: Viscarra Rigamonti Irene
Grado académico (área): Licenciada en Enfermería
Experiencia: Internado Rotativo

2. Valoración de la propuesta

Marcar con "x"

Instrucciones: Luego de revisar con detenimiento la propuesta, llene la matriz siguiente de acuerdo con su criterio de experto. Su aporte es muy valioso.

CRITERIOS	MA	BA	A	PA	I
Aspectos de la Propuesta (objetivos, estructura de la propuesta)		X			
Claridad de la redacción (lenguaje sencillo)	X				
Pertinencia del contenido de la propuesta		X			
Viabilidad para el contexto donde se propone			X		
Transferibilidad a otro contexto (si fuera el caso)					
Observaciones:					

MA: Muy aceptable; BA: Bastante aceptable; A: Aceptable; PA: Poco Aceptable; I: Inaceptable

Aplicable	No aplicable	Aplicable atendiendo a las observaciones
Validado por: <u>Irene Viscarra Rigamonti</u>	<u>Expresado por programa</u>	<u>Sí/No</u>
Cédula: <u>0502897051</u>	Fecha: <u>28/05/2024</u>	
Firma: <u>Irene Viscarra</u>	Teléfono: <u>0968559124</u>	Mail: <u>iviscarra200@gmail.com</u>



Validador N° 3 Lcda. Geanella Galarza Nuñez



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

TEMA
 Uso de métodos anticonceptivos asociado a la educación en salud sexual y reproductiva en adolescentes. Centro de Salud Los Trigales. Período Octubre 2023 - Febrero 2024

AUTORES: Sanchez Saltos Wilson Jackson y Tandapilco Muñoz Joffre David
TUTOR: Lcda. Vanessa Mite C Mgtr.

FICHA DE VALORACIÓN DE ESPECIALISTAS

Título de la propuesta

Programa de educación sexual y reproductiva para adolescentes.

1. Datos personales del especialista:

Nombres y apellidos: Geanella Pauleth Galarza Nuñez
 Grado académico (área): Licenciada en enfermería
 Experiencia: Encargada de Promoción de salud

2. Valoración de la propuesta

Marcar con "x"

Instrucciones: Luego de revisar con detenimiento la propuesta, llene la matriz siguiente de acuerdo con su criterio de experto. Su aporte es muy valioso.

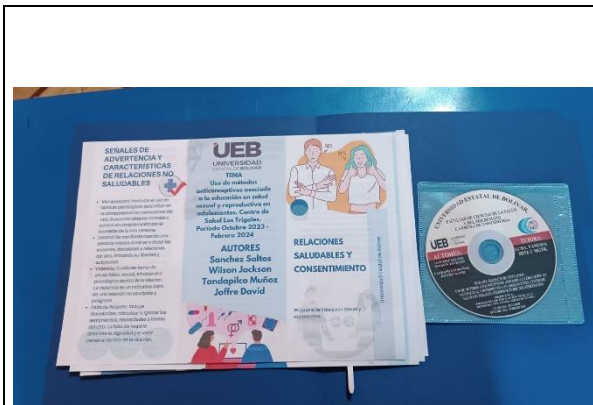
CRITERIOS	MA	BA	A	PA	I
Aspectos de la Propuesta (objetivos, estructura de la propuesta)		x			
Claridad de la redacción (lenguaje sencillo)		x			
Pertinencia del contenido de la propuesta	x				
Viabilidad para el contexto donde se propone		x			
Transferibilidad a otro contexto (si fuera el caso)		x			
Observaciones:					

MA: Muy aceptable; BA: Bastante aceptable; A: Aceptable; PA: Poco Aceptable; I: Inaceptable

Aplicable	No aplicable	Aplicable atendiendo a las observaciones
Validado por:	Lcda. Geanella Pauleth Galarza Nuñez	
Cédula:	0202555439	Fecha: 10/16/2024
Firma:	0919434166	Mail: geanelanunez201@gmail.com

MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA
 INSTITUCIÓN VENEZOLANA DE INVESTIGACIONES CIENTÍFICAS
 GUAYANESA SALVO
 Lcda. Geanella Galarza Nuñez
 C.I. 075055439
 E-mail: geanelanunez201@gmail.com
 Tel.: 0919434166

Entrega de Propuesta en el Centro de Salud “Los Triguales”



Trípticos en Físico de la Propuesta
Fecha: 22-02-2024

Información en Digital de la Propuesta
Fecha: 22-02-2024

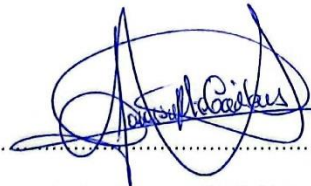


Entrega de Propuesta a la Directora Encargada del C.S Los Triguales Msc. Dayana Veloz
Fecha: 22-02-2024

Anexo. 11 Reporte Turnitin

Reporte de similitud	
NOMBRE DEL TRABAJO	AUTOR
Titulacion - CS. Los Trigales Sanches y Tandapilco - Edit 14.03.24.docx	Jofrrre Tandapilco
RECuento DE PALABRAS	RECuento DE CARACTERES
4615 Words	26769 Characters
RECuento DE PAGINAS	TAMAÑO DEL ARCHIVO
20 Pages	65.7KB
FECHA DE ENTREGA	FECHA DEL INFORME
Mar 15, 2024 2:03 PM GMT-5	Mar 15, 2024 2:04 PM GMT-5
● 8% de similitud general	
El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para cada base de datos.	
• 8% Base de datos de publicaciones	
● Excluir del Reporte de Similitud	
• Base de datos de Internet	• Base de datos de Crossref
• Base de datos de contenido publicado de Crossref	• Base de datos de trabajos entregados

Firma de la Tutor



Leda. Vanessa Mite C Mgtr.