



**UNIVERSIDAD TECNICA DE BABAHOYO
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA DE SALUD Y BIENESTAR
CARRERA DE OBSTETRICIA**

INFORME FINAL DEL PROYECTO DE INVESTIGACION

**PREVIO A LA OBTENCION DEL TITULO DE
OBSTETRIZ/OBSTETRA**

TEMA:

**“EFECTOS ADVERSOS ASOCIADOS AL USO DE
METODOS ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DE 13 A
19 AÑOS QUE ACUDEN A LA CONSULTA OBSTETRICA,
CENTRO DE SALUD EL MAMEY- BABAHOYO OCTUBRE 2018-
ABRIL 2019. ”**

AUTORA:

Mariuxi Del Rosario Bayas Peña

TUTORA:

Obst. Ana Pasos, Msc, PhD.

BABAHOYO-LOS RÌOS-ECUADOR

2019



**UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA DE SALUD Y BIENESTAR
CARRERA DE OBSTETRICIA**



TRIBUNAL DE SUSTENTACIÓN

**DR. CESAR BERMEO
DECANA O DELEGADO (A)**

**DR. HUGOLINO ORELLANA
COORDINADOR DE LA CARRERA
O DELEGADO (A)**

**DR. DANNY GUERRERO.
COORDINADOR GENERAL DEL CIDE
O DELEGADO**



**ABG. CARLOS L. FREIRE NIVELÁ
SECRETARIO GENERAL**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO**



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
UNIDAD DE TITULACIÓN



Babahoyo, 8 de abril del 2019

DECLARACIÓN DE AUTORÍA

Universidad Técnica de Babahoyo,
Facultad de Ciencias de la Salud,
Escuela de Salud y Bienestar

Por medio de la presente declaro ser autor (a) del Informe final del Proyecto de Investigación titulado:

El mismo ha sido presentado como requisito indispensable en la Modalidad de Proyecto de Investigación para optar por el grado académico de Obstetrix, en la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Técnica de Babahoyo, el cual ha sido producto de mi labor investigativa.

Así mismo doy fe que, el uso inclusivo de opiniones, citas e imágenes son de mi absoluta responsabilidad y que es un trabajo investigativo totalmente original e inédito, quedando la Universidad Técnica de Babahoyo y la Facultad de Ciencias de la Salud y la carrera de Obstetricia exenta de toda responsabilidad al respecto.

Por lo que autorizo en forma gratuita, a utilizar esta matriz con fines estrictamente académicos o de investigación.

Autor(a) MARIUXI DEL ROSARIO BAYAS PEÑA.

C.I: 1207756618

Mariuxi Bayas
Firma



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA DE SALUD Y BIENESTAR



CERTIFICACION DEL TUTOR

Yo **Obst. Ana María Pasos Baño**, en calidad de tutor(a) del Proyecto de Investigación (Tercera etapa) con el tema: "EFECTOS ADVERSOS ASOCIADOS AL USO DE METODOS ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DE 13 A 19 AÑOS QUE ACUDEN A LA CONSULTA OBSTETRICA, CENTRO DE SALUD EL MAMEY- BABAHOYO OCTUBRE 2018-ABRIL 2019".

Elaborado por la estudiante **MARIUXI DEL ROSARIO BAYAS PEÑA** de la Carrera de Obstetricia, de la Escuela de Salud y Bienestar, de la Facultad de Ciencias de la Salud, de la Universidad Técnica de Babahoyo, ha sido sometida al sistema de análisis de urkund obteniendo un 10% de similitud.

URKUND

Urkund Analysis Result

Analysed Document: Maryta Bayas ... anticonceptivos.doc (D50271704)
Submitted: 4/6/2019 5:54:00 AM
Submitted By: marbayas@gmail.com
Significance: 10 %

Sources included in the report:

TT_Morales-Aguilar_rev_urkund.docx (D48407371)
PROYECTO DE INVESTIGACION.docx (D50026420)
69500.docx (D48178433)
JOSE MANTUANO BRAVO - RODRIGUEZ OCAMPO LORENA.docx (D50238827)
PROYECTO FINAL.docx (D48061282)
http://icmer.org/wp_ae/informacion-general-2/
http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1699-695X2010000300009
http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/cybertesis/491/Alborno2_ti.pdf?sequence=1&isAllowed=y
<http://recursosbiblio.url.edu.gt/tesiseortiz/2016/09/02/Lorenzo-Edner.pdf>
http://repositorio.uladec.edu.pe/bitstream/handle/123456789/5085/FORTALECIENDO_EL_USO_DE_METODOS_ANTICONCEPTIVOS_EVARISTO_CASTILLO_ROCIO_MAR_GOT.pdf?sequence=1&isAllowed=y
<https://repositorio.unillanos.edu.co/jspui/bitstream/001/495/1/RUNILLANOS%20ENF%200790%20%20CONOCIMIENTO,%20ACTITUDES%20Y%20PRACTICAS%20EN%20EL%20USO%20DE%20METODOS%20ANTICONCEPTIVOS%20EN%20ADOLESCENTES%20DE%20LATINOAMERICA%20%202010-2016>
http://repositorio.uap.edu.pe/bitstream/uap/7297/1/T059_45139193_T.pdf
<https://www.derechoecuador.com/marco-legal-sobre-los-derechos-sexuales-y-reproductivos-de-niñitideos-nintildeas-y-adolescentes>
<https://www.huesped.org.ar/informacion/derechos-sexuales-y-reproductivos/tus-derechos-que-son-y-cuales-son/>
https://www.ippf.org/sites/default/files/ippf_sexual_rights_declaration_spanish.pdf

FIRMA

OBST. ANA MARIA PASOS BAÑO
CI.120556127

ÍNDICE

ÍNDICE GENERAL	Pág.
TEMA	4
RESUMEN	6
INTRODUCCIÓN	7
CAPITULO I	9
1. PROBLEMA	9
1.1 Marco Contextual	9
1.1.2 Contexto Internacional	9
1.1.3 Contexto Nacional.	9
1.1.4 Contexto Regional.	10
1.1.5 Contexto Local y/o Institucional	10
1.2 Situación problemática	12
1.3 Planteamiento del Problema	14
1.3.1 Problema General	14
1.3.2 Problemas Derivados	14
1.4 Delimitación de la Investigación	15
1.5 Justificación	16
1.6 Objetivos	18
1.6.1 Objetivo General	18
1.6.2 Objetivos Específicos	18
CAPITULO II	19
2. MARCO TEÓRICO	19
2.1 Marco teórico	19
2.1.1 Marco conceptual	32
2.1.2 Antecedentes investigativos	36
2.2 Hipótesis	38
2.2.1 Hipótesis general	38
2.2.2 Hipótesis específicas	38
2.3 Variables	39
2.3.1 Variables Independientes	39
2.3.2 Variables Dependientes	39
2.3.3 Operacionalización de las variables	40
CAPITULO III.	41
3. METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN	41
3.1 Método de investigación	41
3.2 Modalidad de investigación	42

3.3 Tipo de Investigación	42
3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de la Información	43
3.4.1 Técnicas	43
3.4.2 Instrumento	43
3.5 Población y Muestra de Investigación	44
3.5.1 Población	44
3.5.2 Muestra	44
3.6 Cronograma del Proyecto	45
3.7. Recursos	46
3.7.1. Recursos humanos.	46
3.7.2. Recursos económicos.	47
3.8. Plan de tabulación.	48
3.8.1. Bases de datos.	48
3.8.2. Procesamiento y análisis de los datos.	51
Capítulo IV	53
4.1. Resultados de la investigación.	53
4.2. Análisis e interpretación.	64
4.3. Conclusiones	68
4.4. Recomendaciones.	69
Capítulo V	71
5. Propuesta.	71
5.1. Título de la propuesta.	71
5.2. Antecedentes.	71
5.3. Justificación	73
5.4. Objetivos del sistema de acciones.	74
5.4.1. Objetivos generales,	75
5.4.2. Objetivos específicos.	75
5.5. Aspectos básicos de la aplicación.	76
5.5.1. Estructura general de la propuesta.	77
5.5.2. Componentes.	81
5.6. Resultados esperados.	82
5.6.1. Alcance de la alternativa.	82
Referencias	83
Anexos	

TEMA

Efectos adversos asociados al uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de 13 a 19 años que acuden a la consulta obstétrica, centro de salud el mamey- Babahoyo octubre 2018 - abril 2019

RESUMEN

La investigación, cuyo resultado sustenta esta obra científica abarca el estudio de los efectos adversos asociados al uso de métodos anticonceptivos; para sustentar el desarrollo del trabajo previsto se seleccionaron 109 adolescentes comprendidos entre los 13 y 19 años de edad, que acudieron a la consulta obstétrica del Centro de Salud el Mamey, Babahoyo, ejecutándose la actividad investigativa entre el mes de octubre 2018 y abril 2019, prefijándose como meta a alcanzar la determinación de los efectos adversos que provoca el uso de métodos anticonceptivos en las adolescentes antes mencionadas. El cumplimiento de los objetivos programados, demandó la selección de métodos del nivel teórico y del nivel empírico de la investigación científica, así como métodos matemáticos y estadísticos. La actividad investigativa programada se desarrolló en dos etapas en la primera se logró diagnosticar los efectos clasificados como adversos asociados al uso de métodos anticonceptivos, en la segunda se elaboró un sistema de acciones promocionales y educativas dirigido a garantizar una adecuada preparación de las adolescentes objeto de estudio con respecto al uso de métodos anticonceptivos y sus efectos adversos; la que fue evaluada por cinco médicos e idéntica cantidad de psicólogos, con experiencia superior a los 15 años de trabajo. En la investigación cuyo producto científico sustentó la escritura de la presente tesis se alcanzaron resultados que según opinión de los especialistas consultados podrían modificar la preparación de los jóvenes con respecto a la selección y uso de métodos anticonceptivos, arribándose a conclusiones de significativo valor científico y metodológico.

PALABRAS CLAVES:

Efectos, Efectos Asociados, Métodos, Métodos Anticonceptivos y Adolescentes.

SUMMARY

The research, whose result supports this scientific work, includes the study of the adverse effects associated with the use of contraceptive methods; To support the development of the planned work, 234 adolescents between 13 and 19 years of age were selected, who attended the obstetric clinic of the Mamey Health Center, Babahoyo, carrying out the research activity between the month of October 2018 and April 2019, Prefixing as a goal to reach the determination of the adverse effects caused by the use of contraceptive methods in the aforementioned adolescents. The fulfillment of the programmed objectives, demanded the selection of methods of the theoretical level and the empirical level of scientific research, as well as mathematical and statistical methods. The programmed research activity was developed in two stages; in the first, it was possible to diagnose the effects classified as adverse associated to the use of contraceptive methods, in the second a system of promotional and educational actions was elaborated aimed at guaranteeing an adequate preparation of the adolescents object of study regarding the use of contraceptive methods and their adverse effects; which was evaluated by five doctors and the same number of psychologists, with more than 15 years of experience. In the research whose scientific product supported the writing of this thesis, results were reached that, according to the opinion of the specialists consulted, could modify the preparation of young people with respect to the selection and use of contraceptive methods, arriving at conclusions of significant scientific and methodological value .

KEYWORDS:

Effects, Associated Effects, Methods, Contraceptive Methods and Adolescents.

INTRODUCCIÓN

El uso de métodos anticonceptivos tiene como finalidad, la protección ante enfermedades de transmisión sexual y la prevención de embarazos no deseados. Sin embargo, cada día que pasa más personas en edad temprana empiezan de forma precoz su vida sexual; esto trae como consecuencia entre otras cosas la necesidad de la educación en la variedad de métodos anticonceptivos.

Como parte del plan nacional de salud sexual y reproductiva se garantiza la dotación e información sobre las alternativas y diferentes métodos anticonceptivos. Sean mujeres adultas con varios hijos o mujeres jóvenes se garantiza el acceso a la anticoncepción en todas sus formas de modo libre, sin embargo, aún existe desconocimiento sobre la aplicación de dichos métodos y de sus criterios para el empleo de cada uno de ellos.

Todo lo antes expresado permite expresar que el trabajo que se proyecta puede contribuir a elevar la preparación de las jóvenes para enfrentar la actividad sexual con una óptima preparación que incluye el tipo de anticonceptivo más conveniente, según necesidad, así como las contra indicaciones que tiene el uso de uno u otro método, previéndose proporcionar recomendaciones que objetivamente satisfagan demandas y necesidades de las nuevas generaciones. Consideración que condicionó el desarrollo e impacto de la investigación que recién comienza a desarrollarse.

Las mujeres en edad reproductiva o antes tienen acceso libre con o sin conocimiento de las diferentes reacciones no deseadas de los anticonceptivos. Es importante como parte de la salud reproductiva relacionar los efectos adversos de los anticonceptivos frente a la

población más susceptible al desconocimiento y con mayor porcentaje de vida sexual activa.

Sobre la temática se han desarrollado un número prácticamente incalculable de investigaciones, sin embargo, la juventud aún no tiene conciencia de los efectos adversos asociados al uso de métodos anticonceptivos, por lo que se hace necesario realizar campañas de promoción y otras acciones que den respuesta a dicha falencia social, recayendo precisamente en ello la significación e importancia de la investigación desarrollada.

CAPITULO I.

1. PROBLEMA 1

1.1 Marco Contextual problemático

1.1.2 Contexto Internacional

El uso de anticonceptivos ha aumentado en muchas partes del mundo especialmente en América Latina y Asia. A escala regional en el 2015 un 57.4% ha empezado la utilización de anticonceptivos modernos. En lo que tiene que ver con los países de la región la proporción de mujeres de entre 15-49 años de edad se ha mantenido para el 2015. En general en América Latina se ha mantenido el 66,7% de uso de anticonceptivos modernos (OMS., Planificación Familiar, 2018)

1.1.3 Contexto Nacional

En el Ecuador el Ministerio de Salud Pública impulsa una serie de programas, que junto con políticos de los gobiernos de turno ha logrado permitir un apropiado compromiso en garantizar la calidad y calidez en una atención integral de calidad.

Además, poner a disposición toda la información concerniente a métodos anticonceptivos en todas sus facetas, anticoncepción, anticoncepción oral de emergencia, prevención de infecciones de

transmisión sexual y prevención de embarazos no deseados. Dentro del contexto de uso de anticonceptivos se permitió por acuerdo ministerial el libre acceso a los mismos. (MSP, 2014)

1.1.4 Contexto Regional.

La región denominada "costa", está constituida por 7 provincias, con una superficie total de 65180 km² y una población aproximada de 8.500.000 de habitantes.

Estudios comprobados realizados por la autora del presente develan que aproximadamente un 25 % de adolescentes de la región estudiada están embarazadas y un porcentaje elevado de ellas, no tienen las condiciones necesarias para desarrollar el papel de madre fenómeno que condiciona la necesidad de buscar alternativas en la región que tengan como contenido la educación sexual de la juventud en general.

1.1.5 Contexto Local y/o Institucional

El estudio de la documentación existente en el centro de Salud el Mamey, refleja que el porcentaje de adolescentes embarazadas no se aleja significativamente de los existentes en el país, además se conoció que de las 70 féminas en estado de gestación tomadas como muestra 44, cifra que representa el 62,85 % no estudian ni trabajan, además de poseer un nivel cultural bajo, con respecto a la media ecuatoriana.

Otro aspecto que llama la atención, es el resultado de la observación previa a la escritura de este proyecto realizada en el centro de salud El Mamey es el mayor porcentaje de las mujeres embarazadas tiene menos de 20 años.

1.2 Situación problemática

Los anticonceptivos en general, son ampliamente utilizados por población que inicia su actividad sexual a edades más tempranas. Además, la política estatal, establece el derecho de libre acceso y distribución en todas sus formas para evitar entre otras cosas embarazos no deseados. En vista de esta situación, es necesario conocer los beneficios y efectos indeseados de los métodos anticonceptivos de la población a estudiar, y su impacto dentro de entorno social.

(CEIME., 2005) “En el caso de las/los adolescentes, los derechos están enfocados a consagrar y garantizar los principios rectores de un desarrollo pleno y armonioso, en medio de una convivencia familiar y social, precautelando las situaciones de riesgo y las medidas que pueden adoptarse para protegerlos y superar estos riesgos”

Es criterio de esta autora los principios que canalizan esas leyes no se cumplen cabalmente, pues objetivamente no se le proporciona a la población la información necesaria en los diferentes órganos de difusión masiva, tales como la radio, prensa y la televisión.

La población en general presenta grandes falencias en lo referente a la correcta utilización de los métodos anticonceptivos, no sólo le falta conocimientos de cómo utilizarlos, sino también de sus efectos adversos, consideraciones que provocan las deficiencias e insipiencias existentes al respecto. Por lo que se puede aseverar que la situación problemática existente está vinculada directamente con la insuficiente preparación de los adolescentes para iniciar y desarrollar su vida sexual activa, derivándose de esa problemática general existente el problema científico que aparece a continuación.

1.3 Planteamiento del Problema

1.3.1 Problema General

¿Qué efectos adversos provoca el uso de métodos anticonceptivos en adolescentes comprendidos entre los 13 y 19 años que acuden a la consulta obstétrica, centro de salud el mamey- Babahoyo octubre 2018- abril 2019?

1.3.2 Problemas Derivados

¿Qué métodos anticonceptivos utilizan con mayor frecuencia adolescentes de 13 a 19 años que acuden a la consulta obstétrica, centro de salud el mamey - Babahoyo octubre 2018 - abril 2019?

¿Cuáles son los principales efectos adversos que provoca el uso de métodos anticonceptivos en las adolescentes objeto de estudio, en el período comprendido entre octubre de 2018 y abril de 2019?

¿Cómo disminuir los efectos adversos asociados al uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de 13 a 19 años que acuden a la consulta obstétrica, centro de salud el mamey- Babahoyo octubre 2018- abril 2019?

1.4 Delimitación de la Investigación

El trabajo investigativo que se proyecta se enmarca dentro de los lineamientos que establece la Universidad Técnica de Babahoyo.

Área de Investigación

Centro de Salud el Mamey, cantón Babahoyo.

Línea de Investigación Facultad de Ciencias de la Salud

Salud y Bienestar.

Investigación aplicada a la carrera

Salud sexual y reproductiva

Delimitación temporal

La presente investigación se la realizara durante el periodo octubre 2018 - abril 2019.

Delimitación espacial

Centro de Salud el Mamey, cantón Babahoyo. Provincia de Los Ríos, se localiza en la región litoral del Ecuador, limita al norte con la provincia de Pichincha y Cotopaxi al sur y al oeste con la provincia del Guaya y al este con la provincia de Cotopaxi y Bolívar.

1.5 Justificación

El estudio de los efectos adversos asociados al uso de métodos anticonceptivos en adolescentes comprendidos entre los 13 y 19 años de edad, surge como una respuesta a las falencias que presenta la sociedad ecuatoriana, en particular en los adolescentes, que no poseen una suficiente educación cultural que garantice un óptimo inicio y desarrollo de la vida sexual, al respecto la Doctora en Ciencias Aida Castro expresó:

La educación sexual es considerada como uno de los principales problemas de los países subdesarrollados, como es el caso de nuestro país, que según datos estadísticos muestran el alto índice que tiene la ausencia de información en lo que es la sexualidad en los jóvenes en edad estudiantil, y que esta desinformación ha logrado plasmar en los estudiantes distorsiones en su orientación (Aida Castro, 2016).

La propia autora antes citada, en el mismo artículo proporciona la recomendación que aparece a continuación. (Aida Castro, 2016) “Por lo que se considera que la educación sexual debe ser incorporada de manera integral en los diferentes currículos de la escuela y a su vez no solo limitarse a ella, sino también pasar a un plano familiar, donde se empiece a educar en el hogar”.

La obra científica desarrollada precisamente tiene como finalidad central contribuir a la elevación de la formación cultural y educativa de los jóvenes ecuatorianos en materia de educación sexual, haciéndose especial énfasis en los efectos adversos asociados al uso de métodos anticonceptivos en adolescentes.

Mediante el estudio previsto se pretende aportar a la sociedad un programa de acciones dirigido a elevar a niveles superiores la educación

de los adolescentes en materia del uso y las contraindicaciones de los métodos anticonceptivos y de esta manera potencial la calidad de nuestra población.

El resultado científico programado, atendiendo a su alcance y posibilidades de generalización científica, puede beneficiar a adolescentes, médicos, psicólogos, padres de familia y profesores.

1.6 Objetivos

1.6.1 Objetivo General

Determinar los efectos adversos que provoca el uso de métodos anticonceptivos en adolescentes comprendidos entre los 13 y 19 años que acuden a la consulta obstétrica, centro de salud el mamey- Babahoyo octubre 2018-abril 2019

1.6.2 Objetivos Específicos

Determinar los métodos anticonceptivos que utilizan con mayor frecuencia adolescentes de 13 a 19 años que acuden a la consulta obstétrica, centro de salud el mamey - Babahoyo octubre 2018 - abril 2019.

Precisar cuáles son los principales efectos adversos que provoca el uso de métodos anticonceptivos en las adolescentes objeto de estudio, en el período comprendido entre octubre de 2018 y abril de 2019.

Elaborar un sistema de acciones promocionales y educativas que garanticen una adecuada preparación de las adolescentes objeto de

estudio con respecto a los efectos adversos asociados al uso de métodos anticonceptivos.

CAPITULO II

2. MARCO TEÓRICO

2.1 Marco teórico

(Salud, 2002) “Existen muchos métodos para prevenir el embarazo involuntario. Entre estos figuran anticonceptivos orales (incluidas las píldoras anticonceptivas de emergencia), anticonceptivos inyectables, implantes, métodos de barrera, dispositivos intrauterinos, esterilización femenina y masculina, método de amenorrea de la lactancia, abstinencia periódica y coito interrumpido”.

Todos los métodos son eficaces si se usan correcta y sistemáticamente los anticonceptivos según su naturaleza se clasifican como métodos que sirven como barreras que impiden que los espermatozoides lleguen al óvulo.

Los métodos anticonceptivos en la adolescencia se pueden clasificar en:

- Recomendables/Preferentes: preservativo, anticoncepción hormonal combinada (oral, transdérmica y anillo vaginal), anticoncepción hormonal oral de solo progestágeno y dispositivo intrauterino (DIU)
- Aceptables: anticoncepción hormonal de depósito (inyectables e implantes), y diafragma
- Poco aceptables: métodos naturales y esterilización quirúrgica

De emergencia: anticoncepción poscoital (Mendoza. J. P., 2016).

La decisión sobre qué barrera debe utilizarse para evitar que el espermatozoide fecundo el óvulo es estrictamente personal y no existe una opción universal, cada mujer elige el que más se adapte a sus

condiciones en sentido general. Sin embargo, esta decisión debe ir acompañada por una valoración médica y de esta manera se pueden eliminar o al menos minimizar los efectos adversos.

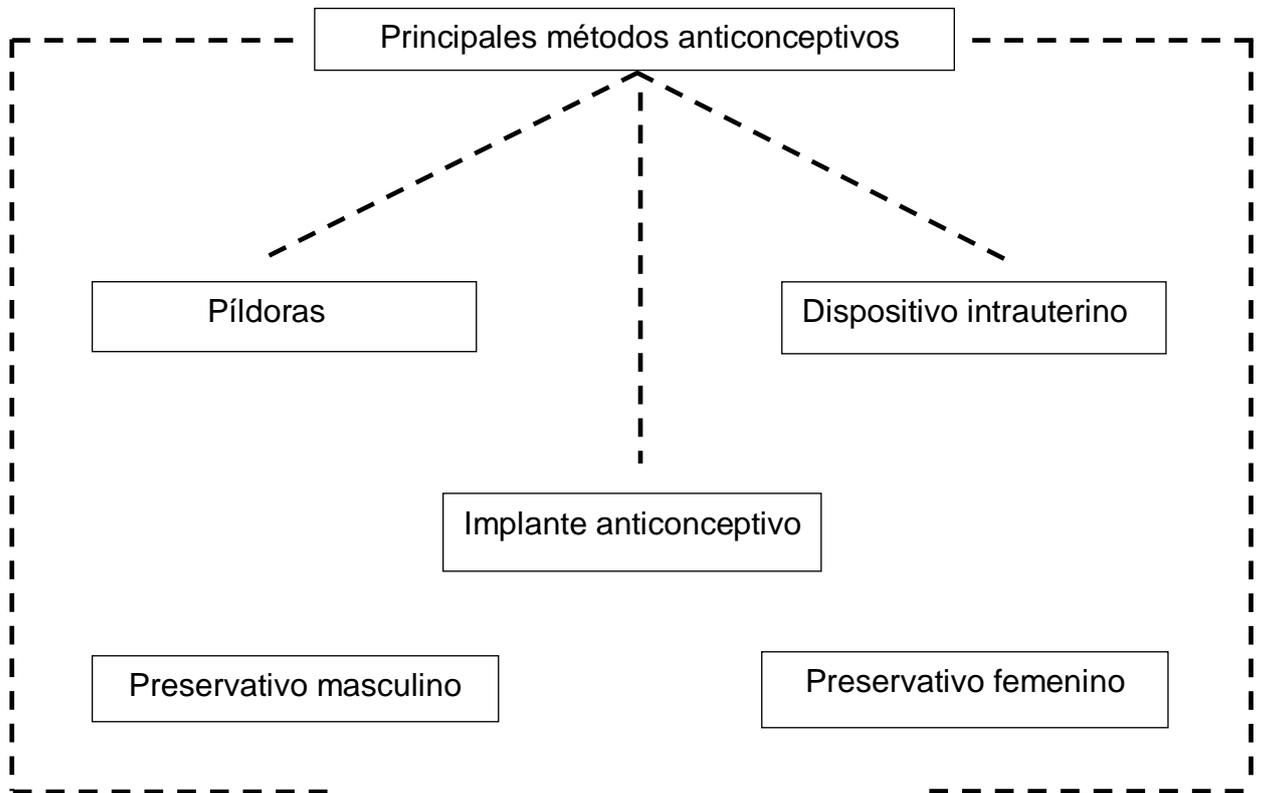


Gráfico 1

(Nieto., 2016) “La píldora es uno de los anticonceptivos más conocidos y usados. Se trata de tabletas que contienen estrógeno y progestina, y deben tomarse rigurosamente una vez al día, sin dejar pasar ni una sola toma, ya que, al hacerlo, pierde su efectividad”.

Ventajas

(Sedicias., 2018)“Además de ayudar a prevenir el embarazo, también se puede utilizar para disminuir los síntomas del síndrome premenstrual (SPM), reducir el flujo menstrual y el dolor durante la menstruación, regular el ciclo menstrual, mejorar el acné y el exceso de vello”. Evita la pérdida de peso en la enfermedad inflamatoria pélvica, quistes o cáncer de ovario”

Desventajas:

Demanda que se ingiera todos los días a una misma hora, la desventaja radica en que muchas mujeres olvidan hacerlo diariamente y a una hora determinada.

(Sedicias., 2018) **“Posibles efectos secundarios:** los más comunes incluyen náuseas, dolor en las mamas, pequeñas pérdidas de sangre fuera de la menstruación, disminución del flujo de sangre y síntomas de depresión”.

Al igual que los restantes métodos, estas tienen como objetivo evitar que los ovarios liberen óvulos.

El uso de un método anticonceptivo oral depende de que su ingestión debe ser diaria, es decir una cada día por espacio de 21 días una pausa de 7 días, en algunos casos, semana menstrual y al octavo día recomenzar el ciclo.

Como se puede apreciar la utilización de las píldoras, además de tener ventajas y desventajas, tienen sus reglas, las que deben ser cumplidas con el rigor requerido, siendo importante en todos los casos, la orientación del facultativo para su consumo.

EL IMPLANTE

(Nieto., 2016) “Dispositivo que tiene el tamaño aproximado de un cerillo, se coloca debajo de la piel del brazo, desde donde constantemente libera la hormona progestina, evita la liberación de óvulos y hace que la mucosa vaginal sea más espesa, dificultando el movimiento de los espermatozoides”. Anticonceptivo como el Implanon, es un método que ayuda a prevenir el embarazo a través de un pequeño tubo de plástico que se introduce en la parte interna del brazo, debajo de la piel: “Entre los métodos anticonceptivos este es uno de los más efectivos, se caracteriza

por su discreción, su efecto puede durar entre 3 y 5 años aproximadamente”.

Ventajas: Evita el embarazo, contribuye a disminuir el dolor abdominal causado por la menstruación.

Desventajas

Su utilización demanda del apoyo de un profesional, el anticonceptivo se coloca debajo de la piel.

Posibles efectos secundarios

Este puede provocar anomalías en la mujer, tales como perdida de sangre irregulares, manchas en la piel y dolor de cabezas entre otras. La implantación del anticonceptivo demanda de una pequeña cirugía, este debe colocarse cuando la mujer esté segura de no estar embarazada.

DISPOSITIVO INTRAUTERINO (DIU)

(Nieto., 2016) “Dispositivo Intrauterino, es un dispositivo en forma de T, formado por cilindros de cobre. Debe ser colocado por un médico en el interior”. del útero, donde puede permanecer hasta por 5 o 10 años, dependiendo de sus características y de cada mujer”.

El dispositivo Intrauterino (DIU) se caracteriza por liberar iones de cobre que obstaculizan la movilidad de los espermatozoides, es importante resaltar que permiten la formación de óvulos una vez al mes. Esta técnica anticonceptiva es eficaz, por el cobre que libera, el que minimiza la posibilidad de fecundación.

Ventajas: No afecta la realización del acto sexual.

Desventajas: En su colocación demanda la presencia de un profesional, especializado.

Posibles efectos secundarios

En algunos casos provoca dolor por varios días después, además puede provocar pequeños sangramientos, aumenta la posibilidad de manifestaciones de infección en la vagina.

DIAFRAGMA VAGINAL

Este anticonceptivo es fabricado con goma, tiene la forma de un anillo, su objetivo es no permitir la entrada de los espermatozoides en el útero, por lo que evita que este fecundo el óvulo. Se coloca 30 minutos aproximadamente antes del contacto sexual, pudiéndose retirar 12 horas después de terminado el acto. Pudiendo ser utilizado por 2 años.

Ventajas

No entorpece la realización del acto sexual, minimiza el riesgo de adquirir inflamación pélvica.

Desventajas

Puede provocar irritación en la vagina.

Posibles efectos secundarios:

No se reportan efectos secundarios de significación con el uso del anticonceptivo.

ANILLO VAGINAL

(Sedicias., 2018) " Es un dispositivo en forma de anillo que está hecho de silicona flexible y el cual es introducido en la vagina por la mujer, siendo su colocación similar a la introducción de un tampón higiénico".

La mujer debe mantenerlo puesto tres semanas, la pausa es de siete días. Permanecer con el anillo durante 3 semanas y luego debe retirarlo, realizando a continuación una pausa de 7 días para que baje la menstruación, volviendo a colocar un anillo nuevo.

(Nieto., 2016) “El condón masculino es el método más conocido y usado, debido a lo fácil que es conseguirlo y usarlo, se trata de una funda de látex que se coloca en el pene, para que ahí queden capturados el semen con los espermatozoides que transporta”.

El condón tiene en la actualidad una vital importancia, pues además de proteger a la mujer del embarazo no deseado, protege a la pareja del VIH y otras enfermedades de transmisión sexual.

(Nieto., 2016) “El condón femenino también es práctico y fácil de usar, y consiste en una funda con un aro de látex, que se coloca dentro de la vagina y la cubre por completo, al igual que la vulva”.

“Los métodos hormonales son aquellos que se integran a partir de estrógeno y progestágeno, estos son administrados como píldoras, inyecciones, anillo vaginal y parche transdérmico.

(ICMER, 2018) “Anticoncepción hormonal de emergencia que puede consistir en píldoras de levonorgestrel solo o en píldoras combinadas (Método de Yuzpe)”.

MÉTODOS NO HORMONALES REVERSIBLES

- Dispositivos intrauterinos
- Anticonceptivos de barrera masculinos (condón) y femeninos (condón, diafragma; espermicidas).
- Método de la amenorrea de lactancia.
- Métodos de abstinencia periódica (moco cervical (Billings); calendario; temperatura basal; sintotérmico)

MÉTODOS NO HORMONALES PERMANENTES

- Anticoncepción quirúrgica voluntaria (esterilización) femenina.

- Anticoncepción quirúrgica voluntaria (esterilización) masculina (ICMER, 2018).

Cada persona debe elegir su MAC de acuerdo a su propia situación de vida (estilo de vida, vida sexual, número de hijos que desea tener, número de parejas, valores, situación socioeconómica, etc.); las características del MAC que sean aceptables para ella y las condiciones de salud que se puedan ver afectadas por el uso del método (presión alta, hábito de fumar, enfermedades cardiovasculares, infecciones del tracto reproductivo, etc.) (ICMER, 2018).

Para comenzar a usar un método es necesario primero consultar, a un profesional y conjuntamente con el determinar el método adecuado

Es necesario determinar el uso del anticonceptivo de acuerdo a la condición clínica del paciente si esta reduce o aumenta el beneficio del mismo (OMS., Recomendaciones sobre practicas seleccionadas para el uso de Anticonceptivos., 2018.).

Algunos de los principales efectos adversos que pueden presentarse independientemente del método utilizado incluyen síntomas premenstruales, endometriosis, cefalea intensa, epilepsia, malestar general, los cuales son los más sobresalientes (Hitchcock, 2004).

“efectos adversos asociados al uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de 13 a 19 años que acuden a la consulta obstétrica, centro de salud el mamey- Babahoyo octubre 2018-abril 2019. ”

(Pulido., 2008, pág. 1) (Pulido., 2008, pág. 1) “La adolescencia ha sido definida por la Organización Mundial de la Salud como el período de la vida en el cual el individuo transita desde los patrones psicológicos de la niñez a los del adulto, adquiere la capacidad reproductiva y la

independencia de los adultos, fijando los límites entre los 10 y los 19 años”.

La adolescencia representa una fase especial del desarrollo ontogénico del ser humano, en ella aparecen cambios de singular significación en la vida., esta se ubica entre la niñez y la etapa adulta y está plegada de transformaciones psicológicas, biológicas y sociales en sentido general.

En resumen, la adolescencia es una fase donde el individuo adquiere muchos conocimientos, mediante su autogestión y comienza a demandar ciertos niveles de independencia.

(Pulido., 2008, pág. 1) “El desarrollo físico es el área más conocida por el profesional sanitario. La pubertad es el periodo de la vida en el que se produce la transición desde la infancia a la vida adulta”.

Los cambios múltiples cambios que desde diferentes puntos de vista manifiestan los adolescentes, condicionan crecimiento físico y madurez mental, alcanzándose en la etapa.

- Identidad.
- Integridad.
- Independencia psicológica.
- Independencia física.

Todos los cambios antes expresados le permiten al adolescente distinguir que es el bien y que es el mal, dándole la posibilidad además de crear una imagen buena o mala ante la sociedad.

(Pulido., 2008, pág. 1) “Según la cronología: primera adolescencia (10-14 años) y segunda adolescencia (15-19 años), según el desarrollo psicosocial: primera adolescencia (12-14 años), segunda adolescencia

(15-17 años) y adolescencia tardía (18-21 años). Ésta última es más lógica dado que se ajusta mejor a los cambios experimentados por el adolescente”.

(Pulido., 2008, pág. 1) “Los primeros meses de la pubertad pasan desapercibidos. Los cambios en el organismo son escasos hasta que la producción de estrógenos o de testosterona alcanza un nivel relevante. En las mujeres, el primer signo de que la pubertad se pone en marcha suele ser el desarrollo mamario”.

En la pubertad se manifiestan cambios en el funcionamiento en un número considerable de células del cerebro, que condicionan cambios hormonales que estimulan el funcionamiento de los ovarios. También estimulan el funcionamiento de los testículos en el caso de los hombres.

(Kowalski-Morton., 2006) Aunque no existe una definición formal de derechos sexuales consensuada internacionalmente, ni documentos legales como los que hay sobre los derechos reproductivos, los derechos sexuales surgen de los derechos humanos ya establecidos y protegidos por las normas nacionales e internacionales de derechos humanos.

(Pulido., 2008) “Como consecuencia del estímulo, ovarios y testículos aumentan de tamaño y fabrican cantidades cada vez más elevadas de las hormonas responsables del desarrollo de los caracteres sexuales: estrógenos en el caso de las mujeres y testosterona en el de los varones”.

(Medina., 2019) “Este conjunto de derechos forma también parte de los Derechos Humanos y están muy relacionados con la salud. Según la OMS, los derechos sexuales y reproductivos implican que toda persona (pueda lograr el más alto nivel de salud en relación con la sexualidad”.

Derechos Humanos que Protegen los Derechos Sexuales y Reproductivos de los y las Jóvenes.

- El derecho a no sufrir prácticas que perjudiquen a las niñas y a las mujeres
- El derecho a vivir sin violencia
- El derecho a la salud
- El derecho a la vida
- El derecho a la educación e información
- El derecho a la privacidad
- El derecho a decidir el número y espaciamiento de los hijos
- El derecho a consentir al matrimonio y a la equidad dentro del mismo
- El derecho a vivir sin discriminación (Kowalski-Morton., 2006).

(IPPF., 2008) “IPPF afirma que los derechos sexuales son derechos humanos. Los derechos sexuales están constituidos por una serie de beneficios relativos a la sexualidad que emanan de los derechos a la libertad, igualdad, privacidad, autonomía, integridad y dignidad de todas las personas”.

El cumplimiento de los derechos que el estado y la sociedad en general les conceden a los adolescentes ejercer una influencia muy importante en la formación integral de los jóvenes, pues estos se sienten protegido y consecuentemente pueden ejercer su sexualidad con libertad requerida de manera sana y responsable.

2.1.1 Marco conceptual

Los estudios realizados por la autora de este proyecto posibilitan definir la palabra efecto como el resultado de algo, la consecuencia de una aplicación que provoca un efecto. En la página Significado, se define la palabra efecto como aparece a continuación.

(Significados., 2016) “El efecto es el resultado, el fin, la conclusión, la consecuencia, lo que se deriva de una causa, de ahí proviene el principio fundamental causa-efecto, de la ciencia y de la filosofía. El término efecto proviene del latín effectus, y posee varios significados”.

Se puede definir el efecto adverso como un problema que sucede en el desarrollo de un tratamiento médico, este efecto se puede clasificar como leve, moderado o grave.

(Mendoza. J. P., 2016). “El método anticonceptivo constituye una opción para adolescentes que no hayan iniciado relaciones sexuales, así como para aquellos que ya lo hubiesen hecho”.

(Sevillano.)“Los anticonceptivos hormonales (AH) son medicamentos muy efectivos y seguros; sin embargo, debido al elevado número de usuarias, se vigila constantemente su seguridad”.

Eficacia

capacidad del método para evitar un embarazo. Se mide mediante el índice de Pearl (IP), número de embarazos que se producirían cada 100 mujeres durante un año de uso.

Seguridad

Capacidad del método para alterar positiva o negativamente la salud. La elección segura debe valorar el estado de salud del potencial usuario, las contraindicaciones e indicaciones de cada uno de los métodos.

Facilidad/complejidad de uso

Relacionada con factores no dependientes del método en sí, tales como nivel educacional, madurez psíquica, conocimiento del cuerpo y habilidades manuales (Mendoza. J. P., 2016).

Derechos

(Kowalski-Morton., 2006) “La salud reproductiva es un estado general de bienestar físico, mental y social, y no de mera ausencia de enfermedades o dolencias, en todos los aspectos relacionados con el sistema reproductivo y sus funciones y procesos.”

(Medina., 2019) “Los Derechos Sexuales y los Derechos Reproductivos son una serie de derechos que se relacionan con tu sexualidad y tu reproducción y por tanto incluye tu derecho a la privacidad, a la salud, a la libertad de pensamiento y expresión, a que vivas libre de violencia y a que tengas educación e información”.

(Medina., 2019) Cuando hablamos de sexualidad, nos referimos a la capacidad que toda persona posee para sentir placer (tanto con su cuerpo como con su mente) e involucrar el ámbito físico, sentimental y emocional. Esto significa que la sexualidad está estrechamente vinculada con tu personalidad, tu forma de ser, de pensar, de sentir, de comprender la vida, de actuar y de relacionarte con otras personas y contigo mismo(a).

(Kowalski-Morton., 2006) “La mayoría de las personas jóvenes del mundo son sexualmente activas cuando alcanzan los 18 años, incluso antes. Sin embargo, en la mayoría de los países la sexualidad de la gente

joven es un tema tabú, creando un ambiente donde se ve nuestra sexualidad como algo negativo que debe reprimirse”.

Se define como anticonceptivo de emergencia aquel que se utiliza después de efectuar el acto sexual sin protección. Podemos definir como método anticonceptivo el conjunto de mecanismos o acciones que se utilizados para evitar el embarazo en mujeres fértiles que efectúan el acto sexual de heterosexual vaginal. Los mecanismos utilizados como anticonceptivos varían de acuerdo con el uso que se le proporcione y las características y criterios de la pareja.

(Casadiego., 2014) “La adolescencia es una de las etapas más importantes en el desarrollo de la vida del ser humano, involucra una serie de cambios físicos, mentales y emocionales que contribuyen a definir el comportamiento del individuo dentro de la sociedad”.

2.1.2 Antecedentes investigativos

El propósito de esta investigación fue evaluar cuál es conocimiento que tienen los jóvenes de los métodos anticonceptivos, ya que en México los jóvenes ejercen de forma limitada sus derechos sexuales y reproductivos.

En esta investigación, hemos observado que los métodos anticonceptivos, han tenido un importante avance respecto a su conocimiento entre la población joven, pero si bien, la falta de información, los conocimientos erróneos acerca de los anticonceptivos, la falta de asesoría, la vergüenza para solicitar los métodos o pedir información sobre ellos, la postura de algunas religiones, la inequidad de género representa factores particularmente importantes para el uso no adecuado de anticonceptivos (ALMEYDA, 2014)

En la tesis presentada por Wuillian Casadiego, cuyo objetivo general es. (Casadiego., 2014) “Determinar el conocimiento y uso de los métodos anticonceptivos de los adolescentes en la Comunidad 5ta. Avenida de la Vivienda Rural de Bárbula Municipio Naguanagua Valencia Edo. Carabobo”.

Se alcanzaron resultados que ponen de manifestó como entre otros factores el nivel cultural de los adolescentes influye en la utilización o no del anticonceptivo adecuado.

La tesis publicada en opción al título profesional de médico cirujano, titulada. (Giuliana., 2017) “Conocimiento y Uso de Métodos Anticonceptivos en adolescentes de 4to. -5to. De secundaria del Colegio Andrés A. Cáceres. Setiembre a noviembre – 2015”.

Se dirigió al estudio del nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de 4to y 5to de secundaria del Colegio “Andrés A. Cáceres” durante el periodo de setiembre a noviembre 2015. Otro trabajo tomado como referencia para fundamental del presente proyecto, presentado por Matamoros y Colaboradores

(MATAMOROS VERA J. M., 2014) Se realizó un estudio descriptivo correlaciona transversal en 369 adolescentes del 4° y 5° grado de educación secundaria de la I.E Mariscal Castilla - Huancayo, en el mes de noviembre del 2013. Se utilizó un cuestionario de 34 preguntas que evaluó el nivel de conocimiento y el uso correcto de los métodos anticonceptivos, y datos epidemiológicos importantes. El análisis estadístico se realizó utilizando tablas de frecuencia, tabas de contingencia, la prueba de chi cuadrado y, los programas SPSS y Microsoft Excel para el procesamiento de datos (MATAMOROS VERA J. M., 2014).

En una de las conclusiones Matamoros expreso. (MATAMOROS VERA J. M., 2014) En todo el mundo los hombres y mujeres se ven afectados por un porcentaje desproporcionado de embarazos no deseados, enfermedades de transmisión sexual y otros problemas de salud reproductiva.

2.2 Hipótesis

2.2.1 Hipótesis general

El uso de métodos anticonceptivos provoca efectos adversos en adolescentes de 13 a 19 años, cuando no se tiene conocimientos acerca del tipo de anticonceptivo y su tiempo de utilización.

2.2.2 Hipótesis específicas

Los métodos anticonceptivos utilizados con mayor frecuencia por adolescentes de 13 a 19 años que acuden a la consulta obstétrica, centro de salud el mamey – Babahoyo son los preservativos y las píldoras.

Los principales efectos adversos que provoca el uso de métodos anticonceptivos en las adolescentes objeto de estudio, en el período son la irritación de la vagina, alergias, aumento del tamaño de los senos, dolor o sensibilidad, infecciones fúngicas, cistitis y acné.

La disminución de los efectos adversos asociados al uso de métodos anticonceptivos en las adolescentes se logra mediante la elevación de la educación cultural de estas al respecto.

2.3.2 Variables Intervinientes

2.3 Variables

2.3.1 Variables Independientes

Métodos anticonceptivos

3.2 Variables Dependientes

Efectos adversos

2.3.3 Operacionalización de las variables

Cuadro 1

OPERACIONALIZACIÓN				
VARIABLE INDEPENDIENTE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DIMENSIÓN O CATEGORÍA	INDICADOR	ÍNDICE
Métodos anticonceptivos	Son los métodos o procedimientos que previenen un embarazo en mujeres sexualmente activas, ya sean ellas o sus parejas quienes los usen. Pueden ser hormonales o no hormonales, transitorios o definitivos, basados en tecnología o en conductas.	Mujeres sexualmente activas comprendidas entre 14 y 19 años de edad	<ul style="list-style-type: none"> Conocimientos sobre los diferentes tipos de anticonceptivos 	Porcentaje

VARIABLE DEPENDIENTE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DIMENSIÓN O CATEGORÍA	INDICADOR	ÍNDICE
Efecto adverso	<p>Problema médico inesperado que sucede durante el tratamiento con un medicamento u otra terapia. Los efectos adversos son leves, moderados o graves, y es posible que tengan otras causas diferentes al medicamento o la terapia que se administran. También se llama evento adverso.</p>	Clasificación de los efectos adversos.	<ul style="list-style-type: none"> • Conocimientos sobre los efectos adversos asociados que provoca el uso de anticonceptivos. 	Porcentaje

CAPITULO III.

METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

3.1 Método de investigación

Para sustentar el desarrollo de la investigación que se proyecta se seleccionaron métodos del nivel empírico y del nivel teórico de la investigación científica, así como métodos matemático y estadístico. Los primeros posibilitarán la recolección de la información requerida, mientras que los métodos del nivel teórico se encargarán de respaldar los procesos de análisis, síntesis e inducción, utilizándose los métodos matemáticos y estadísticos para el procesamiento de los datos derivados de la aplicación de los métodos empíricos.

Métodos del nivel teórico

Método histórico lógico: mediante este método se realizará un análisis de la utilización de los métodos anticonceptivos en diferentes fases de su desarrollo evolutivo.

Método de análisis y síntesis, fueron escogidos se seleccionaron con el objetivo de desarrollar análisis, deducciones y reflexiones acerca de los resultados que se alcancen en el diagnóstico y después de aplicados los métodos y técnicas previstas.

Método inductivo deductivo, mediante dicho método se buscará arribar a conclusiones propias que permitan direccionar la investigación programada.

Métodos del nivel empírico: mediante estos importantes métodos se logrará recopilar la información que permitan darle cumplimiento a los objetivos

previstos y consecuentemente verificar la aceptación o no de la hipótesis de trabajo programada.

Método de revisión de documental: se utilizará para tratar las historias clínicas de las adolescentes objeto de investigación.

Método de consulta a especialistas, es decir a médicos y psicólogos que de una u otra se ocupa de la educación sexual de los adolescentes.

3.2 Modalidad de investigación

La modalidad de la investigación que se proyecta se clasifica como cuantitativa, pues serán tratados datos desde el punto de vista matemático y estadístico datos derivados de métodos y técnicas previstas, siendo además la modalidad cualitativa al emplearse juicio crítico y sistemático del fenómeno que se pretende estudiar.

3.3 Tipo de Investigación

De carácter descriptivo, observacional no experimental

3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de la Información

3.4.1 Técnicas

Para la recolección de los datos se serán utilizadas las técnicas que se exponen a continuación.

Técnica de encuesta

- Se les aplicará a los adolescentes objeto de estudios, con la finalidad de conocer sus conocimientos acerca de la selección, uso y efectos de métodos anticonceptivos.

- Será utilizada como base de selección de especialistas y en su correspondiente trabajo evaluativo del sistema previsto.
- También se les aplicará a padres de familia.

3.4.2 Instrumento

Para la recolección de los datos se elaboró en una hoja de cálculo de Excel una base de datos que se describía las variables de estudio que sirvió para vaciar los datos contenidos en el sistema RDACAA (Registro diario automatizado de consultas y atenciones ambulatorias) del Hospital básico de Playas, Canon Playas durante el periodo Octubre 2018- Abril 2019 de acuerdo a los objetivos de la investigación, lo que permitió observar el comportamiento de las variables de acuerdo a la población y muestra del estudio.

Además, fueron utilizados guías de preguntas estructuradas tanto para la encuesta como la entrevista prevista, los datos obtenidos fueron procesados en el sistema estadístico SPSS.

3.5 Población y Muestra de Investigación

3.5.1 Población

Para la realización del trabajo de investigación sobre efectos adversos asociados al uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de 13 a 19 años que acuden a la consulta obstétrica, Centro de salud el Mamey-Babahoyo octubre 2018-abril 2019 fueron identificadas 598 Adolescentes entre 13 a 19 años que acuden a la consulta obstétrica, centro de salud el mamey-Babahoyo- en el periodo de estudio.

Cuadro 2

Caracterización de la población							
Población	Años de edad						
598	13	14	15	16	17	18	19

Totales	30	45	63	100	135	120	105
%	5,01	7,52	10,53	16,72	22,57	20,06	17,56

Fuente: Estadística centro de salud El Mamey

3.5.2 Muestra

Para la determinación del tamaño de la muestra que se utilizara para observar el comportamiento de las variables en el estudio acerca de efectos adversos asociados al uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de 13 a 19 años que acuden a la consulta obstétrica, Centro de salud el Mamey-Babahoyo octubre 2018-abril 2019 se aplicó el siguiente criterio muestral:

Condiciones para la determinar la muestra:

- Error: 5 %
- Tamaño de la población: 598 pacientes.
- Desviación: 75 %

Tabla 3

Caracterización de la muestra escogida atendiendo a la edad								
Población	Muestra	%	Años de edad					
598	109	18,22	14	15	16	17	18	19
			12	16	17	24	22	18
	%		11,01	14,67	15,59	22,01	20,18	16,51

Fuente: Estadística centro de salud El Mamey

Obteniendo como resultado un tamaño de muestra de 109 pacientes que serán observadas durante el periodo de estudio.

3.6 Cronograma del Proyecto

Cuadro 4

No	Actividades	Calendario de actividades																		
		Octubre			Noviembre			Diciembre			Enero		Febrero		Marzo		Abril			
1	Selección de tema	■																		
2	Aprobación del tema		■																	
3	Recopilación de información		■	■	■	■														
4	Desarrollo del capítulo I					■	■	■	■											
5	Desarrollo del capítulo II							■	■	■	■									
6	Desarrollo del capítulo III									■	■									
7	Elaboración de las encuestas.											■	■							
8	Aplicación de las encuestas												■	■						
9	Tamización de la información														■					
10	Desarrollo del capítulo IV															■	■			
11	Elaboración de las conclusiones																■	■		

3.7 RECURSOS

3.7.1. Recursos humanos

Cuadro 5

Caracterización de los recursos humanos		
Función que	Nombre	Apellido
Investigadora	MARIUXI BAYAS PEÑA	
Asesor del proyecto	OBST. ANA PASOS BAÑO	

Fuente: Estadística centro de salud El Mamey

Cuadro 6

RECURSOS ECONOMICOS	
Detalles	Inversión
Internet	45
primer material escrito	50
Material de escritorio	25
Copias a colores	40
Fotocopia final	30
Fotografías	20
Empastados	35
Alquiler de equipos	50
Material de uso continuo	20
Alimentación	80
Movilización	50
Total	460

3.8. Plan de tabulación y análisis

La información requerida se recopiló mediante la aplicación de encuestas, cuyos resultados se organizaron, utilizando la tabulación para variables cualitativas, es decir luego de recopilada la información se procesó desde el punto de vista matemático y estadístico la información adquirida. La distribución utilizada fue el cálculo porcentual en él ejemplo que aparece a continuación.

Cuadro 7

Edad de las adolescentes objeto de estudios			
Grupos de edades	Frecuencia	%	Total
14	12	11,01	
15	16	14,68	
16	17	15,60	
17	24	22,01	109
18	22	20,18	
19	18	16,51	
X	18,16		

3.8.1. Bases de datos.

Los resultados alcanzados se organizaron en la base de datos, en la que se registraron las edades de cada una de las adolescentes que participaron en las encuestas. La base referida se realizó, teniendo en cuenta la técnica de encuesta, la que se les aplicó a todas las adolescentes objeto de estudio, los datos derivados sirvieron de completo a analizar los restantes ITEM de la encuesta referida.

3.8.2. Procesamiento y análisis de los datos.

Con la finalidad de procesar los datos derivados de la aplicación de la encuesta se utilizó el programa informático SPSS 24, escogiéndose como procedimiento estadístico, según necesidades de la investigación desarrollada la correlación de Pearson. El valor de la correlación es igual a 1 o -1 si la covariación es de intensidad máxima, y se va acercando hacia el 0 cuando más pequeña sea la intensidad de la covariación. Además, el índice tiene signo positivo cuando la covariación es directa y negativo cuando es inversa

CAPÍTULO IV

4.1. RESULTADOS DE LA INVESTIGACIÓN

El procesamiento matemático y estadístico y posterior valoración de los resultados permitió desarrollar el siguiente análisis. La encuesta aplicada a las adolescentes, cuyo objetivo fue “Precisar los niveles de preparación de las adolescentes con respecto a la selección, uso y efectos de los métodos anticonceptivos proporcionó datos que tienden a justificar la pertinencia de la investigación que básicamente condicionó la escritura del presente informe final de tesis.

Cuadro 9

Síntomas	Adolescentes		Padres de familia	
	SÍ	NO	SÍ	NO
Fuerte dolores abdominales.	65	54	67	52
Náuseas y vómitos	31	88	34	85
Mareos	54	65	51	68
Dolores de cabeza	69	50	67	52
Hemorragia estomacal.	59	60	55	64
Aumento del peso	23	96	35	84
Sangrado	34	85	59	60
Pérdida de peso	45	74	57	62
Aumento del tamaño de los senos	23	96	60	59
Manifestación de palidez en la piel	59	96	45	74
Sensibilidad de mama	34	85	69	50

Cuadro 10

Resultados matemático y estadístico					
Evaluaciones positivas			Evaluaciones negativas		
Adolescentes	Padres	R	Adolescentes	Padres	R
X ₁	X ₂		X ₃	X ₄	
45,09	54,45	0,38	77,18	64,54	0,53
Evaluación		Baja	Evaluación		Moderada

Como aparece en el cuadro que se expone a continuación el mayor porcentaje de las embarazadas tenían edades comprendidas entre 17 y 18 años.

Cuadro 11

Resultados de la pregunta 1 de la encuesta aplicada a adolescentes						
	Años de edad					
	14	15	16	17	18	19
Total	12	16	17	24	22	18
%	11,01	14,67	15,39	22,01	20,18	16,51

Fuente: Encuesta aplicada a adolescentes.

En la pregunta número dos dirigida a precisar la afiliación laboral de las adolescentes estudiadas, se destaca que el mayor porcentaje de las adolescentes, comprendidas entre los 14 y los 17 años de edad no tienen ningún tipo de afiliación laboral, mientras que, en las edades enmarcadas entre los 18 y 19 años, sucede todo lo contrario.

Apreciándose además que en sentido general el mayor por ciento de las adolescentes estudiadas no están vinculadas laboralmente, situación que pone de manifiesto un fenómeno social, evaluado por esta autora como negativo, sí

se tiene en cuenta todas las carencias que afectaran a la criatura por nacer en el momento de aplicada la encuesta.

Siendo además importante resaltar que de acuerdo a estimados realizados el mayor porcentaje de las chicas, truncaron su vida estudiantil, resultando además una carga más para la familia, al afectarla económica y afectivamente. Observe el 65,68 % tienen edades comprendidas entre los 14 y 15 años de edad.

Cuadro 12

Resultados de la pregunta 2 de la encuesta aplicada a adolescentes											
Afiliación laboral por edades											
14		15		16		17		18		19	
SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
1	11	3	13	4	13	8	16	12	10	11	7
%											
8,3	91,7	18,7	81,3	23,5	76,5	33,3	66,7	54,5	45,5	61,1	38,9
Afiliación laboral general											
SI						NO					
39						64					
%											
35,78						64,22					

Fuente: Encuesta aplicada a adolescentes.

Con respecto al conocimiento de los diferentes tipos de anticonceptivos existentes por parte de las adolescentes, el mayor número de las adolescentes estudiadas no demostraron tener suficientes conocimientos al respecto. La encuesta, además, permitió conocer que el método anticonceptivo más conocido por las encuestadas es el preservativo masculino, seguido por el coito interrumpido, y el método de píldoras (método oral), siendo los menos utilizados la Vasectomía y la Inyección hormonal.

Cuadro 13

No.	Anticonceptivos	SÍ	%	NO	%
1	Métodos orales (Píldoras)	70	64,22	39	35,78
2	DIU con cobre	40	36,70	69	63,30
3	Diafragma	35	46,77	74	53,23
4	Abstinencia periódica	19	11,24	90	88,76
5	Preservativo Masculino	108	99,08	1	0,92
6	Preservativo femenino	50	45,87	59	54,13
7	Coito interrumpido	104	95,41	5	4,59
8	Lavado vaginal	30	27,52	79	72,47
9	Geles o jaleas espermaticidas	30	27,52	79	72,47
10	Lactancia prolongada	20	18,35	89	81,65
11	Inyección hormonal	15	13,76	94	86,24
12	Píldoras del día después o de emergencia.	89	18,35	20	81,65
13	Parches hormonales	33	30,28	76	69,72
14	Ligadura de trompas	70	64,22	39	35,78
	Totales	713	599.29	813	800.69

Fuente: Encuesta aplicada a adolescentes.

El análisis estadístico efectuado a la base dato, permitió precisar que, aunque la correlación, asumiendo criterios de Pearson es alta, la diferencia entre las medias y la desviación estándar refleja diferencias importantes, observe Cuadro 14.

Cuadro 14

Resultados matemáticos y estadísticos derivados de la pregunta 3						
SI		NO		Diferencia de medias	r	Evaluación
X1	S2	X2	S2			
47,56	31,35	59,79	27,88	12,23	0,83	Positiva alta

Fuente: Encuesta aplicada a adolescentes.

La pregunta cuyo objetivo fue, precisar la edad en que las adolescentes iniciaron la actividad sexual, proporcionó los resultados que se analizan a continuación, obsérvese la edad de inicio de la actividad sexual de las adolescentes objeto estudio preferentemente se inicia en el rango de edades comprendidos entre 14 y 16 años.

Cuadro 15

Edad de inicio de la actividad sexual					
14	15	16	17	18	19
22	40	39	5	3	
%					
20,18	36,69	35,78	4,58	2,75	

Fuente: Encuesta aplicada a adolescentes.

La pregunta 5 de la encuesta aplicada a adolescentes, arrojó datos que manifiestan insuficiente relación entre padres e hijas, con respecto a la educación sexual, como se puede constatar en la tabla 16, un abrumador %, no utilizó ningún método anticonceptivo en su primera relación sexual. Siendo importante resaltar todas las adolescentes que comenzaron la actividad sexual entre 17 y 18 años utilizaron anticonceptivos la primera vez.

Cuadro 16

Utilización de método anticonceptivo en la primera relación sexual											
14		15		16		17		18		19	
SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	No
2	20	12	28	18	21	5		3			
%											
9,09	90,91	30	70	46,15	53,85	100		100			
Resultados promedios											
SI						NO					
40						69					
%											
36,70						63,30					

Fuente: Encuesta aplicada a adolescentes.

Sobre el uso de métodos anticonceptivos en el desarrollo de la vida sexual activa los resultados reflejan insuficiencias educativas, pues a pesar de las campañas que tanto en el ámbito internacional como en el nacional se hace al respecto el 40,36 % hace uso de esos métodos algunas veces y alarmantemente más del 10 % declaró no utilizarlo nunca.

Cuadro 17

Uso de métodos anticonceptivo en el desarrollo de la vida sexual activa					
Siempre	%	Algunas veces	%	Nunca	%
51	46,79	44	40,36	14	12,84

Fuente: Encuesta aplicada a adolescentes.

La selección y uso del método anticonceptivo más adecuado representa un aspecto muy importante, para muchos autores consultados, representa parte de la educación integral de las nuevas generaciones, sin embargo, el estudio realizado dio a conocer que las chigas no poseen una correcta preparación al respecto, ya que el 22,93 % solamente ha recibido información

suficiente, el 54,13 % declaro haber recibido información insuficiente y 25 de las féminas coincidieron en expresar que no han recibido información alguna.

Cuadro 18

Uso de métodos anticonceptivo en el desarrollo de la vida sexual activa

Suficiente	%	Insuficiente	%	Ninguna	%
25	22,93	59	54,13	25	22,93

Fuente: Encuesta aplicada a adolescentes.

Al tratar los efectos adversos que puede provocar el uso de anticonceptivos se logró resultados muy relacionados con los alcanzados anteriormente, pues los mayores porcentajes de las respuestas dadas por las encuestadas fueron negativas, datos que reflejan el bajo nivel de conocimientos de estas, con respecto a la temática tratada.

Nótese que las adolescentes no lograron identificar los efectos, que de acuerdo a estudios realizados y a la revisión bibliográfica desarrollada aparecen en un número considerable de mujeres que utilizan de manera sistemática métodos anticonceptivos.

Cuadro 19

Conocimientos de los efectos adversos que puede provocar el uso de anticonceptivos

Síntomas	Evaluación de las respuestas			
	Positivas	%	Negativas	%
Descenso considerable de la libido	30	27,52	79	72,48
Náuseas y vómitos	45	41,28	64	67,72
Pérdida de cabello	35	32,11	74	67,88
Dolores de cabeza	65	59,63	44	40,37
Períodos irregulares	56	51,38	53	48,62
Aumento del peso	45	41,28	64	67,72
Sangrado	72	66,05	37	33,95

Pérdida de peso	35	32,11	74	67,88
Aumento del tamaño de los senos	56	51,38	53	48,62
Manchado entre periodos	60	55,04	49	44,95
Sensibilidad de mama	25	22,94	84	77,06
Cambios en el estado de animo	35	32,11	74	67,88
Infecciones fúngicas y cistitis	50	45,87	59	54,13
Totales	609	42,98	808	57,02

Fuente: Encuesta aplicada a adolescentes.

La determinación del coeficiente de correlación de Pearson, demostró fehacientemente la falta de conocimientos de las entrevistadas en relación a los efectos adversos de los anticonceptivos, es decir las interrogadas, aunque respondieron todas las preguntas no demostraron tener seguridad al responder, lo que condicionó el resultado alcanzado, aunque se debe destacar que la diferencia de medias es significativa

Cuadro 20

Conocimientos de los efectos adversos que puede provocar el uso de anticonceptivos				
Determinación del Coeficiente de Correlación de Pearson				
Respuestas				
Positiva	Negativa	Diferencia de medias	r	Evaluación
X_1	X_2			
46,84	62,15	$62.15 - 46,84 = 15,31$	- 1	Grande

Fuente: Encuesta aplicada a adolescentes

Sobre las consideraciones a tener en cuenta para seleccionar el método anticonceptivo adecuado como aparece en la tabla que presentada a

continuación el mayor porcentaje de respuestas positivas se vinculan al estado de salud, al nivel de seguridad del anticonceptivo y a las recomendaciones de los facultativos, todas por encima del 50 %, nótese que los consejos de amigas ocupan el sitio de honor en el orden negativo, así como la experiencia de las madres y los hábitos tóxicos.

Nótese que el mayor porcentaje de respuestas se ubican en el casillero de las respuestas negativas.

Cuadro 21

Consideraciones a tener en cuenta para seleccionar el método anticonceptivo adecuado

Consideraciones	Positiva	%	Negativa	%
Consejos de una amiga	21	19,26	88	80,73
Experiencia de mamá	21	19,26	88	80,73
Su estado de salud	83	76,14	26	23,85
Conocimientos de las desventajas del anticonceptivo	50	45,87	59	54,12
Nivel de seguridad del anticonceptivo	67	61,46	42	38,53
Tipo y frecuencia de las relaciones sexuales.	21	19,26	88	80,73
Recomendaciones del facultativo.	60	55,04	49	44,95
Fecha que desea tener un embarazo.	15	73,76	94	86,23
Contraindicaciones del método anticonceptivo.	45	41,28	64	58,71
Patología médica acompañante	35	32,11	74	67,88
Hábitos tóxicos	10	9,17	99	90,82
Posibilidad económica de la pareja	35	32,11	74	67,89
Conocer antecedentes patológicos.	39	35,78	70	64,22
Antecedentes obstétricos.	39	35,78	70	64,22
Experiencia personal	35	32,11	74	67,88

Control de tensión arterial	46	42,20	63	57,79
Control de peso, talla e índice de masa corporal	10	9,17	99	90,82
Valorar factores de riesgo cardiovascular	13	13	96	96
Totales	645	32,87	1317	67,12

La encuesta aplicada a padres de familia, dirigida a “Determinar cómo los padres de familia han influido en la educación sexual de sus hijas, proporcionó los resultados que se analizan seguidamente.

Pregunta 1. ¿Usted habla de sexo con su hija o hijas? Fundamente su respuesta.

El mayor por ciento de las madres encuestadas proporcionó respuestas negativas. Un número significativo de respuestas se sustentaron en el respeto que según las encuestadas debe existir entre madres e hijas adolescentes.

Cuadro 22

Conversaciones de sexo entre madre e hija			
Si	%	NO	%
45	41,28	64	58,72

Pregunta 2. De ser positiva su respuesta diga a qué edad comenzó a educar sexualmente a su hija o hijas.

Se aprecia en la siguiente tabla que la edad donde mayores coincidencia hubo con respecto a la edad en que madre e hijas comenzaron a hablar de sexo fue a los 15 años.

Cuadro 23

Edad de iniciación de la educación sexual de las adolescentes

Grupos de edades						
13	14	15	16	17	18	19
	10	20	10	5		
			%			
	22,22	44,44	22,22			

Pregunta 3. ¿Usted en algún momento ha sostenido charlas con su hijas o hijas sobre cómo seleccionar el tipo de anticonceptivo adecuado?

Al igual que en casos anteriores el mayor número de respuesta, se ubicaron en el casillero (NO), datos que al unirlos demuestran definís en la preparación de madres e hijas para enfrentar la actividad sexual en adolescentes. Se debe señalar que las charlas sobre seleccionar el anticonceptivo adecuado, no solamente es un problema social, puede verse también como un problema que tiende a preservar adecuados niveles de salud y tranquilidad hogareña, sin embargo un marcado porcentaje de las entrevistadas no han realizado esa importante acción con sus hijas. Observe resultados generales en la tabla 24.

Cuadro 24

Charlas con las hijas sobre cómo seleccionar el tipo de anticonceptivo adecuado			
Si	%	NO	%
33		76	

Pregunta 4. Consideraciones a tener en cuenta para seleccionar el método anticonceptivo adecuado.

Al tratar las consideraciones a tener en cuenta para seleccionar los métodos anticonceptivos se apreciaron falencias en las respuestas dadas por las encuestadas y se hace esa aseveración, teniendo en cuenta que el mayor por ciento de las madres proporcionó respuestas negativas.

Cuadro 25

Consideraciones a tener en cuenta para seleccionar el método anticonceptivo adecuado				
Consideraciones	SÍ		NO	
Consejos de una amiga	18	16,51	91	83,48
Experiencia de mamá	22	20,18	87	79,81
Su estado de salud	85	77,98	24	22,02
Conocimientos sobre ventajas y desventajas del anticonceptivo.	53	48,62	56	51,38
Nivel de seguridad del anticonceptivo	63	57,80	46	42,20
Tipo y frecuencia de las relaciones sexuales.	19	17,43	90	82,57
Recomendaciones del facultativo.	58	53,21	51	46,79
Fecha que desea tener un embarazo.	14	12,84	95	87,15
Contraindicaciones del método anticonceptivo.	46	42,20	63	57,80
Patología médica acompañante	37	33,94	72	66,05
Hábitos tóxicos	8	7,34	101	92,66
Posibilidad económica de la pareja	37	33,94	72	66,06
Conocer antecedentes patológicos y antecedentes obstétricos.	38	34,86	71	65,13
Experiencia personal	42	38,53	67	61,47
Control de tensión arterial	45	41,28	64	58,71
Control de peso, talla e índice de masa corporal	15	13,76	94	86,24
Valorar factores de riesgo cardiovascular	10	9,17	99	90,83
Totales	610	32,91	1243	67,08

Al contrastar los resultados de las respuestas dadas por adolescentes y madres, llegamos a la conclusión que desde el punto de vista los resultados son iguales, al evaluarse el nivel correlación como muy alta.

Cuadro 26

Resultados de la correlación entre respuestas dadas por madres e hijas				
Respuestas positivas		Diferencia de medias	r	Evaluación
Adolescentes	Madres			
X ₁	X ₂			
37,17	35,88	1,29	0,92	Positiva muy alta

Pregunta 5. ¿Usted en algún momento ha sostenido charlas con su hijas o hijas sobre los efectos adversos que puede provocar el uso de anticonceptivos?

Exactamente igual que en casos anteriores, el mayor número de madres proporcionaron respuestas negativas.

Cuadro 27

Charlas madre e hija sobre los efectos adversos de los anticonceptivos			
SÍ	%	NO	%
30	27,52	79	72,48

Pregunta 6

Efectos adversos que puede provocar el uso de anticonceptivos.

Los efectos adversos representan irregularidades que se ponen manifiesto al utilizarse métodos anticonceptivos que por una u otra razón le son inadecuado a la mujer, obsérvese que la mayor cantidad de encuestadas

emitieron respuestas negativas, lo que manifiesta un bajo nivel de conocimientos al respecto.

Cuadro 28

Efectos adversos provocados por el uso de anticonceptivos				
Síntomas	SÍ	%	NO	%
Fuerte dolores abdominales.	32	29,36	77	70,64
Náuseas y vómitos	47	43,12	62	56,88
Mareos	35	32,11	74	67,89
Dolores de cabeza	63	57,80	46	42,20
Hemorragia estomacal.	54	49,54	55	50,46
Aumento del peso	47	43,12	62	56,88
Sangrado	74	67,89	35	32,11
Pérdida de peso	33	30,27	76	69,72
Aumento del tamaño de los senos	54	49,54	55	50,46
Manifestación de palidez en la piel	61	59,96	48	44,04
Sensibilidad de mama	27	24,77	82	75,23
Cambios en el estado de animo	32	29,36	77	70,64
Infecciones fúngicas y cistitis	48	40,04	61	55,96
Totales	607	43,05	810	56,95

Como aparece en la tabla que se expone a continuación el procesamiento estadístico realizado posibilitó precisar que las diferencias existentes no son significativas, pues el valor determinado para la r es muy alto, por lo que las medias pareadas son iguales.

Cuadro 29

Conocimientos sobre los efectos adversos, resultados del análisis estadístico				
Respuestas		Diferencia de medias	r	Evaluación
Adolescentes X_1	Madres X_2			
46,84	46,69	0,15	0,99	Correlación positiva muy alta

Pregunta 7. ¿De conversar sobre sexualidad con tu hija o hijas, que fundamentos tienes en cuenta para hacerlo?

Apréciase en la tabla que aparece seguidamente que, la fuente más incidente es los órganos de difusión masiva, es decir la radio, la televisión y la prensa entre otros.

Cuadro 30

Resultados de la conversación sobre sexualidad entre madre e hija				
Fuente	SÍ	%	NO	%
Experiencia personal	25	22,93	84	77,06
Cursos recibidos al respecto			109	100
Consideraciones de los órganos de difusión masiva.	35	32,11	74	67,88
Totales	60	18,35	267	81,65

ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE DATOS

4. Análisis e interpretación de datos

Los resultados de la investigación realizada direccionó el siguiente análisis, de las 109 adolescentes estudiadas, sólo 18 estaban casadas por la Ley, cifra que representó el 16,51 % de las jóvenes objeto de estudio, este dato resulta interesante, sí, se tiene en cuenta lo que representa ese fenómeno para la sociedad en los grupos de edades tratados. Por otro lado la escolaridad promedio estaba por debajo del nivel bachiller, aunque el mayor por ciento de las chicas en el momento de salir embarazadas estaba estudiando, exactamente 78 (71,56 %), de ellas lo hacían en diferentes instituciones de las provincias del Guaya y de Los Ríos, las restantes declararon estar trabajando en diferentes MYPES de su localidad.

El conocimiento de los métodos anticonceptivos representa un elemento de vital importancia de toda persona que mantenga relaciones sexuales, tanto de manera sistemática o eventualmente, pues además de evitar embarazos no deseados, minimizan la posibilidad de contraer enfermedades tales como VIH Sida, sin embargo de su significación e importancia el mayor por ciento de los adolescentes entrevistadas, poseen conocimientos insuficientes, asumiendo criterios recopilados mediante la encuesta aplicadas, fenómeno que tiende a afectar el futuro de las adolescentes.

El mayor número de jóvenes comenzó su vida sexual a los 15, seguidas por las de 16 y 14 años de edad, lo que las ubica dentro de las medias internacionales, que aunque según criterios de esta autora, no es lo mejor, sí, representa una tendencia de nuestros tiempos.

En relación a la utilización de métodos anticonceptivos en la primera relación sexual, el mayor por ciento de las entrevistadas no lo tuvo en cuenta, como aparece en la tabla 16, la edad con mayor incidencia negativa fue las de

los 14 años, siendo este un resultado esperado, atendiendo a las particularidades de las adolescentes enmarcadas en esa edad, pues como también se trata en este informe, no tienen una adecuada relación con sus padres al respecto. Obsérvese además que dicha problemática también aparece en las adolescentes de 15 y 16 años, aunque en menor por ciento.

El estudio realizado brindó la posibilidad de conocer que las adolescentes estudiadas aunque utilizan estos métodos, un porcentaje elevado lo utilizan algunas veces, existiendo un número reducido que no lo utilizan, dato que debe ser preocupación permanente de padres, madres, tutores y tutoras, teniendo en cuenta los graves problemas que puede traer a las chicas el no utilizar métodos anticonceptivos al realizar el acto sexual.

Resulta además de importante, interesante resaltar que un elevado por ciento de las estudiadas no supo identificar correctamente los efectos adversos que puede provocar el uso de anticonceptivos, sin tenerse en cuenta indicaciones de facultativos, los estudios realizados al respecto por esta autora la llevaron al convencimiento que el fenómeno negativo proporcionado por la encuesta aplicada, es responsabilidad de padres y maestros fundamentalmente, que no ven en la sexualidad, un conocimiento tan importante como la matemática, la Biología y la Química en otras materias en los grupos de edades tomadas para el desarrollo de la investigación que básicamente sustentó la escritura de esta tesis.

Otro aspecto importante emanado de los resultados que se analizaron en esta parte de la tesis, estuvo dado en la selección del método anticonceptivo más adecuado, como aparece en la tabla 21, consejos de amigas y madres representaron las consideraciones más asimiladas por las adolescentes, como se trató en el presente informe las madres encuestadas no tienen la preparación suficiente como para influir positivamente en sus hijas y las amigas, poseen idénticas vivencias a las adolescentes encuestadas.

También las chicas declararon tener en cuenta como una premisa para seleccionar el método anticonceptivo tipo y frecuencia de realización del acto sexual. En síntesis en la pregunta analizada el mayor por ciento de las adolescentes proporcionaron respuestas incorrectas, lo que demanda profundizar en la enseñanza de tan importante conocimiento, mediante todas las vías existentes.

En la pregunta cuyos resultados se analizaron con respecto a la comunicación que existió en madres e hijas, se conoció que el mayor número de madres no educan a sus hijas con respecto a su futura y presente actividad sexual, falencia que condicionó todos los problemas que se analizan en esta tesis. Dicho dato se corrobora cuando se conoció que solo 45 madres con la seriedad requerida incidieron en la iniciación sexual de sus hijas, observe en la tabla 23 que la edad más incidente para iniciar la educación sexual de las niñas fue a los 15 años.

La selección del método anticonceptivo adecuado representa una tarea que debe desarrollar un facultativo al respecto, pero esa acción precisa de una solicitud previa, ya sea personal o de los responsables de la adolescentes, en esa dirección los conocimientos de las chicas estudiadas es bastante pobre, por lo que debe tratarse mediante la vinculación padre de familia escuela, bajo la dirección de un especialistas en la materia.

Por último en esta parte de la tesis se precisa resaltar como un dato de vital importancia, que la aplicación del estadígrafo de pruebas Correlación del Pearson, se llegó a conocer que los conocimientos entre las adolescentes y las madres objeto de estudios, son significativos, es decir en todos los casos el valor determinado para la (r) , demostró que las medias pareadas estadísticamente son iguales. Obsérvese tablas 20, 26 y 29, las que recogen los resultados de la aplicación del estadígrafo antes mencionado.

4.3. CONCLUSIONES

El análisis de los principales resultados obtenidos en el transcurso de la investigación desarrollada condicionó las siguientes conclusiones

1. El mayor porcentaje de las adolescentes objeto de estudios al momento de realizarse la acción investigativa habían tronchado su vida estudiantil, dato que tiende a incidir negativamente en el desarrollo social de estas.
2. Mediante la aplicación de la encuesta se arribó a la conclusión que en sentido general las adolescentes objeto de estudios no poseen los conocimientos necesarios con respecto a los diferentes tipos de anticonceptivos, siendo los más conocidos por las chicas, el preservativo masculino, el coito interrumpido, y el método de píldoras (método oral).
3. Los resultados obtenidos llevó a la conclusión que la iniciación de la vida sexual de las adolescentes estudiadas se inició en el rango de edades comprendidas entre 14 y 16 años. No utilizando métodos anticonceptivos en su primer acto sexual el mayor número de las chicas comprendidas entre los 14 y 15 años de edad, lo que demostró falta de comunicación entre ellas y los padres de familia, siendo importante significar que el 40,36 % de las adolescentes estudiadas hacen uso de anticonceptivos algunas veces, no utilizándolo solo el 10 % de ellas.
4. Las chicas no poseen una correcta preparación para seleccionar los métodos anticonceptivos, siendo la principal causa la falta de información al respecto.
5. Sobre los efectos adversos se llega a la conclusión que las adolescentes no poseen la preparación adecuada para su correcta identificación.

6. Al contrastar el nivel de preparación de madres e hijas con respecto a la clasificación y características de los métodos anticonceptivos se arribó a la conclusión que las diferencias de las medias pareadas no es significativa, es decir ambos grupos de féminas estudiadas poseen el mismo nivel de preparación.

4.4. RECOMENDACIONES

- 1.** Formar grupos de trabajo, integrados por maestros y padres de familias, con la finalidad de trazar la línea que conduzca a sentar premisas que satisfagan las necesidades de los adolescentes en materia de educación sexual, priorizando la selección, uso y características básicas de los métodos anticonceptivos.
- 2.** Establecer vínculos de trabajo con la radio y la prensa local, con la finalidad de promover las vías y las condiciones que deben tenerse en cuenta para potenciar la educación sexual de la población adolescente de la provincia.
- 3.** Mediante la realización de charlas debate dirigidas por sociólogos, psicólogos y docentes preparar a la comunidad para enfrentamiento de la educación sexual de los adolescentes.
- 4.** Implementar en el Centro de Salud el Mamey la estrategia propuesta en esta tesis.
- 5.** Continuar la línea investigativa asumida en otras instituciones médicas de la provincia de Los Ríos.

CAPÍTULO V

5 PROPUESTA TEÓRICA DE APLICACIÓN

5.1. Título de la propuesta

Estrategia para mejorar el nivel de conocimientos de adolescentes sobre las características, efectos y principales métodos anticonceptivos.

5.2. Antecedentes

La promoción del papel que desempeñan los anticonceptivos en la formación integral de las nuevas generaciones, ha sido objeto de estudios de especialistas en ciencias tales como la Psicología, la Sociología y las Ciencias Médicas entre otras, de las ciencias antes reseñadas es oportuno citar a los siguientes representantes.

Aida Castro, representante de las Ciencias Médicas en un artículo publicado escribió. (Castro, 2016) “Por lo que se considera que la educación sexual debe ser incorporada de manera integral en los diferentes currículos de la escuela y a su vez no solo limitarse a ella, sino también pasar a un plano familiar, donde se empiece a educar en el hogar”.

Las autoras antes citadas en el propio artículo sobre la educación sexual en el Ecuador expresaron.

La educación sexual es considerada como uno de los principales problemas de los países subdesarrollados, como es el caso de nuestro país, que según datos estadísticos

muestran el alto índice que tiene la ausencia de información en lo que es la sexualidad en los jóvenes en edad estudiantil, y que esta desinformación ha logrado plasmar en los estudiantes distorsiones en su orientación (Castro, 2016).

La cita antes expuesta, deja bien clara la necesidad de buscar alternativas que logren satisfacer demandas y necesidades de la juventud ecuatoriana en materia de sexualidad.

En el desarrollo de la actividad investigativa que básicamente sustentó la escritura del artículo científico, se utilizaron métodos del nivel empírico y del nivel teórico, así como matemáticos y estadísticos. Arribándose a conclusiones de un alto nivel científico y metodológicos que de tenerse en cuenta por las autoridades encargadas pueden contribuir a elevar el nivel de conocimientos de los adolescentes sobre la materia objeto de estudios.

Otro autor citado, fue Mendoza., Jorge Peláez, el que en su artículo científico titulado. (Mendoza. J. P., 2016) “El uso de métodos anticonceptivos en la adolescencia”.

El autor antes citado, publicó un análisis de la selección y usos de anticonceptivos en el adolescente.

(Mendoza. J. P., 2016) “Dentro de los desafíos a enfrentar por los adolescentes está el relacionado con la práctica de su sexualidad y el riesgo que esto conlleva para su salud reproductiva”.

(Mendoza. J. P., 2016) “El descenso en la edad de la menarquia, el inicio sexual precoz y la prolongación de la edad del matrimonio, incrementan el tiempo durante el cual los adolescentes están sometidos al riesgo de una gestación no deseada y de contraer infecciones de transmisión sexual”.En la investigación que originó la escritura del artículo se arribó a la siguiente conclusión.

El mejor método es aquel que la adolescente y de preferencia ambos miembros de la pareja, escojan. Los anticonceptivos hormonales combinados son seguros y eficaces para las adolescentes, al igual que los reversibles de

acción prolongada. La anticoncepción de emergencia es de gran utilidad, usada con inmediatez, en casos excepcionales y no como método regular.

El uso correcto del condón masculino es el único método capaz de disminuir el riesgo de transmisión de ITS. El método doble es ideal para prevenir tanto una gestación no deseada como las ITS (Mendoza. J. P., 2016).

5.3. Justificación

El resultado científico que se justifica en esta parte de la tesis, surge como una necesidad, al coincidir su autora con criterios dados por múltiples autores, entre ellos las Doctoras en Ciencias Aida Castro y Ana Paso, profesionales que aseveran las falencias que en materia de educación sexual existen en Ecuador, lo que demanda la búsqueda de novedosas alternativas dirigidas a satisfacer la problemática existente, las que se fundamenta en la escasa información existentes al respecto y consecuentemente bajo nivel de conocimientos de los adolescentes.

A partir de la futura implementación de la estrategia se pretende elevar el nivel de conocimientos de la población adolescente sobre la clasificación, selección y uso de los métodos anticonceptivos, mediante la realización de charlas, publicación de manuales y otras formas de divulgación, utilizándose la radio, la televisión y otros órganos de difusión masiva.

El presente resultado científico, fue elaborado para beneficiar a todos aquellos que desde diferentes puntos de vistas tratan la educación sexual de las nueva generación, por lo incluye entre los beneficiados a médicos, psicólogos, sociólogos, profesores y padres de familia.

5.4.1 Objetivos generales.

Fomentar el nivel de conocimientos de adolescentes sobre las características, efectos y principales métodos anticonceptivos.

5.4.2. Objetivos específicos

- Determinar las vías y condiciones más factibles para promover conocimientos sobre las características, efectos y principales métodos anticonceptivos.
- Divulgar las características más representativas de los diferentes métodos anticonceptivos.

5.5. Aspectos básicos de la Propuesta de Aplicación

Cuadro 31

Principales aspectos de la propuesta				
No.	Acciones	Frecuencia	Lugar	Responsable
1	Selección del personal encargado de divulgar el contenido de la estrategia.	2 semanas	Centro de salud el Mamey	Autora de la tesis
2	Preparación del personal encargado de aplicar la estrategia.	2 semanas	Centro de salud el Mamey	Autora de la tesis
3	Presentación de los objetivos de la estrategia a los encargados de su aplicación	1 semana	Centro de salud el Mamey	Autora de la tesis
4	Explicación de la metodología a seguir para aplicar el contenido de la encuesta.	2 semanas	Centro de salud el Mamey	Autora de la tesis
5	Fundamentación de las vías y formas de evaluar el cumplimiento de los objetivos de la estrategia	1 semana	Centro de salud el Mamey	Autora de la tesis
6	Discusión con los administrativos del centro de salud, las bases que sustentan la implementación	1 día	Centro de salud el Mamey	Autora de la tesis
7	Implementación experimental de la estrategia en su primera fase.	6 semanas	Localidad el Mamey	Personal encargado
8	Evaluación de resultados frecuentes y parciales obtenidos.	2 semanas	Centro de salud el Mamey	Autora de la tesis
9	Evaluación frecuente y sistemática de los resultados alcanzados en el sector previsto	6 semanas	Localidad el Mamey	Autora de la tesis

10	Análisis de las sugerencias derivadas de la implementación experimental de la estrategia.	1 semana	Centro de salud el Mamey	Autora de la tesis
11	Preparación del personal encargado de aplicar, controlar y evaluar aplicación y resultados	3 semanas	Centro de salud el Mamey	Autora de la tesis
12	Implementación de la estrategia en el hospital y localidad el Mamey, como un medio básico.	Indefinida	Centro de salud el Mamey	Director del centro
13	Consulta popular con padres de familia de la Localidad el Mamey.	2 semanas	Localidad el Mamey	Personal encargado
14	Análisis de la consulta popular.	2 semanas	Centro de salud el Mamey	Director del Centro

5.5.1. Estructura general de la propuesta

La estrategia se estructura a partir de tres fases estrechamente vinculadas entre sí.

Fase de diagnóstico

En la fase mediante la aplicación de métodos y técnicas de la investigación científica se buscará obtener un diagnóstico de la situación existente en el centro de salud con respecto al nivel de conocimientos de los adolescentes sobre las características, efectos y principales métodos anticonceptivos, además en la fase se realizará un estudio en la población de la localidad para precisar si objetivamente es factible la aplicación de la estrategia.

La aplicación del sistema de control previsto correrá a cargo de la autora de esta tesis y del personal asignado por el director del centro para realizar el trabajo.

En la etapa se espera diagnósticas la situación existente, es decir conocer las deficiencias y las oportunidades existentes para la implementación de la estrategia.

Fase de implementación experimental de la estrategia.

Tal y como se refleja en el título la fase tendrá como finalidad central la implementación de la estrategia en la etapa experimental, su duración está prevista para seis semanas, se aplicarán las vías programadas para difundir el contenido educativo de la misma.

En ella participará el personal elegido para su implementación, siendo importante señalar que se tratará de abarcar la mayor cantidad de adolescentes, profesionales de la salud vinculada y padres de familia.

Se proyecta que el contenido de la estrategia sea difundido a toda la población del cantón, mediante los órganos de difusión masiva existentes en el territorio. Tanto la aplicación de la estrategias como los resultados que se obtengan serán controlado y evaluados por el personal encargado, bajo la dirección del director del centro de salud, escogido. En todos los casos el sistema de evaluación será cuantitativo, evaluándose en un rango comprendido entre dos y cinco puntos, donde dos representa el menor valor evaluativo y cinco el máximo.

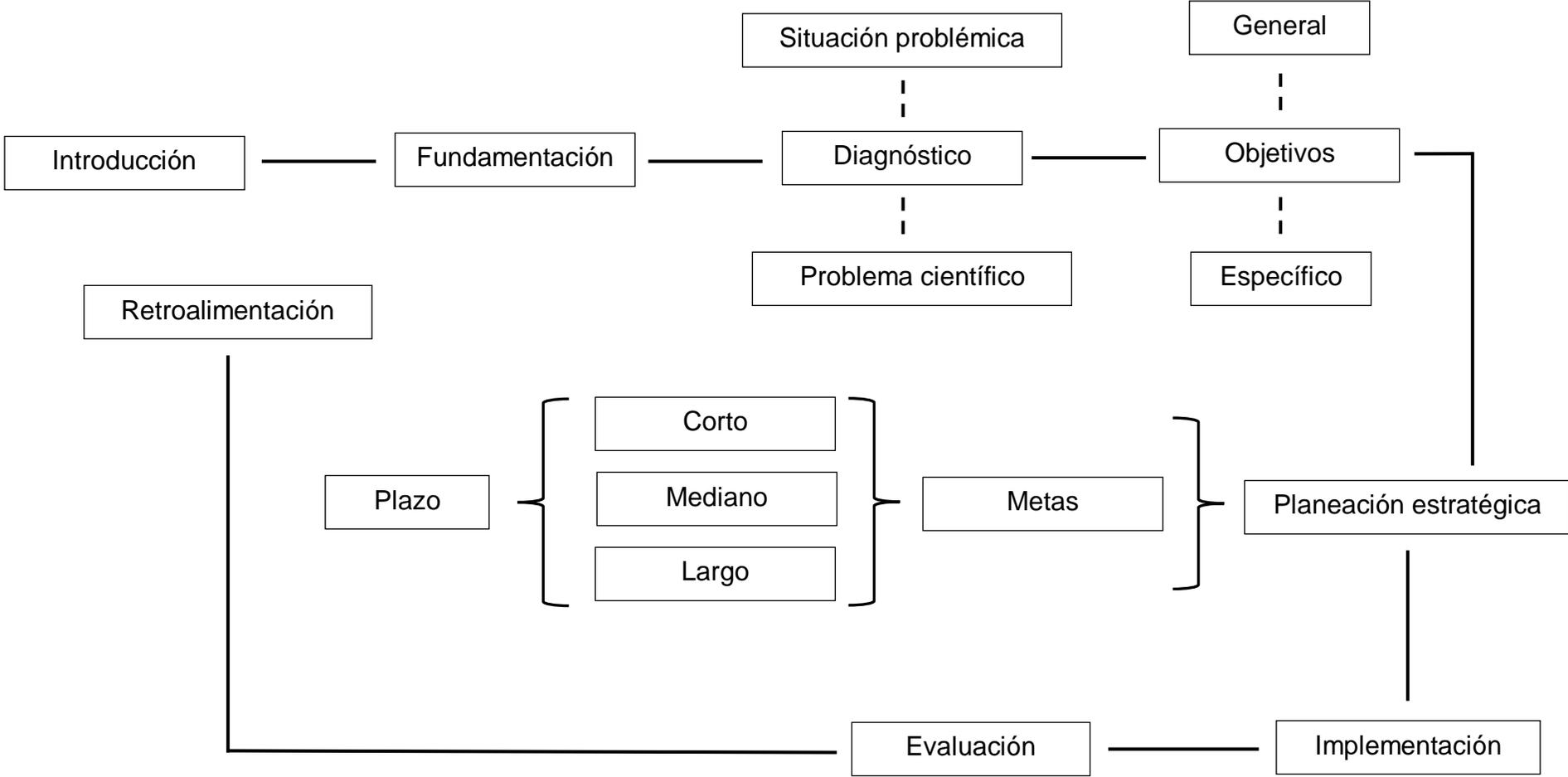
Fase evaluativa

En la fase se aplicarán métodos y técnicas derivadas de la investigación científica, tales como la encuesta, la observación y la entrevista, así como del nivel empírico entre ellos el método experimental, para contrastar los resultados logrados antes y después de implementada la estrategia.

Indicadores evaluativos

- Tipos de métodos anticonceptivos.
- Elementos a tener en cuenta para su selección.
- Consideraciones que demanda la utilización de uno u otro método.
- Número de embarazos no deseados.

Representación gráfica de la estrategia (Gráfico 2)



(Ramirez., 2003).

La estrategia tiene como contenido central la realización de charlas, debates, momentos de conversación con docentes, padres de familia y adolescentes. También así establecer contactos de trabajo con los órganos de difusión masiva, con la cooperación de sociólogos, psicólogos, médicos, docentes y padres de familia

Introducción

En ella se concreta en forma sintetizada la dirección y los fundamentos básicos de la estrategia, al establecerse el contexto que motivó su elaboración, señalándose ideas y puntos de partida básicos.

Fundamentación

Tiene como base las respuestas a las siguientes preguntas cognoscitivas.

- ¿Qué motivó la realización de la estrategia?
- ¿Cuáles fueron las vías tenidas en cuenta para su realización?
- ¿Para qué se realizó?
- ¿Quiénes son los posibles beneficiados?

Diagnóstico

Integra la situación existente en el campo del conocimiento, al tratarse la situación problemática que en sentido general afecta la comunidad dada, creándose premisas esenciales para asumir el problema científico que motiva la implementación de la estrategia. En resumen caracteriza el entorno donde se desarrolla la estrategia.

Planteamiento de los objetivos

En ese importante punto se trazan las metas que se precisan alcanzar para solucionar el problema científico asumido.

Planeación estratégica

Se concretan las metas a cumplirse a corto, largo y mediano plazo, a partir de la existencia de una planificación flexible que permita realizar las modificaciones que demande el contexto social afectado. Además integra recursos necesarios y medios para su correcta implementación.

Implementación

Abarca cómo será aplicada estrategia, así como las condiciones objetivas y subjetivas necesarias, participantes, líderes y responsables.

Evaluación

Indica cómo se manifiesta el desarrollo de la implementación, proporcionando información necesaria para mantener o hacer modificaciones en el proceso de implementación.

Componentes

Como ya se ha señalado la alternativa se desarrollará en los predios del Centro de Salud el Mamey, ubicado en el cantón Babahoyo, capital de la provincia de Los Ríos, Ecuador, en el centro de salud son atendidos todos los moradores de aquella zona de la ciudad, en la institución médica los pacientes reciben atención y medicamentos gratuitos, además está conectado operativa con el Hospital del seguro Social.

Todo el proceso diagnóstico y de implementación de la estrategia será dirigido por la autora de esta tesis, como investigadora principal y el personal seleccionado para dirección de la institución médica, los líderes de los grupos que se formen estarán dirigidos por el director del centro y a sus efectos por aquellas personas que dicho directivo le delegue la realización de sus funciones.

Precisamente los equipos formados con sus respectivos líderes serán los encargados de la implementación de la estrategia y de su seguimiento luego de concluida la acción experimental.

5.6. Resultados esperados de la Propuesta de Aplicación

Mediante la implementación de la estrategia se pretende alcanzar los siguientes resultados.

- Diagnóstico antes y después de la aplicación del contenido de la estrategia con respecto al nivel de conocimientos de los adolescentes con respecto a

la clasificación, uso y efectos adversos asociados al uso de métodos anticonceptivos.

- Preparación de los padres de familia para enfrentar la formación sexual de sus hijos.
- Consolidación de los conocimientos de maestros, sociólogos y psicólogos referidos a la Educación sexual de adolescentes, adoptando como base la utilización de métodos anticonceptivos y sus efectos adversos asociados.
- Preparación de los estudiantes para desarrollar la vida sexual y de esta manera.

5.6.1. Alcance de la alternativa

Teniendo en cuenta las particularidades y contenidos fundamentales de la estrategia presentada, esta puede irradiar no solo el Centro de salud el Mamey y su población aledaña, también podría aplicarse en todo el territorio de la provincia de Los Ríos, pudiendo ser utilizada en otros grupos de edades.

Referencias

- Aida Castro, (2016). La educación sexual en el Ecuador, una mirada crítica
Fuente: Pacarina del Sur. Ciudad de México Fuente: Pacarina del Sur -
- ALMEYDA, A. J. (2014). USO DE LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN JÓVENES DESDE LA PERSPECTIVA DE GÉNERO: UNA VISIÓN DESDE LA EDUCACIÓN PARA LA SALUD. NEZAHUALCÓYOTL México.: UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DEL ESTADO DE MÉXICO. UNIDAD ACADÉMICA PROFESIONAL NEZAHUALCÓYOTL.
- ALMEYDA., A. J. (2014). QUE PARA OBTENER EL GRADO DE LICENCIADA EN EDUCACIÓN PARA LA SALUD. México.: UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DEL ESTADO DE MÉXICO.
- Casadiago., W. (2014). Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en un grupo de adolescentes. Valencia.: UNIVERSIDAD DE CARABOBO. FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD.
- Castro, P. A. (2016). La educación sexual en el Ecuador, una mirada crítica
Fuente: Pacarina del Sur
- CEIME., A. L. (24 de noviembre de 2005). MARCO LEGAL SOBRE LOS DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS DE NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES. Campaña Nacional de Embarazos Precoces. Quito, Pichincha. Estadística, distrito 15D01. (2016). ESTADÍSTICAS. tena: oms.
- Estrategia Nacional Intersectorial de Articulación para la Promoción de los Derechos Sexuales y reproductivos. (2014). embarazo en adolescentes.
- Giuliana., M. Y. (2017). Conocimiento y Uso de Métodos Anticonceptivos en adolescentes de 4to. -5to. De secundaria del Colegio Andrés A. Cáceres. Setiembre a Noviembre - 2015. LIMA – PERÚ.: UNIVERSIDAD RICARDO PALMA.
- GONZALES, A. A. (2016). Incremento del Riesgo Obstétrico en Embarazo Adolescente. Estudio de Casos y Controles. ARCHIVOS DE MEDICINA, 5.

- Hitchcock. (2004). Efectos de un Esquema prolongado de Anticonceptivos orales. INTRAMED.
- huésped., F. (s.f.). Qué y cuáles son los derechos sexuales y reproductivos. Fundación huésped., 1. Obtenido de <https://www.huesped.org.ar/informacion/derechos-sexuales-y-reproductivos/tus-derechos/que-son-y-cuales-son/>
- ICMER. (2018). Anticoncepción de emergencia. Chile. Obtenido de http://icmer.org/wp_ae/informacion-general-2/
- INE. (2010). EMBARAZO EN ALA ADOLESCENCIA. INE.
- INEC. (2014). CENSO 2014. INSTITUTO ECUATORIANO DE ESTADISTICAS Y CENSOS .
- INEC. (2018). REGISTRO ESTADISTICO DE NACIDOS VIVOC Y DEFUNCIONES 2017.
- Internacional., A. (2019). Derechos sexuales y reproductivos. Amnistía Internacional., 1. Obtenido de <https://www.es.amnesty.org/en-que-estamos/temas/derechos-sexuales-reproductivos/>
- IPPF. (2008). Derechos Sexuales:. Derechos Sexuales:. Obtenido de https://www.ippf.org/sites/default/files/ippf_sexual_rights_declaration_spanish.pdf
- Kowalski-Morton., C. A. (2006). Derechos sexuales y derechos reproductivos guía para activistas y jóvenes. Youth Coalition.
- MATAMOROS VERA, J. M. (2014). "USO -CORRECTO DE LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN RELACIÓN AI NIVEL DE CONOCIMIENTO EN IOS ADOLESCENTES DEL 4TO Y 5TO AÑO DE EDUCACIÓN SECUNDARIA DE IA LE. MARISCAL CASTILLA- 2013" . HUANCAYO-PERÚ : UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CENTRO DEL PERÚ .
- MATAMOROS VERA, J. M. (2014). UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CENTRO DEL PERÚ, ANTICONCEPTIVOS EN RELACIÓN AI NIVEL DE CONOCIMIENTO EN IOS ADOLESCENTES DEL 4TO Y 5TO AÑO DE EDUCACIÓN SECUNDARIA DE IA LE. MARISCAL CASTILLA- 2013" . . HUANCAYO- PERÚ. : UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CENTRO DEL PERÚ. .

- Medina., E. (2019). ¿Qué son los Derechos Sexuales y los Derechos Reproductivos? Psicología y mente.
- Mendoza., J. P. (2016). El uso de métodos anticonceptivos en la adolescencia. Revista Cubana de Obstetricia y Ginecología. Revista Cubana de Obstetricia y Ginecología. SciELO.
- Mendoza., J. P. (2016). El uso de métodos anticonceptivos en la adolescencia. Revista Cubana de Obstetricia y Ginecología. MSP. (2012). Modelo de Atención Integral de Salud Familiar. En MSP, Modelo de Atención Integral de Salud Familiar (pág. 2010). Av. República de El Salvador 36-64 y Suecia: Normatizacion, Salud Intercultural y PASSE.
- MSP. (2014). INSTRUCTIVO DE IMPLEMENTACION DEL REGLAMENTO PARA REGULAR EL ACCESO A METODOS ANTICONCEPTIVOS. QUITO- ECUADOR : MSP.
- MSP. (2015). CONTROL PRENATAL. En M. D. PUBLICA, GUA PRACTICA CLINICA (pág. 47). QUITO - ECUADOR: Dirección Nacional de Normatización.
- MSP. (2015). CONTROL PRENATAL. En M. D. PUBLICA, CONTROL PRENATAL (pág. 47). QUITO: DIRECCION NACIONAL DE NORMALIZACION.
- MSP. (2015). CONTROL PRENATAL. En M. D. PUBLICA, CONTROL PRENATAL (pág. 47). Quito: MSP.
- MSP. (2015). CONTROL PRENATAL. QUITO- ECUADOR: DIRECCION NACIONAL DE NORMALIZACION.
- MSP. (2015). CONTROL PRENATAL. En M. D. PUBLICA, GUIA PRACTICA CLINICA (pág. 47). QUITO: EDICION NACIONAL DE NORMALIZACION.
- Nieto., S. (2016). Conoce los 10 métodos anticonceptivos más eficaces. Harmonía la Obtenido de https://harmonia.la/sexualidad/conoce_los_10_metodos_anticonceptivos_mas_eficaces

- ODS. (25 de SEPTIEMBRE de 2015). OBJETIVOS DE DESARROLLO SOSTENIBLE.
- OMS. (2004). Medicamentos Esenciales y Productos de la Salud.
- OMS. (2015). criterios Medicos de elegibilidad para el uso de Anticonceptivos. OMS.
- OMS. (7 de NOVIEMBRE de 2016). ATENCION ADECUADA EN EMBARAZO EN ADOLESCENTES. Obtenido de ORGANIZACION MUNDIAL DE LA SALUD
- OMS. (7 de noviembre de 2016). atencion adecuada en embarazos en adolescentes. Obtenido de organizacion mundia de la salud:
- OMS. (7 de NOVIEMBRE de 2016). RECOMENDACIONES DE LA OMS SOBRE LA ATENCION PRENATAL. Obtenido de ORGANIZACION MUNDIAL DE LA SALUDOMS. (2017). EMBARAZO EN ADOLESCENTES. CIELO, 8.
- OMS. (2018). Complicaciones perinatales asociadas al embarazo. Revista Cubana de Medicina General Integral, 8.
- OMS. (2018). Embarazo en adolescentes. Obtenido de EMBARAZO EN ADOLESCENTESOMS. (2018). LA ADOLESCENCIA. Obtenido de ORGANIZACION MUNDIAL DE LA SALUD
- OMS. (2018). Planificacion Familiar. OMS.
- OMS. (2018.). Recomendaciones sobre practicas seleccionadas para el uso de Anticonceptivos. OMS.
- OPS. (2017). embarazo en adolescentes. el universo, 1-2.
- PEREZ, A. A. (2008). EMBARAZO PRECOZ. Obtenido de EMBARAZO PRECOZ
- Plafam. (s.f.). Plafam. Obtenido de <https://www.plafam.org.ve/que-y-cuales-son-los-derechos-sexuales-y-reproductivos/>
- Pulido., I. J. (2008). Guía de atención al adolescente. SAMFYC____, 1.
- Ramirez., N. d. (2003). Caracterización y diseño de los resultados científicos como aporte de la investigación educativa. La Habana - Cuba.: Pedagogía 2003.
- Salud. (2002). Introducción a los métodos anticonceptivos información general.

Sech, L. M. (2016). Anticonceptivos orales. manual MSD.

Sedicias., S. (2018). Métodos anticonceptivos: 9 tipos, ventajas y desventajas. Tuasaúde.

Sevillano., L. G. (Pharm Care Esp.). Estudio de las reacciones adversas de los anticonceptivos hormonales desde la farmacia comunitaria.. 2014.

Significados. (22 de junio de 2016). VALLEJO, J. (2013). EMBARAZO EN ADOLESCENTES COMPLICACIONES. REVISTA MEDICA DE COSTA RICA Y SENTRO AMERICA LXX, 4.

Zaragocín., A. I. (2012). "Nivel de conocimiento que tienen los estudiantes del Colegio "San Francisco de la ciudad de Zamora" sobre los peligros que conlleva el inicio de la vida sexual y la práctica de una sexualidad no responsable, durante el periodo comprendido entre Octubre 2. Loja Ecuador.: UNIVERSIDAD TECNICA PARTICULAR DE LOJA .

ANEXO

Tabla base de datos

Base de datos que recoge la edad de cada una de las participantes						
Muestra	14	15	16	17	18	19
1		X				X
2				x		
3	X					
4				x		
5					x	
6		X				
7			x			
8				x		
9					x	
10		X				
11				x		
12	X					
13			x			
14		X				
15				x		
16			x			
17	X					
18						X
19		X				
20		X				
21			x			
22				x		
23					x	

24	x					
25						
26		X				
27						X
28				x		
29			x			
30						X
31				x		
32		X				
33	x					
34					x	
35				x		
36						
37			x			
38		X				
39				x		
40						
41					x	
42					x	
43				x		
44		X				
45			x			
46		X				
47	x					
48				x		
49			x			
50					x	
51				x		
52		X				
53						
54			x			

55				x		
56						
57	x					
58		X				
59					x	
60				x		
61	x					
62					x	
63		X				
64				x		
65						
66					x	
67	x					
68					x	
69						X
70						
71			x			
72						X
73				x		
74					x	
75					x	
76						X
77			x			
78					x	
79				x		
80				x		
81						X
82						
83					x	
84						
85			x			

86						X
87					x	
88						
89				x		
90	x					
91						X
92					x	
93						
94					x	
95						X
96			x			
97						X
98				x		
99	x					
100						X
101			x			
102						X
103					x	
104				x		
105						X
106			x			
107					x	
108						X
109				x		
110			x			
111						X
112					x	
113	x					
114				x		
115			x			
116		X				

117						X
118					x	
119		X				

ANEXO 1

Encuesta 1

La encuesta se le aplicada a adolescentes objeto de estudio.

Objetivo: Precisar los niveles de preparación de las adolescentes con respecto a la selección, uso y efectos de los métodos anticonceptivos en adolescentes.

Sobre sus generales responda las preguntas que se exponen a continuación.

1) Edad _____ Sexo _____ Estado civil _____ Escolaridad _____

2) Está afiliado a alguna actividad laboral _____ Es estudiante _____
No hace nada _____

3) Marque con una (x) los métodos anticonceptivos que usted conoce.

No.	Anticonceptivos	SÍ	NO
1	Métodos orales (Píldoras)		
2	DIU con cobre		
3	Diafragma		
4	Abstinencia periódica		
5	Preservativo Masculino		
6	Preservativo femenino		
7	Coito interrumpido		
8	Lavado vaginal		

9	Geles o jaleas espermaticidas		
10	Lactancia prolongada		
11	Inyección hormonal		
12	Píldoras del día después o de emergencia.		
13	Parches hormonales		
14	Vasectomía.		
15	Ligadura de trompas		
16	Vasectomía		
17	Ligadura de trompas		
18	Ninguno		

4) ¿A qué edad tuvo usted su primera actividad sexual?

5) ¿Utilizó algún método en su primera práctica sexual? Sí _____ NO

6) ¿Utiliza métodos anticonceptivos?

Siempre _____ Algunas veces _____ Nunca _____

7) ¿Ha recibido información sobre la selección, uso y efectos adversos asociados?

Suficiente _____ Insuficiente _____ Ninguna

8) Marque con una (x) los efectos adversos que puede provocar el uso de anticonceptivos.

No.	Síntomas	SÍ	NO
1	Fuerte dolores abdominales.		
2	Náuseas y vómitos		
3	Mareos		

4	Dolores de cabeza		
5	Hemorragia estomacal.		
6	Aumento del peso		
7	Sangrado		
8	Pérdida de peso		
9	Aumento del tamaño de los senos		
10	Manifestación de palidez en la piel		
11	Sensibilidad de mama		

9) Marque con una (x) consideraciones a tener en cuenta para seleccionar el método anticonceptivo adecuado.

No.	Consideraciones	SÍ	NO
1	Consejos de una amiga		
2	Experiencia de mamá		
3	Su estado de salud		
4	Conocimientos sobre ventajas y desventajas del anticonceptivo.		
5	Nivel de seguridad del anticonceptivo		
6	Tipo y frecuencia de las relaciones sexuales.		
7	Recomendaciones del facultativo.		
8	Fecha que desea tener un embarazo.		
9	Contraindicaciones del método anticonceptivo.		
10	Patología médica acompañante		
11	Hábitos tóxicos		
12	Posibilidad económica de la pareja		
13	Conocer antecedentes patológicos y antecedentes obstétricos.		
14	Experiencia personal		
15	Control de tensión arterial		
16	Control de peso, talla e índice de masa corporal		
17	Valorar factores de riesgo cardiovascular		

ANEXO 2

Encuesta 2

La encuesta aplicada a padres de familia.

Objetivo

Determinar cómo los padres de familia han influido en la educación sexual de sus hijas.

- 1) ¿Usted habla de sexo con su hija o hijas? Sí _____ NO

- 2) De ser positiva su respuesta diga a qué edad comenzó a educar sexualmente a su hija o hijas. _____

- 3) ¿Usted en algún momento ha sostenido charlas con su hijas o hijas sobre cómo seleccionar el tipo de anticonceptivo adecuado? Sí _____ NO

- 4) Marque con una (x) consideraciones a tener en cuenta para seleccionar el método anticonceptivo adecuado.

No.	Consideraciones	SÍ	NO
-----	-----------------	----	----

1	Consejos de una amiga		
2	Experiencia de mamá		
3	Su estado de salud		
4	Conocimientos sobre ventajas y desventajas del anticonceptivo.		
5	Nivel de seguridad del anticonceptivo		
6	Tipo y frecuencia de las relaciones sexuales.		
7	Recomendaciones del facultativo.		
8	Fecha que desea tener un embarazo.		
9	Contraindicaciones del método anticonceptivo.		
10	Patología médica acompañante		
11	Hábitos tóxicos		
12	Posibilidad económica de la pareja		
13	Conocer antecedentes patológicos y antecedentes obstétricos.		
14	Experiencia personal		
15	Control de tensión arterial		
16	Control de peso, talla e índice de masa corporal		
17	Valorar factores de riesgo cardiovascular		

5) ¿Usted en algún momento ha sostenido charlas con su hijas o hijas sobre los efectos adversos que puede provocar el uso de anticonceptivos?

SÍ _____ NO _____

6) Marque con una (x) los efectos adversos que puede provocar el uso de anticonceptivos.

No.	Síntomas	SÍ	NO
1	Fuerte dolores abdominales.		
2	Náuseas y vómitos		
3	Mareos		

4	Dolores de cabeza		
5	Hemorragia estomacal.		
6	Aumento del peso		
7	Sangrado		
8	Pérdida de peso		
9	Aumento del tamaño de los senos		
10	Manifestación de palidez en la piel		
11	Sensibilidad de mama		

7) ¿De conversar sobre sexualidad con tu hija o hijas, que fundamentos tienes en cuenta para hacerlo?

Experiencia personal _____ Cursos recibidos al respecto _____

Consideraciones aparecidas en los órganos de difusión masiva _____

ANEXO 1 MATRIZ DE CONTINGENCIA

Matriz de contingencia		
Problema general	Objetivo general	Hipótesis general
¿Qué efectos adversos provoca el uso de métodos anticonceptivos en adolescentes comprendidos entre los 13 y 19 años que acuden a la consulta obstétrica, centro de salud el mamey- Babahoyo octubre 2018- abril 2019?	Determinar los efectos adversos que provoca el uso de métodos anticonceptivos en adolescentes comprendidos entre los 13 y 19 años que acuden a la consulta obstétrica, centro de salud el mamey- Babahoyo octubre 2018- abril 2019	El uso de métodos anticonceptivos provoca efectos adversos en adolescentes de 13 a 19 años, cuando no se tiene conocimientos acerca del tipo de anticonceptivo y su tiempo de utilización
Problemas derivados	Objetivos específicos	Hipótesis específicas
¿Qué métodos anticonceptivos utilizan con mayor frecuencia adolescentes de 13 a 19 años que acuden a la consulta obstétrica, centro de salud el mamey - Babahoyo octubre 2018 - abril 2019?	Determinar los métodos anticonceptivos que utilizan con mayor frecuencia adolescentes de 13 a 19 años que acuden a la consulta obstétrica, centro de salud el mamey - Babahoyo octubre 2018 - abril 2019	Los métodos anticonceptivos utilizados con mayor frecuencia por adolescentes de 13 a 19 años que acuden a la consulta obstétrica, centro de salud el mamey – Babahoyo son los preservativos y las píldoras
¿Cuáles son los principales efectos adversos que provoca el uso de métodos anticonceptivos en las adolescentes objeto	Precisar cuáles son los principales efectos adversos que provoca el uso de métodos anticonceptivos en las adolescentes	Los principales efectos adversos que provoca el uso de métodos anticonceptivos en las adolescentes objeto de estudio, en el

de estudio, en el período comprendido entre octubre de 2018 y abril de 2019?	objeto de estudio, en el período comprendido entre octubre de 2018 y abril de 2019.	período son la irritación de la vagina, alergias, aumento del tamaño de los senos, dolor o sensibilidad, infecciones fúngicas, cistitis y acné
¿Cómo disminuir los efectos adversos asociados al uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de 13 a 19 años que acuden a la consulta obstétrica, centro de salud el mamey- Babahoyo octubre 2018-abril 2019?	Elaborar un sistema de acciones promocionales y educativas que garanticen una adecuada preparación de las adolescentes objeto de estudio con respecto a los efectos adversos asociados al uso de métodos anticonceptivos.	La disminución de los efectos adversos asociados al uso de métodos anticonceptivos en las adolescentes se logra mediante la elevación de la educación cultural de estas al respecto.

Índice de cuadros

No.	Capítulo	Contenido
1	II	Operacionalización de las variables.
2	III	Caracterización de la población
3		Caracterización de la muestra escogida atendiendo a la edad
4		Cronograma del proyecto
5		Caracterización de los recursos humanos
6		Recursos económicos
7		Plan de tabulación y análisis (edad de las adolescentes objeto de estudios)
8		Plan de tabulación y análisis (Base de datos ...)
9		
10		Resultados matemáticos y estadísticos
11		IV
12	Resultados de la pregunta 2 de la encuesta aplicada a adolescentes	
13	Resultados de la pregunta 3 de la encuesta aplicada a adolescentes	
14	Resultados matemáticos y estadísticos derivados de la pregunta 3	
15	Edad de inicio de la actividad sexual	
16	Utilización de método anticonceptivo en la primera relación sexual	
17	Uso de métodos anticonceptivo en el desarrollo de la vida sexual activa	
18	Uso de métodos anticonceptivo en el desarrollo de la vida sexual activa	
19	Conocimientos de los efectos adversos que puede provocar el uso de anticonceptivos	

20		Conocimientos de los efectos adversos que puede provocar el uso de anticonceptivos. (Pearson).
21		Consideraciones a tener en cuenta para seleccionar el método anticonceptivo adecuado
22		Conversaciones de sexo entre madre e hija
23		Edad de iniciación de la educación sexual de las adolescentes
24		Charlas con las hijas sobre cómo seleccionar el tipo de anticonceptivo adecuado
25		Consideraciones a tener en cuenta para seleccionar el método anticonceptivo adecuado
26		Resultados de la correlación entre respuestas dadas por madres e hijas
27		Charlas madre e hija sobre los efectos adversos de los anticonceptivos
28		Efectos adversos provocados por el uso de anticonceptivos
29		Conocimientos sobre los efectos adversos, resultados del análisis estadístico
30		Resultados de la conversación sobre sexualidad entre madre e hija
31		Principales aspectos de la propuesta

Índice de gráficos

No.	Capítulo	Contenido
1	II	Principales métodos anticonceptivos.
2	V	Representación gráfica de la propuesta



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA DE SALUD Y BIENESTAR



APROBACIÓN DEL TUTOR

Y **OBST. ANA MARIA PASOS BAÑO**, en calidad de tutor(a) del Informe Final del Proyecto de Investigación (Tercera etapa) con el tema: **“EFECTOS ADVERSOS ASOCIADOS AL USO DE METODOS ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DE 13 A 19 AÑOS QUE ACUDEN A LA CONSULTA OBSTETRICA, CENTRO DE SALUD EL MAMEY- BABAHOYO OCTUBRE 2018- ABRIL 2019”**.

Elaborado por la estudiante **MARIUXI DEL ROSARIO BAYAS PEÑA**, de la Carrera de Obstetricia, de la Escuela de Salud y Bienestar, de la Facultad de Ciencias de la Salud, de la Universidad Técnica de Babahoyo, considero que el mismo reúne los requisitos y méritos necesarios en el campo metodológico y en el campo epistemológico, por lo que **APRUEBO**, a fin de que el trabajo investigativo sea habilitado para continuar con el proceso de titulación determinado por la Universidad Técnica de Babahoyo.

En la ciudad de Babahoyo a los 8 días del mes de abril del año 2019.

FIRMA

OBST. ANA MARIA PASOS BAÑO

CI.1205556127



**UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA DE SALUD Y BIENESTAR**



Babahoyo, 8 de Abril del 2019.

**OBST. LILIAM MUÑOZ SOLORZANO
COORDINADOR(A) DE TITULACIÓN DE LA CARRERA DE OBSTETRICIA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO**

De mi consideración:

Por medio de la presente, yo, **MARIUXI DEL ROSARIO BAYAS PEÑA**, con cédula de ciudadanía 1207756618, egresado (a) de la Escuela Salud y Bienestar de la carrera de Obstetricia, de la Facultad de Ciencias de la Salud de Universidad Técnica de Babahoyo, me dirijo a usted de la manera más comedida posible para realizar la entrega de los tres anillados requeridos del Informe Final del Proyecto de Investigación (tercera etapa), tema: "EFECTOS ADVERSOS ASOCIADOS AL USO DE METODOS ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DE 13 A 19 AÑOS QUE ACUDEN A LA CONSULTA OBSTETRICA, CENTRO DE SALUD EL MAMEY- BABAHOYO OCTUBRE 2018-ABRIL 2019".

Para que pueda ser evaluado por el Jurado asignado por el Consejo Directivo.

Saludos cordiales, quedo de usted muy agradecido (a).

Mariuxi Bayas

Firma



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO
 FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
 UNIDAD DE TITULACIÓN
 PERÍODO OCTUBRE - ABRIL 2019
 CARRERA DE OBSTETRICIA



FECHA DE ENTREGA DEL DOCUMENTO: _____

REGISTRO DE TUTORIAS DEL INFORME FINAL DEL PROYECTO DE INVESTIGACION (TERCERA ETAPA)

NOMBRE DEL DOCENTE TUTOR: OBST. ANA MARIA PASOS BAÑO. FIRMA DOCENTE:

TEMA DEL PROYECTO: EFECTOS ADVERSOS ASOCIADOS AL USO DE METODOS ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DE 13 A 19 AÑOS QUE ACUDEN A LA CONSULTA OBSTETRICA, CENTRO DE SALUD EL MAMEY- BABAHOYO OCTUBRE 2018-ABRIL 2019. -

NOMBRE DEL ESTUDIANTE: MARIUXI DEL ROSARIO BAYAS PEÑA. Pag. Nº _____

CARRERA: OBSTETRICIA

Horas de Tutorías	Fecha de Tutorías	Tema tratado	Tipo de tutoría		Porcentaje de Avance	FIRMAN	
			Presencial	Virtual		Docente	Estudiante
12:00	17-01-2019	Histología de la Investigación - método de Investigación	2				maruxi bayas.
14:00		metodología de Investigación - tipo de Investigación					maruxi bayas.
12:00	24-01-2019	Técnicas e Instrumentos de recolección de la información - Técnicas - Instrumento	2				maruxi bayas
14:00		Recolección - Técnicas - Instrumento					maruxi bayas.
12:00	31-01-2019	Recolección	1	1			maruxi bayas.
14:00		Hoejka.					maruxi bayas.
12:00	07-02-2019	Resultado de la Investigación, objetivos generales	2				maruxi bayas
14:00		objetivos Específicos, Análisis e Interpretación					maruxi bayas
12:00	14-02-2019	conclusión y recomendaciones, Requesta técnica de validación, Bibliografía	1	1			maruxi bayas
14:00							maruxi bayas