

**CONOCIMIENTOS Y PRÁCTICAS SOBRE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN
ADOLESCENTES ESCOLARIZADOS EN EL MUNICIPIO DE VALENCIA-
CÓRDOBA, 2022**

WENDY JOLANY LÓPEZ MARTÍNEZ

JOHAN DAVID MIRANDA CALDERA

JAVIER ELIAS RANGEL LAMBRAÑO

**UNIVERSIDAD DE CÓRDOBA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA DE ENFERMERÍA
MONTERÍA-CÓRDOBA**

2022

**CONOCIMIENTOS Y PRÁCTICAS SOBRE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN
ADOLESCENTES ESCOLARIZADOS EN EL MUNICIPIO DE VALENCIA-
CÓRDOBA, 2022**

WENDY JOLANY LÓPEZ MARTÍNEZ

JOHAN DAVID MIRANDA CALDERA

JAVIER ELIAS RANGEL LAMBRAÑO

Trabajo de investigación

Directores

Concepción Herrera Gutiérrez Enf. Magister en Salud Pública

Álvaro Sánchez Caraballo Enf. Doctor en Salud Pública

UNIVERSIDAD DE CÓRDOBA

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

PROGRAMA DE ENFERMERÍA

MONTERÍA-CÓRDOBA

2022

Nota de aceptación

Firma del presidente del jurado

Firma del jurado

Firma del jurado

Montería, diciembre de 2022

DEDICATORIAS

A Dios, por sostenerme con su infinito amor, gracia y misericordia a lo largo de todo este camino, por escogerme y llevarme cada día al propósito que tiene para mí. Por darme la sabiduría y la fortaleza en aquellos momentos cuando sentía no poder más, por permitirme culminar esta etapa tan importancia para mi vida. A mis padres Ruby Martínez León e Ignacio López Berrocal por apoyarme, por creer en mí, por su paciencia, por ser ese instrumento de Dios en la tierra y formarme como la persona que soy hoy, por nunca rendirse y brindar lo mejor de sí para que hoy yo pueda ser toda una profesional.

A mis hermanos Jesús e Isaac López, familiares, amigos y todas esas personas que creyeron en mí y me brindaron su apoyo y sus palabras de aliento durante todo este proceso.

A la facultad de enfermería y a mis docentes por su entrega, compromiso y dedicación, por inculcarme los conocimientos y habilidades que he adquirido durante todo este recorrido.

A mi Alma Mater, la Universidad de Córdoba, por abrirme las puertas y brindarme la oportunidad de formarme como profesional.

“Y todas las familias del mundo serán bendecidas por medio de ti y de tus descendientes. Yo estoy contigo; voy a cuidarte por dondequiera que vayas, y te haré volver a esta tierra. No voy a abandonarte sin cumplir lo que te he prometí”.

Génesis 28: 14-15

Wendy Jolany López Martínez

Primeramente, le doy gracias a Dios por ser mi principal apoyo y por permitirme tener una buena experiencia durante mi proceso formativo como profesional, gracias a mis padres Said Miranda y Diana Caldera que fueron mis mayores promotores y motivadores durante todo el proceso, gracias por confiar en mí y en mis expectativas, por cada consejo y por cada una de sus palabras las cuales me guiaron durante todo el proceso.

Gracias a mi hermana Danna Miranda, mi novia y a mis amigos por estar siempre presente en esta etapa tan importante de mi vida, por echarme una mano ya que sin ellos no hubiera logrado llegar a este punto, también aquellas personas que Dios puso en mi camino durante mi formación que más que futuros colegas son preciados amigos los cuales me brindaron su apoyo y afecto.

A la universidad de Córdoba por ser esa alma mater, abrirme sus puertas y tener el privilegio de ser parte de ella, por brindarme todas las herramientas necesarias para poder crecer como profesional, gracias a cada docente que hizo parte de este proceso integral de formación, por compartir todos los conocimientos y actitudes para salir adelante como un buen profesional.

“Mira que te mando que te esfuerces y seas valiente; no temas ni desmayes, porque Jehová tu Dios estará contigo en dondequiera que vayas.”

Josué 1:9

Johan David Miranda Caldera

A Dios, porque ha sido para mí como una lámpara en las tinieblas, me ha dado la sabiduría, la inteligencia y los conocimientos necesarios para llegar a este punto de mi carrera como profesional, a mis padres Ana Lambraño y Francisco Rangel por ese apoyo que nunca faltó, por el esfuerzo que hicieron día a día para darme la oportunidad de estudiar esta carrera, por siempre tener para mí palabras de motivación y por siempre creer en mí.

A mi hermano y a mi novia quienes tuvieron que soportar el estrés que conlleva realizar este tipo de trabajos, a todas esas personas que siempre creyeron en mí aun en esos días cuando yo no creía capaz de lograrlo.

A la universidad de Córdoba por ser esa alma mater transformadora de vida, a la facultad ciencias de la salud y cada uno de sus docentes por formarme académicamente y por inculcar en mí valores que siempre llevaré conmigo.

*Tú eres mi lámpara, oh Jehová;
Mi Dios alumbrará mis tinieblas.*

2 Samuel 22:29

Javier Elías Rangel Lambraño

AGRADECIMIENTOS

A nuestra Alma Mater, La Universidad de Córdoba por contribuir a nuestra formación y crecimiento profesional y personal; a nuestros directores y docente encargada del desarrollo de trabajo de grado, los docentes Concepción Herrera y Álvaro Sánchez, Eugenia Guerra por los conocimientos transmitidos, su compromiso, entrega, paciencia y apoyo incondicional en el logro de este objetivo; a nuestra facultad de ciencias de la salud, al programa de Enfermería, a todos nuestros profesores, por cada uno de los aprendizajes compartidos, por el tiempo dedicado y todas las palabras de aliento a lo largo de este recorrido. También agradecemos a todas esas otras personas, familiares, amigos y compañeros de estudio, que nos animaron y apoyaron en la materialización de esta meta académica y personal.

También agradecemos al rector de la Institución Educativa por darnos la oportunidad de realizar esta investigación, a los padres de familia y adolescentes por su disposición y voluntad en la participación de este estudio.

RESUMEN

Introducción: En América Latina y el Caribe la falta de información y el limitado acceso a una educación sexual integral y a los servicios de salud sexual y reproductiva adecuados tienen una relación directa con el embarazo adolescente. **Objetivo:** Evaluar los conocimientos y prácticas sobre métodos anticonceptivos en adolescentes escolarizados en el municipio de Valencia- Córdoba, en el segundo semestre del 2022. **Materiales y métodos:** Estudio con enfoque cuantitativo descriptivo transversal, realizado en adolescentes matriculados en los grados 10 y 11 de una institución educativa en el municipio de Valencia Córdoba. La información fue recolectada por medio de una encuesta de 23 preguntas cerradas, donde participaron un total de 143 adolescentes escogidos por medio de criterios de inclusión y exclusión. **Resultados:** 143 adolescentes con un rango de edad entre los 14- 18 años, mayor participación del sexo femenino con un 55%, predominio del estrato 1 con un 78%, y en cuanto al estado civil el 97% de los adolescentes son solteros. La mayoría de los adolescentes tiene conocimiento sobre los diferentes métodos anticonceptivos y reconocen su importancia, efectos y utilidad. La mayor fuente de información es en el hogar con un 54%. En cuanto a las prácticas desarrolladas por los adolescentes, el 47% inició su vida sexual, y de estos el 46% tiene una vida sexual activa. Del mismo modo, el método anticonceptivo más utilizado es el preservativo con un 37%, y finalmente de los adolescentes que mantienen una vida sexual activa el 77% manifestó utilizar un método anticonceptivo para prevenir el embarazo. **Conclusiones:** El nivel de conocimientos sobre la temática estudiada es moderado. Sin embargo, la mayoría de los adolescentes manifestaron tener limitaciones al momento de obtener información sobre métodos anticonceptivos. En cuanto a la vida sexual, gran parte de los adolescentes encuestados manifestó haber iniciado su vida sexual, y mantener un comportamiento activo. Sin embargo, solo una parte de estos utilizan un método anticonceptivo para prevenir el embarazo, evidenciándose un déficit de la relación entre el conocimiento y la práctica sobre el uso correcto de métodos anticonceptivos, influyendo así de manera negativa sobre su salud sexual y reproductiva.

Palabras clave: adolescente, conocimientos, prácticas, métodos anticonceptivos.

ABSTRACT

Introduction: In Latin America and the Caribbean, the lack of information and limited access to comprehensive sexual education and adequate sexual and reproductive health services are directly related to adolescent pregnancy. **Objective:** To evaluate the knowledge and practices on contraceptive methods in adolescents enrolled in the municipality of Valencia-Córdoba, in the second semester of 2022. **Materials and methods:** Study with a cross-sectional descriptive quantitative approach, carried out on adolescents enrolled in grades 10 and 11 of an educational institution in the municipality of Valencia Córdoba. The information was collected through a survey of 23 closed questions, where a total of 143 adolescents participated, chosen by means of inclusion and exclusion criteria. **Results:** 143 adolescents with an age range between 14-18 years, greater participation of the female sex with 55%, predominance of stratum 1 with 78%, and in terms of marital status, 97% of adolescents are single. Most adolescents are aware of the different contraceptive methods and recognize their importance, effects, and usefulness. The largest source of information is at home with 54%. Regarding the practices developed by adolescents, 47% started their sexual life, and of these, 46% have an active sexual life. In the same way, the most used contraceptive method is the condom with 37%, and finally, of the adolescents who maintain an active sexual life, 77% stated that they use a contraceptive method to prevent pregnancy. **Conclusions:** The level of knowledge on the subject studied is moderate. However, most of the adolescents stated that they had limitations when it came to obtaining information about contraceptive methods. Regarding sexual life, a large part of the adolescents surveyed stated that they had started their sexual life and maintained an active behavior. However, only a part of these use a contraceptive method to prevent pregnancy, evidencing a deficit in the relationship between knowledge and practice on the correct use of contraceptive methods, thus negatively influencing their sexual and reproductive health.

Keywords: adolescent, knowledge, practices, contraceptive methods.

CONTENIDO

	pág.
INTRODUCCIÓN	1
1. OBJETIVOS.....	6
1.1. GENERAL	6
1.2. ESPECÍFICOS.....	6
2. MARCO REFERENCIAL.....	7
2.1 MARCO HISTÓRICO	7
2.2 MARCO DE ANTECEDENTES INVESTIGATIVOS.....	10
2.3 MARCO TEÓRICO	19
2.3.1 Teoría transcultural de Madeleine Leininger	19
2.3.2 Métodos de anticoncepción.....	21
2.3.3 Mitos de los métodos anticonceptivos en los adolescentes	24
2.4 MARCO CONCEPTUAL.....	26
2.4.1 Conocimiento	26
2.4.2 Adolescencia	26
2.4.3 Anticoncepción	27
2.4.4 Métodos de anticoncepción.....	28
2.4.5 Salud sexual.....	28
2.4.6 Salud reproductiva.....	28
2.4.7 Educación sexual	29
2.4.8 Prácticas.....	29
2.5 MARCO LEGAL.....	30
3. DISEÑO METODOLÓGICO.....	32

3.1 TIPO DE ESTUDIO	32
3.2 ESCENARIO DE ESTUDIO.....	32
3.3 POBLACIÓN.....	33
3.4 MUESTRA.....	33
3.4.1 Tamaño de la muestra.....	33
3.4.2 Tipo de muestreo	34
3.4.3 Procedimiento de selección de la muestra	34
3.5 CRITERIOS DE INCLUSIÓN.....	35
3.6 CRITERIOS DE EXCLUSIÓN	35
3.7 RECOLECCIÓN DE LA INFORMACIÓN.....	35
3.8 PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE LOS DATOS	36
3.9 ASPECTOS ÉTICOS.....	36
3.9.1 Principios éticos	36
3.9.2 Consentimiento informado.....	37
4. ANÁLISIS Y DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS	39
4.1 CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS DE LOS ADOLESCENTES ESCOLARIZADOS SELECCIONADOS PARA LA MUESTRA DEL ESTUDIO. .	39
4.2 NIVEL DE CONOCIMIENTOS QUE TIENEN LOS ADOLESCENTES ESCOLARIZADOS SOBRE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS	43
4.3 PRÁCTICAS DESARROLLADAS POR LOS ADOLESCENTES ESCOLARIZADOS SOBRE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS	60
5. CONCLUSIONES	66
6. RECOMENDACIONES.....	68
6.1 SECRETARÍA DE EDUCACIÓN	68
6.2 SECRETARÍA DE SALUD	68

6.3 PROGRAMA DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD DE CÓRDOBA.....	68
6.4 INSTITUCIONES EDUCATIVAS	68
BIBLIOGRAFÍA.....	70
ANEXOS.....	78

TABLA DE GRÁFICAS

Gráfica 1. Sexo de los adolescentes de una Institución Educativa de Valencia, Córdoba	39
Gráfica 2. Edad de los adolescentes de una Institución Educativa del municipio de Valencia, Córdoba	40
Gráfica 3. Nivel socioeconómico de los adolescentes de una Institución Educativa del municipio de Valencia, Córdoba.....	41
Gráfica 4. Estado civil de los adolescentes de una Institución Educativa del municipio de Valencia, Córdoba	42
Gráfica 5. Fuentes de información sobre los métodos anticonceptivos.	43
Gráfica 6. Miembros de la familia que le ha brindado información sobre los métodos anticonceptivos.	45
Gráfica 7. Percepción de los adolescentes escolarizados sobre sus conocimientos en métodos anticonceptivos.....	46
Gráfica 8. Métodos Anticonceptivos más conocidos por los adolescentes de una Institución Educativa del municipio de Valencia, Córdoba.....	47
Gráfica 9. Conocimiento sobre la importancia de los métodos anticonceptivos en los adolescentes de una Institución Educativa del municipio de Valencia, Córdoba. ...	49
Gráfica 10. Utilidad de la píldora como Método Anticonceptivo	50
Gráfica 11. Método Anticonceptivo que previene una ITS	51
Gráfica 12. Uso correcto del preservativo	53
Gráfica 13. Indicaciones del uso del DIU	54
Gráfica 14. Efectos que pueden presentarse con el uso de Métodos Anticonceptivos Orales.	55

Gráfica 15. Barreras o limitantes para obtener información sobre métodos anticonceptivos por los adolescentes de una Institución Educativa del municipio de Valencia, Córdoba.	56
Gráfica 16. Relación entre la falta de conocimiento acerca de los métodos anticonceptivos y los embarazos en adolescentes.	57
Gráfica 17. Percepción los estudiantes de mantener relaciones sexuales con una o varias parejas.....	58
Gráfica 18. Conocimiento acerca de los riesgos al practicar cualquier tipo de relación sexual.	59
Gráfica 19. Ha tenido relaciones sexuales.....	60
Gráfica 20. Tiene vida sexual activa	61
Gráfica 21. Método anticonceptivo utilizado en la primera relación sexual en adolescentes de una Institución Educativa del municipio de Valencia, Córdoba...62	62
Gráfica 22. Tipo de relaciones sexuales practicadas.....	63
Gráfica 23. Método utilizado para prevenir el embarazo.....	64

INTRODUCCIÓN

En la actualidad el uso de métodos anticonceptivos se ha convertido en un hábito que hace parte de la vida sexual y reproductiva de la sociedad, especialmente en los jóvenes que apenas están iniciando su vida sexual, sin embargo, lo que resulta en una ventaja para algunos, puede convertirse en un desafío para otros. Principalmente para aquellos que se enfrentan a limitaciones cuando de adquirir información sobre métodos de planificación se habla. De acuerdo a lo mencionado por Domingo¹, la falta de conocimiento, confusiones y dudas que tienen los adolescentes sobre los métodos anticonceptivos conlleva a prácticas inadecuadas o en el peor de los casos que no se haga uso de ellos, lo cual puede generar muchas consecuencias.

A nivel mundial se estima que el grado de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en estudiantes escolarizados de secundaria es deficiente, de acuerdo con lo establecido por la Organización Panamericana de la Salud (OPS)² cerca de 38 millones de adolescentes entre los 15 y 19 años tienen una vida sexual activa, de los cuales, 15 millones de estas adolescentes usan métodos anticonceptivos y alrededor de 23 millones tienen limitado acceso a los servicios para adquirir un método, aproximadamente el 60% no utiliza un método anticonceptivo por desconocimiento de los mismos.

¹ DOMINGO, Yolanda. Las consecuencias de los estereotipos de género en las relaciones sexuales entre los/as adolescentes y desinformación [en línea] FUNDADEPS. 2021. [Citado el 27 de diciembre del 2022]. Disponible en: <https://fundadeps.org/opinion/consecuencias-desinformacion-estereotipos-genero-relaciones-sexuales-entre-adolescentes/>

² ORGANIZACIÓN PANAMERICANA DE LA SALUD. América Latina y el Caribe tienen la segunda tasa más alta de embarazo adolescente en el mundo. Informe estadístico. Washington. 2018. [Citado el 27 de diciembre del 2022]. Disponible en: https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=14163:latin-america-and-the-caribbean-have-the-second-highest-adolescent-pregnancy-rates-in-the-world&Itemid=0&lang=es#gsc.tab=0

Para el año 2019 conforme a lo establecido por la Organización Mundial de la Salud³, existían 1.900 millones de mujeres en edad reproductiva entre 15 y 49 años en el mundo, de las cuales 1.112 millones precisaban de planificación familiar, 842 millones utilizaban métodos anticonceptivos y 270 millones tenían necesidades desatendidas en materia de anticoncepción.

En 2021, según cifras del Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE)⁴, en Colombia se registraron 107.741 nacimientos en adolescentes entre los 15 y 19 años. El director regional del Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA), Esteban Caballero⁵, señaló que en América Latina y el Caribe la falta de información y el limitado acceso a la educación sexual integral y a los servicios de salud sexual y reproductiva adecuados tienen una relación directa con el embarazo adolescente.

La falta de apoyo, información y orientación en materia de salud reproductiva y educación sexual para niñas y adolescentes, conforme a lo manifestado por Álvarez et al⁶, es una causa para que el índice de embarazo en este ciclo de vida se consolide como un problema de salud pública muy importante.

³ ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD. Planificación familiar. [en línea]. Comunicado de prensa. 9 noviembre 2020. [Citado el 2 de diciembre del 2022]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/family-planning-contraception>

⁴ DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO NACIONAL DE ESTADÍSTICA. DANE. [Online]. Nacimientos 2021. [Citado el 30 de enero del 2023]. Disponible en: <https://www.dane.gov.co/index.php/estadisticas-por-tema/salud/nacimientos-y-defunciones/nacimientos/nacimientos-2021>

⁵ ORGANIZACIÓN PANAMERICANA DE LA SALUD, Op. cit., p.3.

⁶ ÁLVAREZ, Jorge et al. Conocimientos sobre métodos de planificación familiar de los estudiantes de sexto a octavo grado, institución educativa San Cristóbal (Medellín). 2019. [Citado el 12 de octubre del 2022]. Disponible en: <http://repository.unac.edu.co/bitstream/handle/11254/919/Proyecto%20de%20Grado.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

En Colombia, de acuerdo a lo planteado por Munive et al⁷, se puede observar que las conductas sexuales de riesgo ejecutadas por el sexo masculino, se justifican debido a la falta de educación sexual y ausencia de métodos anticonceptivos.

Por otro lado, y conforme a lo sostenido por Kumar, Sharma y Mawkhlieng⁸, es fundamental aprender que existe una diferencia considerable entre el conocimiento y uso de métodos anticonceptivos entre las mujeres.

El presente estudio evaluó los conocimientos y prácticas que tienen los adolescentes al empezar su vida sexual, siendo de gran importancia para el profesional de enfermería poder realizar acciones y así brindar una información clara, objetiva y actualizada con el fin que estos jóvenes se empoderen del conocimiento y puedan vivir su sexualidad con libertad, seguridad y responsabilidad.

De acuerdo con lo anteriormente descrito se planteó la siguiente pregunta de investigación, ¿Qué conocimientos y prácticas tienen los adolescentes escolarizados del municipio de Valencia – Córdoba, acerca de los métodos anticonceptivos?

El interés de este estudio se despierta al evidenciar la problemática que la sociedad colombiana está viviendo en torno a sus jóvenes, dicha problemática se trata del aumento de los embarazos no deseados y la incidencia de enfermedades de transmisión sexual, situación que confronta la efectividad de los programas de educación sexual y que se comparte en diversos países occidentales.

⁷ MUNIVE, Owen et al. "Salud sexual y reproductiva, y planificación familiar entre los años 2011-2020: una revisión sistemática" Perú. 2020. [Citado el 12 de octubre del 2022]. Disponible en: <https://repositorio.upn.edu.pe/bitstream/handle/11537/27015/Munive%20Escobar%20Owen%20Aldair%20-%20Natzmar%20Bonilla%20Gneomar%20Neil.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

⁸ KUMAR, Pradeep; SHARMA., Himani y MAWKHLIENG, Donald. Do family planning advice and m,mnbvcxaternal health care utilization changes course in contraception usage? A study based on Bihar, India. En: Clinical Epidemiology and Global Health [en línea]. 2020. vol. 8, no. 3, p. 693-697. [Citado el 01 mayo de 2022]. Doi: <https://doi.org/10.1016/j.cegh.2020.01.004>

En lo expresado por Duque et al⁹, la educación integral para la sexualidad permite dotar a niñas/os y adolescentes de conocimientos basados en datos empíricos, habilidades, actitudes y valores que fortalecen sus procesos de empoderamiento para disfrutar del derecho a la salud, el bienestar y la dignidad humana; además, les permite comprender cómo proteger y velar por la garantía de sus derechos a lo largo de su vida.

Mediante la implementación de programas de planificación familiar ofertados con excelente calidad, Martínez et al¹⁰, indican que es posible reducir el número de embarazos no deseados/no planeados hasta en un 50%.

Muchos estudios se han llevado a cabo para evaluar el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos y salud reproductiva en adolescentes. Pérez y Sánchez¹¹ por medio de un estudio llegan a la conclusión de que se necesita más información sobre el uso adecuado de métodos anticonceptivos en la escuela y en la familia a nivel rural antes del inicio de la vida sexual, para prevenir enfermedades de transmisión sexual y embarazos no deseados.

Aquí radica la importancia de investigar, documentar y evaluar los conocimientos y prácticas sobre métodos anticonceptivos en adolescentes, por medio de una buena educación sexual desde una edad temprana se logra un gran impacto a nivel individual y familiar, garantizando así la salud reproductiva de la población.

⁹ DUQUE, Andrea. et al. Conocimientos, actitudes y prácticas de niñas y niños sobre educación sexual integral en ocho municipios de Colombia. Bucaramanga. 2021. Vol. 53, p. 103. [Citado el 12 de octubre del 2022]. Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/suis/v53/0121-0807-suis-53-e311.pdf>

¹⁰ MARTÍNEZ, Yulieth et al. Planificación familiar en mujeres de una institución educativa de la Ciudad de Popayán, Colombia. Rev. Perú. ginecol. obstet. 2020. Vol. 66. [Citado el 16 de enero del 2023]. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2304-51322020000300006#B8

¹¹ PÉREZ, Aida y SÁNCHEZ, Enrique. Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos y salud reproductiva en adolescentes mexicanos de medio rural. Rev. chil. obstetra ginecol. 2020. p.508-515. [Citado el 12 de octubre del 2022]. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.4067/S0717-75262020000500508>.

Se espera que con la información obtenida de este estudio se pueda analizar el nivel de conocimiento y prácticas de los adolescentes sobre métodos anticonceptivos que permitan realizar futuras intervenciones para fortalecer las debilidades encontradas, avanzar en el desarrollo de investigaciones que contribuyan al mejoramiento de la educación sexual y generar evidencia que sea utilizada en la formulación de nuevos proyectos en pro del fortalecimiento de los conocimientos y prácticas sobre métodos anticonceptivos desde la adolescencia.

1. OBJETIVOS

1.1. GENERAL

Evaluar los conocimientos y prácticas sobre métodos anticonceptivos en adolescentes escolarizados en el municipio de Valencia - Córdoba, 2022.

1.2. ESPECÍFICOS

- Describir las características sociodemográficas de los adolescentes escolarizados seleccionados para la muestra de estudio.
- Determinar el nivel de conocimientos que tienen los adolescentes escolarizados sobre métodos anticonceptivos.
- Identificar las prácticas desarrolladas por los adolescentes escolarizados sobre métodos anticonceptivos.

2. MARCO REFERENCIAL

2.1 MARCO HISTÓRICO

La historia de la anticoncepción se remonta a un pasaje bíblico del libro de Génesis capítulo 38:9, que manifiesta: “Y sabiendo Onán que la descendencia no había de ser suya, sucedía que cuando se llegaba a la mujer de su hermano, vertía en tierra, por no dar descendencia a su hermano¹²”. Y es así como aparece el coito interruptus, el cual para muchos sigue siendo uno de los métodos más utilizados hasta tiempos recientes en muchos países¹³.

En 1.850 a.c. el primer texto médico del cual se tiene noticia es el Papiro de Petri, donde figuraban ya las recetas anticonceptivas. Una aconsejaba el uso de excremento de cocodrilo mezclado con una pasta que servía como vehículo, usado seguramente como pesario insertado en la vagina; otra receta consistía en una irrigación de la vagina con miel y bicarbonato de sodio nativo natural¹⁴. El segundo texto importante, El Papiro de Ebers, considerado como el documento más antiguo, importante y extenso de toda la medicina en general, en el cual se encontraba como método preventivo del embarazo la aplicación de un tapón de hilaza mezclado con miel, colocado profundamente en la vagina¹⁵.

¹² SANTA BIBLIA. Reina-Valera 1960. Sociedades bíblicas en América Latina; 1960. Génesis 38: 9. [Citado el 28 diciembre del 2022].

¹³ CLAVERO, José. Historia evolutiva de la anticoncepción. ANALES RANM [Online]. Real Academia Nacional de Medicina de España. 2018. p. 56-59. [Citado el 28 diciembre del 2022]. Doi: <http://dx.doi.org/10.32440/ar.2018.135.01.rev09>.

¹⁴ DÍAZ, Guillermo. Historia de la anticoncepción. Rev Cubana Med Gen Integr [online]. 1995, vol.11, n.2. P .192-194. [Citado el 28 diciembre del 2022], Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21251995000200015&lng=es&nrm=iso

¹⁵ CLAVERO, Op. Cit., p. 1

El preservativo es uno de los métodos más antiguos y fue descrito por primera vez en el siglo XVI. Sin embargo, no tuvo difusión hasta 2 siglos después, no sin ser criticado y causar escándalo en diversos medios¹⁶.

En el año 1898 John Beard, empezó a estudiar el ciclo ovárico y la función del cuerpo amarillo, y en 1929 y 1934 se identificaron los estrógenos y la progesterona respectivamente, lográndose así el descubrimiento de compuestos semisintéticos con actividad similar a las hormonas naturales¹⁷.

Por otra parte, la historia del Dispositivo intrauterino (DIU) utilizado en la mujer se conoce que fue descubierto por Richard Richter, que, en el año 1.909, ideó un dispositivo intrauterino, un anillo de seda, el cual fue mejorado en 1.929 por Grafenberg, quien reemplazo la seda por plata. Pero el DIU no alcanzó divulgación hasta pasados los años 40¹⁸.

En Estados Unidos, la enfermera Margaret Sanger es destacada en la historia de la anticoncepción, quien en el año 1.916 abrió una clínica para el control de la natalidad, y en 1.921 fundó la American Birth Control (hoy la Planned Parenthood)¹⁹.

Es importante resaltar que la anticoncepción en el hombre tiene menos métodos, puesto que, solo cuenta con el uso del condón, la abstinencia periódica y la vasectomía, la cual es un método permanente, que se ha venido practicando desde

¹⁶ LUGONES, Miguel y QUINTANA, Tania. Orígenes de la anticoncepción. Rev Cubana Med Gen Integr. [online]. 1996. p. 399-402. [Citado el 28 diciembre del 2022]. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S086421251996000400012&lng=es&nrm=iso.

¹⁷ *Ibíd.*, p. 2.

¹⁸ CLAVERO, Óp. Cit., p. 57.

¹⁹ *Ibíd.*, p. 58.

los años de 1940 y se estima que más de 42 millones de parejas en el mundo dependen de ésta para su anticoncepción²⁰.

Años más tarde en 1960 la píldora anticonceptiva recibió el permiso para ser dispensada y vendida explícitamente como anticonceptivo oral en los Estados Unidos²¹.

Durante los años sesenta del siglo XX comenzaron a utilizarse en Colombia los métodos anticonceptivos modernos dentro de los cuales se encuentran la píldora anticonceptiva y el dispositivo intrauterino, los más utilizados durante las primeras décadas. Conforme a lo mencionado por Samper²², los anticonceptivos modernos (principalmente la píldora y el dispositivo intrauterino) empezaron a ser distribuidos en Colombia a mediados de los años sesenta y fueron principalmente dos organizaciones las encargadas de este proceso: Profamilia y la Asociación Colombiana de Facultades de Medicina (ASCOFAME).

Según lo manifestado por la Organización Mundial de la Salud²³, anualmente se registran alrededor de 80 millones de embarazos no deseados, de los cuales algunos se deben a que se presentan fallas anticonceptivas, puesto que no existe ningún método eficaz al 100%. Así mismo, la OMS indica que cada año se pueden interrumpir aproximadamente 45 millones de embarazos no deseados y 19 millones

²⁰ AGUIAR, Antonio et al. Historia del condón y otros métodos anticonceptivos. [online]. 2019. Vol. 41, n. 2, p. 594. [Citado 28 de diciembre del 2022]. Disponible en: <http://scielo.sld.cu/pdf/rme/v41n2/1684-1824-rme-41-02-588.pdf>

²¹ CLAVERO, Óp. Cit., p. 58.

²² Samper, D. Memorias para la historia de la Asociación colombiana de Facultades de Medicina ASCOFAME. Bogotá: ASCOFAME. 2009. [Citado 08 de junio del 2022].

²³ ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD. Estrategia de salud reproductiva para acelerar el avance hacia la consecución de los objetivos y las metas internacionales de desarrollo. 2004. p. 14. [Citado 28 de diciembre del 2022]. Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S012108072011000300004&lng=en&nr_m=iso

de estos abortos son peligrosos, de los cuales el 40% del conjunto de los abortos peligrosos se presenta en jóvenes con edades entre los 15 y los 24 años.

En los países de América latina y el Caribe, en concordancia con lo mencionado por Bay et al, citado por Torres y González²⁴, el uso de métodos anticonceptivos se ha incrementado ampliamente en los últimos veinte años, aunque de manera diferente por país. En cuanto al uso de métodos de planificación familiar entre la población adolescente se demuestra que es heterogéneo entre regiones, siendo la región Pacífica en donde menos se utilizan métodos de anticoncepción por parte de las adolescentes (44%). Por otro lado, se evidencia que la demanda por métodos de anticoncepción es similar en las zonas urbanas (83%) y rurales (80%).

Por otra parte, para Bianca et al²⁵, “la pandemia de la enfermedad por coronavirus 2019 (COVID-19) ha supuesto una carga para los sistemas de salud de todo el mundo y ha cambiado la forma en que las personas acceden a los servicios de salud, incluida la anticoncepción”.

2.2 MARCO DE ANTECEDENTES INVESTIGATIVOS

A continuación, se relacionan diferentes estudios que permitirán reflejar la importancia de los objetivos por los cuales se pretende realizar el siguiente proyecto de investigación.

El objetivo principal del presente trabajo es “Evaluar los conocimientos y prácticas sobre métodos anticonceptivos en adolescentes escolarizados en el municipio de Valencia - Córdoba, 2022”.

²⁴ Bay et al. *Citado por Torres et al. Antecedentes teóricos y empíricos del uso de métodos de planificación familiar. Rev.fac.cienc.econ. 2009. p. 173. [Citado 11 de junio del 2022]. Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/rfce/v17n2/v17n2a10.pdf>*

²⁵ BIANCA, Stifani et al. Recomendaciones clínicas de la Sociedad de Planificación Familiar, atención anticonceptiva en el contexto de la respuesta a la pandemia. 2022. p. 1. [Citado 08 de junio del 2022]. Disponible en: <https://www.contraceptionjournal.org/action/showPdf?pii=S0010-7824%2822%2900138-X>

En el año 2017 Obach et al²⁶, realizaron un estudio etnográfico cualitativo sobre Salud sexual y reproductiva de los adolescentes en Chile: el rol de la educación sexual. Con el objetivo de explorar las percepciones de los adolescentes respecto a la educación sexual en la Región Metropolitana de Chile, y el rol de los sectores de salud y educación en esta materia.

Como resultado de este estudio se identificó que cuando los sectores de la salud y la educación trabajan de manera colaborativa y coordinada, se puede lograr una mejor respuesta a las necesidades de los adolescentes en términos de información y educación sexual. Si bien este trabajo intersectorial constituye un avance, el desafío de incorporar las voces de los adolescentes y sus comunidades aún no ha sido abordado para planificar programas y políticas de educación sexual con base en sus experiencias de vida, avanzando así hacia los derechos sexuales y reproductivos para este colectivo²⁷.

Por otro lado, en Perú, Ríos²⁸, por medio de su estudio Nivel de conocimiento de métodos anticonceptivos en adolescentes en la institución educativa Juana Moreno Huánuco, logró evaluar los conocimientos y las fuentes que tienen los estudiantes para obtener información sobre métodos anticonceptivos. Como resultado se obtuvo que todos los adolescentes conocen sobre los métodos anticonceptivos y reciben información en la institución educativa Juana Moreno.

²⁶ OBACH, Alexandra; SADLER., Michelle y JOFRÉ, Natalia. Salud sexual y reproductiva de adolescentes en Chile: el rol de la educación sexual. Revista de Salud Pública. 2017.p. 848–854. [Citado 10 de junio del 2022]. Disponible en: <https://doi.org/10.15446/rsap.v19n6.70023>

²⁷ Ibíd., p.1.

²⁸ RÍOS, Annie. Nivel de conocimiento de métodos anticonceptivos en adolescentes en la I.E. Juana Moreno. Perú. 2017. p. 33. [Citado 10 de junio del 2022]. Disponible en: <http://repositorio.udh.edu.pe/bitstream/handle/123456789/1480/RIOS%20SHAHUANO%2c%20Ann%20Katheryn.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

De igual forma, en el año 2017 en este mismo país, Viera²⁹, llevó a cabo un estudio el cual buscaba evaluar el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en adolescentes del Asentamiento Humano las Dalias – Piura. una de las conclusiones de este estudio revela que el 40.91 % de los adolescentes tienen en forma global un nivel de conocimiento deficiente sobre métodos anticonceptivos.

En el año 2017 en Cañete Perú, Campos³⁰, realizó un estudio sobre el nivel de conocimiento y su relación con el uso de los métodos anticonceptivos en adolescentes de quinto año de secundaria del colegio héroes de San Juan. Respecto al nivel de conocimiento en esta investigación se encontró que el 63.7% tiene un nivel bajo, 30,3% tiene un nivel medio y solo el 6% tiene un nivel alto. Como conclusión principal el autor estableció que existe relación entre el nivel de conocimientos y el uso de los métodos anticonceptivos.

Continuando con estudios realizados sobre la temática de estudio, Gómez et al³¹, en el año 2017 realizaron una investigación sobre acceso de adolescentes a métodos anticonceptivos en la ciudad de México con el objetivo de estudiar y comprender el fenómeno del acceso a métodos anticonceptivos en adolescentes, mediante el uso del modelo Levesque, que permite la observación tanto del sistema y la participación del usuario en el proceso de acceso.

²⁹ VIERA, Canua. Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en adolescentes del asentamiento humano las dalias – Piura. septiembre- diciembre 2017. p. 73. [Citado 02 de diciembre del 2022]. Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/25086/anticonceptivos_canua_viera_yuviksa.pdf?sequence=1&isallowed=y

³⁰ CAMPOS, Nathaly. Nivel de conocimiento y su relación con el uso de los métodos anticonceptivos en adolescentes del quinto año de secundaria del colegio héroes de San Juan del distrito de San Juan de Miraflores, Perú. 2017. p. 72. [Citado 28 de diciembre del 2022]. Disponible en: <http://repositorio.upsb.edu.pe/xmlui/bitstream/handle/upsb/109/campos%20arotinco%20nathaly%20elizabeth.pdf?sequence=1&isallowed=y>

³¹ GÓMEZ, Sofía y DURÁN, Luis. El acceso a métodos anticonceptivos en adolescentes de la Ciudad de México. Salud Pública. 2017. [Citado 10 de junio del 2022]. Disponible en: <https://doi.org/10.21149/7891>

Este estudio concluyó que la percepción de capacidad de acceso a la atención en salud es limitada, los adolescentes no conocen los mecanismos de atención ni suministro de métodos anticonceptivos. Los prejuicios de los proveedores de servicios provocan una reacción negativa. La familia es una fuente de información para que los adolescentes tomen decisiones³².

¿Existe la necesidad de una mejor educación sexual de los hombres jóvenes? fue la pregunta que se realizaron Susanne et al³³ y para el año 2018 realizaron un estudio sobre comportamiento sexual y salud reproductiva en estudiantes universitarios suizos: un estudio piloto basado en la aplicación de un cuestionario.

Estos autores concluyeron que el conocimiento de los métodos anticonceptivos entre los estudiantes varones suizos es alto, pero el conocimiento profundo es limitado³⁴.

En el país de Ecuador durante el año 2018 se llevó a cabo por parte de Delgado³⁵, un estudio con el objetivo de determinar los factores educativos que impiden el acceso a los métodos anticonceptivos en adolescentes que acuden al Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social (IESS) Hospital Babahoyo. Como conclusión se pudo establecer que el nivel educacional incide de manera preponderante en el uso de los métodos anticonceptivos, así como en el conocimiento de las adolescentes al respecto.

³² *Ibíd.*, p.2.

³³ SUSANNE, Gabriele et al. Is there a need for better sexual education of young men? Sexual behaviour and reproductive health in Swiss university students: A questionnaire-based pilot study. *The European Journal of Contraception & Reproductive Health Care*. 2018. P 154–160. [Citado 10 de junio del 2022]. Doi: <https://doi.org/10.1080/13625187.2018.1458226>

³⁴ *Ibíd.*, p.2.

³⁵ DELGADO, María. Factores educativos que impiden el acceso a los métodos anticonceptivos en adolescentes que acuden al IESS hospital Babahoyo, Ecuador. *Revista de la Facultad de Cultura Física de la Universidad de Granma*. Ecuador. 2018. P 226 [Citado 28 de diciembre del 2022]. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/download/articulo/6353164.pdf>

Para el año 2018, en Perú, fue realizada por Velasco³⁶ una investigación la cual tuvo como objetivo global determinar el nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos en los adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la Institución Educativa José Abelardo Quiñones Castilla-Piura, esta investigación fue tipo cuantitativo y descriptivo, con una población muestral de 122 adolescentes.

Los resultados demostraron que los adolescentes en estudio tuvieron un conocimiento global regular en un 51,64%; por otro lado, dentro de las dimensiones se encontró conocimiento deficiente en métodos anticonceptivos hormonales, intrauterinos y definitivos; siendo 46,72%, 45,08% y 54,10% respectivamente³⁷.

En el año 2019 en el policlínico de Fray Benito ubicado en Cuba. Díaz et al³⁸, realizaron una intervención educativa con el objetivo de determinar el nivel de conocimientos sobre las repercusiones del embarazo en la adolescencia. Mediante este estudio se diagnosticó bajo nivel de conocimiento de las adolescentes sobre el embarazo en la adolescencia antes de la intervención. La aplicación de la intervención educativa favoreció el nivel de conocimientos en relación con el embarazo en la adolescencia y sus complicaciones.

En palabras de Villalobos et al³⁹, quienes llevaron a cabo un estudio en el país de México con el objetivo de analizar la prevalencia de uso de métodos anticonceptivos (MAC) modernos en adolescentes de 12 a 19 años en 2012 y 2018-19. Indican a manera de conclusión que es necesario promover el acceso y uso constante de

³⁶ VELASCO, Sandy. Nivel De Conocimientos sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la Institución Educativa CAP. FAP. 2018. [Citado 28 de diciembre del 2022]. Disponible en: <https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/5748>

³⁷ *Ibíd.*, p.38

³⁸ DÍAZ, Yudelkis et al. Intervención educativa sobre las repercusiones del embarazo en la adolescencia. Policlínico de Fray Benito. 2019. p. 7. [Citado 04 de diciembre del 2022]. Disponible en: <https://edumedholguin2021.sld.cu/index.php/edumedholguin/2021/paper/viewFile/537/281>

³⁹ VILLALOBOS, Aramis et al. Prevalencias y factores asociados con el uso de métodos anticonceptivos modernos en adolescentes, 2012 y 2018. Salud Pública de México. 2020. [Citado 10 de junio del 2022]. Doi: <https://doi.org/10.21149/11519>

métodos anticonceptivos, con base en el respeto a los derechos sexuales y reproductivos.

De igual forma, en este mismo país se llevó a cabo una investigación en el año 2019 realizada por Contreras et al⁴⁰, el objetivo de investigación fue determinar el conocimiento sobre métodos anticonceptivos y la conducta sexual en jóvenes universitarios. Los principales hallazgos mencionan que 51% de los adolescentes entre 13 y 17 años afirmaron recibir información sobre métodos de planificación familiar, proviniendo de su profesor(a), 69% de los estudiantes reportaron haber tenido relaciones sexuales; de los cuales 97% respondieron que antes de ingresar al nivel superior recibieron la información sobre métodos anticonceptivos.

Para el año 2020 en el país de Perú, Vela⁴¹, realizó un estudio con el objetivo de identificar las conductas sexuales de riesgo en adolescentes del Asentamiento Humano (AAHH) San Pablo de la Luz. Donde se identificaron algunas conductas como el inicio de una vida sexual antes de los 18 años, sumado a esto y como conclusión principal el estudio establece que las adolescentes presentan conductas sexuales de riesgo.

En LAOS en el año 2020 se realizó una investigación por Khampheng et al⁴², con el objetivo de proporcionar una exploración exhaustiva de los factores que influyen en

⁴⁰ CONTRERAS, Georgina et al. El conocimiento sobre métodos anticonceptivos y la conducta sexual en jóvenes universitarios. *Hacia. Promoc. Salud.* 2020. p 70- 83. [Citado 28 de diciembre del 2022]. Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/hpsal/v25n2/0121-7577-hpsal-25-02-00070.pdf>

⁴¹ VELA, Xiomara. Conductas sexuales de riesgo en adolescentes del AAHH san pablo de la luz, octubre 2020. Universidad científica de Perú. 2021. p. 29. [Citado 04 de diciembre del 2022]. Disponible en: <http://repositorio.ucp.edu.pe/bitstream/handle/UCP/1452/XIOMARA%20LETICIA%20VELA%20OY%20ARCE%20-%20TSP.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

⁴² KHAMPHENG, Phongluxa et al. Factors influencing sexual and reproductive health among adolescents in Lao PDR. *Global Health Action*, 2020. [Citado 10 de junio del 2022]. Doi: <https://doi.org/10.1080/16549716.2020.1791426>

el conocimiento, las actitudes y las prácticas de salud sexual reproductiva de los adolescentes en la República Democrática Popular Lao.

Esta investigación permitió comprender las opiniones y percepciones de los adolescentes y los informantes clave sobre la igualdad de género y la violencia de género. Tres áreas principales requieren más esfuerzo y una mayor inversión para mejorar la salud sexual y reproductiva de los adolescentes: el conocimiento y el uso de anticonceptivos, la desigualdad de género y la autonomía. Hay un conocimiento deficiente de los métodos anticonceptivos, lo que indica la necesidad de integrar aún más la educación sexual integral, introducida en la escuela primaria, y de aumentar la inversión en la capacitación y el seguimiento de los maestros⁴³.

Un estudio sobre conocimiento y uso de métodos anticonceptivos de alumnos de cuarto y quinto año de una institución educativa de Perú realizado por Villanueva⁴⁴ en el año 2021, logró demostrar que existe cierta relación significativa entre el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en los alumnos de cuarto y quinto año de dicha Institución. Adicionalmente dentro de las conclusiones, el autor indica que el nivel de conocimiento en los alumnos que participaron del estudio es bajo.

Otros autores también se han interesado por esta temática, para el año 2017 en Colombia, Hernández et al⁴⁵, llevaron a cabo un estudio con el objetivo de evaluar el conocimiento, actitud y práctica en anticoncepción en adolescentes escolarizados en la comuna 1 de Villavicencio. Dentro de los principales hallazgos se encuentra

⁴³ *Ibíd.*, p.5.

⁴⁴ VILLANUEVA, Jeny. Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos de alumnos de cuarto y quinto año. I.E. Andrés Avelino Cáceres. Baños del Inca. Cajamarca, 2021. Universidad Nacional de Cajamarca Perú. 2022. p. 25. [Citado 02 de diciembre del 2022]. Disponible en: <http://190.116.36.86/bitstream/handle/20.500.14074/5196/CONOCIMIENTO%20Y%20USO%20DE%20M%c3%89TODOS%20ANTICONCEPTIVOS%20%20JENY%20NATALI%20VILLANUEVA%20TACILLA.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

⁴⁵ HERNÁNDEZ, Jineth; VELÁSQUEZ., Rosell y PINZÓN Claudia. Conocimiento, actitud y práctica en anticoncepción en adolescentes escolarizados en la comuna 1 de Villavicencio. Programa de Enfermería, Universidad de los Llanos. Rev CSV. 2017. p 4-12. [Citado 02 de diciembre del 2022]. Disponible en: <https://revistas.curn.edu.co/index.php/cienciaysalud/article/view/775/773>

que el 66,7% de los estudiantes encuestados, consideran que sus conocimientos sobre métodos anticonceptivos son “escasos”, de estos el 68,3 % son hombres. En cuanto a la edad, se evidencia que quienes tienen entre 16 y 17 años (68,9 %) son quienes más consideran tener ese nivel de conocimientos.

Los autores concluyen que los adolescentes prefieren sin diferencia del rango de edad el preservativo, ya que lo consideran como el mejor método de planificación, seguido de los anticonceptivos inyectados, y la razón de su escogencia es ser el más fácil de usar y de conseguir⁴⁶.

Otro estudio llevado a cabo en la ciudad de Cúcuta, durante el año 2017 por Ortiz et al , tuvo como objetivo evaluar los conocimientos y prácticas sobre métodos de planificación familiar en los estudiantes de grado 10° y 11°, este estudio resultó bastante significativo puesto que pudo demostrar la necesidad de concientización, socialización y educación de buenas prácticas, asimismo, el uso de estrategias encaminadas a mejorar la calidad de información sobre planificación familiar en nuestros jóvenes. Un dato que nos puede argumentar esta afirmación es que solo 21 de 110 estudiantes obtuvieron una calificación superior a 3.0 siendo esta la mínima calificación para considerar que se tienen buenos conocimientos.

Hablando un poco de la edad en la cual se inician las relaciones sexuales, Domínguez et al⁴⁷, encontró un inicio temprano de estas, donde las edades predominantes oscilaron entre los 12 y 19 años en un estudio realizado en Medellín, en el año 2018, cuyo objetivo fue realizar una revisión de tema sobre conocimientos

⁴⁶ *Ibíd.*, p.9.

⁴⁷ DOMÍNGUEZ, Juanita et al. Revisión de tema sobre conocimientos y usos de métodos anticonceptivos en adolescentes según la producción académica que circula en bases de datos especializadas 2013 – 2018. Universidad ces Medellín. 2019. p. 24. [Citado 28 de diciembre del 2022]. Disponible en: <https://repository.ces.edu.co/bitstream/handle/10946/5836/Conocimientos%20Usos%20M%C3%A9todos%20Anticonceptivos.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

y usos de métodos anticonceptivos en adolescentes según la producción académica que circula en bases de datos especializadas 2013 – 2018.

En el año 2019 se realizó un estudio en Medellín, con el objetivo de determinar los conocimientos sobre métodos de planificación familiar de los estudiantes de sexto a octavo grado de una institución educativa, dentro de los hallazgos evidenciados por Álvarez et al⁴⁸, indican que del total de estudiantes encuestados un 68.3% presenta un nivel de conocimientos deficientes y el 31.7% poseen un nivel de conocimiento bueno acerca de planificación familiar.

Durante el año 2022 en la ciudad de Montería, Tenorio y Guzmán⁴⁹ llevaron a cabo una investigación con el objetivo de Determinar los conocimientos y prácticas sobre métodos anticonceptivos en los adolescentes de último grado de una institución educativa, esto con el fin de proponer estrategias educativas sobre promoción en salud sexual y reproductiva dirigidas a esta población.

Este estudio concluye que los conocimientos acerca de los métodos anticonceptivos que tienen los adolescentes de ultimo grado de esta institución varían según las experiencias sexuales que han tenido en su vida, cada participante respondió desde una perspectiva personal e individual, se evidenció que este tema es completamente natural para ellos y que se encuentran inmersos en la temática tratada⁵⁰.

La educación sobre planificación familiar desde la adolescencia contribuye de manera eficaz a incrementar la salud reproductiva de una población. Investigaciones a lo largo del tiempo ratifican este importante papel. Por medio de

⁴⁸ ÁLVAREZ, Op. Cit., p. 63.

⁴⁹ TENORIO, María y GUZMÁN, Yina. Conocimientos y prácticas sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de último grado de una institución educativa Montería. 2022. p. 47. [Citado 28 de diciembre del 2022]. Disponible en: <https://repositorio.unicordoba.edu.co/bitstream/handle/ucordoba/6515/guzmanavilayinatenorioburgo-smariajose.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

⁵⁰ *Ibíd.*, p.96.

esta educación se logra que los jóvenes tengan la capacidad de decidir cuándo iniciar su vida sexual, cuantos hijos tener y principalmente cuando tenerlos, logrando disminuir los riesgos de problemas durante el parto. Los cuales son bastante comunes en embarazos adolescentes, tanto para la madre como para el bebé. Una buena implementación de los programas de planificación familiar logrará el objetivo de tener mamás y bebés sanos y por lo tanto disminuir los embarazos en adolescentes.

2.3 MARCO TEÓRICO

2.3.1 Teoría transcultural de Madeleine Leininger

Entre las décadas del 60 y 70, la enfermera norteamericana Madeleine Leininger dio a conocer al mundo por medio de diversas e importantes investigaciones, su teoría sobre cuidados culturales en la cual plantea concretamente que el conocimiento de la estructura cultural y social de una comunidad, grupo o individuo puede definir el logro de objetivos en las prácticas asistenciales de enfermería. De esta manera se brindaron cuidados que respetan los sistemas genéricos o tradicionales y aplican a su vez los sistemas profesionales, logrando así un estado de salud holístico con una asistencia de enfermería coherente con la cultura⁵¹.

La teoría de Leininger se deriva de la antropología y la enfermería desde una perspectiva transcultural de la asistencia a los seres humanos, para lo que diseñó un modelo para describir sus componentes esenciales que facilitan el desarrollo de investigaciones que den lugar al planteamiento de estrategias o sistemas de cuidados destinados a diferentes culturas. Este modelo fue nombrado "Modelo del Sol Naciente", donde la enfermería actúa como un puente entre los sistemas genéricos populares y los profesionales, permitiendo producir acciones y decisiones de enfermería teniendo en cuenta a los seres humanos de forma inseparable de sus

⁵¹ PÉREZ, Sandra. Enfermería transcultural como método para la gestión del cuidado en una comunidad urbana. Rev. Cubana Enfermer. 2009. [Citado 11 de enero del 2023]. Disponible en: <http://scielo.sld.cu/pdf/enf/v25n3-4/enf03309.pdf>

referencias culturales y su estructura social, visión del mundo, historia y contexto ambiental⁵².

Se afirma que el objetivo de la teoría consiste en proporcionar cuidados que sean coherentes con la cultura. Leininger⁵³ considera que las enfermeras deben trabajar de tal modo que se explique el uso de los cuidados y significados. Los cuidados culturales, valores, creencias y modos de vida pueden facilitar bases fiables y exactas para planificar e implementar eficazmente los cuidados específicos de la cultura.

Según Muñoz y Ubillus⁵⁴, una sociedad o comunidad tiene aspectos sociales y culturales. Cualquier proceso o fenómeno dentro de ese ámbito se llama sociocultural. Por lo tanto, se entiende como visión sociocultural al grupo de componentes internos, como las creencias y capacidades particulares y componentes externos, como el impacto que ejercen las instituciones o la enseñanza y que se configuran en una cultura y de una sociedad.

Teniendo en cuenta lo anteriormente mencionado, Tenorio y Guzmán⁵⁵ manifiestan que es así como el personal de enfermería asume el reto de conocer sobre la cultura y creencias de los adolescentes, diseñar un plan o estrategia que facilite el aprendizaje sobre los cuidados de la salud referente a los métodos anticonceptivos

⁵² PINARGOTE, Rosa et al. La teoría crítica como alternativa de desarrollo profesional en la disciplina de Enfermería. 2021. Vol VI. N°11. p. 76. Junio [Citado 11 de enero del 2023]. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/7876705.pdf>

⁵³ MADELEINE, Leininger. Modelos y teorías de enfermería. [en línea]. [Citado 11 de enero del 2023]. Disponible en: [Modelos y Teorías en Enfermería: MADELEINE LEININGER \(teoriasalud.blogspot.com\)](http://Modelos_y_Teorias_en_Enfermeria:_MADELEINE_LEININGER_(teoriasalud.blogspot.com))

⁵⁴ MUÑOZ, María y UBILLUS, Evely. Factores socioculturales y su relación con el uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de un colegio de San Ignacio. Perú. 2022. p. 21. [Citado 11 de enero del 2023]. Disponible en: <https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/9775/Mu%C3%B1oz%20Correa%20Mar%C3%ADa%20%26%20Ubillus%20Suclupe%20Evely.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

⁵⁵ TENORIO y GUZMÁN, Op. cit., p. 8.

y conseguir que los adolescentes pongan en práctica esos cuidados haciéndolo parte de sus tradiciones.

Cambiar la perspectiva de opinión que tienen los adolescentes acerca de los métodos anticonceptivos no es sencillo, se debe emplear un lenguaje correcto sin salirse del marco respetuoso que siga protegiendo las creencias de cada uno. Un buen acompañamiento a lo largo de todo el proceso, desde una educación sencilla, clara y veraz acerca de los métodos anticonceptivos hasta el hecho de practicar una vida sexual sana dará lugar a un mejor resultado⁵⁶.

Los servicios de salud reproductiva promueven el reconocimiento y respeto de la vida a diversidades socioculturales, esto involucra el razonamiento, comprensión, interés y acción del personal de la salud para conciliar sus conocimientos reacciones y competencias con las propiedades culturales⁵⁷.

El esfuerzo por mejorar la salud no será beneficioso sino se tienen en cuenta ciertas características de las sociedades y su cultura. Para lo cual Leininger⁵⁸ menciona que el respetar e identificar estos factores pueden ayudarnos a resolver y mejorar la salud de la comunidad. Un factor importante relacionado con la salud sexual y reproductiva es el uso o no de métodos anticonceptivos en los adolescentes, es por esto que se debe intervenir teniendo en cuenta y respetando las creencias y culturas en cada población.

2.3.2 Métodos de anticoncepción

Son métodos o procedimientos que evitan o previenen los embarazos en mujeres o parejas sexualmente activas. Existen diferentes tipos de anticonceptivos en el mundo, los cuales se diferencian en el mecanismo de acción, principio activo, tiempo de duración, vía de administración, formas de uso, y eficacia. Los métodos

⁵⁶ *Ibíd.*, p. 8.

⁵⁷ MUÑOZ Y UBILLUS, *Op. cit.*, p. 21.

⁵⁸ *Ibíd.*, p. 21

anticonceptivos se dividen en hormonales y no hormonales; entre los no hormonales se encuentran los reversibles, irreversibles, mecánicos o de barrera, naturales como la amenorrea de lactancia y abstinencia periódica⁵⁹.

A continuación, se describen los métodos de anticoncepción a los que pueden acceder las personas:

MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS	
Anticonceptivos de solo progestágeno	<ol style="list-style-type: none"> 1. Implantes de sólo progestágeno 2. Progestágeno inyectable de depósito 3. Píldoras de sólo progestágeno
Dispositivos intrauterinos	<ol style="list-style-type: none"> 1. DIU T de Cobre (Tcu)
Anticonceptivos hormonales combinados	<ol style="list-style-type: none"> 1. Anticonceptivos orales combinados (ACO) 2. Parche anticonceptivo combinado 3. Anillo vaginal combinado 4. Anticonceptivos inyectables combinados (AIC)
Anticoncepción de emergencia	<ol style="list-style-type: none"> 1. Los DIU de cobre (Cu-DIU) para la AE 2. Píldoras anticonceptivas de emergencia de Levonorgestrel 3. Acetato de ulipristal 4. Píldoras anticonceptivas combinadas de estrógeno-progestágeno

⁵⁹ MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL DE COLOMBIA. Resolución número 3280 de 2018. [Online]. 2018. p. 182 de 348 [Citado el 16 enero 2023]. Disponible en: <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/DE/DIJ/resolucion-3280-de-2018.pdf>

<p>Métodos de días estándar</p>	<p>Método basado en el conocimiento de la fertilidad (FAB). Los métodos FAB, que también incluyen el método de ovulación, el método de dos días y el método sintotérmico, pueden usarse en combinación con métodos de abstinencia o barrera durante el tiempo fértil.</p>
<p>Método de amenorrea por lactancia materna</p>	<p>Método anticonceptivo usado en los primeros seis (6) meses pos parto, por mujeres que están con lactancia exclusiva y en amenorrea. Es el único método considerado natural.</p>
<p>Retiro (coito interrumpido)</p>	<p>Consiste en retirar el pene de la vagina antes de la eyaculación y eyacular fuera de esta, cerciorándose de que el semen no entre en contacto con los genitales externos.</p>
<p>Condón masculino y femenino</p>	<ul style="list-style-type: none"> • El condón masculino de látex es efectivo como método de doble protección para la prevención de embarazos y de ITS - VIH si se usa de manera continua, correcta y consistente. • Los condones femeninos son efectivos y seguros, pero no son utilizados tan ampliamente por los programas nacionales como los condones masculinos, no obstante, se debe hacer uso adecuado del mismo.

Métodos permanentes quirúrgicos	<ol style="list-style-type: none"> 1. Esterilización quirúrgica masculina 2. Esterilización quirúrgica femenina
--	---

Fuente. Autoría propia. Referencia de la Resolución 3280 de 2018, pág. 184-192.

2.3.3 Mitos de los métodos anticonceptivos en los adolescentes

La existencia de mitos relacionados con los métodos anticonceptivos en los adolescentes son el resultado de la escasez de información confiable, en muchas ocasiones esta información es suministrada por personas inexpertas en el tema, que no saben su mecanismo de acción, su utilidad, su función o incluso la manera correcta de conseguirlos. Según lo expresado por Corimanya⁶⁰, los mitos permanecen, sobre todo en los más jóvenes, los cuales son más propensos a buscar consejos y ayuda en terceras personas al no tener la confianza de hablarlo incluso con la misma pareja.

Haciendo relación a esto, Bombi⁶¹, menciona que muchos de los mitos presentes en los adolescentes son motivo para el no uso de los anticonceptivos, siendo este el comienzo para que no se practique una sexualidad responsable y sana, por ejemplo: (las pastillas engordan, cualquier pastilla funciona para cualquier mujer, las pastillas producen cáncer, los anticonceptivos reducen la fertilidad, por un olvido no pasa nada, las inyecciones causan acné) o realizan prácticas que según ellos pueden evitar un embarazo, como orinar después del coito o usar doble condón para más seguridad durante la relación. Son unas de las principales creencias sobre

⁶⁰ CORIMANYA, Jorge. "Mitos y verdades sobre anticoncepción en adolescentes". Ponencia en el IV Curso Taller Nacional de Salud Adolescente INSN y I Jornada Nacional "Experiencias en Salud Adolescente". 2019. [en línea]. [Citado 03 de febrero del 2023]. Disponible en: <https://es.slideshare.net/jmcorimanya/mitos-y-verdades-sobre-anticoncepcion-en-adolescentes>.

⁶¹ BOMBÍ, Inés. 10 "falsos mitos de los anticonceptivos". Salud MAPFRE. 2016. [En línea]. [Citado 03 de febrero del 2023]. Disponible en: <https://www.salud.mapfre.es/salud-familiar/mujer/reportajes-mujer/10-falsos-mitos-de-los-anticonceptivos/>

métodos anticonceptivos existentes entre los adolescentes que no son más que mitos.

Oizerovich⁶², esta autora expone que es responsabilidad de los padres formar a los hijos en temas de sexualidad, la familia es la principal escuela por la que pasan los adolescentes y aquí es donde en las primeras etapas de vida deben adquirir información valiosa para su formación, la familia se convierte en un pilar fundamental para prepararlos y que estos puedan afrontar con seguridad y responsabilidad su sexualidad en el momento que lo decidan, pero desafortunadamente esto no está ocurriendo en los hogares.

Haciendo relación a lo antes mencionado, Yarce⁶³, argumenta que los padres no están cumpliendo con la función de dialogar y educar a sus hijos sobre una sexualidad responsable por miedo a que esto se convierta en un incentivo para que inicien una vida sexual desde temprana edad. Por otro lado, los hijos sienten temor de realizar a sus padres preguntas relacionadas con la sexualidad por miedo a ser juzgados y reprendidos por siquiera estar pensando en el tema. Un efecto negativo de esta situación que se presenta es que los adolescentes buscan respuestas a sus interrogantes en otras personas o lugares, arriesgándose a obtener una falsa información que conllevará a poner en riesgo la salud e integridad los mismos.

Todas estas creencias y mitos existentes generan un impacto negativo en la sociedad, conforme a lo mencionado por Vásquez⁶⁴, las malas prácticas y el inicio de una vida sexual desde una edad muy temprana, se ha intentado intervenir, pero

⁶² OIZEROVICH, Silvia. "Mitos en Anticoncepción". Asociación médica argentina de anticoncepción. [en línea]. [Citado 03 de febrero del 2023]. Disponible en: <http://www.amada.org.ar/index.php/comunidad/generalidades/117-mitos-en-anticoncepcion>

⁶³ YARCE, Jorge. La familia, primera escuela de valores. [en línea]. 2020. [Citado 03 de febrero del 2023]. Disponible en: <https://degerencia.com/articulo/la-familia-primera-escuela-de-valores/>

⁶⁴ LAZA, Celmira. "Cultura y planificación familiar": un debate aún en construcción. Revista Teoría y Praxis Investigativa. Vol. 3, No. 2. [Citado 03 de febrero del 2023]. Disponible en: [file:///C:/Users/CPE/Downloads/Dialnet-CulturaYPlanificacionFamiliar-3701010%20\(1\).pdf](file:///C:/Users/CPE/Downloads/Dialnet-CulturaYPlanificacionFamiliar-3701010%20(1).pdf)

este tema de la planificación familiar se encuentra aferrado a una serie de creencias y tradiciones culturales que han trascendido de generación en generación, por este motivo se hace complejo que las personas remplacen fácilmente sus costumbres ancestrales por nuevos conocimientos.

En conclusión, dependiendo de cada cultura existen diversidad de mitos y creencias que en muchos casos pueden ser erróneas, por lo cual el profesional de enfermería primeramente debe explorar e identificar cada uno de los mitos, creencias y el conocimiento existente en la comunidad adolescente, para así, dentro de un marco respetuoso, poder realizar intervenciones que estén de acuerdo a cada una de la necesidades identificadas en esta población, suministrando una información clara, y correcta para orientarlos y que estos puedan asumir y vivir una salud sexual y reproductiva de manera plena y con responsabilidad.

2.4 MARCO CONCEPTUAL

2.4.1 Conocimiento

Este concepto hace referencia a la información organizada que los sujetos poseen sobre algún tema o sobre un conjunto de temas, Pepitone⁶⁵, manifiesta que el conocimiento estaría más cercano a la objetividad y la información documentada, a diferencia de las creencias que se acercan más a información con poco o ningún fundamento científico; no obstante, existe la posibilidad de poseer tanto creencia como conocimientos correctos y creencias y conocimientos erróneos.

2.4.2 Adolescencia

La adolescencia es una etapa de la vida en la que inician las primeras transformaciones de la pubertad en la que hombres y mujeres experimentan cambios físicos, psicológicos, emocionales y sociales según lo descrito por

⁶⁵ PEPITONE, A. El mundo de las creencias: un análisis psicosocial. Revista de Psicología Social y Personalidad, 1992. 7 (1), 61-79. [Citado 28 de diciembre del 2022].

Profamilia⁶⁶, se produce después de la niñez y antes de la edad adulta, entre los 10 y 19 años.

Por otra parte, Escobar y Argucia⁶⁷, señalan que la adolescencia se superpone con la juventud, y es entendida como el período comprendido entre los 15 y los 24 años, Asimismo es una etapa crucial en la vida de todo individuo durante la cual se producen muchos cambios biológicos, psicológico y social. Es un periodo de aprendizaje y maduración que influyen en el desarrollo integral; pero también pueden verse obligados a enfrentar situaciones conflictivas que podrían llevarlos a tomar decisiones negativas que marcarán su futuro de manera trascendental.

Finalmente, la Resolución 3280 de 2018⁶⁸ define la adolescencia como la etapa comprendida desde los 12 hasta los 17 años 11 meses y 29 días, caracterizada por importantes y rápidas transformaciones a nivel de procesos psicosociales, neurocognitivos, físicos y sexuales que repercuten de forma importante en el devenir y el futuro de las personas.

2.4.3 Anticoncepción

De acuerdo a lo establecido por Madden⁶⁹, la anticoncepción representa un conjunto de prácticas aplicadas en las relaciones coitales, basadas en el uso de sustancias

⁶⁶ PRO FAMILIA. “La adolescencia”, [en línea]. [Citado 28 de diciembre del 2022]. Disponible en: <https://profamilia.org.co/preguntas-y-respuestas/el-cuerpo/que-es-la-adolescencia/>

⁶⁷ ESCOBAR, Gloria y ARGUCIA, Jessika. Conocimientos, Actitudes y Prácticas sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de la colonia 3 de mayo de Comayagüela, Honduras. Septiembre a noviembre. Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua. 2018. [Citado 28 de diciembre del 2022]. Disponible en: <http://riul.unanleon.edu.ni:8080/jspui/bitstream/123456789/7216/1/242471.pdf>

⁶⁸ MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL DE COLOMBIA, Op. cit., p. 54.

⁶⁹ MADDEN TESSA M.D. y M.P.H. obstetra y ginecóloga, Women's Health Center, Center for Advanced Medicine, y profesora adjunta, ginecología y obstetricia, Facultad de Medicina de Washington University, San Luis, Misuri. 2015. [en línea]. [Citado 28 de diciembre del 2022]. Disponible en: <https://espanol.womenshealth.gov/a-z-topics/birth-control-methods>

o métodos, destinadas a evitar embarazos no deseados, de igual manera a decidir el momento y el número de hijos que se quiere tener a lo largo de la vida.

2.4.4 Métodos de anticoncepción

La Resolución 3280 de 2018⁷⁰, define los métodos de anticoncepción como métodos o procedimientos que evitan o previenen los embarazos en mujeres o parejas sexualmente activas, los cuales se diferencian según su mecanismo de acción, principio activo, tiempo de duración, vía de administración, formas de uso, y eficacia.

2.4.5 Salud sexual

Un estado de bienestar físico, mental y social en relación con la sexualidad, la cual no es la ausencia de enfermedad, disfunción o incapacidad. La salud sexual requiere un enfoque positivo y respetuoso de la sexualidad y de las relaciones sexuales, así como la posibilidad de tener experiencias sexuales placenteras y seguras, libres de toda coacción, discriminación y violencia. Para que la salud sexual se logre y se mantenga, los derechos sexuales de todas las personas deben ser respetados, protegidos y ejercidos a plenitud⁷¹.

2.4.6 Salud reproductiva

La OMS considera la salud reproductiva como, "el completo bienestar físico, mental y social del individuo, que favorece o determina la reproducción humana en condiciones saludables", entendido como tal el proceso cíclico que se inicia antes de la concepción, la concepción misma, el embarazo, parto, recién nacido, desarrollo del niño, adolescentes, jóvenes, adultos, hasta volver a la concepción como punto de partida. Se trata entonces de salud y de calidad de vida en todo el

⁷⁰ MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL, Óp. Cit., p. 182.

⁷¹ ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD. Salud sexual. WHO | World Health Organization. 2006. [Citado 28 de diciembre del 2022]. Disponible en: https://www.who.int/es/health-topics/sexual-health#tab=tab_2

ciclo vital que repercute de forma directa en la reproducción humana, no solo visto como ausencia de enfermedad en el proceso reproductivo⁷².

2.4.7 Educación sexual

Es un proceso de enseñanza y aprendizaje que se utiliza para transformar conocimientos, actitudes y valores respecto a la sexualidad y salud reproductiva en todas sus manifestaciones, por otro lado, se debe tener en cuenta que la educación sexual abarca aspectos biológicos, relativos a la reproducción, hasta todo lo asociado al erotismo, la identidad y representaciones sociales de los mismos. Teniendo en cuenta lo manifestado por el Ministerio de Educación⁷³, este indica que la educación sexual inicia desde el hogar y es fortalecido en la escuela durante toda la etapa de crecimiento.

2.4.8 Prácticas

La Real Academia Española (RAE)⁷⁴, define la práctica como el uso continuado, costumbre o estilo de algo.

Por otra parte, Romero et al⁷⁵, conciben la práctica como la actividad visible-material de las personas; es decir, el conjunto de actuaciones de los actores sociales que pretende satisfacer, de manera directa o indirecta, sus necesidades y que implican unas acciones operativas (ciclo de tareas secuenciadas orientadas por un sentido, que como resultado generan efectos en los actores e impacto en el medio social y

⁷² MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA. Planificación familiar y riesgo reproductivo. Plan estratégico. Cuba. 2001. [Citado 28 de diciembre del 2022]. Disponible en: https://oig.cepal.org/sites/default/files/cub_planificacion_familiar_2001.pdf

⁷³ MINISTERIO DE EDUCACIÓN. “Educación sexual una responsabilidad de todos”, [en línea]. [Citado 28 de diciembre del 2022]. Disponible en: [Educación Sexual Responsabilidad de Todos - ...:Ministerio de Educación Nacional de Colombia:...](https://www.mineducacion.gov.co/Ministerio-de-Educacion-Nacional-de-Colombia) (mineducacion.gov.co)

⁷⁴ REAL ACADEMIA ESPAÑOLA. Práctica. Diccionario de la lengua española. [en línea]. 2022. [Citado 03 de febrero del 2023]. Disponible en: <https://dle.rae.es/pr%C3%A1ctico>

⁷⁵ ROMERO, Hernando et al. La praxis profesional del docente en formación: ¿formarlo viviendo el pasado, el presente, o la forma de vida del proyecto de sociedad por construir?. Revista Iberoamericana de Educación. 2006. N. 40, p. 2. [Citado 03 de febrero del 2023]. Disponible en: <https://rieoei.org/historico/deloslectores/1313Grinpectra.pdf>

natural), de actitudes (posiciones personales ante lo realizado o manifestado por otros) y comportamientos (reacciones emotivas y formas de movimiento físico del cuerpo).

2.5 MARCO LEGAL

La planificación familiar en nuestro país hace parte inseparable de los derechos sexuales y reproductivos, reconocidos como derechos humanos. La Constitución Política de Colombia de 1991⁷⁶, en el Artículo 42 del segundo capítulo, dicta: “la pareja tiene derecho a decidir libre y responsablemente el número de sus hijos y deberá sostenerlos y educarlos mientras sean menores o impedidos”.

Con la Ley 100 de 1993⁷⁷, “Por la cual se crea el sistema de seguridad social integral y se dictan otras disposiciones”. En su artículo 165, El Ministerio de Salud define un plan de atención básica que complemente las acciones previstas en el Plan Obligatorio de Salud y las intervenciones dirigidas directamente a la colectividad o a los individuos, dentro de ellas la planificación familiar.

En el año 2003 se lanzó la Política Nacional de Salud Sexual y Reproductiva⁷⁸, en la cual se hacen explícitas las estrategias y acciones en cuanto a planificación familiar, las cuales tienen como propósito proporcionar el acceso de toda la población a métodos diversos, seguros, asequibles, aceptables y confiables para la planificación familiar mediante la consejería de calidad, el suministro oportuno del

⁷⁶ REPÚBLICA DE COLOMBIA. Constitución Política de Colombia de 1991. [Online]. [Citado el 29 diciembre 2022]. Disponible en: <https://pdba.georgetown.edu/Constitutions/Colombia/colombia91.pdf>

⁷⁷ COLOMBIA MINISTERIO DE SALUD. Ley 100 de 1993. Función Pública [página web]. (23, diciembre. 1993. [Citado el 10 junio del 2022]. Disponible en: https://www.funcionpublica.gov.co/eva/gestornormativo/norma_pdf.php?i=5248

⁷⁸ MINISTERIO DE LA PROTECCIÓN SOCIAL. Resolución 769 de 2008. [página web]. 6 de marzo de 2008. [Citado el 10 junio del 2022]. Disponible en: https://www.icbf.gov.co/cargues/avance/docs/resolucion_minproteccion_0769_2008.htm

método elegido y la garantía de seguimiento a la utilización del mismo mediante los controles necesarios para la óptima utilización y adaptación a cada usuario/a.

Por último, se encuentra la Resolución 3280 de 2018⁷⁹, Resolución vigente, por medio de la cual se adoptan los lineamientos técnicos y operativos de la Ruta Integral de Atención para la Promoción y Mantenimiento de la Salud y la Ruta Integral de Atención en Salud para la Población Materno Perinatal y se establecen las directrices para su operación, dentro de esta, se definen las intervenciones de la atención para la planificación familiar y la anticoncepción.

⁷⁹ MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL. Resolución número 3280 de 2018. [Online]. P. 180 de 348. [Citado el 10 mayo 2022]. Disponible en: <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/DE/DIJ/resolucion-3280-de-2018.pdf>

3. DISEÑO METODOLÓGICO

3.1 TIPO DE ESTUDIO

Se realizó un estudio con enfoque cuantitativo descriptivo transversal para evaluar el nivel de conocimientos y prácticas sobre métodos anticonceptivos en adolescentes escolarizados en el municipio de Valencia- Córdoba, 2022.

Un estudio con enfoque cuantitativo descriptivo transversal de acuerdo a lo mencionado por Hernández Sampieri⁸⁰, tiene como objetivo indagar la incidencia de las modalidades o niveles de una o más variables en una población. El procedimiento consiste en ubicar en una o diversas variables a un grupo de personas u otros seres vivos, objetos, situaciones, contextos, fenómenos, comunidades, etc., y proporcionar su descripción.

3.2 ESCENARIO DE ESTUDIO

Este estudio se llevó a cabo en una Institución Educativa de carácter oficial, funciona en jornada mañana y tarde, ubicada en la zona urbana del municipio de Valencia en el departamento de Córdoba, ofrece educación en los niveles de preescolar, básica primaria, básica secundaria y media vocacional.

Para acceder al escenario de estudio se realizó una solicitud de manera formal y dirigida al rector solicitando el acceso a la institución (Anexo A), posterior a una reunión el día 28 de octubre del 2022 de manera presencial y obtenido el aval por parte de este, se procedió a entregar los consentimientos, los cuales fueron firmados por los padres de los alumnos menores de edad que accedieron a participar del estudio.

⁸⁰ HERNÁNDEZ, Roberto; FERNÁNDEZ., Carlos y BAPTISTA, María. Metodología de la investigación [En línea]. 6 ed. México: McGraw-HILL INTERAMERICANA EDITORES, S.A DE C.V. 2014. p. 155. [Citado el 5 de julio del 2022]. Disponible en: <https://www.uca.ac.cr/wp-content/uploads/2017/10/Investigacion.pdf>

En el nivel de media vocacional, el centro educativo tiene 4 grupos de estudiantes en el grado 10; en la jornada de la mañana funcionan los grupos 10-01, 10-02 y 10-3; en la jornada de la tarde el grupo 10-4. El grado 11, cuenta con tres grupos: 11-01, 11-2 y 11-03 que funcionan en la jornada de la mañana. Sumado el número de los estudiantes matriculados en grado 10 y 11, nos da un total de 225 estudiantes.

3.3 POBLACIÓN

La población del estudio estuvo constituida por el total de estudiantes matriculados en los grados 10 y 11 (N=225) de la institución educativa escenario de estudio.

3.4 MUESTRA

3.4.1 Tamaño de la muestra

Del total de estudiantes matriculados en los grados 10 y 11 de la institución educativa escenario del estudio (N= 225), se tomó una muestra de 143 estudiantes. La muestra se calculó utilizando la fórmula matemática para población finita; con un nivel de confianza del 95%, un margen de error del 5% (0,05) y una proporción esperada del 50% (p=0,50).

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

Dónde:

n=143

N= 225

z= nivel de confianza 95% = 1,96

$p= 0.5$

$q= 0.5$

$d= 0.05$

3.4.2 Tipo de muestreo: La muestra del estudio se seleccionó mediante muestreo no probabilístico. Conforme a lo mencionado por Hernández Sampieri⁸¹, en las muestras no probabilísticas la elección de los elementos no depende de la probabilidad, sino de causas relacionadas con las características de la investigación o los propósitos del investigador. Aquí el procedimiento no es mecánico ni se basa en fórmulas de probabilidad, sino que depende del proceso de toma de decisiones de un investigador o de un grupo de investigadores y, desde luego, las muestras seleccionadas obedecen a otros criterios de investigación.

3.4.3 Procedimiento de selección de la muestra: Se utilizó un muestreo por conveniencia. De acuerdo a lo mencionado por Hernández Sampieri⁸² estas muestras están formadas por los casos disponibles a los cuales el investigador tiene acceso.

Por otro lado, Otzen y Manterola, describen el procedimiento como, seleccionar aquellos casos accesibles que acepten ser incluidos. Esto, fundamentado en la conveniente accesibilidad y proximidad de los sujetos para el investigador⁸³.

Entre todos los adolescentes de grado 10 y 11, solo aquellos que firmaron previamente el consentimiento informado y que estaban presentes el día de la

⁸¹ *Ibíd.*, p. 175.

⁸² *Ibíd.*, p. 390.

⁸³ OTZEN, Tamara y MANTEROLA, Carlos. Técnicas de Muestreo sobre una Población a Estudio. 2017. [Citado el 16 de enero del 2023]. Disponible en: <https://scielo.conicyt.cl/pdf/ijmorphol/v35n1/art37.pdf>

aplicación de las encuestas, fueron tenidos en cuenta para hacer parte de la muestra.

3.5 CRITERIOS DE INCLUSIÓN

Fueron incluidos en el estudio los estudiantes que cumplían con los siguientes criterios:

- Estudiantes de grado 10 y 11 matriculados en la institución.
- Estudiantes que asisten a clases el día de la recolección de la información.
- Estudiantes con el consentimiento informado previamente firmado.

3.6 CRITERIOS DE EXCLUSIÓN

- Estudiantes con enfermedad cognitiva limitante, que no puedan brindar la información.
- Estudiantes que no porten el consentimiento informado y firmado por el acudiente.

3.7 RECOLECCIÓN DE LA INFORMACIÓN

La información fue recolectada en una institución educativa del municipio de Valencia durante el segundo semestre del año 2022, los días 3 y 4 de noviembre se realizó la aplicación del instrumento de manera presencial en cada uno de los salones. Primeramente, se solicitó el consentimiento firmado por los padres y se le hizo entrega del cuestionario de preguntas, para responderse de manera individual. En total se aplicaron 143 encuestas.

Por otro lado, para recoger la información sobre las características sociodemográficas se utilizó una ficha que contiene las variables de interés para el estudio. (Anexo B).

En cuanto al instrumento utilizado para medir los conocimientos y prácticas sobre métodos anticonceptivos en los adolescentes escolarizados de grado 10 y 11, fue tomado y modificado del estudio realizado por Tenorio y Guzmán⁸⁴, en su investigación “Conocimientos y prácticas sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de último grado de una institución educativa de Montería, 2020”.

La información del estudio se obtuvo a través de un instrumento tipo cuestionario conformado por 19 preguntas, este instrumento permitió obtener respuestas sobre los conocimientos y prácticas que los adolescentes tienen acerca de los métodos anticonceptivos (Anexo C).

3.8 PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE LOS DATOS

Se diseñó una base de datos utilizando el programa de Microsoft Excel 2016 con la información de las variables de interés obtenidas de la aplicación de la encuesta, realizando medidas de distribución de frecuencias y medidas de tendencia central, las cuales se analizaron teniendo en cuenta la estadística descriptiva para dar respuesta a los objetivos del estudio.

3.9 ASPECTOS ÉTICOS

3.9.1 Principios éticos: En todas las fases del estudio se dio cumplimiento a la consideración ética de la investigación en salud teniendo en cuenta lo dispuesto en la Resolución 8430 de 1993⁸⁵ del Ministerio de Salud en Colombia, por la cual se establecen las normas científicas, técnicas y administrativas para la investigación en salud.

⁸⁴ TENORIO y GUZMÁN, Op. cit., p 47.

⁸⁵ MINISTERIO DE SALUD. Resolución 8430(04 de octubre 1993) por la cual se establecen las normas científicas, técnicas y administrativas para la investigación en salud. [En línea]. Bogotá D.C.Ministerio de salud. 1993. p 1. [Consultado el 27, junio, 2022]. Disponible en Internet: <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/DE/DIJ/RESOLUCION-8430-DE-1993.PDF>

Artículo 5. En toda investigación en la que el ser humano sea sujeto de estudio, deberá prevalecer el criterio del respeto a su dignidad y la protección de sus derechos y su bienestar.

Artículo 8. En las investigaciones en seres humanos se protegerá la privacidad del individuo, sujeto de investigación, identificándolo solo cuando los resultados lo requieran y éste lo autorice⁸⁶.

Artículo 11. Este artículo define la categoría de investigación sin riesgo como aquellos estudios que emplean técnicas y métodos de investigación documental retrospectivos y aquellos en los que no se realiza ninguna intervención o modificación intencionada de las variables biológicas, fisiológicas, psicológicas o sociales de los individuos que participan en el estudio, entre los que se consideran: revisión de historias clínicas, entrevistas, cuestionarios y otros en los que no se le identifique ni se traten aspectos sensitivos de su conducta⁸⁷. Por lo cual se clasificó este estudio en la categoría “investigación sin riesgo”.

Manifestamos que fueron respetados los derechos de autores en el producto de esta investigación, la cual fue el resultado de una investigación propia, con fines netamente académicos. Por consiguiente, también se manifiesta que todas las respuestas fueron manejadas de forma confidencial respetando la privacidad de los participantes.

3.9.2 Consentimiento informado. A todos los sujetos de estudio se les dio a conocer el consentimiento informado por medio del cual el Artículo 14 de la Resolución 8430 de 1993⁸⁸, explica que “Se entiende por Consentimiento Informado, el acuerdo por escrito, mediante el cual el sujeto de investigación o en su caso, su representante legal, autoriza su participación en la investigación, con

⁸⁶ *Ibíd.*, p.2.

⁸⁷ *Ibíd.*, p.3.

⁸⁸ *Ibíd.*, p.3.

pleno conocimiento de la naturaleza de los procedimientos, beneficios y riesgos a que se someterá, con la capacidad de libre elección y sin coacción alguna”.

Para la realización de la investigación, los padres de familia de los adolescentes matriculados en los grados 10 y 11, firmaron previamente un consentimiento informado, en el que se les informó la participación en la investigación, siendo este de manera voluntaria (Anexo D).

También se tuvo en cuenta la Ley 911 de 2004 por medio de la cual “se dictan disposiciones en materia de responsabilidad deontológica para el ejercicio de la profesión de Enfermería en Colombia; se establece el régimen disciplinario correspondiente y se dictan otras disposiciones”⁸⁹. El Artículo 29 fundamenta la responsabilidad del profesional de enfermería en la investigación y docencia, e indica que “los procesos de investigación en que el profesional de enfermería participe o adelante, deberá salvaguardar la dignidad, la integridad y los derechos de los seres humanos, como principio ético fundamental. Con este fin, conocerá y aplicará las disposiciones éticas y legales vigentes sobre la materia y las declaraciones internacionales que la ley colombiana adopte, así como las declaraciones de las organizaciones de enfermería nacionales e internacionales”⁹⁰.

⁸⁹ COLOMBIA, Ministerio De Educación. Ley 911 de 2004. Bogotá D.C. Ministerio de Educación. 2004. P 1 [Consultado el 28, junio, 2022]. Disponible en Internet: <https://www.mineducacion.gov.co/1621/articles-105034_archivo_pdf.pdf>

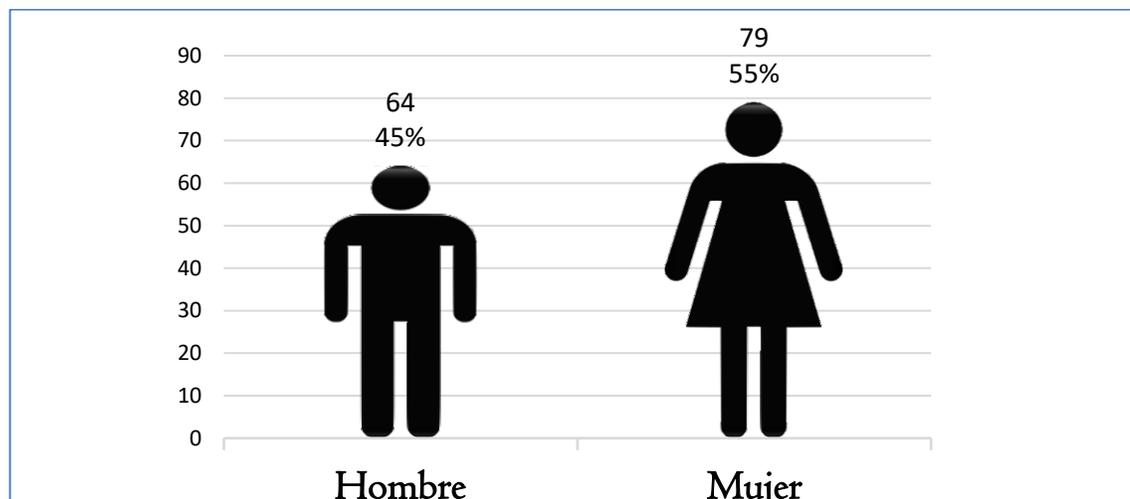
⁹⁰ *Ibíd.*, p.6.

4. ANÁLISIS Y DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS

Los resultados de la presente investigación surgen de la aplicación de una encuesta, en la cual participaron como sujetos de estudio los adolescentes de grado 10 y 11 de una institución educativa del municipio de Valencia Córdoba, que tienen en el momento de la realización de la encuesta edades entre los 14 y 18 años. Los resultados son los siguientes:

4.1 CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS DE LOS ADOLESCENTES ESCOLARIZADOS SELECCIONADOS PARA LA MUESTRA DEL ESTUDIO.

Gráfica 1. Sexo de los adolescentes de una Institución Educativa de Valencia, Córdoba

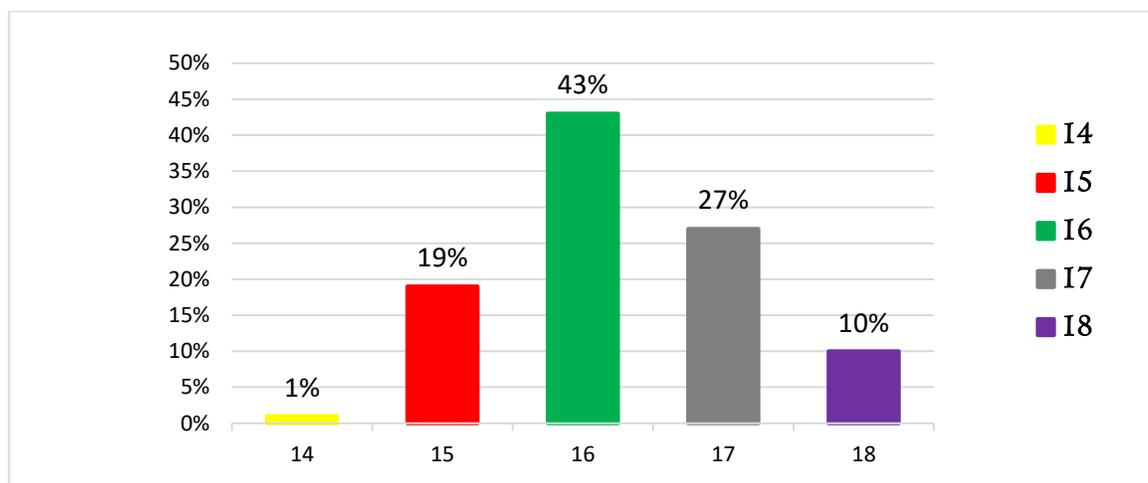


Fuente. Encuesta aplicada a los adolescentes de una institución educativa de Valencia Córdoba.

Teniendo en cuenta la gráfica anterior, se puede observar que se tiene una mayor participación por parte del sexo femenino representando en un 55%, mientras que la participación del sexo masculino es menor, correspondiente al 45% del total de los adolescentes encuestados. Se puede ver una participación predominante por parte de las mujeres, esto puede deberse al número de mujeres con matrícula activa en el colegio con respecto a los hombres.

En concordancia con un estudio realizado por Ortiz et al⁹¹, señala que la mayoría de los participantes de su investigación estuvo conformada por el sexo femenino con un porcentaje de 58.2% y con una participación del sexo masculino con un porcentaje del 41.1%, lo cual puede deberse a un número mayor de mujeres con matrícula activa en el colegio con respecto a los hombres, y al interés de estas frente al tema.

Gráfica 2. Edad de los adolescentes de una Institución Educativa del municipio de Valencia, Córdoba



Fuente. Encuesta aplicada a los adolescentes de una institución educativa de Valencia Córdoba.

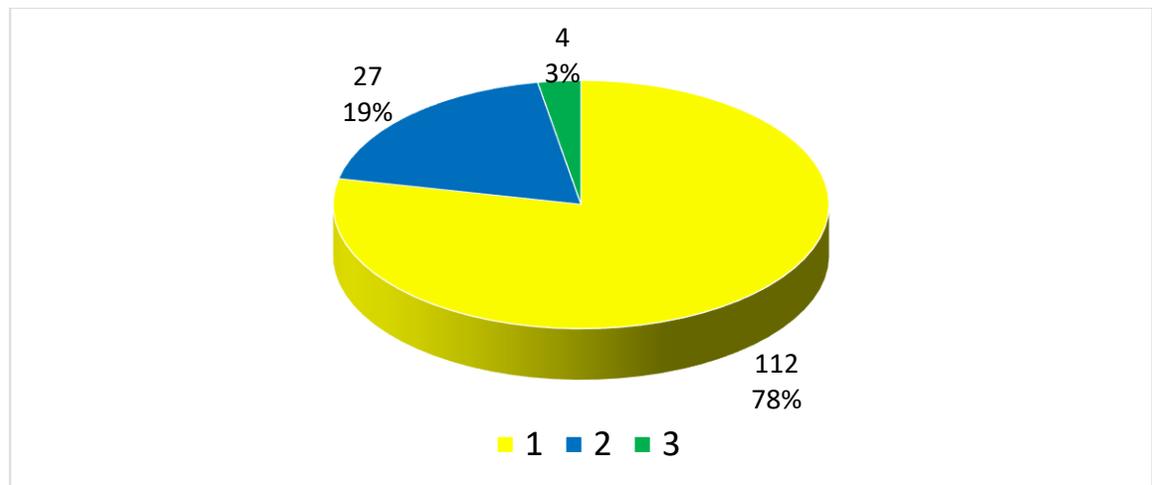
Según la gráfica anterior, la participación más importante está dada por jóvenes adolescentes de 16 años con un 43%, seguida por los jóvenes de 17 años con un 27%, los jóvenes de 15 años con un 19%, los jóvenes de 18 años con un 10%, y finalmente, los jóvenes de 14 años con un 1%. Esta participación puede ser el

⁹¹ ORTIZ et al, Op. cit., p 65.

resultado de que a esta edad se encuentran los adolescentes colombianos con una trayectoria académica regular realizando sus estudios de media vocacional.

Los resultados son similares a los reportados por Villanueva⁹², en su estudio señala que la mayoría de los participantes tienen una edad entre 14-16 años que corresponde al 67.5%, mientras que los de 17-19 años tiene un menor porcentaje del 32.5% de participación.

Gráfica 3. Nivel socioeconómico de los adolescentes de una Institución Educativa del municipio de Valencia, Córdoba



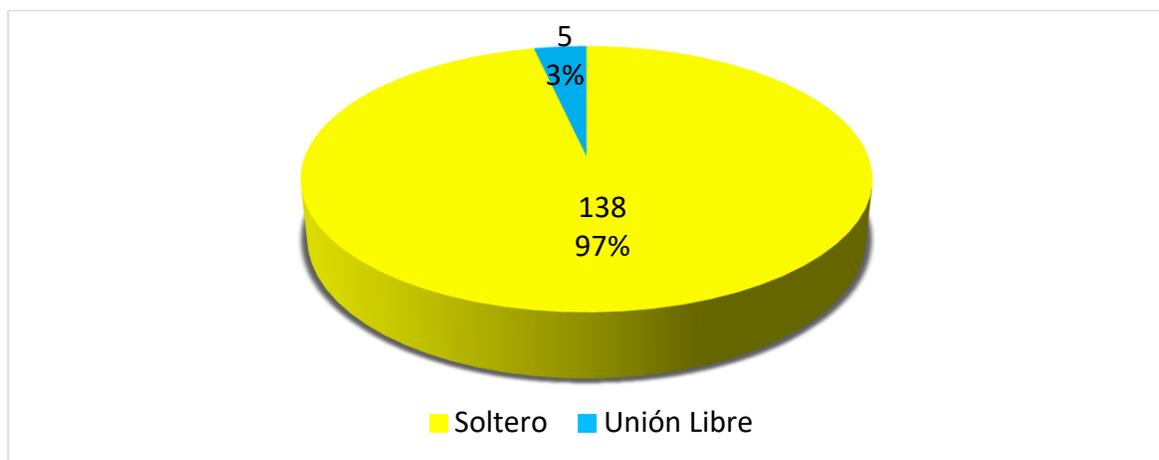
Fuente. Encuesta aplicada a los adolescentes de una institución educativa de Valencia Córdoba.

En la gráfica anterior, se puede observar que la mayor participación se encuentra en el estrato 1 con un 78%, el estrato 2 posee una participación del 19% y finalmente el estrato 3 con una participación del 3%. Hallazgo que era de esperarse debido a que el escenario de estudio es una institución de carácter público a la que tiene acceso toda la población, en especial la de escasos recursos económicos.

⁹² VILLANUEVA, Op. cit., p. 25.

Conforme a lo mencionado por Tenorio y Guzmán ⁹³, en su estudio se obtuvo que el estrato socioeconómico que más predomina es el 1 con un porcentaje del 59%, seguido del estrato 2 con un 29% y finalmente el estrato 3 con un 12%. Esto debido a que la institución donde se desarrolló la investigación es de carácter público y está ubicada en un sector deprimido de la ciudad.

Gráfica 4. Estado civil de los adolescentes de una Institución Educativa del municipio de Valencia, Córdoba



Fuente. Encuesta aplicada a los adolescentes de una institución educativa de Valencia Córdoba.

Teniendo en cuenta la gráfica anterior se puede observar que el 97% de los adolescentes encuestados son solteros, mientras que el 3% se encuentra en una relación de unión libre. Este resultado era de esperarse teniendo en cuenta que para este tipo de población su objetivo principal es su formación académica.

Este último hallazgo supone una problemática a tener en cuenta, debido a que a esta edad tal vez no se tiene una formación académica para acceder a un empleo que garantice ingresos familiares para el sostenimiento de un hogar. A su vez, se

⁹³ TENORIO y GUZMÁN, Op. cit., p. 53.

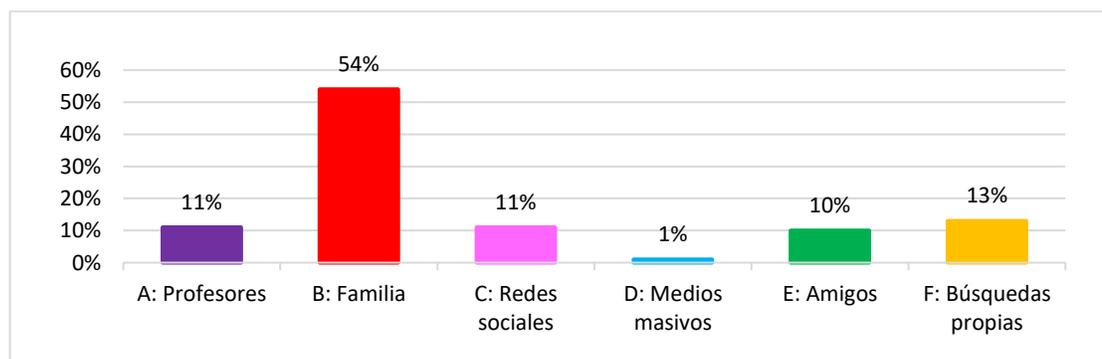
debe indagar e identificar si este porcentaje de la población que se encuentra en una relación estable de unión libre posee realmente los conocimientos adecuados y realiza prácticas sexuales seguras que les permitan vivir su sexualidad con responsabilidad, y disminuir los embarazos no deseados y las enfermedades de transmisión sexual en esta población.

Conforme a un estudio realizado por Velasco⁹⁴, este señala que la mayoría de los participantes de su investigación son adolescentes solteros con un porcentaje del 98% estando en concordancia con nuestro análisis de resultado, y un 2% se encuentra en estado conviviente.

4.2 NIVEL DE CONOCIMIENTOS QUE TIENEN LOS ADOLESCENTES ESCOLARIZADOS SOBRE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS

Esta segunda parte está compuesta por preguntas cerradas que van a permitir conocer los conocimientos sobre métodos anticonceptivos que tienen los adolescentes escolarizados sujetos de estudio.

Gráfica 5. Fuentes de información sobre los métodos anticonceptivos.



Fuente. Encuesta aplicada a los adolescentes de una institución educativa de Valencia-Córdoba.

⁹⁴ VELASCO, Op. Cit., p. 26

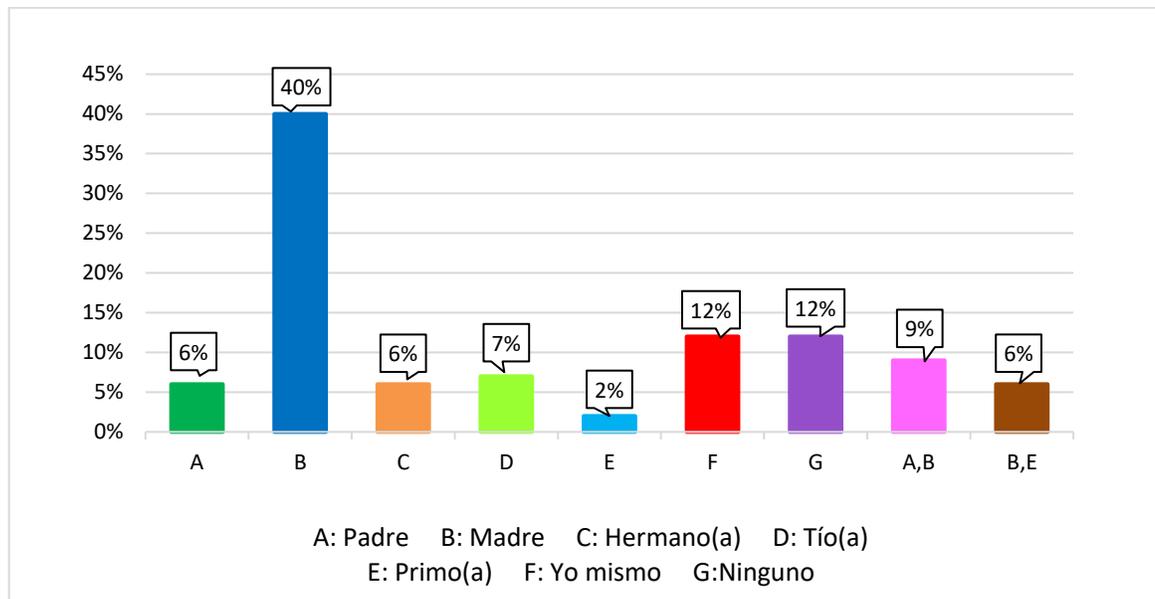
Como se observa en la gráfica anterior, la principal fuente de información de los adolescentes sobre métodos anticonceptivos es la familia con un 54%, seguido de búsquedas propias con un 13%, continuando con redes sociales y profesores con 11% cada uno, amigos con un 10% y finalmente medios masivos con un 1%.

Lo anterior permite evidenciar que la información, es en gran medida entregada en la casa, lo que supone un esfuerzo por dar a conocer este tipo de información, ya los padres de familia poseen la suficiente confianza con sus hijos para conversar acerca de los métodos anticonceptivos adicional a esto, existe un apoyo considerable con lo que respecta a búsquedas propias por parte de los adolescentes, ya que permite afianzar y adquirir conocimientos con respecto a esta temática.

Un estudio realizado por Álvarez, et al⁹⁵, señala como primera fuente de información a los familiares con un 56,4%, seguido de los profesionales de salud en un 24% y finalmente los amigos un 14%. Quienes están entre los 12 y 13 años tienen como preferencia a sus familias 31,2% y profesionales de la salud en un 14%.

⁹⁵ ÁLVAREZ, et al. Op. cit., p. 63

Gráfica 6. Miembros de la familia que le ha brindado información sobre los métodos anticonceptivos.

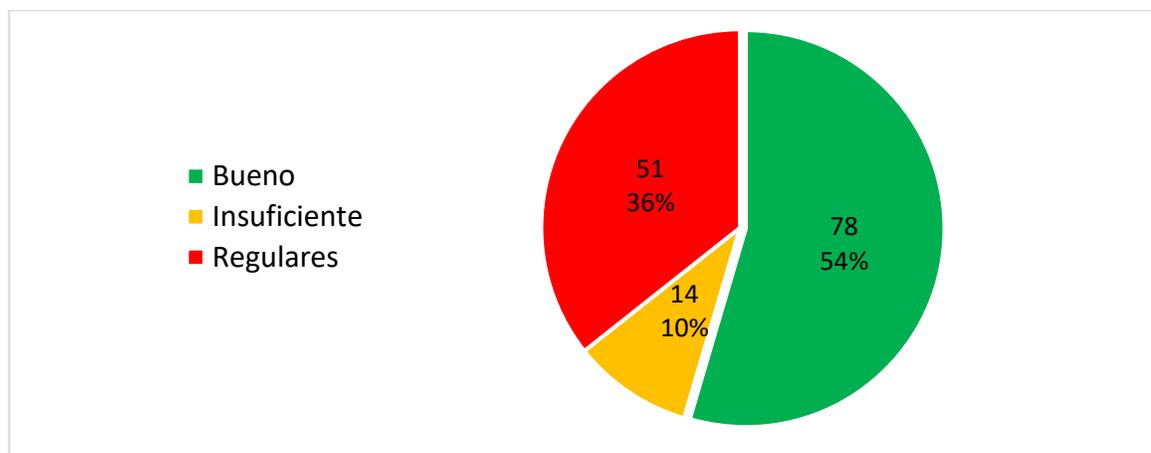


Fuente. Encuesta aplicada a los adolescentes de una institución educativa de Valencia Córdoba.

Teniendo en cuenta la gráfica anterior, se puede evidenciar que a nivel familiar, el 40% de los adolescentes encuestados ha obtenido información sobre métodos anticonceptivos por medio de su madre, seguido de un 12% que ha investigado por su propia cuenta, otro 12% no ha hablado sobre métodos anticonceptivos con ningún familiar, el 9% ha recibido información por parte de la mamá y el papá, el 7% han tenido diálogos con tío(a), el 6% han hablado con el papá, otro 6% han hablado con su hermano(a), 6% ha recibido información de madre y primo(a), el 2% restante ha recibido información solo del primo(a). Es notable el apoyo que los encuestados han manifestado recibir de parte de la madre por encima del resto de familiares, cuando de métodos anticonceptivos se habla. La madre resulta ser la persona encargada de transmitir estos conocimientos tan importantes no obstante también se destaca que en algunas familias otro integrante diferente a la madre asume esta responsabilidad.

Resultados muy similares fueron los encontrados por Tenorio y Guzmán⁹⁶ quienes indican que a nivel familiar, el 51% de los encuestados han hablado de los métodos anticonceptivos con la madre, el 15% con el padre, el 14% con los hermanos, el 9% no han tenido diálogos con sus familiares, el 5% han investigado por su propia cuenta, y un 3% con las tías y otro 3% con los primos.

Gráfica 7. Percepción de los adolescentes escolarizados sobre sus conocimientos en métodos anticonceptivos.



Fuente. Encuesta aplicada a los adolescentes de una institución educativa de Valencia Córdoba.

Teniendo en cuenta la gráfica anterior, se puede evidenciar que la perspectiva que tienen los adolescentes encuestados sobre sus conocimientos en métodos anticonceptivos un 54% considera que son buenos, un 36% son regulares y un 10% son insuficientes.

Conforme a lo anterior se puede inferir que los adolescentes conocen acerca del tema de salud sexual y reproductiva, pero es de suma importancia mejorar y reforzar conocimientos y estrategias para prevenir los embarazos no deseados e

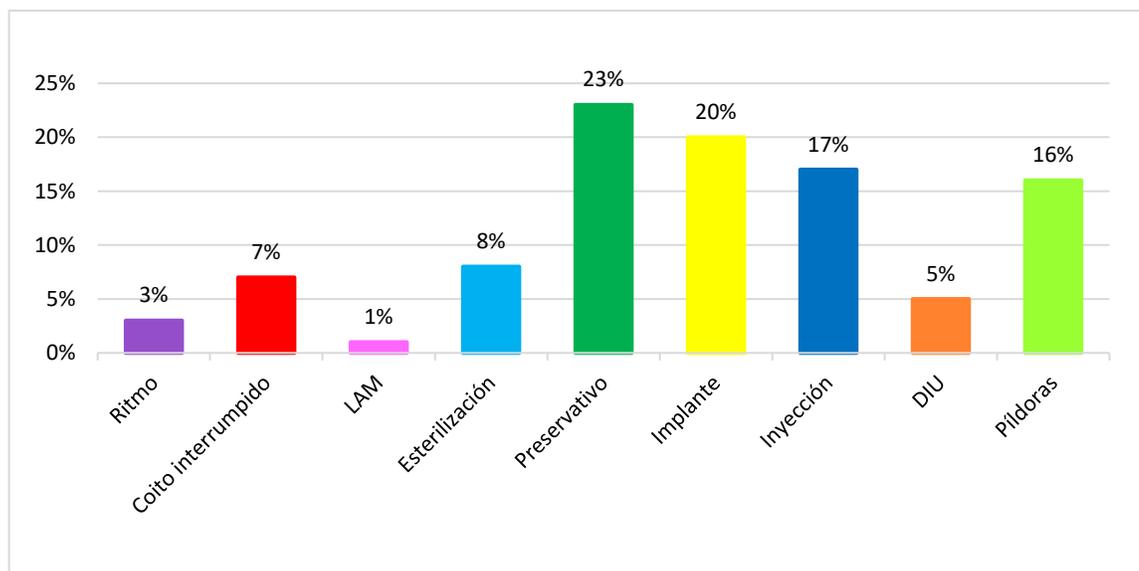
⁹⁶ TENORIO Y GÚZMAN, Op. cit., p. 72

información acerca de las enfermedades de transmisión sexual, y de esta manera disminuir el impacto de la problemática actual de salud pública en esta población.

Por otro lado, las razones por la cual los adolescentes tienen conocimientos regulares acerca de la salud sexual y reproductiva son debido a la falta de espacios para orientar y brindar información acerca del tema a los adolescentes en las instituciones y hogares.

Conforme a un estudio realizado por Ortiz et al⁹⁷, Conocimientos y prácticas. sobre métodos de planificación familiar en los estudiantes de 10° y 11° de la Institución educativa colegio Andrés bello de Cúcuta, señala que existe un bajo nivel de conocimiento en los adolescentes sobre métodos anticonceptivos, solo el 19.1% de la población encuestada posee un nivel de conocimiento alto, y el 80.9% posee un nivel de conocimiento bajo.

Gráfica 8. Métodos Anticonceptivos más conocidos por los adolescentes de una Institución Educativa del municipio de Valencia, Córdoba.



Fuente. Encuesta aplicada a los adolescentes de una institución educativa de Valencia Córdoba.

⁹⁷ ORTIZ, Op. cit., p. 88

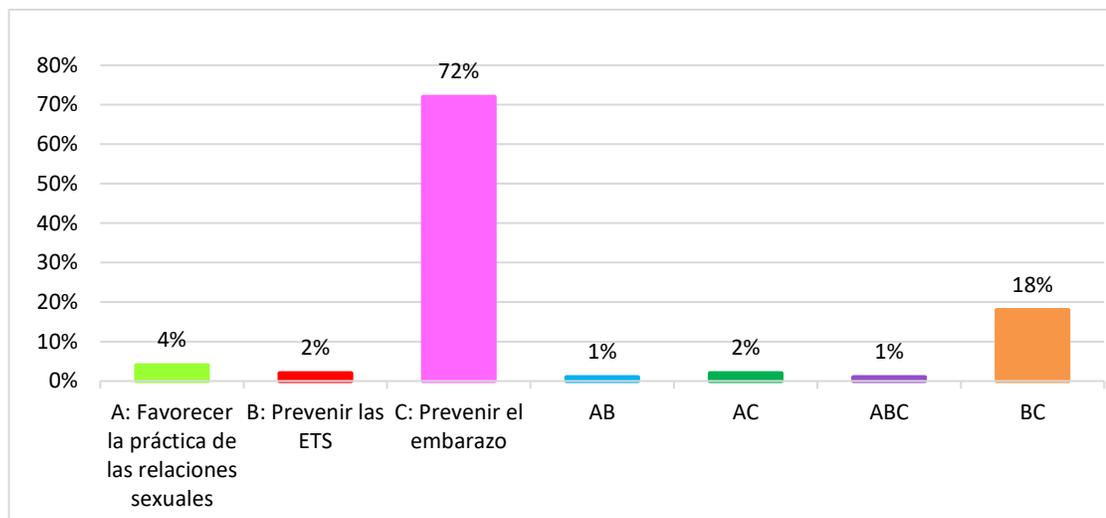
La gráfica anterior ilustra los métodos anticonceptivos más conocidos por los adolescentes, en esta pregunta los estudiantes podían marcar varias opciones de respuestas. Se evidenció que el método más conocido por los encuestados es el preservativo con 23% (87), seguido del implante con 20% (76), inyección con 17% (64), y finalmente las píldoras con 16% (62).

Como se puede evidenciar, los adolescentes encuestados tienen un conocimiento sobre la existencia de los principales métodos utilizados para planificar. Esto es algo positivo y que se debe fortalecer cada día más en este grupo poblacional.

Comparando este hallazgo con el estudio realizado por Tenorio y Guzmán⁹⁸ evidenciamos similitudes en sus hallazgos donde el método más reconocido por la mayoría es el preservativo, con 54 respuestas, seguido por la inyección con 52 respuestas, la píldora con 44, el implante con 37, la esterilización femenina y masculina y el coito interrumpido con 26 cada una, el DIU con 24, el método del ritmo con 23, y finalmente el método de amenorrea de la lactancia (LAM) con 6 respuestas.

⁹⁸ TENORIO Y GUZMAN, Op. cit., p. 63

Gráfica 9. Conocimiento sobre la importancia de los métodos anticonceptivos en los adolescentes de una Institución Educativa del municipio de Valencia, Córdoba.



Fuente. Encuesta aplicada a los adolescentes de una institución educativa de Valencia Córdoba.

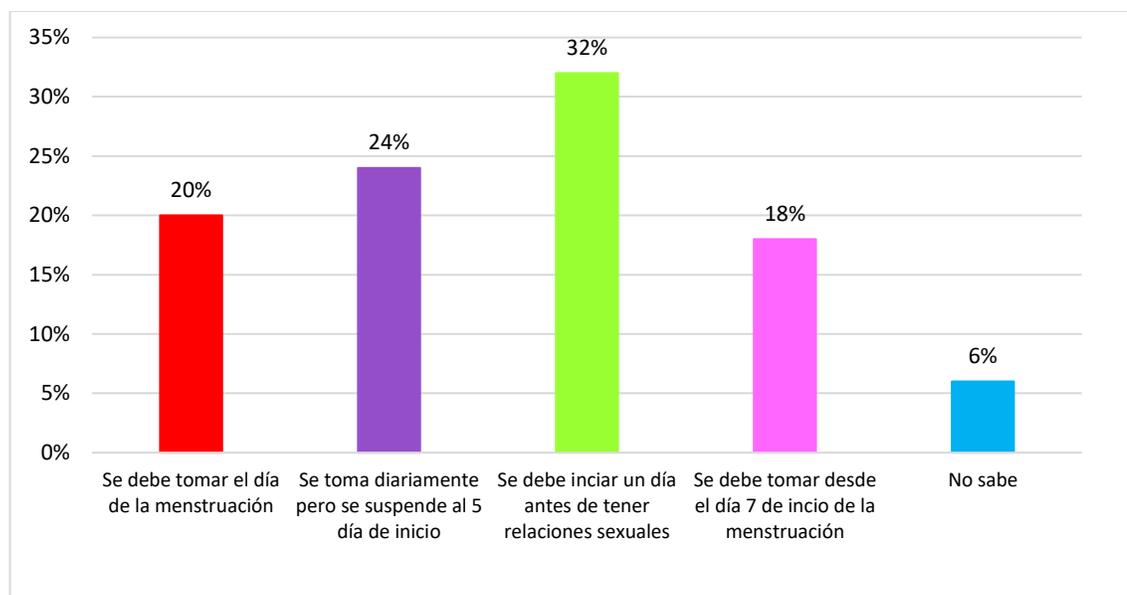
Según la gráfica anterior, se puede observar que la utilidad de los métodos anticonceptivos para los adolescentes encuestados está basada en tres puntos de vista, el primero es favorecer la práctica de las relaciones sexuales, como segundo prevenir las ITS y tercero prevenir el embarazo, en su mayor proporción se puede evidenciar que la opción de prevenir el embarazo se encuentra con un porcentaje correspondiente a un 72%, le sigue en orden de importancia con múltiples respuesta como lo es prevenir ITS y prevenir embarazos con un 18%, favorecer la práctica de relaciones sexuales con un 4%, favorecer la práctica de relaciones sexuales y prevenir el embarazo con un 2%, prevenir ETS con un 2%, favorecer la práctica de relaciones sexuales y prevenir ITS con un 1% y finalmente favorecer la práctica de relaciones sexuales, prevenir ITS Y prevenir el embarazo con un 1%.

Como se puede observar, la utilidad de los métodos anticonceptivos que reconocen los adolescentes encuestados está acorde con la realidad, debido a que los

métodos anticonceptivos básicamente están encaminados directamente a evitar embarazos no deseados, y evitar el contagio con ITS.

Hallazgos similares fueron identificados por Ríos⁹⁹, en un estudio realizado en la institución educativa Juana Moreno Huánuco, donde se obtuvieron como resultado que el 49% de los adolescentes respondieron que sirven para evitar el embarazo, mientras que el 48% responde que sirven para prevenir enfermedades entre el hombre y la mujer, un 2% responde que sirve para evitar los dolores de la menstruación y por último un 1% de los adolescentes responde que sirve para ayudar al embarazo.

Gráfica 10. Utilidad de la píldora como Método Anticonceptivo



Fuente. Encuesta aplicada a los adolescentes de una institución educativa de Valencia Córdoba.

De acuerdo con la gráfica anterior, se puede observar que el 32% de los entrevistados expone que la píldora se debe tomar un día antes de tener relaciones sexuales, el 24% que se debe tomar diariamente pero se suspende al 5 día de inicio,

⁹⁹ RÍOS, Op. cit., p. 33

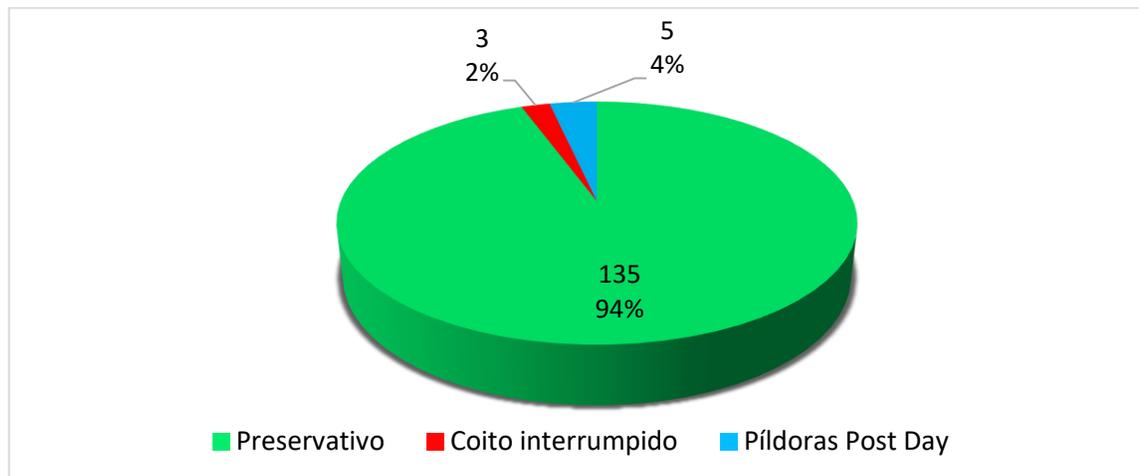
el 20% que se debe tomar el día de la menstruación, el 18% que se debe tomar desde el día 7 de inicio de la menstruación, y finalmente, el 6% manifestó no saber del tema. Para este caso, la utilidad de la píldora se da tomándola desde el primer día de la menstruación, y se deja un período de 7 días sin tomar pastillas.

Partiendo de lo anterior, se puede concluir que los adolescentes no poseen un criterio claro acerca del uso de las píldoras como método anticonceptivo, por lo cual se hace necesario establecer estrategias que permitan que los estudiantes reconozcan su verdadero uso y la forma correcta en la que esta se debe tomar.

De acuerdo con los resultados obtenidos por Campo¹⁰⁰ en su estudio, el 52,33% manifiesta que se deben tomar todos los días, el 27,33% que se toman Inter diario, el 15,67% manifiesta que no saben y el 4,67% que se toman a veces.

En ambos estudios se puede evidenciar la falta de claridad que poseen los adolescentes frente al tema del uso correcto de las píldoras como método anticonceptivo.

Gráfica 11. Método Anticonceptivo que previene una ITS



Fuente. Encuesta aplicada a los adolescentes de una institución educativa de Valencia Córdoba.

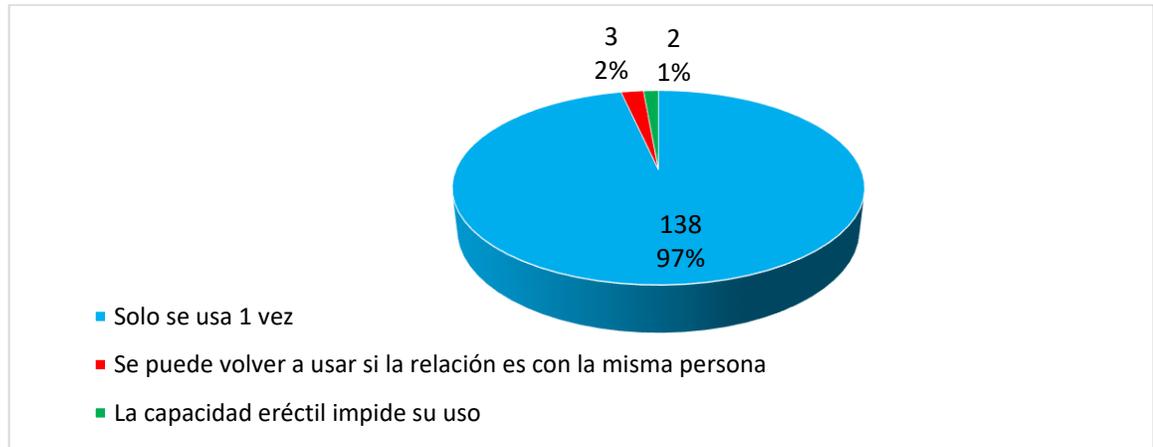
¹⁰⁰ CAMPO, Op. cit., p. 29

Conforme a la gráfica anterior, el 94% de los encuestados manifiestan que el método anticonceptivo que permite prevenir una ITS es el preservativo, seguido de la píldora Post Day con un 4% y finalmente el coito interrumpido con un 2%, estas dos últimas opciones de respuesta llaman la atención, debido a que, de las 3 opciones, solamente el preservativo es el único método anticonceptivo que previene una ITS, lo cual evidencia que el 6% de estos adolescentes encuestados tiene una información errónea frente al tema, y es necesario crear espacios para brindar una información correcta que permita a los adolescentes adquirir los conocimientos correctos y disminuir de esta manera las infecciones de transmisión sexual causadas por la incorrecta información del uso y utilidad de los métodos anticonceptivos.

Un estudio realizado por Hernández et al¹⁰¹, conocimiento, actitud y práctica en anticoncepción en adolescentes escolarizados en la comuna 1 de Villavicencio determinó que el preservativo es el método anticonceptivo de preferencia más utilizado por los adolescentes para prevenir las ITS, utilizado en las relaciones sexuales orales, vaginales, anales o todas las anteriores, la mayoría de los adolescentes manifiestan utilizarlo para todas, preferiblemente por los hombres con un 34,1 %, y el rango de edad en el que más se evidencia esta práctica es de 16 a 17 con un 41,3 %.

¹⁰¹ HERNÁNDEZ, Op. cit., p. 31

Gráfica 12. Uso correcto del preservativo



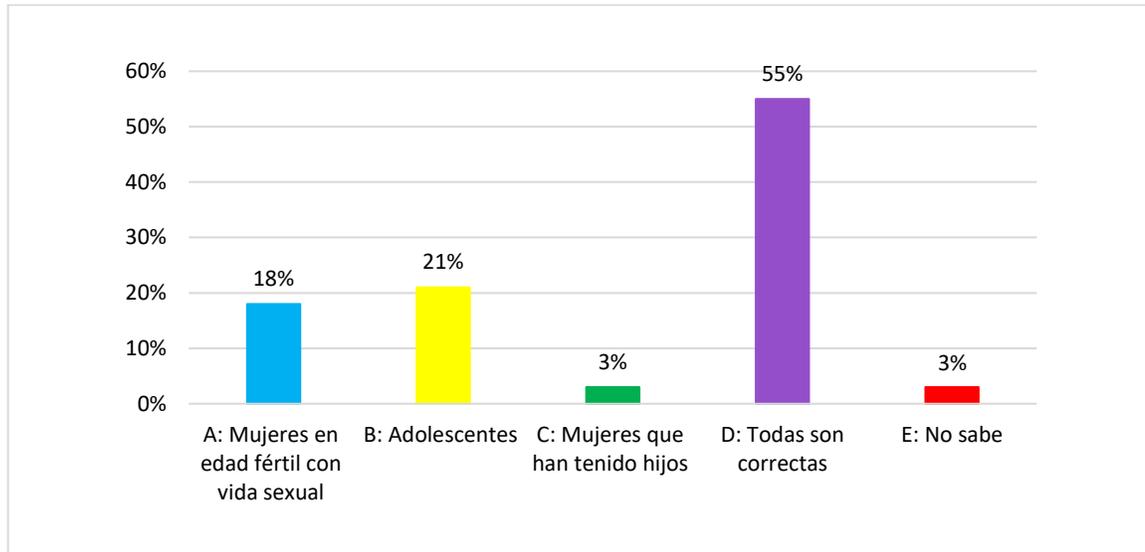
Fuente. Encuesta aplicada a los adolescentes de una institución educativa de Valencia Córdoba.

Según la gráfica anterior, el 97% de las personas encuestadas manifiestan que, el preservativo se utiliza una sola vez, puesto que su uso es único, y no se puede usar otra vez así sea con la misma persona, el 2% manifiesta que se puede volver a usar si la relación es con la misma persona y el 1% piensa que el uso del preservativo depende de la capacidad eréctil, por lo cual es importante y necesario educar y brindar información correcta a estos adolescentes para evitar que la falta de desinformación los conlleve a cometer errores.

Los resultados obtenidos de nuestro estudio coinciden con los del estudio de Campo¹⁰², el cual obtuvo como resultado que el 52% manifiestan que solo es una vez y el 29% que son todas las veces hasta que se deteriore y el 19% que es de uso permanente, los adolescentes poseen un conocimiento medio y por lo tanto es necesario mejorar la calidad de la información sobre el uso adecuado del preservativo.

¹⁰² CAMPO, Op. cit., p. 29

Gráfica 13. Indicaciones del uso del DIU



Fuente. Encuesta aplicada a los adolescentes de una institución educativa de Valencia Córdoba.

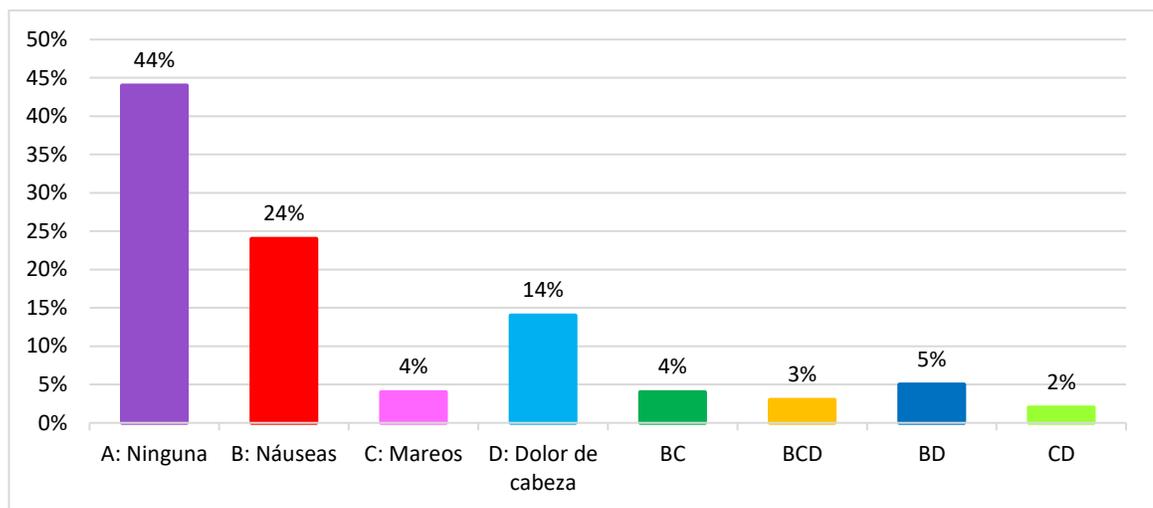
La gráfica anterior, permite exponer en un 55% que todas las opciones son correctas, el 21% manifiesta que lo deben utilizar las adolescentes, el 18% manifiesta que se usa solo en edad fértil con vida sexual, el 3% que solo lo deben usar mujeres que han tenido hijos, y finalmente el otro 3% manifiesta que no tiene conocimiento sobre el tema. Las opiniones referentes a este método anticonceptivo difieren mucho debido a que no es un método muy popular entre los adolescentes y su disponibilidad solo se encuentra en los centros de salud.

De acuerdo a un estudio realizado por Rosales et al¹⁰³, en su investigación conocimientos y prácticas acerca de métodos anticonceptivos de los adolescentes relacionado a la prevención de embarazo en el Instituto Salomón Ibarra, Malpaisillo, abril - Julio 2016 señala sobre el dispositivo intrauterino (DIU) que el 93% manifestaron no saber nada; el 1% que lo puede colocar cualquier persona; el 3%

¹⁰³ ROSALES, Claudia y RUIZ, Estela. Conocimientos y prácticas acerca de métodos anticonceptivos de los adolescentes relacionado a la prevención de embarazo en el Instituto Salomón Ibarra, Malpaisillo, Abril - Julio 2016. [Citado 20 de noviembre del 2022]. Disponible en: [Http://riul.unanleon.edu.ni:8080/jspui/bitstream/123456789/6434/1/232632.pdf](http://riul.unanleon.edu.ni:8080/jspui/bitstream/123456789/6434/1/232632.pdf)

se retira solamente con la menstruación y finalmente el otro 3% manifestaron que se puede colocar después del aborto o el parto. Por lo cual se puede concluir que los estudiantes ignoran la existencia, estructura, mecanismo de acción y aplicación de este método.

Gráfica 14. Efectos que pueden presentarse con el uso de Métodos Anticonceptivos Orales.



Fuente. Encuesta aplicada a los adolescentes de una institución educativa de Valencia Córdoba.

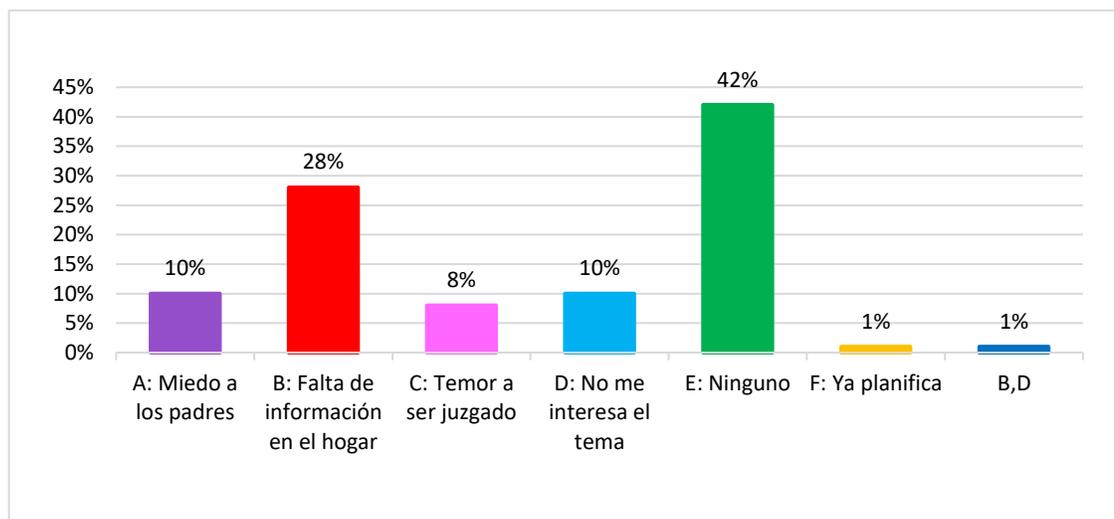
En la gráfica anterior, se logra observar que la mayoría de los entrevistados conocen al menos uno de los efectos que se pueden presentar al utilizar los métodos anticonceptivos como la píldora, de los cuales el 44% manifiesta que no produce ningún efecto, 24% exponen que producen náuseas, 14% que dan dolor de cabeza, 4% que dan mareo, y finalmente un 14% marco al menos dos de los síntomas, lo que quiere decir que hasta el momento algunos de los encuestados han utilizado o investigado al respecto.

De acuerdo con los resultados obtenidos en su investigación Campo¹⁰⁴, señala que el 19,33% manifiesta que presentan vómitos, el 14,67% presentan náuseas, el 18% presentan dolor de cabeza y el 48% presentan cólicos y/o sangrados. Por lo cual se

¹⁰⁴ CAMPO, Op. cit., p. 33

hace necesario continuar con la educación y así seguir mejorando la calidad de la información de los métodos anticonceptivos entre los adolescentes, y fomentar el uso adecuado de los mismos una vez iniciada la vida sexual.

Gráfica 15. Barreras o limitantes para obtener información sobre métodos anticonceptivos por los adolescentes de una Institución Educativa del municipio de Valencia, Córdoba.

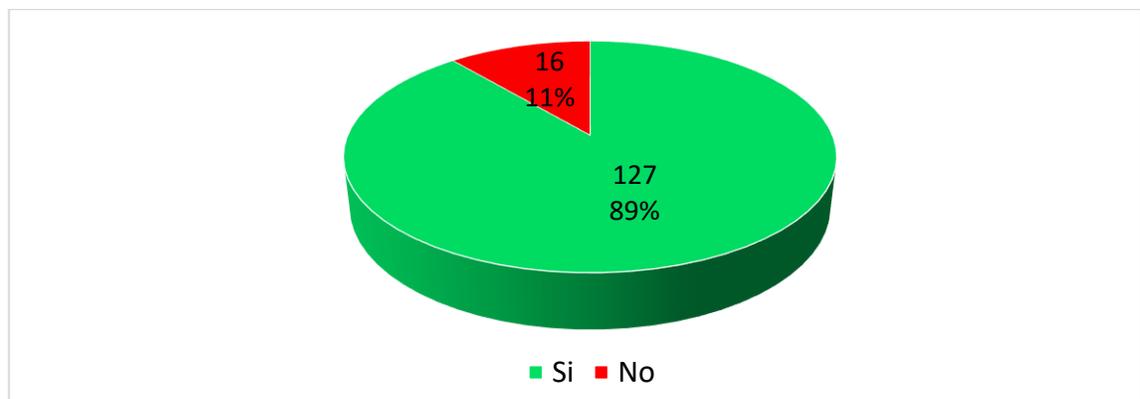


Fuente. Encuesta aplicada a los adolescentes de una institución educativa de Valencia Córdoba.

Según la gráfica anterior, los encuestados exponen en un 42% que no existe ningún impedimento para obtener información, seguida de falta de información en el hogar correspondiendo a un 28%, así mismo, existen limitantes que les impide a los adolescentes obtener información al respecto del tema de los métodos anticonceptivos como lo es el miedo a los padres el cual tiene una porcentaje del 10%, al igual que la falta de interés sobre el tema por parte de los adolescentes con un 10%, así mismo, el 8% expone que no la buscan por el temor a ser juzgados, se puede evidenciar que el 1% de los encuestados ya planifica, y finalmente un 1% expone que hay falta de información en el hogar y que no le interesa.

Conforme a lo expresado por Delgado¹⁰⁵, en su estudio, factores educativos que impiden el acceso a los métodos anticonceptivos en adolescentes que acuden al IESS Hospital Babahoyo, Ecuador, señala que los resultados del estudio exploratorio realizado al respecto se puede enumerar factores vinculados al nivel educacional, a la religión profesada, a factores relacionados con mitos, creencias y la falta de comunicación entre padres e hijo fundamentalmente.

Gráfica 16. Relación entre la falta de conocimiento acerca de los métodos anticonceptivos y los embarazos en adolescentes.



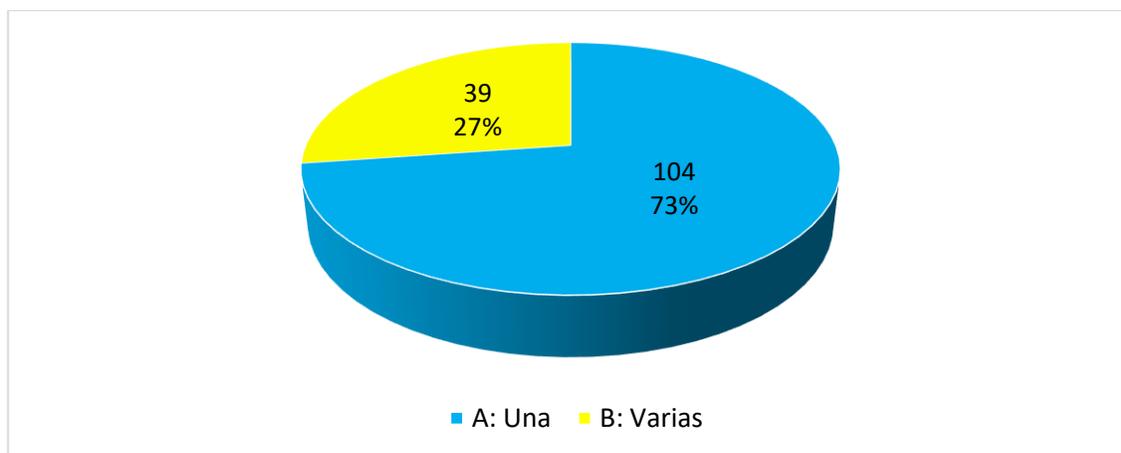
Fuente. Encuesta aplicada a los adolescentes de una institución educativa de Valencia Córdoba.

Teniendo en cuenta la gráfica anterior, se puede observar que un 89% de los adolescentes encuestados exponen que existe una relación entre la falta de conocimiento acerca de los métodos anticonceptivos con los embarazos no deseados. Teniendo en cuenta lo anteriormente mencionado, se puede decir que, la poca información sobre la temática es uno de los problemas más frecuentes que se presentan actualmente, aunque existen diversas formas de obtenerla, muchas veces no se utiliza de una manera adecuada o los adolescentes no valoran la importancia que tienen estos temas.

¹⁰⁵ DELGADO, Op. cit., p. 226

Según un estudio realizado por Gómez et al citado por Domínguez et al¹⁰⁶, Acciones educativas dirigidas a mejorar la percepción de riesgo del embarazo en adolescentes, indica que la temprana iniciación de la actividad sexual en las adolescentes es un fenómeno común que suele ocasionar mayores tasas de riesgo de quedar embarazadas, abortar y/o contraer infecciones de transmisión sexual.

Gráfica 17. Percepción los estudiantes de mantener relaciones sexuales con una o varias parejas.



Fuente. Encuesta aplicada a los adolescentes de una institución educativa de Valencia Córdoba

En la gráfica anterior se observa que 104 de los adolescentes encuestados, correspondiente al 73% manifiestan que es mejor tener una sola pareja, reflejando de esta manera un grado de conciencia respecto al tema, por otro lado, encontramos que 39 de los adolescentes encuestados que corresponden al 27% manifiestan que es mejor tener varias parejas, lo que se constituye en un gran problema, al ser estos clasificados como comportamientos sexuales de alto riesgo.

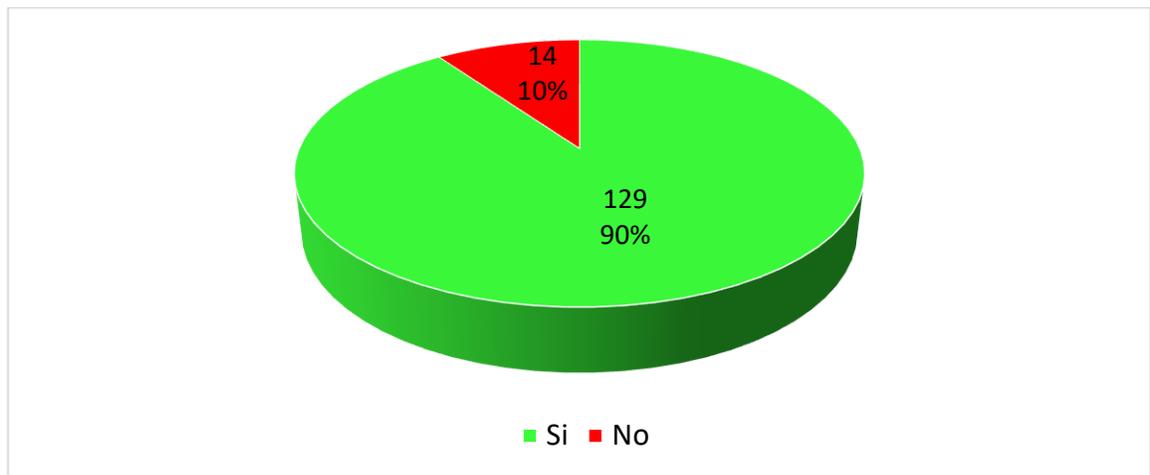
Por otra parte, en concordancia con un estudio realizado por Vela¹⁰⁷, el 59.2% de los adolescentes manifestaron no haber tenido parejas sexuales, seguido del 25%

¹⁰⁶ DOMÍNGUEZ et al, Op. cit., p. 24

¹⁰⁷ VELA, Op. cit., p. 29

que refirió haber tenido 1 pareja y finalmente el 15.8% tuvo entre 2 a 5 parejas sexuales.

Gráfica 18. Conocimiento acerca de los riesgos al practicar cualquier tipo de relación sexual.



Fuente. Encuesta aplicada a los adolescentes de una institución educativa de Valencia Córdoba.

Como se puede observar en la gráfica anterior, un 90% de los adolescentes encuestados reconocen cuales pueden ser los riesgos al mantener cualquier tipo de relaciones sexuales sin usar preservativos, lo que permite evidenciar un cierto grado de conocimiento acerca del tema de las ITS, así mismo, el 10% manifiesta que no conocen los riesgos, lo que supone la necesidad de establecer estrategias que permitan entregar conocimiento suficiente acerca del tema propuesto.

Hallazgos similares fueron identificados por Montalvo¹⁰⁸, en un estudio realizado en tres escuelas secundarias básicas urbanas del municipio de Bayamo, provincia Granma, al explorar los conocimientos de los adolescentes, se obtuvo como resultado que la mayoría conocen los riesgos a los que se exponen al mantener

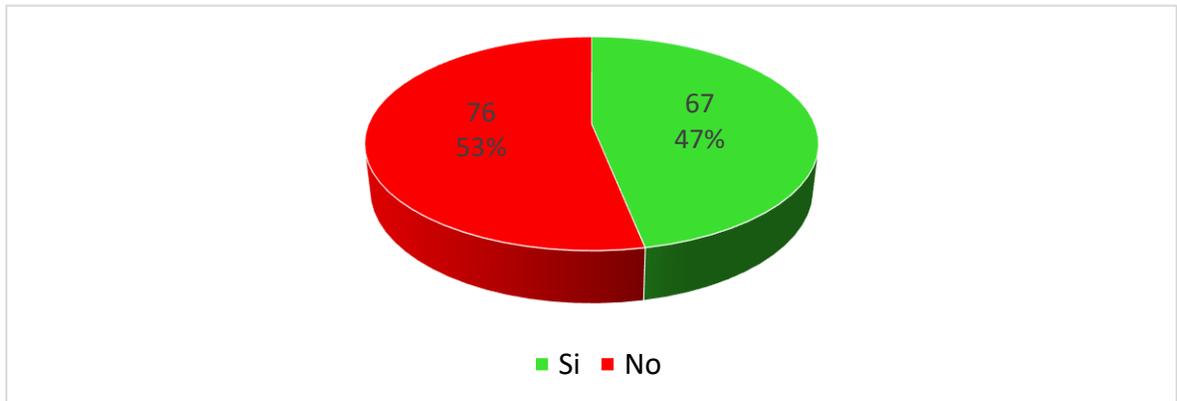
¹⁰⁸ MONTALVO, Aida. Comportamientos y conocimiento sobre salud sexual y reproductiva en adolescentes. CCM, vol.18 no.3 Holguín. 2014. [Citado 20 de noviembre del 2022]. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1560-43812014000300003

relaciones sexuales sin usar métodos anticonceptivos, los cuales expresaron que pueden contraer enfermedades como el sida, la sífilis y la gonorrea, algunos, excepcionalmente, mencionaron otras afecciones como condilomas y el herpes genital.

4.3 PRÁCTICAS DESARROLLADAS POR LOS ADOLESCENTES ESCOLARIZADOS SOBRE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS

Esta última parte, está compuesta por cinco preguntas cerradas que van a permitir conocer de una forma más específica la vida sexual de los adolescentes escolarizados sujetos de estudio. Partiendo de lo anterior, las respuestas, gráficas y su análisis, con respecto a estas cinco preguntas desarrolladas en la encuesta son las siguientes:

Gráfica 19. Ha tenido relaciones sexuales



Fuente. Encuesta aplicada a los adolescentes de una institución educativa de Valencia Córdoba.

Como se puede observar en la gráfica anterior, el 53% de los entrevistados no ha tenido relaciones sexuales, mientras que el 47% ya tuvo su primera relación sexual.

Partiendo de las características de la población seleccionada, se puede observar que la actividad sexual inicia a temprana edad, es decir, en adolescentes menores

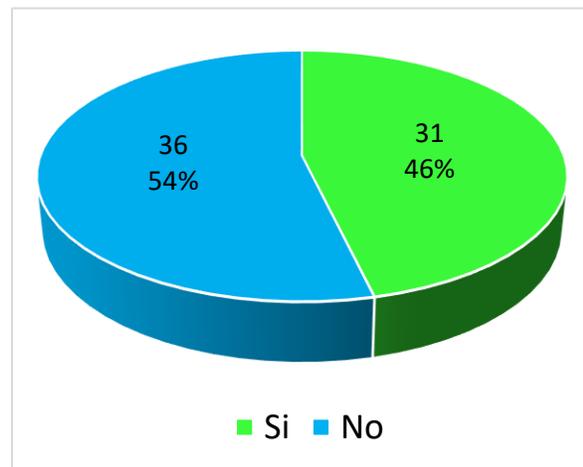
de edad, lo que representa una problemática que se debe intervenir a través de este tipo de actividades, en las que se aporta información relevante acerca de los métodos anticonceptivos.

En concordancia a un estudio realizado por Viera¹⁰⁹, Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en adolescentes del Asentamiento Humano las Dalías, concluyó que el 54,55% tiene relaciones coitales, mientras que el 45,45% no ha tenido relaciones.

Gráfica 20. Tiene vida sexual activa



Gráfica 19. Ha tenido relaciones sexuales



Gráfica 20. Tiene vida sexual activa

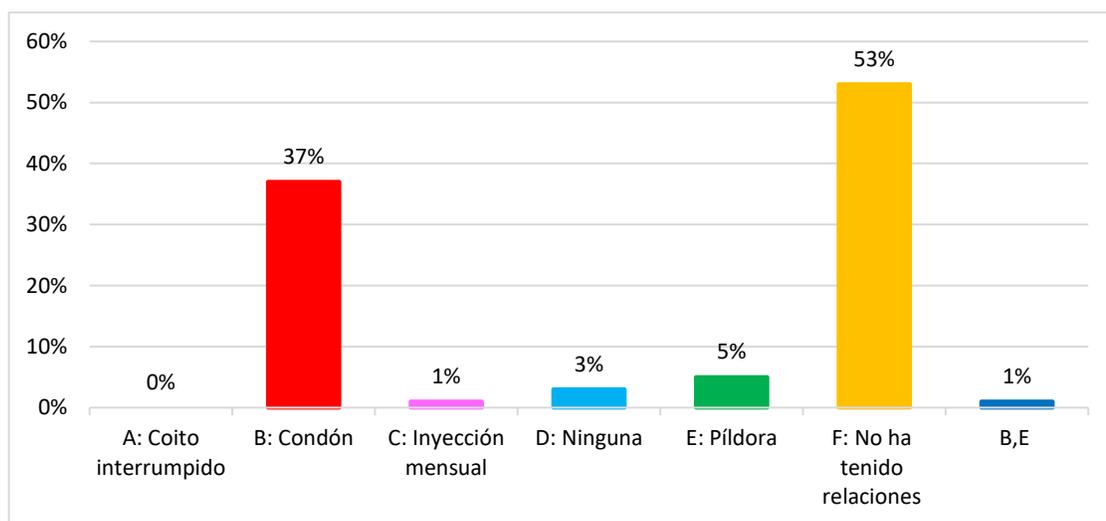
Fuente. Encuesta aplicada a los adolescentes de una institución educativa de Valencia Córdoba

Partiendo de la gráfica número 6, dónde se obtuvo como resultado que 67 de los adolescentes encuestados correspondiente al 47% ya han tenido relaciones sexuales, y que, de estos 67 adolescentes, 31 manifiestan tener una vida sexual activa, equivalente a un 46%, mientras que 36 de ellos correspondiente al 54% manifiestan no tener vida sexual activa a pesar de haber iniciado sus relaciones sexuales.

¹⁰⁹ VIERA, Op. cit., p. 73

De acuerdo a un estudio realizado por Díaz et al¹¹⁰, señala que el 84,81% de los adolescentes tienen una vida sexual activa, mientras que el 15,18% no. Evidenciando de esta manera un comienzo precoz de la vida sexual activa

Gráfica 21. Método anticonceptivo utilizado en la primera relación sexual en adolescentes de una Institución Educativa del municipio de Valencia, Córdoba.



Fuente. Encuesta aplicada a los adolescentes de una institución educativa de Valencia Córdoba.

En la gráfica anterior se observa que el método anticonceptivo más utilizado por los adolescentes encuestados en su primera relación sexual es el condón con un 37%, seguido de la píldora con un 5%, los adolescentes que no utilizaron ningún tipo de método con un 3%, la inyección mensual con un 1% y finalmente correspondiente al condón y la píldora con un 1%.

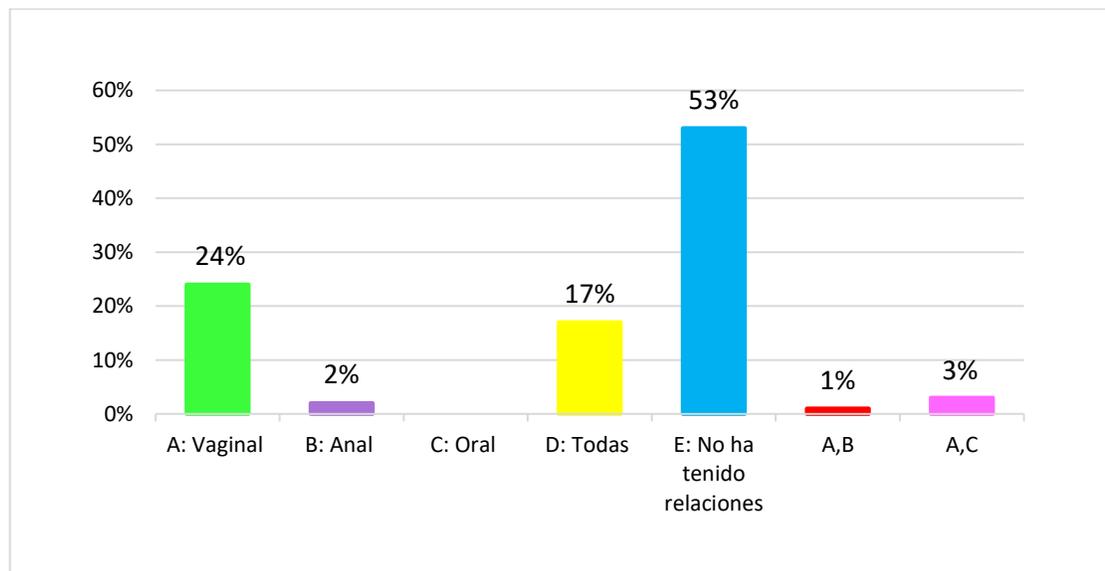
Teniendo en cuenta lo anteriormente mencionado, el método anticonceptivo más utilizado por los adolescentes durante su primera relación sexual es el condón, además de prevenir ITS, también previene los embarazos no deseados. Así mismo brindar información a los adolescentes acerca de la adecuada manipulación de

¹¹⁰ DÍAZ et al., Op. cit., p. 7

preservativos, ya que si no se tiene una buena utilización de este método pueden presentarse deterioros del mismo y presentar fallas al momento de utilizarlos y así favorecer a factores de riesgos como lo son las ITS y embarazos no deseados.

De acuerdo a un estudio realizado por Campos¹¹¹, Nivel de conocimientos y su relación con el uso de los métodos anticonceptivos en adolescentes del Quinto año de secundaria del colegio Héroes de San Juan del Distrito de San Juan de Miraflores, determina que el 37,33% manifiestan que en su primera relación sexual el método anticonceptivo utilizado fue el preservativo, el 27,33% dicen que utilizaron el método del retiro, el 16% dice que utilizaron el método de emergencia, el 12% dice que nunca utilizaron algún método anticonceptivo y el 7,33% dicen que utilizaron el método del ritmo.

Gráfica 22. Tipo de relaciones sexuales practicadas



Fuente. Encuesta aplicada a los adolescentes de una institución educativa de Valencia Córdoba

Teniendo en cuenta la gráfica anterior, se puede observar que se les permitió a los adolescentes encuestados la opción de seleccionar múltiples respuestas de ser

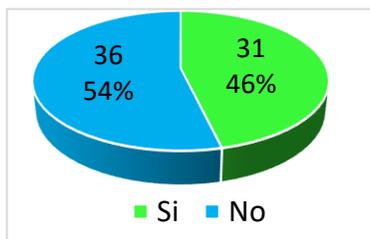
¹¹¹ CAMPOS Op. cit., p. 72

necesario. De los resultados obtenidos se pudo evidenciar que el 53% de los adolescentes encuestados no han tenido relaciones sexuales, seguido de un 24% que manifestaron haber tenido relaciones sexuales vaginales, mientras que el 17% refieren que han practicado de todo tipo de relaciones sexuales, por otro lado, un 3% manifestó haber tenido relaciones orales y vaginales, un 2% han tenido relaciones anales y finalmente un 1% han tenido relaciones anales y vaginales.

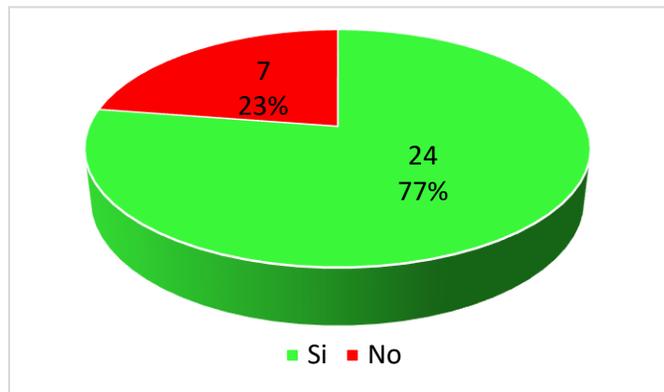
Al evidenciar los resultados de esta pregunta se puede concluir que los adolescentes son conocedores de los diferentes tipos de relaciones sexuales que existen, asimismo se hace necesario mantener un adecuado y continuo asesoramiento en la Institución Educativa para garantizar que los adolescentes puedan tomar las mejores decisiones, y vivir su sexualidad de manera libre y responsable.

De acuerdo a un estudio realizado por Contreras et al¹¹², el conocimiento sobre métodos anticonceptivos y la conducta sexual en jóvenes universitarios, señala que el tipo de relaciones sexuales más practicado por los adolescentes es el oral con un 49%, seguido del sexo vaginal con un 33% y finalmente las relaciones anales con 18%.

Gráfica 23. Método utilizado para prevenir el embarazo



Gráfica 20. Tiene vida sexual



Gráfica 23. Utiliza algún método para prevenir el embarazo

¹¹² CONTRERAS et al., Op. cit., p. 77.

Fuente. Encuesta aplicada a los adolescentes de una institución educativa de Valencia Córdoba

Partiendo de la gráfica número 7, dónde se obtuvo como resultado que 31 de los adolescentes encuestados correspondientes al 46% tienen una vida sexual activa, y que, de estos 31 adolescentes, 24 que corresponden al 77% manifestaron utilizar algún método anticonceptivo para prevenir el embarazo, mientras que un 23% no utiliza ninguno. Evidenciando de esta manera prácticas sexuales de riesgo.

En concordancia con un estudio realizado por Contreras¹¹³, señala que actualmente el 55% de los adolescentes utilizan un método anticonceptivo, mientras que, un 45% no utiliza ningún método anticonceptivo para prevenir el embarazo.

¹¹³ *Ibíd.*, p. 78.

5. CONCLUSIONES

De acuerdo con la caracterización sociodemográfica, los participantes del estudio fueron 143 adolescentes que en ese momento se encontraban matriculados en grado 10 y 11 de una Institución Educativa del municipio de Valencia Córdoba. El rango de edad se encontraba entre los 14 y 18 años, con un promedio de 16 años, en una mayor participación del sexo femenino, pertenecientes en su mayoría al estrato 1, evidenciándose que el 97% de los adolescentes encuestados son solteros y en segunda instancia, un 3% mantenían relaciones en unión libre.

El nivel de conocimientos sobre la temática estudiada es moderado, reflejando una actitud positiva, ya que la gran mayoría de los adolescentes tiene conocimiento sobre los diferentes métodos anticonceptivos y reconocen su importancia, efectos y utilidad de estos, lo que contribuye a prevenir embarazos no deseados e infecciones de transmisión sexual. Adicionalmente, se encontró que del total de los adolescentes encuestados la mayoría, correspondiente a un 73%, considera que es mejor tener una sola pareja, reflejando el grado de conciencia de los adolescentes frente a este tema.

Los miembros de la familia son la mayor fuente de información acerca de los métodos anticonceptivos para los participantes de este estudio, especialmente por la madre. Sin embargo, la mayoría de los adolescentes manifestaron tener limitaciones al momento de obtener información sobre métodos anticonceptivos, por lo cual, se debe favorecer la educación en la institución educativa para reforzar los conocimientos sobre salud sexual y reproductiva, enfatizando la importancia del correcto uso de los métodos anticonceptivos.

En cuanto a las prácticas desarrolladas por los adolescentes escolarizados, el 47% manifestó haber iniciado su vida sexual, y de estos, el 46% tiene una vida sexual activa., el método anticonceptivo más utilizado en su primera relación sexual fue el preservativo, y las relaciones sexuales más practicadas por los adolescentes es de tipo vaginal.

Por otra parte, un 77% de los adolescentes que tienen una vida sexual activa manifestaron utilizar algún método anticonceptivo para prevenir el embarazo, a diferencia de un 23% que no utiliza ningún método, evidenciando de esta manera comportamientos sexuales de alto riesgo.

Finalmente, se evidencia que los adolescentes participantes en esta investigación en su mayoría son conscientes de la importancia de mantener una vida sexual sana y responsable, contribuyendo de esta manera a una postura de autocuidado ante la problemática actual de salud pública. Cabe resaltar que la falta de información real sobre métodos anticonceptivos puede influir en el uso inadecuado de los mismos, favoreciendo a posibles riesgos como lo son el aumento de embarazos no deseados e incluso el contagio por infecciones de transmisión sexual.

6. RECOMENDACIONES

6.1 SECRETARÍA DE EDUCACIÓN

Se le recomienda a la secretaría de educación que incluya en su plan educativo jornadas educativas en temas relacionados a la salud sexual y el autocuidado en todos los cursos de vida de las personas, con personal profesional, capacitado e idóneo para dirigirse a cada población y fortalecer los conocimientos y el uso correcto de los métodos anticonceptivos en esta población.

6.2 SECRETARÍA DE SALUD

A la secretaría de salud es muy importante hacerles el llamado para que no dejen de lado esta población que de no intervenir, se convertiría en una población vulnerable, conllevando así a prácticas y comportamientos sexuales de alto riesgo, por lo cual se hace necesario realizar y desarrollar campañas de salud sexual intersectorial, buscando la manera de llegar a cada uno de los adolescentes y así disminuir las cifras de embarazos no deseados en adolescentes y las infecciones de transmisión sexual, consolidándolo cada día como un importante problema de salud pública.

6.3 PROGRAMA DE ENFERMERIA DE LA UNIVERSIDAD DE CÓRDOBA

El programa de enfermería puede ayudar a intervenir en esta problemática, incluyendo dentro de sus prácticas formativas actividades de educación sexual en la población adolescente y a los padres de familia, en los diferentes barrios e instituciones, con el fin de concientizar a la población sobre la importancia del dialogo con sus hijos desde una edad temprana y ayudar a los adolescentes a empoderarse de su sexualidad.

6.4 INSTITUCIONES EDUCATIVAS

Definir y establecer estrategias que permitan promover la participación de los padres en la educación sexual integral de sus hijos, y de esta forma fortalecer la relación entre ellos, así mismo contribuir a proporcionar una mayor información, orientación,

que sea clara, veraz y segura, para aumentar a un nivel mayor el conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en sus hijos.

BIBLIOGRAFÍA

AGUIAR, Antonio et al. Historia del condón y otros métodos anticonceptivos. [online]. 2019. Vol. 41, n. 2, p. 594. [Citado 28 de diciembre del 2022]. Disponible en: <http://scielo.sld.cu/pdf/rme/v41n2/1684-1824-rme-41-02-588.pdf>

ÁLVAREZ, Jorge et al. Conocimientos sobre métodos de planificación familiar de los estudiantes de sexto a octavo grado, institución educativa San Cristóbal (Medellín). 2019. [Citado el 12 de octubre del 2022]. Disponible en: <http://repository.unac.edu.co/bitstream/handle/11254/919/Proyecto%20de%20Grado.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Bay et al. Citado por Torres et al. Antecedentes teóricos y empíricos del uso de métodos de planificación familiar. Rev.fac.cienc.econ. 2009. p. 173. [Citado 11 de junio del 2022]. Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/rfce/v17n2/v17n2a10.pdf>

BIANCA, Stifani et al. Recomendaciones clínicas de la Sociedad de Planificación Familiar, atención anticonceptiva en el contexto de la respuesta a la pandemia. 2022. p. 1. [Citado 08 de junio del 2022]. Disponible en: <https://www.contraceptionjournal.org/action/showPdf?pii=S0010-7824%2822%2900138-X>

BOMBÍ, Inés. 10 “falsos mitos de los anticonceptivos”. Salud MAPFRE. 2016. [En línea]. [Citado 03 de febrero del 2023]. Disponible en: <https://www.salud.mapfre.es/salud-familiar/mujer/reportajes-mujer/10-falsos-mitos-de-los-anticonceptivos/>

CAMPOS, Nathaly. Nivel de conocimiento y su relación con el uso de los métodos anticonceptivos en adolescentes del quinto año de secundaria del colegio héroes de San Juan del distrito de San Juan de Miraflores, Perú. 2017. p. 72. [Citado 28 de diciembre del 2022]. Disponible en: <http://repositorio.upsb.edu.pe/xmlui/bitstream/handle/upsb/109/campos%20arotinc%20nathaly%20elizabeth.pdf?sequence=1&isallowed=y>

CLAVERO, José. Historia evolutiva de la anticoncepción. ANALES RANM [Online]. Real Academia Nacional de Medicina de España. 2018. p. 56-59. [Citado el 28 diciembre del 2022]. Doi: <http://dx.doi.org/10.32440/ar.2018.135.01.rev09>.

COLOMBIA MINISTERIO DE SALUD. Ley 100 de 1993. Función Pública [página web]. (23, diciembre. 1993. [Citado el 10 junio del 2022]. Disponible en: https://www.funcionpublica.gov.co/eva/gestornormativo/norma_pdf.php?i=5248

COLOMBIA, Ministerio De Educación. Ley 911 de 2004. Bogotá D.C. Ministerio de Educación. 2004. P 1 [Consultado el 28, junio, 2022]. Disponible en Internet: <https://www.mineducacion.gov.co/1621/articles-105034_archivo_pdf.pdf>

CONTRERAS, Georgina et al. El conocimiento sobre métodos anticonceptivos y la conducta sexual en jóvenes universitarios. *Hacia. Promoc. Salud.* 2020. p 70- 83. [Citado 28 de diciembre del 2022]. Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/hpsal/v25n2/0121-7577-hpsal-25-02-00070.pdf>

CORIMANYA, Jorge. "Mitos y verdades sobre anticoncepción en adolescentes". Ponencia en el IV Curso Taller Nacional de Salud Adolescente INSN y I Jornada Nacional "Experiencias en Salud Adolescente". 2019. [en línea]. [Citado 03 de febrero del 2023]. Disponible en: <https://es.slideshare.net/jmcorimanya/mitos-y-verdades-sobre-anticoncepcion-en-adolescentes>.

DELGADO, María. Factores educativos que impiden el acceso a los métodos anticonceptivos en adolescentes que acuden al IESS hospital Babahoyo, Ecuador. *Revista de la Facultad de Cultura Física de la Universidad de Granma.* Ecuador. 2018. P 226 [Citado 28 de diciembre del 2022]. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/6353164.pdf>

DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO NACIONAL DE ESTADÍSTICA. DANE. [Online]. Nacimientos 2021. [Citado el 30 de enero del 2023]. Disponible en: <https://www.dane.gov.co/index.php/estadisticas-por-tema/salud/nacimientos-y-defunciones/nacimientos/nacimientos-2021>

DÍAZ, Guillermo. Historia de la anticoncepción. *Rev Cubana Med Gen Integr* [online]. 1995, vol.11, n.2. P .192-194. [Citado el 28 diciembre del 2022], Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21251995000200015&lng=es&nrm=iso

DÍAZ, Yudelkis et al. Intervención educativa sobre las repercusiones del embarazo en la adolescencia. Policlínico de Fray Benito. 2019. p. 7. [Citado 04 de diciembre del 2022]. Disponible en: <https://edumedholguin2021.sld.cu/index.php/edumedholguin/2021/paper/viewFile/537/281>

DOMINGO, Yolanda. Las consecuencias de los estereotipos de género en las relaciones sexuales entre los/as adolescentes y desinformación [en línea] FUNDADEPS. 2021. [Citado el 27 de diciembre del 2022]. Disponible en: <https://fundadeps.org/opinion/consecuencias-desinformacion-estereotipos-genero-relaciones-sexuales-entre-adolescentes/>

DOMÍNGUEZ, Juanita et al. Revisión de tema sobre conocimientos y usos de métodos anticonceptivos en adolescentes según la producción académica que

circula en bases de datos especializadas 2013 – 2018. Universidad ces Medellín. 2019. p. 24. [Citado 28 de diciembre del 2022]. Disponible en: <https://repository.ces.edu.co/bitstream/handle/10946/5836/Conocimientos%20Uso%20M%C3%A9todos%20Anticonceptivos.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

DUQUE, Andrea. et al. Conocimientos, actitudes y prácticas de niñas y niños sobre educación sexual integral en ocho municipios de Colombia. Bucaramanga. 2021. Vol. 53, p. 103. [Citado el 12 de octubre del 2022]. Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/suis/v53/0121-0807-suis-53-e311.pdf>

ESCOBAR, Gloria y ARGUCIA, Jessika. Conocimientos, Actitudes y Prácticas sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de la colonia 3 de mayo de Comayagüela, Honduras. Septiembre a noviembre. Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua. 2018. [Citado 28 de diciembre del 2022]. Disponible en: <http://riul.unanleon.edu.ni:8080/jspui/bitstream/123456789/7216/1/242471.pdf>

GÓMEZ, Sofía y DURÁN, Luis. El acceso a métodos anticonceptivos en adolescentes de la Ciudad de México. Salud Pública. 2017. [Citado 10 de junio del 2022]. Disponible en: <https://doi.org/10.21149/7891>

HERNÁNDEZ, Jineth; VELÁSQUEZ., Rosell y PINZÓN Claudia. Conocimiento, actitud y práctica en anticoncepción en adolescentes escolarizados en la comuna 1 de Villavicencio. Programa de Enfermería, Universidad de los Llanos. Rev CSV. 2017. p 4-12. [Citado 02 de diciembre del 2022]. Disponible en: <https://revistas.curn.edu.co/index.php/cienciaysalud/article/view/775/773>

HERNÁNDEZ, Roberto; FERNÁNDEZ., Carlos y BAPTISTA, María. Metodología de la investigación [En línea]. 6 ed. México: McGraw-HILL INTERAMERICANA EDITORES, S.A DE C.V. 2014. p. 155. [Citado el 5 de julio del 2022]. Disponible en: <https://www.uca.ac.cr/wp-content/uploads/2017/10/Investigacion.pdf>

KHAMPHENG, Phongluxa et al. Factors influencing sexual and reproductive health among adolescents in Lao PDR. Global Health Action, 2020. [Citado 10 de junio del 2022]. Doi: <https://doi.org/10.1080/16549716.2020.1791426>

KUMAR, Pradeep; SHARMA., Himani y MAWKHLIENG, Donald. Do family planning advice and maternal health care utilization changes course in contraception usage? A study based on Bihar, India. En: Clinical Epidemiology and Global Health [en línea]. 2020. vol. 8, no. 3, p. 693-697. [Citado el 01 mayo de 2022]. Doi: <https://doi.org/10.1016/j.cegh.2020.01.004>

LAZA, Celmira. “Cultura y planificación familiar”: un debate aún en construcción. Revista Teoría y Praxis Investigativa. Vol. 3, No. 2. [Citado 03 de febrero del 2023]. Disponible en: [file:///C:/Users/CPE/Downloads/Dialnet-CulturaYPlanificacionFamiliar-3701010%20\(1\).pdf](file:///C:/Users/CPE/Downloads/Dialnet-CulturaYPlanificacionFamiliar-3701010%20(1).pdf)

LUGONES, Miguel y QUINTANA, Tania. Orígenes de la anticoncepción. Rev Cubana Med Gen Integr. [online]. 1996. p. 399-402. [Citado el 28 diciembre del 2022]. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S086421251996000400012&lng=es&nrm=iso.

MADDEN TESSA M.D. y M.P.H. obstetra y ginecóloga, Women's Health Center, Center for Advanced Medicine, y profesora adjunta, ginecología y obstetricia, Facultad de Medicina de Washington University, San Luis, Misuri. 2015. [en línea]. [Citado 28 de diciembre del 2022]. Disponible en: <https://espanol.womenshealth.gov/a-z-topics/birth-control-methods>

MADELEINE, Leininger. Modelos y teorías de enfermería. [en línea]. [Citado 11 de enero del 2023]. Disponible en: [Modelos y Teorías en Enfermería: MADELEINE LEININGER \(teoriasalud.blogspot.com\)](http://Modelos%20y%20Teorias%20en%20Enfermeria%3A%20MADELEINE%20LEININGER%20(teoriasalud.blogspot.com))

MARTÍNEZ, Yulieth et al. Planificación familiar en mujeres de una institución educativa de la Ciudad de Popayán, Colombia. Rev. Perú. ginecol. obstet. 2020. Vol. 66. [Citado el 16 de enero del 2023]. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2304-51322020000300006#B8

MINISTERIO DE EDUCACIÓN. “Educación sexual una responsabilidad de todos”, [en línea]. [Citado 28 de diciembre del 2022]. Disponible en: [Educación Sexual Responsabilidad de Todos - ...:Ministerio de Educación Nacional de Colombia:... \(mineducacion.gov.co\)](http://Educacion%20Sexual%20Responsabilidad%20de%20Todos%20-%20...:Ministerio%20de%20Educacion%20Nacional%20de%20Colombia:... (mineducacion.gov.co))

MINISTERIO DE LA PROTECCIÓN SOCIAL. Resolución 769 de 2008. [página web]. 6 de marzo de 2008. [Citado el 10 junio del 2022]. Disponible en: https://www.icbf.gov.co/cargues/avance/docs/resolucion_minproteccion_0769_2008.htm

MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA. Planificación familiar y riesgo reproductivo. Plan estratégico. Cuba. 2001. [Citado 28 de diciembre del 2022]. Disponible en: https://oig.cepal.org/sites/default/files/cub_planificacion_familiar_2001.pdf

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL DE COLOMBIA. Resolución número 3280 de 2018. [Online]. 2018. p. 182 de 348 [Citado el 16 enero 2023]. Disponible en: <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/DE/DIJ/resolucion-3280-de-2018.pdf>

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL. Resolución número 3280 de 2018. [Online]. P. 180 de 348. [Citado el 10 mayo 2022]. Disponible en:

<https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/DE/DIJ/resolucion-3280-de-2018.pdf>

MINISTERIO DE SALUD. Resolución 8430(04 de octubre 1993) por la cual se establecen las normas científicas, técnicas y administrativas para la investigación en salud. [En línea]. Bogotá D.C. Ministerio de salud. 1993. p 1. [Consultado el 27, junio, 2022]. Disponible en Internet: <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/DE/DIJ/RESOLUCION-8430-DE-1993.PDF>

MONTALVO, Aida. Comportamientos y conocimiento sobre salud sexual y reproductiva en adolescentes. CCM, vol.18 no.3 Holguín. 2014. [Citado 20 de noviembre del 2022]. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1560-43812014000300003

MUNIVE, Owen et al. “Salud sexual y reproductiva, y planificación familiar entre los años 2011- 2020: una revisión sistemática” Perú. 2020. [Citado el 12 de octubre del 2022]. Disponible en: <https://repositorio.upn.edu.pe/bitstream/handle/11537/27015/Munive%20Escobar%20Owen%20Aldair%20-%20Natzmar%20Bonilla%20Gneomar%20Neil.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

MUÑOZ, María y UBILLUS, Evely. Factores socioculturales y su relación con el uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de un colegio de San Ignacio. Perú. 2022. p. 21. [Citado 11 de enero del 2023]. Disponible en: <https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/9775/Mu%C3%B1oz%20Correa%20Mar%C3%ADa%20%26%20Ubillus%20Suclupe%20Evely.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

OBACH, Alexandra; SADLER., Michelle y JOFRÉ, Natalia. Salud sexual y reproductiva de adolescentes en Chile: el rol de la educación sexual. Revista de Salud Pública. 2017.p. 848–854. [Citado 10 de junio del 2022]. Disponible en: <https://doi.org/10.15446/rsap.v19n6.70023>

OIZEROVICH, Silvia. “Mitos en Anticoncepción”. Asociación médica argentina de anticoncepción. [en línea]. [Citado 03 de febrero del 2023]. Disponible en: <http://www.amada.org.ar/index.php/comunidad/generalidades/117-mitos-en-anticoncepcion>

ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD. Estrategia de salud reproductiva para acelerar el avance hacia la consecución de los objetivos y las metas internacionales de desarrollo. 2004. p. 14. [Citado 28 de diciembre del 2022]. Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S01210807201100030004&lng=en&nrm=iso

ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD. Planificación familiar. [en línea]. Comunicado de prensa. 9 noviembre 2020. [Citado el 2 de diciembre del 2022]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/family-planning-contraception>

ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD. Salud sexual. WHO | World Health Organization. 2006. [Citado 28 de diciembre del 2022]. Disponible en: https://www.who.int/es/health-topics/sexual-health#tab=tab_2

ORGANIZACIÓN PANAMERICANA DE LA SALUD. América Latina y el Caribe tienen la segunda tasa más alta de embarazo adolescente en el mundo. Informe estadístico. Washington. 2018. [Citado el 27 de diciembre del 2022]. Disponible en: https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=14163:latin-america-and-the-caribbean-have-the-second-highest-adolescent-pregnancy-rates-in-the-world&Itemid=0&lang=es#gsc.tab=0

ORTIZ, Ángela et al. Conocimientos y prácticas sobre métodos de planificación familiar en los estudiantes de 10° y 11° de la institución educativa colegio Andrés Bello de Cúcuta. 2017. p. 65. [Citado 02 de diciembre del 2022]. Disponible en: <https://repositorio.udes.edu.co/server/api/core/bitstreams/fd434da9-271d-44e3-a09a-eeed2af08e55/content>

OTZEN, Tamara y MANTEROLA, Carlos. Técnicas de Muestreo sobre una Población a Estudio. 2017. [Citado el 16 de enero del 2023]. Disponible en: <https://scielo.conicyt.cl/pdf/ijmorphol/v35n1/art37.pdf>

PEPITONE, A. El mundo de las creencias: un análisis psicosocial. Revista de Psicología Social y Personalidad, 1992. 7 (1), 61-79. [Citado 28 de diciembre del 2022].

PÉREZ, Aida y SÁNCHEZ, Enrique. Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos y salud reproductiva en adolescentes mexicanos de medio rural. Rev. chil. obstetra ginecol. 2020. p.508-515. [Citado el 12 de octubre del 2022]. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.4067/S0717-75262020000500508>.

PÉREZ, Sandra. Enfermería transcultural como método para la gestión del cuidado en una comunidad urbana. Rev. Cubana Enfermer. 2009. [Citado 11 de enero del 2023]. Disponible en: <http://scielo.sld.cu/pdf/enf/v25n3-4/enf03309.pdf>

PINARGOTE, Rosa et al. La teoría crítica como alternativa de desarrollo profesional en la disciplina de Enfermería. 2021. Vol VI. N°11. p. 76. Junio [Citado 11 de enero del 2023]. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/7876705.pdf>

PRO FAMILIA. “La adolescencia”, [en línea]. [Citado 28 de diciembre del 2022]. Disponible en: <https://profamilia.org.co/preguntas-y-respuestas/el-cuerpo/que-es-la-adolescencia/>

REAL ACADEMIA ESPAÑOLA. Práctica. Diccionario de la lengua española. [en línea]. 2022. [Citado 03 de febrero del 2023]. Disponible en: <https://dle.rae.es/pr%C3%A1ctico>

REPÚBLICA DE COLOMBIA. Constitución Política de Colombia de 1991. [Online]. [Citado el 29 diciembre 2022]. Disponible en: <https://pdba.georgetown.edu/Constitutions/Colombia/colombia91.pd>

RÍOS, Annie. Nivel de conocimiento de métodos anticonceptivos en adolescentes en la I.E. Juana Moreno. Perú. 2017. p. 33. [Citado 10 de junio del 2022]. Disponible en: <http://repositorio.udh.edu.pe/bitstream/handle/123456789/1480/RIOS%20SHAHUA%20NO%2c%20Annie%20Katheryn.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

ROMERO, Hernando et al. La praxis profesional del docente en formación: ¿formarlo viviendo el pasado, el presente, o la forma de vida del proyecto de sociedad por construir?. Revista Iberoamericana de Educación. 2006. N. 40, p. 2. [Citado 03 de febrero del 2023]. Disponible en: <https://rieoei.org/historico/deloslectores/1313Grinpectra.pdf>

ROSALES, Claudia y RUIZ, Estela. Conocimientos y prácticas acerca de métodos anticonceptivos de los adolescentes relacionado a la prevención de embarazo en el Instituto Salomón Ibarra, Malpaisillo, Abril - Julio 2016. [Citado 20 de noviembre del 2022]. Disponible en: [Http://riul.unanleon.edu.ni:8080/jspui/bitstream/123456789/6434/1/232632.pdf](http://riul.unanleon.edu.ni:8080/jspui/bitstream/123456789/6434/1/232632.pdf)

Samper, D. Memorias para la historia de la Asociación colombiana de Facultades de Medicina ASCOFAME. Bogotá: ASCOFAME. 2009. [Citado 08 de junio del 2022].

SANTA BIBLIA. Reina-Valera 1960. Sociedades bíblicas en América Latina; 1960. Génesis 38: 9. [Citado el 28 diciembre del 2022].

SUSANNE, Gabriele et al. Is there a need for better sexual education of young men? Sexual behaviour and reproductive health in Swiss university students: A questionnaire-based pilot study. The European Journal of Contraception & Reproductive Health Care. 2018. P 154–160. [Citado 10 de junio del 2022]. Doi: <https://doi.org/10.1080/13625187.2018.1458226>

TENORIO, María y GUZMÁN, Yina. Conocimientos y prácticas sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de último grado de una institución educativa

Montería. 2022. p. 47. [Citado 28 de diciembre del 2022]. Disponible en: <https://repositorio.unicordoba.edu.co/bitstream/handle/ucordoba/6515/guzmanavilayinatenerioburgosmariajose.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

VELA, Xiomara. Conductas sexuales de riesgo en adolescentes del AAHH san pablo de la luz, octubre 2020. Universidad científica de Perú. 2021. p. 29. [Citado 04 de diciembre del 2022]. Disponible en: <http://repositorio.ucp.edu.pe/bitstream/handle/UCP/1452/XIOMARA%20LETICIA%20VELA%20OYARCE%20-%20TSP.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

VELASCO, Sandy. Nivel De Conocimientos sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la Institución Educativa CAP. FAP. 2018. [Citado 28 de diciembre del 2022]. Disponible en: <https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/5748>

VIERA, Canua. Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en adolescentes del asentamiento humano las dalias – Piura. septiembre- diciembre 2017. p. 73. [Citado 02 de diciembre del 2022]. Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/25086/anticonceptivos_canua_viera_yuviksa.pdf?sequence=1&isallowed=y

VILLALOBOS, Aremis et al. Prevalencias y factores asociados con el uso de métodos anticonceptivos modernos en adolescentes, 2012 y 2018. Salud Pública de México. 2020. [Citado 10 de junio del 2022]. Doi: <https://doi.org/10.21149/11519>

VILLANUEVA, Jeny. Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos de alumnos de cuarto y quinto año. I.E. Andrés Avelino Cáceres. Baños del Inca. Cajamarca, 2021. Universidad Nacional de Cajamarca Perú. 2022. p. 25. [Citado 02 de diciembre del 2022]. Disponible en: <http://190.116.36.86/bitstream/handle/20.500.14074/5196/CONOCIMIENTO%20Y%20USO%20DE%20M%c3%89TODOS%20ANTICONCEPTIVOS%20%20JENY%20NATALI%20VILLANUEVA%20TACILLA.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

YARCE, Jorge. La familia, primera escuela de valores. [en línea]. 2020. [Citado 03 de febrero del 2023]. Disponible en: <https://degerencia.com/articulo/la-familia-primera-escuela-de-valores/>

ANEXOS

Anexo A



UNIVERSIDAD DE CÓRDOBA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA



Montería, 25 de octubre de 2022

Rector
ALEXIS JAVIER MORILLO GALVAN
Institución Educativa José María Carbonell
Valencia-Córdoba

Cordial saludo

De manera atenta me dirijo a usted con el fin de solicitar el aval institucional para la realización del proyecto de investigación TITULADO NIVEL DE CONOCIMIENTOS Y PRÁCTICAS SOBRE MÉTODOS DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR EN ESTUDIANTES DE GRADO 10 Y 11 DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA EN UN MUNICIPIO DE CÓRDOBA, 2022 desarrollado por las estudiantes de Enfermería de la Universidad de Córdoba, Wendy Jolany López Martínez, Johan David Miranda Caldera y Javier Elías Rangel Lambrano como trabajo de grado, bajo la dirección de los docentes Concepción Herrera Gutiérrez y Álvaro Sánchez Caraballo.

La recolección de la información será realizada por las estudiantes mediante la aplicación de un cuestionario de características sociodemográficas y el instrumento Conocimientos las prácticas que los adolescentes tienen con respecto a los métodos de planificación familiar.

De acuerdo con la Resolución 008430 de 1993 del Ministerio de Salud, por la cual se establecen las normas para la investigación en seres humanos, la investigación fue clasificada en la categoría sin riesgo teniendo en cuenta que se emplean técnicas y métodos de investigación documental y no se realiza ninguna intervención o modificación intencionada de las variables biológicas, fisiológicas, psicológicas o sociales de los individuos que participan en el estudio, entre los que se consideran las entrevistas y cuestionarios en los que no se le identifica ni se tratan aspectos sensitivos de la conducta.

Esperamos contar con su apoyo para el desarrollo de esta investigación.
Anexo: Resumen del proyecto, consentimiento informado e instrumentos.

Gracias por su atención

Atentamente;
E. Herrera
EUGENIA HERRERA GUERRA
Coordinadora del curso
Trabajo de grado 2022-II

*Recibido p
Alexis Morillo Galvan
29/10/2022
11:43 PM*

Por una universidad con calidad, moderna e incluyente
Carrera 6ª No. 77-305 Montería NIT. 891080031-3 - Teléfono: 7860300 - 7860920
www.unicordoba.edu.co



Anexo B

CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS

1. Sexo: Hombre__ Mujer__
2. Edad (años cumplidos) _____
3. Nivel socioeconómico (Estrato): 1 __ 2__ 3__ 4__ 5__
4. Estado civil: Soltero __ Casado __ Unión libre __ Viudo __ Separado _



UNIVERSIDAD DE CÓRDOBA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA



Anexo C

CONOCIMIENTOS Y PRACTICAS SOBRE PLANIFICACIÓN FAMILIAR

- | | |
|--|---|
| 1) Fuente de información sobre los métodos anticonceptivos | a) Insuficientes
b) Regulares |
| a) Profesores
b) Familia
c) Redes sociales
d) Medios masivos
e) Amigos
f) Búsqueda propia | 4) Cuáles son los anticonceptivos más conocidos (Marque los que conozca)
a) Ritmo
b) Coito interrumpido
c) LAM
d) Esterilización
e) Preservativo
f) Implante
g) Inyección
h) DIU
i) Píldoras |
| 2) Quien de tu familia te ha hablado de los métodos anticonceptivos | 5) Que utilidad tienen los métodos anticonceptivos
a) Favorecer la Práctica de las Relaciones Sexuales
b) Prevenir las ITS
c) Prevenir el embarazo |
| a) Padre
b) Madre
c) Hermano(a)
d) Tío(a)
e) Prima(a)
f) Yo mismo
g) Ninguno | |
| 3) Como consideras tu conocimiento sobre métodos anticonceptivos | |
| a) Buenos | |

Por una universidad con calidad, moderna e incluyente

Carrera 6ª. No. 77-305 Montería NIT. 891080031-3 - Teléfono: 7860300 - 7860920 www.unicordoba.edu.co





"VIGILADA MINEDUCACIÓN"

UNIVERSIDAD DE CÓRDOBA

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA



- 6) Como se utilizan las píldoras como método anticonceptivo
- a) Se debe iniciar el día de la menstruación
 - b) Se toma diariamente, pero se suspende al 5 día de inicio
 - c) Se debe iniciar un día antes de tener relaciones sexuales
 - d) Se debe tomar desde el día 7 de inicio de la menstruación
- 7) Que método anticonceptivo previene una ITS
- a) Preservativo
 - b) Coito interrumpido
 - c) Píldoras Post Day
- 8)Cuál es el correcto uso del preservativo
- a) Solo se usa 1 vez
 - b) Se puede volver a usar si la relación es con la misma persona
 - c) La capacidad eréctil impide su uso
- 9) En cuál de las siguientes está indicado el uso del DIU
- a) Mujeres en edad fértil con vida sexual
 - b) Adolescentes
 - c) Mujeres que han tenido hijos
 - d) Todas son correctas
- 10) Que efectos pueden presentarse con el uso de métodos anticonceptivos orales (Marque los que conozca)
- a) Ninguna
 - b) Nauseas
 - c) Mareos
 - d) Dolor de cabeza
- 11) Que le impide obtener información sobre métodos anticonceptivos
- a) Miedo a los padres
 - b) Falta de información en el hogar
 - c) Temor a ser juzgado
 - d) No me interesa el tema
 - e) Ninguno
 - f) Ya planifica

Por una universidad con calidad, moderna e incluyente

Carrera 6ª. No. 77-305 Montería NIT. 891080031-3 - Teléfono: 7860300 - 7860920 www.unicordoba.edu.co



Certificado SC 5278-1



"VIGILADA MINEDUCACIÓN"

UNIVERSIDAD DE CÓRDOBA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA



12) Cree usted que existe relación entre la falta de conocimiento acerca de los métodos anticonceptivos y los embarazos en adolescentes

- a) Si
- b) No

13) Ha tenido relaciones sexuales

- a) Si
- b) No

14) Tiene vida sexual activa

- a) Si
- b) No

15) Método anticonceptivo utilizado en la primera relación sexual

- a) Coito interrumpido
- b) Condón
- c) Inyección Mensual
- d) Ninguna
- e) Píldora
- f) No ha tenido relaciones

16) Es mejor una sola pareja o varias

- a) Una
- b) Varias

17) Que tipo de relaciones sexuales practica

- a) Vaginal
- b) Anal
- c) Oral
- d) Todas
- e) No ha tenido relaciones

18) Conoce los riesgos al tener cualquier tipo de relaciones sexuales

- a) Si
- b) No

19) Utiliza algún método para prevenir el embarazo

- a) Si
- b) No

Por una universidad con calidad, moderna e incluyente

Carrera 6ª. No. 77-305 Montería NIT. 891080031-3 - Teléfono: 7860300 - 7860920 www.unicordoba.edu.co



Certificado SC 5278-1

Anexo D

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPACIÓN EN INVESTIGACIÓN

Título de la investigación: Conocimientos y prácticas sobre métodos anticonceptivos en adolescentes escolarizados en el municipio de Valencia- Córdoba, 2022.

Apreciado(a) padre de familia, lo(a) invitamos a que autorice la participación de su hijo(a) en nuestro estudio, cuyo objetivo es evaluar conocimientos y prácticas sobre métodos de planificación familiar en estudiantes de grado 10 y 11 de una Institución Educativa en un municipio de Córdoba, 2022.

Su participación es voluntaria. La información que su hijo(a) suministre servirá para llevar a cabo nuestro estudio, con el fin de analizar el nivel de conocimiento y prácticas de los adolescentes sobre planificación familiar. De esta manera posibilitar así la realización de futuras intervenciones que permitan fortalecer las debilidades encontradas, avanzar en el desarrollo de investigaciones que contribuyan al mejoramiento de la educación sexual y generar evidencia que sea utilizada en la formulación de nuevos proyectos en pro del fortalecimiento de los conocimientos de planificación familiar desde la adolescencia.

Los procedimientos que van a usarse son diligenciar un instrumento y su propósito es obtener información necesaria para el cumplimiento del objetivo del estudio. No representa ningún riesgo para su hijo(a) y los beneficios que pueden obtenerse son: Fortalecimiento y mejoramiento en la educación sexual de nuestros jóvenes.

La información que su hijo(a) suministre es confidencial y anónima, de tal forma que su nombre no será revelado en ninguna de las etapas de la investigación y que se mantendrá la confidencialidad de la información relacionada con su privacidad. Al diligenciar el cuestionario usted da el consentimiento para utilizar la información únicamente con fines académicos e investigativo.

Usted y su hijo(a) tienen la garantía de recibir respuesta a cualquier pregunta y aclaración a cualquier duda acerca de los procedimientos, riesgos, beneficios y otros asuntos

relacionados con la investigación. La libertad de retirar su consentimiento en cualquier momento y dejar de participar en el estudio sin que por ello se creen perjuicios para continuar con su proceso académico.

Consentimiento:

Sí autorizo la participación de mi hijo(a) en este estudio con pleno conocimiento de la naturaleza de los procedimientos, beneficios y riesgos a que se someterá, con la capacidad de libre elección y sin coacción alguna.

Nombre del participante:

Firma:

Teléfono:

Fecha:

Autores:

Wendy Jolany López Martínez

Johan David Miranda Caldera

Javier Elias Rangel Lambraño

Directores:

Concepción Herrera Gutiérrez Enf. Magister en Salud Pública

Álvaro Sánchez Caraballo Enf. Doctor en Salud Pública