

**CONOCIMIENTOS ACTITUDES Y PRÁCTICAS SOBRE EL USO DE MÉTODOS
ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DE OCTAVO A UNDÉCIMO
GRADO DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA MUNICIPAL AURELIO ARTURO
MARTÍNEZ, INSTITUCIÓN EDUCATIVA MUNICIPAL OBONUCO E INSTITUTO
SAN FRANCISCO DE ASÍS DE SAN JUAN DE PASTO 2018-2019.**

**JUAN CARLOS ERASO CEBALLOS
JULIAN ANDRES ESTRADA MAYA
DANIEL MARINO LOPEZ REVELO
CAMILO HERNAN MENA CAICEDO**

**FUNDACION UNIVERSITARIA SAN MARTIN SEDE PASTO
FACULTAD DE MEDICINA
AREA DE CIENCIAS INVESTIGATIVAS
SAN JUAN DE PASTO
2019**

**CONOCIMIENTOS ACTITUDES Y PRÁCTICAS SOBRE EL USO DE MÉTODOS
ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DE OCTAVO A UNDÉCIMO
GRADO DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA MUNICIPAL AURELIO ARTURO
MARTÍNEZ, INSTITUCIÓN EDUCATIVA MUNICIPAL OBONUCO E INSTITUTO
SAN FRANCISCO DE ASÍS DE SAN JUAN DE PASTO 2018-2019.**

**JUAN CARLOS ERASO CEBALLOS
JULIAN ANDRES ESTRADA MAYA
DANIEL MARINO LOPEZ REVELO
CAMILO HERNAN MENA CAICEDO**

**Trabajo de grado presentado como requisito para optar el título de
Médico General**

**Asesor metodológico: MSc. Luis Eduardo González M
Esp. Epidemiología**

**Asesor estadístico: Leonel Delgado
Estadístico**

**FUNDACION UNIVERSITARIA SAN MARTIN SEDE PASTO
FACULTAD DE MEDICINA
AREA DE CIENCIAS INVESTIGATIVAS
SAN JUAN DE PASTO
2019**

DEDICATORIA

A Dios por ser mi guía y acompañarme en el transcurso de mi vida, brindándome paciencia y sabiduría para culminar con éxito mis metas propuestas.

A mis padres por ser mi pilar fundamental y haberme apoyado incondicionalmente, pese a las adversidades e inconvenientes que se presentaron.

A todas las personas que nos han apoyado y han hecho que el trabajo se realice con éxito en especial a aquellos que nos abrieron las puertas y compartieron sus conocimientos.

Juan Carlos Eraso Ceballos

DEDICATORIA

Dedico este proyecto principalmente a Dios, por darme la vida, la salud y la oportunidad de alcanzar este punto en mi carrera para poder sobrellevar los momentos malos y buenos y día a día alcanzar los objetivos que me propuse.

A mis padres y a toda mi familia en general, por brindarme el apoyo económico y lo más importante el apoyo moral que recibí de cada uno de ellos en los momentos difíciles, al igual que en cada celebración, en cada triunfo o una meta cumplida, por enseñarme a no rendirme nunca a pesar de todas las adversidades y a ser mejor persona cada día.

Julián Andrés Estrada Maya

DEDICATORIA

El presente trabajo investigativo, lo dedicó principalmente a mis padres, por ser los pilares y promotores de llegar hasta este punto de culminación universitaria; por ayudarme a discernir entre lo conveniente y no conveniente de las situaciones difíciles, por cada admonición necesaria, por todo el amor brindado, por la comprensión otorgada, por los buenos consejos, y sobre todo por enseñarme a través del mejor ejemplo a ser una mejor persona cada día.

A mi hermano por ser una personita donairoso, que a su corta de edad admira y aprecia cada esfuerzo realizado en este proceso educativo.

A mi novia Aura María por la incondicional paciencia, por su cálida consejería, y finalmente por su franco acompañamiento durante este trayecto académico.

Camilo Hernán Mena Caicedo

DEDICATORIA

Dedico este proyecto a toda mi familia a la cual pertenezco orgullosamente. También a los que no se encuentran físicamente, pero siempre y cada día están en los recuerdos.

A mí madre que ha sido un pilar fundamental en mí formación como profesional, por brindarme la confianza, consejos, oportunidad y recursos para lograrlo.

A mi padre por ser la persona de fortaleza y perseverancia en cada paso que doy. A mis hermanos, gracias por estar en momentos difíciles brindándome su amor, paciencia y comprensión.

Por ultimo a esos verdaderos amigos con los que compartimos todos estos años juntos.

Daniel Marino López Revelo

AGRADECIMIENTOS

Los autores expresan sus agradecimientos a:

A la Fundación Universitaria San Martín, por habernos brindado la posibilidad de formarnos como médicos, hacer realidad nuestros sueños y por motivarnos a la realización de nuestro proyecto de investigación.

De igual manera agradecemos a nuestros asesores por el respeto y guiarnos, apoyarnos en el desarrollo de nuestro proyecto de investigación, y tenernos paciencia en nuestro proceso.

CONTENIDO

	Pág.
INTRODUCCIÓN	17
1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	18
1.1 DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA	18
1.2 PREGUNTA DE INVESTIGACIÓN	19
2. JUSTIFICACIÓN.....	20
3. MARCO DE REFERENCIA.....	21
3.1 MARCO TEÓRICO	21
3.1.1 Definiciones.	21
3.1.2 Modelo teórico:	22
3.1.3 Antecedentes Históricos.	23
3.1.3.1 Colombia.....	23
3.1.4 Estado del arte.....	23
3.1.5 Tipos de métodos anticonceptivos	24
3.1.5.1 Métodos folclóricos.	25
3.1.5.2 Métodos naturales	25
3.1.5.2.1 Coito interrumpido.....	26
3.1.5.2.2 Método del ritmo	26
3.1.5.2.3 Método de la temperatura basal.	26
3.1.5.2.4 Método de Billings.....	26

3.1.5.2.5 Método de lactancia materna.....	26
3.1.5.3 Métodos modernos:	26
3.1.5.3.1 Hormonales.....	26
3.1.5.3.1.1 Inyectables. Pueden ser de 2 tipos:	27
3.1.5.3.1.2 Píldoras anticonceptivas Anticonceptivos orales.	27
3.1.5.3.1.3 Implante subdérmico.....	27
3.1.5.3.2 De barrera:.....	28
3.1.5.3.2.1 Condón.	28
3.1.5.3.2.2 Diafragma	28
3.1.5.3.2.3 Espermicidas	28
3.1.5.3.3 Dispositivos:.....	28
3.1.5.3.3.1 La “T” de cobre o DIU	28
3.1.5.3.3.2 Endoceptivo.	28
3.1.5.3.4 Definitivos:	28
3.1.5.3.4.1 Ligadura de trompas	28
3.1.5.3.4.2 Vasectomía.	29
3.2 MARCO CONTEXTUAL	29
3.2.1 Departamento de Nariño.....	29
3.2.2 San Juan De Pasto	29
3.2.3 Institución Educativa Municipal Aurelio Arturo Martínez:	31
3.2.4 Institución Educativa Municipal Obonuco	32
3.2.5 Instituto San Francisco De Asís:	33
3.3 MARCO CONCEPTUAL	34

3.3.1 Conocimientos, actitudes y prácticas sobre métodos anticonceptivos:.....	34
3.3.1.1 Conocimiento.....	34
3.3.1.2 Actitud.....	34
3.3.1.3 Práctica.....	34
3.4 MARCO LEGAL.....	34
4. OBJETIVOS.....	35
4.1 OBJETIVO GENERAL.....	35
4.2 OBJETIVOS ESPECÍFICOS.....	35
5. METODOLOGÍA.....	36
5.1 DISEÑO DE ESTUDIO.....	36
5.2 CRITERIOS DE SELECCIÓN.....	36
5.2.1 Criterios de inclusión:.....	36
5.2.2 Criterios de exclusión:.....	36
5.3 CONSIDERACIONES ETICAS.....	36
6. ANÁLISIS DE RESULTADOS.....	38
7. DISCUSION.....	57
8. CONCLUSIONES.....	61
9. RECOMENDACIONES.....	62
BIBLIOGRAFIA.....	63
ANEXOS.....	69

LISTA DE TABLAS

Pág.

Tabla 1: distribución de la población objeto según el género, para el año 2018-2019.....	38
Tabla 2: Distribución de la población estudiantil (femenino) objeto según edad de menarquia para el año 2018-2019.	41
Tabla 3: distribución de la población estudiantil objeto según la edad de inicio de la vida sexual, para el año 2018-2019.	53
Tabla 4: Distribución de la población estudiantil objeto que considera alguna medida para prevenir el embarazo, para el año 2018-2019.	55

LISTA DE GRÁFICAS

	Pág.
Gráfica 1: Distribución de la población estudiantil objeto según la institución educativa, para el año 2018-2019.....	38
Gráfica 2: Distribución de la población estudiantil objeto según edad, para el año 2018-2019.....	39
Gráfica 3: Distribución de la población estudiantil objeto según la religión, para el año 2018-2019.....	40
Gráfica 4: Distribución de la población estudiantil objeto según la estratificación socioeconómica, para el año 2018-2019.	41
Gráfica 5: Distribución de la población estudiantil objeto según el grado escolar, para el año 2018-2019.	42
Gráfica 6: Distribución de la población estudiantil objeto según su procedencia, para el año 2018-2019.	42
Gráfica 7: Distribución de la población estudiantil objeto según su raza, para el año 2018-2019.....	43
Gráfica 8: Distribución de la población estudiantil objeto según el conocimiento sobre que son métodos anticonceptivos, para el año 2018-2019... ..	44
Gráfica 9: Distribución de la población estudiantil objeto según el método anticonceptivo que más conoce, para el año 2018-2019.....	45
Gráfica 10: Distribución de la población estudiantil objeto según el lugar donde más ha oído hablar sobre métodos anticonceptivos, para el año 2018-2019.	46
Gráfica 11: Distribución de la población estudiantil objeto según el método anticonceptivo que es 100% eficaz para prevenir el embarazo, para el año 2018-2019.....	47
Gráfica 12: Distribución de la población estudiantil objeto según quienes consideran importante conocer sobre los métodos anticonceptivos, para los años 2018-2019.....	48

Gráfica 13: Distribución de la población estudiantil objeto según quienes utilizarían métodos anticonceptivos de tipo folclórico para prevenir el embarazo, para los años 2018-2019.	48
Gráfica 14: distribución de la población estudiantil objeto según quienes si quisieran informarse sobre métodos anticonceptivos donde se dirigirían, para los años 2018-2019.	49
Gráfica 15: distribución de la población estudiantil objeto según quienes manifestaron que utilizarían un método anticonceptivo recomendado por, para el año 2018-2019.	50
Gráfica 16: distribución de la población estudiantil objeto según quienes se han dirigido a algún centro de salud a pedir información acerca de los métodos anticonceptivos, para el año 2018-2019.....	50
Gráfica 17: distribución de la población objeto según quienes manifestaron que evitarían el uso de algún método anticonceptivo porque va en contra de la religión o creencia, para el año 2018-2019.....	51
Grafica 18: distribución de la población estudiantil objeto que ha tenido relaciones sexuales, para el año 2018-2019	52
Grafica 19: distribución de la población estudiantil objeto que han tenido relaciones sexuales sin protección, para el año 2018-2019.	54
Grafica 20: distribución de la población estudiantil objeto que hace algo o ha hecho algo para evitar el embarazo, para el año 2018-2019.....	54
Grafica 21: distribución de la población estudiantil objeto que utilizaría métodos anticonceptivos indicados por el médico, para el año 2018-2018.	56

LISTA DE FIGURAS

	Pág.
Figura 1. Mapa división política administrativa de Nariño	29
Figura 2. Mapa de San Juan de Pasto.....	30
Figura 3. Sede institución educativa Aurelio Arturo Martínez - Pandiaco	31
Figura 4. Sede principal en Pasto, Nariño - institución educativa municipal Obonuco	32
Figura 5. Instituto San Francisco de Asís	33

LISTA DE ANEXOS

	Pág.
ANEXO A. ENCUESTA.	70
ANEXO B. CONSENTIMIENTO INFORMADO.....	75
ANEXO C. ASENTIMIENTO INFORMADO.....	76
ANEXO D. CRONOGRAMA.....	77
ANEXO E. TABLA DE VARIABLES.....	78
ANEXO F. ARTÍCULO.....	82
ANEXO G. CAPACITACIÓN.....	94

INTRODUCCIÓN

El adelanto en la edad de inicio de la vida sexual en la adolescencia es un comportamiento desencadenado por diversos factores. Las conductas sexuales tempranas corresponden a una interacción social inadecuada, pero la influencia social más profunda sobre la sexualidad de una persona proviene de los roles de género por la mala información que circula sobre la sexualidad. (1)

Para analizar esta problemática es necesario conocer de cerca los conocimientos, actitudes y prácticas de los adolescentes en el tema de anticonceptivos y de esta forma realizar un balance de las falencias que presentan y por las cuales aumenta su vulnerabilidad.

El uso de métodos anticonceptivos por parte de los adolescentes está en relación, con las conductas sexuales y reproductivas, entre otros factores, las percepciones acerca de la contracepción, la edad, el nivel socioeconómico y educativo o la paridad.(2)

A pesar de que el Ministerio de Educación, le concedió estatus de obligatoriedad a la educación sexual en las instituciones educativas, y que en mayor o menor medida esta normatividad se ha venido cumpliendo, la información que han recibido niños y adolescentes no se ha traducido en el ejercicio de sexo seguro que se pretendió obtener.(3)

Esta investigación acerca de conocimientos, actitudes y prácticas sobre los métodos anticonceptivos en adolescentes escolarizados, logra conocer las necesidades y problemas que enfrentan al momento de la elegibilidad y aceptación de los métodos anticonceptivos para lo cual se utilizará un estudio observacional, prospectivo de corte transversal y enfoque cuantitativo. Para obtener dicha información se realizaron preguntas en forma de encuesta para determinar las falencias en los conocimientos, actitudes y prácticas del uso de anticonceptivo.

1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.

1.1 DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA

Los anticonceptivos son un conjunto de métodos para evitar el embarazo, pueden ser naturales o artificiales, hormonales, orales o inyectados, para mujeres y hombres; incluso existen anticonceptivos de emergencia. También son un método para evitar enfermedades de transmisión sexual.(4)

La capacidad de la mujer para decidir si quiere embarazarse y en qué momento tiene una repercusión directa en su salud y bienestar. La planificación familiar permite espaciar los embarazos y puede posponerlos en las jóvenes que tienen mayor riesgo de morir por causa de la procreación prematura, lo cual disminuye la mortalidad materna. Evita los embarazos no deseados, incluidos los de mujeres de más edad, para quienes los riesgos ligados al embarazo son mayores. Permite además que las mujeres decidan el número de hijos que desean tener. Se ha comprobado que las mujeres que tienen más de cuatro hijos se enfrentan con un riesgo mayor de muerte materna.(5)

El embarazo en adolescentes es un problema de salud pública persistente en el mundo a pesar de los esfuerzos que se han venido haciendo durante más de 4 décadas. Actualmente, el 10 % de los partos corresponde a menores de 19 años y la mortalidad materna es de 2 a 5 veces más alta en las mujeres adolescentes que en las de 20 a 29 años.(2)

En Colombia el 20,5 % de las mujeres con hijos en el país, los tuvieron entre los 15 y los 19 años de edad con un total de 126.626 casos, siendo el departamento de Antioquia el que más casos presentó con un total de 15.261 casos, a nivel de ciudades Bogotá D.C presentó un total 12.020 casos, siendo esta la cifra más elevada a nivel de ciudades. En el departamento de Nariño se presentaron un total de 4.061 casos de los cuales 885 corresponden a la ciudad de Pasto (datos DANE 2017).(6)

Frente a esta problemática, se hace necesario estudiar el conocimiento, las actitudes y la práctica frente a los métodos anticonceptivos que tienen nuestras adolescentes de la ciudad de Pasto. Como método preventivo para evitar un posible embarazo prematuro.

1.2 PREGUNTA DE INVESTIGACIÓN

¿Cuáles son los Conocimientos actitudes y prácticas sobre el uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de octavo a undécimo grado de la institución educativa municipal Aurelio Arturo Martínez, institución educativa municipal Obonuco e instituto San Francisco de Asís de San Juan De Pasto 2018-2019?

2. JUSTIFICACIÓN

Este proyecto de investigación se lo realizó con el fin de obtener información sobre el uso de los anticonceptivos en adolescentes de octavo a undécimo grado de algunas instituciones educativas públicas y privadas de San Juan De Pasto 2018, además de indagar que tanto conocen acerca de estos métodos.

Este estudio tuvo mucha transcendencia ya que la educación es un factor influyente en las actitudes y prácticas relacionadas con la salud y el comportamiento reproductivo de las mujeres así como la actitud frente al tamaño ideal de la familia; especialmente a lo referido a la interculturalidad, educación de la sexualidad, falta de información y la inaccesibilidad a métodos anticonceptivos.(2)

La utilidad que tiene esta investigación principalmente se da en el área de salud familiar al llevar a cabo acciones de prevención de embarazos a tempranas edades y enfermedades de transmisión sexual.

Esta investigación aportará información para identificar los puntos débiles y así abordar a los adolescentes con estrategias educativas sobre los métodos anticonceptivos y su importancia, para los autores es de importancia porque fortalece nuestro conocimiento en el área de manejo de anticonceptivos y nos enseñara cuales son las falencias de las adolescentes y de esta forma poder hacer una mejor intervención a la hora de prescribir un tratamiento de planificación familiar.

3. MARCO DE REFERENCIA.

3.1 MARCO TEÓRICO

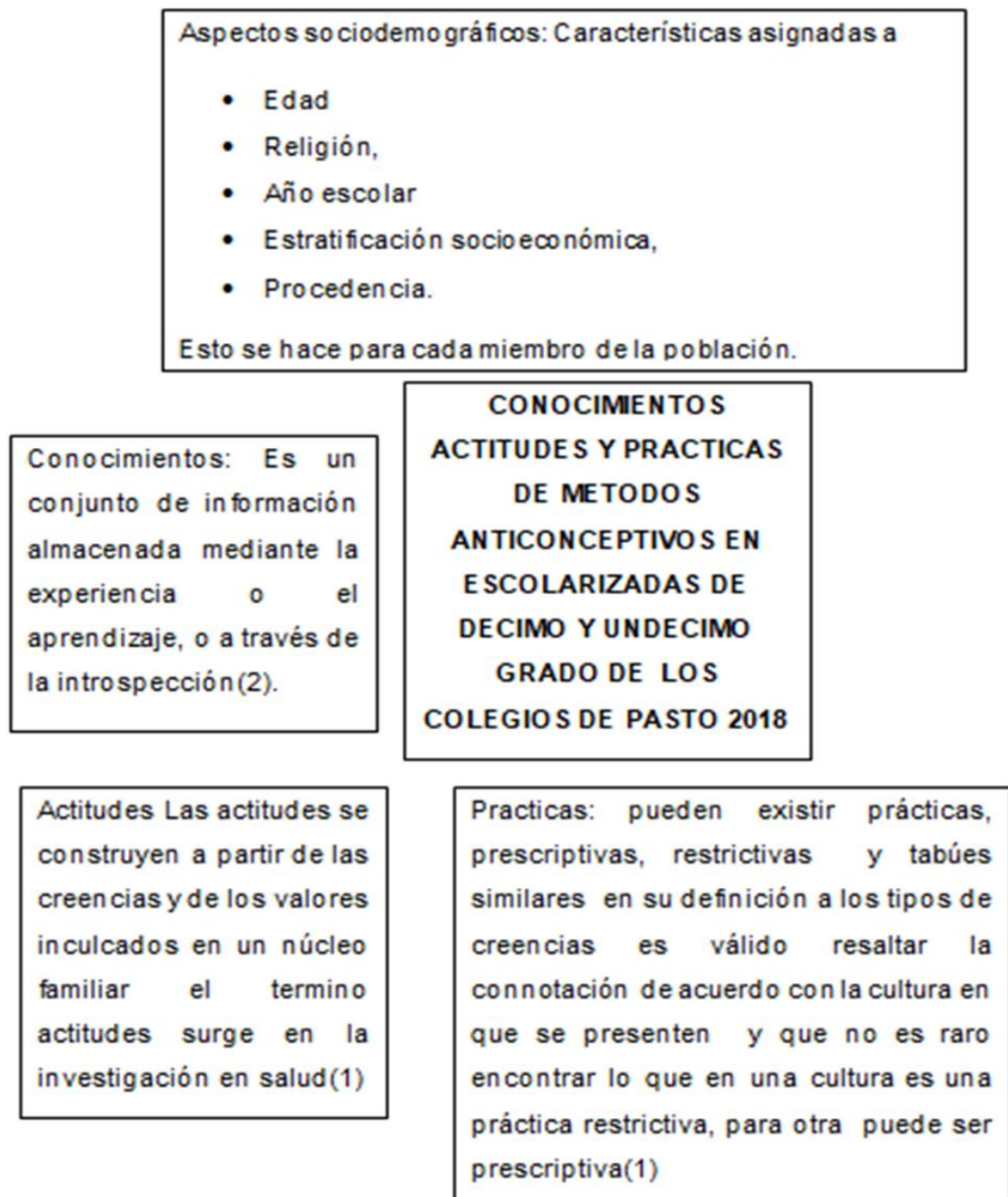
3.1.1 Definiciones. Salud sexual: es un estado de bienestar físico, mental y social en relación con la sexualidad. Requiere un enfoque positivo y respetuoso de la sexualidad y de las relaciones sexuales, así como la posibilidad de tener experiencias sexuales placenteras y seguras, libres de toda coacción, discriminación y violencia(7).

Salud reproductiva: Implica la posibilidad de tener una sexualidad responsable, satisfactoria y segura, así como la libertad de tener hijos si y cuando se desee(8).

Derechos sexuales: son los mismos derechos humanos aplicados a la vivencia de la sexualidad. Están internacional y nacionalmente reconocidos para garantizar el desarrollo libre, seguro, responsable y satisfactorio de la vida sexual de todas las personas(9).

Métodos anticonceptivos: son un conjunto de métodos para evitar el embarazo, pueden ser naturales o artificiales, hormonales, orales o inyectados, para mujeres y hombres; incluso existen anticonceptivos de emergencia. También son un método para evitar enfermedades de transmisión sexual(4).

3.1.2 Modelo teórico:



Fuente: este estudio 2018-2019.

3.1.3 Antecedentes Históricos. El primer texto médico sobre anticoncepción se encontró en los papiros egipcios denominados Petri o Kahun, que datan de 1 850 años A.C. Allí se encuentran consejos y prescripciones ginecológicas, como el empleo del estiércol de cocodrilo mezclado con una pasta que actuaría a modo de vehículo, el mismo que era insertado en la vagina de la mujer; la irrigación con sustancias como el carbonato de sodio y el empleo de una sustancia semejante a la goma que se insertaba también en la vagina. (10).

3.1.3.1 Colombia. En 1995, la Asociación Pro-Bienestar de la Familia Colombiana (Profamilia), institución pionera en los servicios de planificación familiar y salud reproductiva en la Región, ya estaba capacitando al personal clínico en Bogotá para ofrecer servicios de anticoncepción de emergencia usando el régimen de Yuzpe; dos años después extendió la capacitación al resto del país. En 1998, se iniciaron las negociaciones para distribuir Postinor-2 en Colombia. En el año 2000, se incluyó la anticoncepción de emergencia en las normas de salud y se aceptó el registro oficial del producto dedicado Postinor-2, el cual es distribuido por Profamilia en sus clínicas y farmacias. Actualmente, Profamilia tiene 35 clínicas que atienden a 50% de los usuarios de servicios de planificación familiar en el país. (11).

3.1.4 Estado del arte. El embarazo no planeado es un problema de salud pública por las repercusiones sociales y de salud sobre las madres y sus niños. En América Latina, del 17 al 35% de estos embarazos terminan en abortos inseguros(12).

La sexualidad y el bienestar sexual del adolescente son componentes integrales de su salud y desarrollo. Todos los seres humanos son intrínsecamente sexuales y el desarrollo sexual evoluciona durante la infancia y la adolescencia, sentando las bases para la salud sexual del adulto. Adaptarse a los cambios sexuales y proteger su salud, incluyendo su salud reproductiva, es uno de los mayores retos de los adolescentes. El periodo adolescente es un momento oportuno para abordar la salud sexual y las inquietudes sobre la sexualidad con el fin de mejorar la salud general de los jóvenes(13).

La primera relación sexual cada vez ocurre en estadios de la vida más tempranos y mientras más precoz ocurre el primer coito, mayor es el número de parejas sexuales, lo cual lleva a un incremento de riesgos como embarazos no deseados, embarazo adolescente, infecciones de transmisión sexual, etc.(14).

En Colombia se realizó un estudio observacional descriptivo de corte transversal en los 3 únicos colegios del municipio de Miranda - Cauca. La muestra fue de 406 adolescentes donde se exploraron variables en tres áreas o categorías: sociodemográficas, de conocimiento y de prácticas. Se presentaron conocimientos

en niveles altos y muy alto, donde 90,5% de adolescentes que habían recibido información sobre sexo y embarazo. La mayor fuente de información proviene de parte de los padres (67,5 %), seguido de los profesores (13,5 %), amigos 5,7 % y el porcentaje restante se distribuye entre hermanos, tíos, personal de salud y en 3,5% no refiere ninguna fuente para conocer estos temas. los temas sobre los cuales expresan haber recibido mayor información son iniciación sexual 47,2%, sexo oral, sexo vaginal y VIH/SIDA 30%. Para 26,7% de los adolescentes el sexo seguro significa solo usar preservativo (condón), para el 17% es combinación del uso de preservativo así como evitar tener varias parejas y sexo con trabajadoras sexuales(15).

Un estudio observacional analítico de corte transversal, durante diez meses en el año 2012, en la Unidad Hospitalaria Hermenegildo de Fex, del municipio de Medellín, entidad de salud del sector público, de bajo nivel de complejidad, que asume la atención obstétrica de la mayor parte de la población del régimen subsidiado y no vinculada de la ciudad. Se realizaron 471 encuestas, dos mujeres no informaron sobre la planeación del embarazo y de otra no se anotó el resultado de la prueba de embarazo. El 75,3% no planeaban embarazarse en ese momento (353 de 469 que dieron esta respuesta) y el 60,3% (284) estaban usando algún método de planificación familiar; 158 mujeres tuvieron prueba de embarazo positiva (158/470; 33,6%), y de ellas, 90 no lo habían planeado, lo que representa una prevalencia de embarazo no planeado del 57%(16).

Otro estudio de la universidad del Bosque de Bogotá, Colombia, buscó la asociación entre conocimientos y uso de los métodos anticonceptivos cuya prevalencia de conocimientos fue del 67% y de uso de 44% encontrando asociación entre estas dos variables con un nivel de significancia del 95% (17).

Para finalizar, incluir la anticoncepción en este grupo poblacional debe ser una política o directriz donde la educación sexual y reproductiva es un pilar fundamental, donde se debe profundizar en el conocimiento del arsenal de anticonceptivos a nuestro alcance actualmente, así como sus ventajas y desventajas de acuerdo con las características del adolescente, adulto joven o persona que lo requiera, de esa manera se hará un buen trabajo desde la responsabilidad civil y moral que tienen los profesionales de la salud(18)

3.1.5 Tipos de métodos anticonceptivos (19). No todos los métodos anticonceptivos son adecuados para todas las situaciones; el método anticonceptivo más apropiado depende de la salud general de la mujer, su edad, la frecuencia de la actividad sexual, la cantidad de parejas sexuales, el deseo de tener hijos en el futuro y los antecedentes familiares de determinadas enfermedades. Cada persona debería consultar a su médico para determinar qué método del control de la natalidad es mejor para ella. Algunos tipos conllevan riesgos graves, si bien esos riesgos aumentan con el embarazo y podrían ser más altos que los riesgos asociados con los diversos métodos.

Los diferentes métodos anticonceptivos incluyen:

- **Folclóricos**
- **Naturales**
 - Coito interrumpido
 - Ritmo o calendario
 - Temperatura corporal o basal
 - Moco cervical
 - Lactancia materna
- **Modernos**
 - Hormonales
 - Inyectables
 - Píldoras anticonceptivas
 - Implante subdérmico (Jadelle)
 - Parches
 - Anticoncepción de emergencia
 - De barrera
 - Condón
 - Diafragma
 - Espermicidas
 - Dispositivos
 - La “T” de cobre o DIU
 - Endoceptivo
 - Definitivos
 - Ligadura de trompas
 - Vasectomía

3.1.5.1 Métodos folclóricos. Son creencias o prácticas populares que las personas tienen con la convicción de que les ayudan a prevenir un embarazo, pero realmente no son efectivos ni tienen bases científicas(20).

3.1.5.2 Métodos naturales. Los métodos naturales se basan en el funcionamiento del aparato reproductor del hombre y de la mujer para prevenir el embarazo; por lo tanto no se emplea ningún mecanismo de protección externo al cuerpo. Por ejemplo, en el caso de la mujer se tienen en cuenta los días fértiles donde se produce la ovulación y hay mayor riesgo de embarazo. En el hombre el control de la eyaculación. Estos métodos son poco confiables y pueden poner a las personas en riesgo no sólo de un embarazo no deseado sino de Infecciones de Transmisión Sexual (ITS)(21).

3.1.5.2.1 Coito interrumpido. Es el método más antiguo conocido de la planificación familiar. Consiste en la interrupción del acto sexual inmediatamente antes del orgasmo, con lo cual la eyaculación tiene lugar fuera de la vagina. Este método presenta una gran tasa de falla (cerca del 30%) por lo que su uso es poco recomendable(22).

3.1.5.2.2 Método del ritmo. Se acepta que la vida media de un óvulo es de 24 a 48 horas y la de los espermatozoides dentro de los conductos genitales femeninos de 48 a 72 horas, por lo tanto este método se basa en abstenerse de mantener relaciones coitales durante los días considerados fértiles.(23).

3.1.5.2.3 Método de la temperatura basal. Consiste en recoger en tablas la temperatura corporal a lo largo del ciclo menstrual. De este modo, se advierte el pico de temperatura producido por la ovulación, pues esta desciende ligeramente y aumenta uno o dos días después. Para evitar un embarazo, la pareja debe evitar tener relaciones desde la menstruación hasta tres días después del aumento de la temperatura(24).

3.1.5.2.4 Método de Billings. La densidad del moco cervical fluctúa normalmente durante todo el ciclo menstrual de la mujer, haciéndose delgado y acuoso en el nivel máximo de fecundidad. La progesterina mantiene espeso el moco todo el tiempo, lo cual dificulta la penetración del espermatozoide. El efecto de la progesterina en el moco parece ser el mecanismo de acción menos duradero, aunque quizás sea el más inmediato(25).

3.1.5.2.5 Método de lactancia materna. La Fertilidad durante la lactancia Desde la antigüedad es conocido que la lactancia retrasa la menstruación y produce efectos anticonceptivos, siendo en la actualidad el método de anticoncepción mundialmente más utilizado en el posparto.(26).

3.1.5.3 Métodos modernos:

3.1.5.3.1 Hormonales. Funcionan por medio de hormonas especiales que inhiben (impiden) la ovulación y alteran el moco del cuello del útero para que no pasen los espermatozoides. La eficacia de estos métodos es de 98% para prevención del embarazo. Entre los métodos hormonales se incluye las píldoras anticonceptivas de emergencia.(21).

3.1.5.3.1.1 Inyectables. Pueden ser de 2 tipos:

Los de progestágenos: el más utilizado es el que contiene 150 mg de acetato de medroxiprogesterona. Produce la liberación progresiva de niveles farmacológicamente activos por 3 a 4 meses. La inyección se repite cada 3 meses. La primera inyección debe administrarse durante los primeros 5 días del ciclo.(27).

3.1.5.3.1.2 Píldoras anticonceptivas Anticonceptivos orales. La píldora anticonceptiva hormonal combinada compuesta por un estrógeno más un progestágeno, es uno de los métodos más usados como anticonceptivo en países europeos y latinoamericanos. Su uso en el mercado mundial se remonta a los inicios de la década de los años sesenta. Más recientemente han aparecido en el mercado anticonceptivos hormonales combinados en los que la clásica vía de administración oral ha sido innovada por la vía vaginal (anillo vaginal), o cutánea (parche transdérmico), los cuales tienen igualmente los elementos hormonales anteriormente mencionados.(28).

3.1.5.3.1.3 Implante subdérmico. Los implantes han surgido como una necesidad en la búsqueda del anticonceptivo ideal, el cual debe tener alta seguridad, mínimos efectos colaterales, reversible, cómodo, fácil de usar y ser de larga duración. Están constituidos por una goma de silicona, sobre la cual va depositada la progestina, concretamente levonorgestrel o desogestrel. El desogestrel como método de planificación familiar surgió en 1996, contiene un promedio de 70.000 ciclos de 28 días y una duración de 3 años. (29).

3.1.5.3.1.4 Parches transdérmicos. El principal mecanismo de acción es la inhibición de la ovulación, también pueden contribuir a su eficacia los efectos sobre el moco cervical y el endometrio. Presentan una eficacia anticonceptiva de 99%, la que disminuye en mujeres con un peso igual o mayor de 90 kg, en las que no se recomiendan como primera elección(30).

3.1.5.3.1.5 Anticoncepción de emergencia. Es un método contraceptivo de urgencia que sirve para impedir el embarazo. Se llama también la contracepción oral de urgencia (COU) o la píldora del día después.(31).

3.1.5.3.2 De barrera:

3.1.5.3.2.1 Condón. Es una delgada funda de látex o poliuretano que se coloca sobre el pene erecto del hombre antes de tener sexo.

3.1.5.3.2.2 Diafragma. Puede ser un dispositivo eficaz cuando hay motivación, está “gozando” a nivel mundial, de popularidad creciente, en especial, en adolescentes mayores con educación avanzada. Cuando se combina con cremas o geles espermicidas (que contengan, por ejemplo, nonoxinol-9) su eficacia anticonceptiva aumenta. El diafragma ofrece también cierta protección contra algunas ITS, aunque no contra el VIH(32).

3.1.5.3.2.3Espermicidas. Son anticonceptivos químicos de barrera que destruyen el esperma e impiden su entrada al útero. Son usados por las mujeres, deben colocarse antes del contacto sexual y su uso combinado con barreras mecánicas mejora su eficacia (condón, diafragma). Los espermicidas comúnmente usados tiene actividad antiviral “In Vitro” contra el Virus de Inmunodeficiencia Humana (VIH)(32).

3.1.5.3.3 Dispositivos:

3.1.5.3.3.1 La “T” de cobre o DIU. Es uno de los dos tipos de dispositivos intrauterinos (DIU) disponibles en los Estados Unidos. La T de cobre es un dispositivo pequeño y flexible hecho de plástico suave y cobre. Un proveedor de atención a la salud te lo puede colocar fácil y rápidamente en el útero para prevenir el embarazo(33).

3.1.5.3.3.2 Endoceptivo. El endoceptivo con progestina (SIU-LNG) es un sistema liberador de hormonas de acción prolongada. Consta de una estructura de plástico pequeña y flexible en forma de T (longitud: 32 mm) que lleva un reservorio cilíndrico con levonorgestrel (LNG)(34).

3.1.5.3.4 Definitivos:

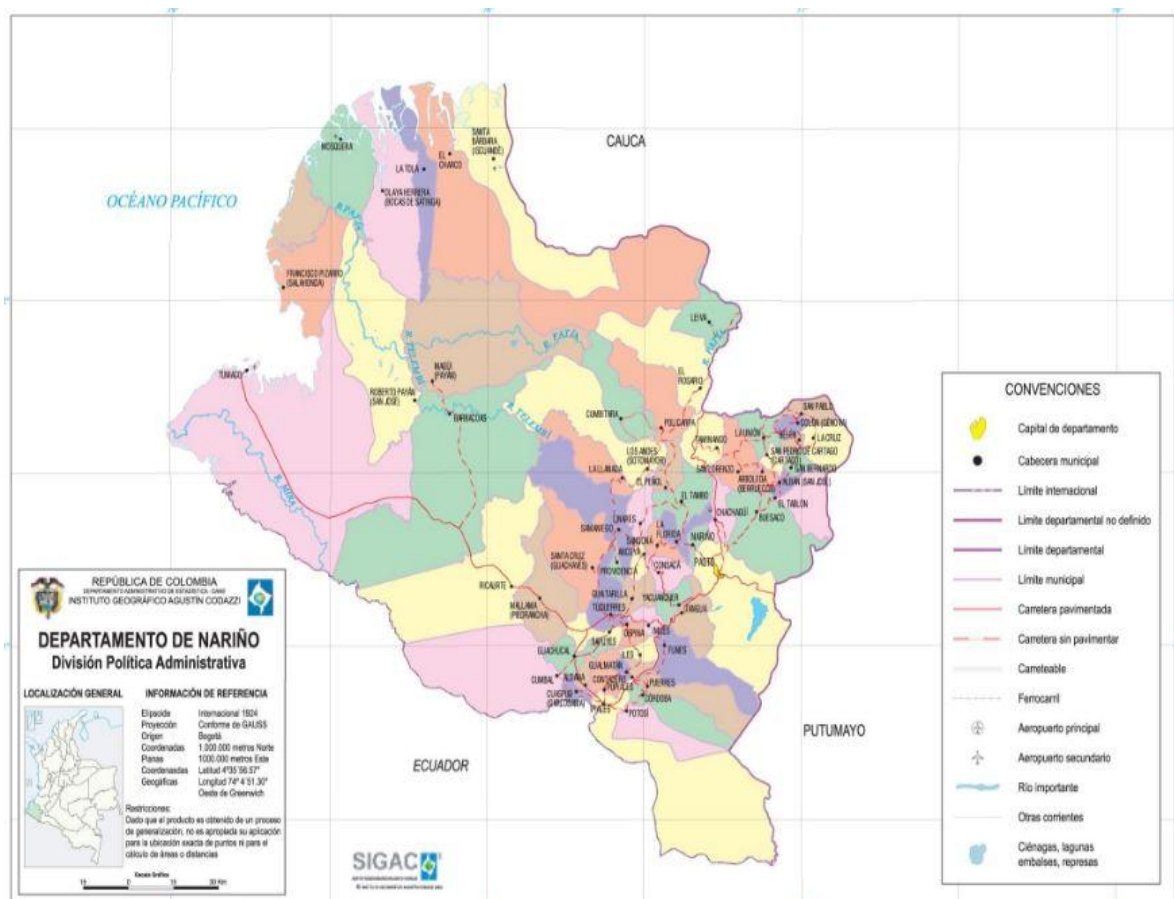
3.1.5.3.4.1Ligadura de trompas. Consiste en una operación sencilla para bloquear los conductos que comunican los ovarios con la matriz, impidiendo la unión entre el óvulo y los espermatozoides(35).

3.1.5.3.4.2 Vasectomía. El término vasectomía proviene del latín "vas" (conducto) y del griego "ektome" (escisión). Consiste en el corte de los conductos deferentes para bloquear el paso de los espermatozoides con la finalidad de impedir que se incorporen al semen y salgan del organismo del varón por medio de la eyaculación(36)

3.2 MARCO CONTEXTUAL

3.2.1 Departamento de Nariño

Figura 1. Mapa división política administrativa de Nariño



Fuente: la presente investigación 2019.

3.2.2 San Juan De Pasto. El municipio de Pasto es la capital administrativa del departamento de Nariño, está ubicado en el centro oriente del departamento, al

sur occidente de Colombia, político-administrativamente se divide en 12 comunas y 17 corregimientos. Ocupa una superficie de 6.181 kilómetros cuadrados, su cabecera municipal se ubica a una altitud de 2.527 metros sobre el nivel del mar.

Figura 2. Mapa de San Juan de Pasto



Fuente: la presente investigación 2019.

3.2.3 Institución Educativa Municipal Aurelio Arturo Martínez:

Figura 3. Sede institución educativa Aurelio Arturo Martínez - Pandiaco



I.E.M. Aurelio Arturo Martínez



Fuente: la presente investigación 2019.

Sus antecesores tienen su historia, en el caso del colegio departamental Aurelio Arturo Martínez y concentración escolar Juan XXII; nace el colegio de la concentración escolar por iniciativa de la directora Profesora Bertha Martínez de Rodríguez. En el Barrio Pandiaco. Situado al noroccidente de la ciudad de Pasto, Nariño hasta el año de 1.980 se carecía de un establecimiento de educación secundaria oficial. A iniciativa de la Señora Bertha Martínez de Rodríguez y profesores de la Concentración Escolar “Juan XXIII”.

La Institución “Aurelio Arturo Martínez” de Pasto, es de carácter oficial municipal dirigido por profesores oficiales quienes se proyectan socialmente a la comunidad nariñense desde hace varios años, brindando educación a más de 1.0000 estudiantes en cada año lectivo, esta institución brinda el servicio educativo a pre escolar, básico primario, básico secundario y media técnica que, cada día se cristaliza con muy buenos resultados.

Niveles de educación: Preescolar, Básica y Media

Jornada:

Mañana: Preescolar. 8:00 a 12:05, Mañana: Básica primaria. 7:00 a.m. a 12:05 m.
Tarde: Básica secundaria y Media Técnica. 12:30 p.m. a 6:30 p.m.

Sedes: San Rafael, Juan XXIII, Aurelio Arturo Martínez

Fuente: <https://iemaurelioarturo.wordpress.com/sedes-2/>

3.2.4 Institución Educativa Municipal Obonuco

Figura 4. Sede principal en Pasto, Nariño - institución educativa municipal Obonuco



Fuente: la presente investigación 2019.

El 30 de agosto de 1994 mediante acuerdo N° 143 el Consejo Municipal de Pasto autoriza la municipalización del colegio con el nombre de Colegio Municipal de “Obonuco”

La Institución Educativa “Obonuco”, se fundó con el convencimiento de que los y las estudiantes de los sectores populares a los cuales atiende, requiere de una educación con calidad y pertinencia que los potencie para afrontar con éxitos los problemas que les plantea la vida en los escenarios de la época actual, por eso se adopta la orientación de una propuesta pedagógica dirigida a desarrollar las competencias del ser, saber, y saber hacer, enmarcadas en el humanismo, en la productividad, que les permita formarse integralmente como seres humanos que respetan su identidad cultural.

Calendario: A

Sector: oficial

Zona EE: rural

Estrato: estrato 1

Jornada: mañana, nocturna, tarde

Género: mixto

Carácter: académico, técnico

Fuente: <https://iemobonuco.es.tl/INSTITUCION-EDUCATIVA-OBONUCO.htm>

3.2.5 Instituto San Francisco De Asís:

Figura 5. Instituto San Francisco de Asís



Fuente: la presente investigación 2019.

El Instituto San Francisco de Asís de la Asociación Escolar María Goretti, fue fundado en el año de 1987 por Fray Anselmo de Caradonna Vultaggio, para entonces Director General de la Asociación Escolar María Goretti y con la inspiración del Padre Guillermo de Castellana, fundador de la Asociación Escolar María Goretti, ambos Frailes Menores Capuchinos.

En el año de 1998 se graduó la Primera Promoción de Bachilleres. Hasta la fecha se cuenta con un total de 538 egresados que son un fiel reflejo del perfil y de los principios de los estudiantes de la Institución.

El Instituto San Francisco de Asís - ISFA - de la Asociación Escolar -AEMG- de carácter Católico, privado y mixto, ofrece un servicio de educación integral en los niveles de preescolar, básica y media a través de la pedagogía Franciscano-Capuchina y la filosofía personalizante y humanizadora del Padre Guillermo de Castellana, para integrar a la sociedad personas capaces de realizarse individualmente y comunitariamente

Fuente: <http://www.isfapasto.edu.co/index.php>

3.3 MARCO CONCEPTUAL

3.3.1 Conocimientos, actitudes y prácticas sobre métodos anticonceptivos:

3.3.1.1 Conocimiento. Es un conjunto de información almacenada mediante la experiencia o el aprendizaje, o a través de la introspección. En el sentido más amplio del término, se trata de la posesión de múltiples datos interrelacionados que, al ser tomados por sí solos, poseen un menor valor cualitativo(37).

3.3.1.2 Actitud. Las actitudes se construyen a partir de las creencias y de los valores inculcados en un núcleo familiar el termino actitudes surge en la investigación en salud como un constructo para comprender interpretar las acciones que población asume frente uso de anticonceptivos(38).

3.3.1.3 Práctica. Las practicas más que una colección de comportamientos discretos es una actividad coherente y socialmente organizada que tiene la noción de bien y una variedad de significados comunes implícita o explícitamente articulados, pueden existir prácticas, prescriptivas, restrictivas y tabúes similares en su definición a los tipos de creencias es válido resaltar la connotación de acuerdo con la cultura en que se presenten y que no es raro encontrar lo que en una cultura es una práctica restrictiva, para otra puede ser prescriptiva(38)

3.4 MARCO LEGAL

RESOLUCION 0769 DE 2008 (Marzo 3) Por medio de la cual se adopta la actualización de la Norma Técnica para la Atención en Planificación Familiar a Hombres y Mujeres establecida en la Resolución 412 de 2000. En uso de sus atribuciones legales, en especial las conferidas por el artículo 173 de la Ley 100 de 1993, considerando:

Que con base en el "Estudio sobre el ajuste y costeo de la oferta anticonceptiva en el Plan Obligatorio de Salud" presentado por la Dirección General de Salud Pública del Ministerio de la Protección Social, el Comité de Medicamentos y Evaluación de Tecnología encontró que la inclusión en el plan obligatorio de salud de medicamentos anticonceptivos hormonales, desde el punto de vista médico y económico contribuye al desarrollo de la Política Nacional de Salud Sexual y Reproductiva y ahorra costos al Sistema, por lo cual el Comité recomendó al Consejo Nacional de Seguridad Social en Salud, aprobar su inclusión en el Plan de Beneficios del Régimen Contributivo y del Régimen Subsidiado sin incrementar la UPC.(39)

4. OBJETIVOS

4.1 OBJETIVO GENERAL

Determinar los conocimientos, actitudes y prácticas sobre el uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de octavo a undécimo grado de la institución educativa municipal Aurelio Arturo Martínez, institución educativa municipal Obonuco e instituto San Francisco de Asís de San Juan De Pasto 2018-2019.

4.2 OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Caracterizar socio demográficamente la población objeto.
- Identificar el nivel de conocimiento sobre el uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de octavo a undécimo grado de la institución educativa municipal Aurelio Arturo Martínez, institución educativa municipal Obonuco e instituto San Francisco de Asís de San Juan De Pasto 2018-2019.
- Identificar las actitudes sobre el uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de octavo a undécimo grado de la institución educativa municipal Aurelio Arturo Martínez, institución educativa municipal Obonuco e instituto San Francisco de Asís de San Juan De Pasto 2018-2019.
- Conocer las prácticas sobre el uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de octavo a undécimo grado de la institución educativa municipal Aurelio Arturo Martínez, institución educativa municipal Obonuco e instituto San Francisco de Asís de San Juan De Pasto 2018-2019.

5. METODOLOGÍA.

5.1 DISEÑO DE ESTUDIO

- Enfoque: cuantitativo
- Tipo de estudio: observacional, prospectivo, de corte transversal

- Fase 1 Identificación del Problema
- Fase 2 Identificación sociodemográfica
- Fase 3 prueba piloto
- Fase 4 aplicación de encuesta
- Fase 5 análisis de resultados

5.2 CRITERIOS DE SELECCIÓN

5.2.1 Criterios de inclusión:

- Estudiantes de octavo a undécimo grado de Institución Educativa Municipal Aurelio Arturo Martínez, Institución Educativa Municipal Obonuco y el Instituto San Francisco de Asís de San Juan de Pasto 2018-2019.

- Estudiantes que participen de forma voluntaria a través del asentimiento y consentimiento informado otorgado por sus acudientes.

5.2.2 Criterios de exclusión:

- Estudiante mayor de 19 años de edad.
- Estudiante menor de 14 años de edad.
- Estudiante que no acepte ser parte del estudio
- Estudiante que tenga algún tipo de discapacidad mental
- Estudiante que haga cambio de institución educativa.

5.3 CONSIDERACIONES ETICAS

El estudio se realiza de acuerdo con los principios establecidos la 18a asamblea medica mundial y en la resolución 008430 de octubre 4 de 1993 del ministerio de protección social de Colombia de acuerdo con el artículo 11 de dicha resolución este estudio puede clasificarse como una investigación “sin riesgo” ya que es un

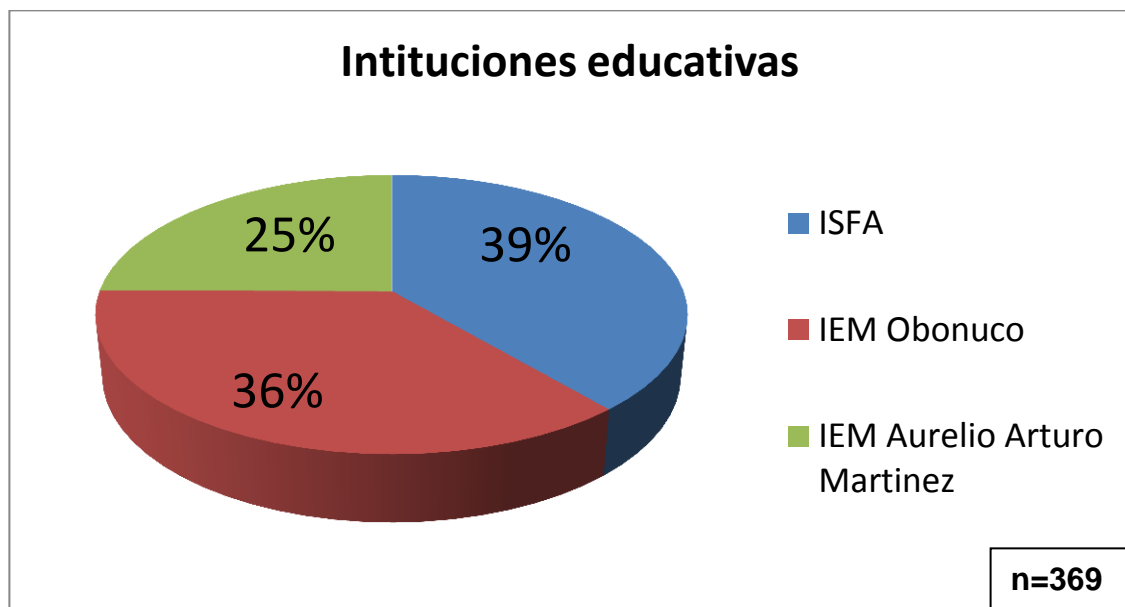
estudio en donde se emplea un método en la investigación mediante encuesta, en el que no se realiza ninguna intervención o modificación intencionada de las variables biológicas, fisiológicas, psicológicas o sociales de los individuos que participan en el estudio(40).

Se diligencio consentimiento y asentimiento informado especificando la justificación y los objetivos de la investigación, la garantía de recibir respuesta a cualquier pregunta y aclaración a cualquier duda acerca de los procedimientos, riesgos, beneficios y otros asuntos relacionados con la investigación, la seguridad de identidad, donde no se identificara al sujeto y que se mantendrá la confidencialidad de la información. También se debe considerar la libertad de retirar su consentimiento y asentimiento en cualquier momento y dejar de participar en el estudio.

6. ANÁLISIS DE RESULTADOS

Para el cumplimiento del objetivo 1: “Describir las características socio demográficas de la población objeto de estudio, se presentan las siguientes gráficas y/o tablas.

Gráfica 1: Distribución de la población estudiantil objeto según la institución educativa, para el año 2018-2019.



Fuente: la presente investigación 2019.

Del total de la población, 39% pertenecen a ISFA, el 36% pertenecen a IEM Obonuco y el 25% a IEM Aurelio Arturo Martínez.

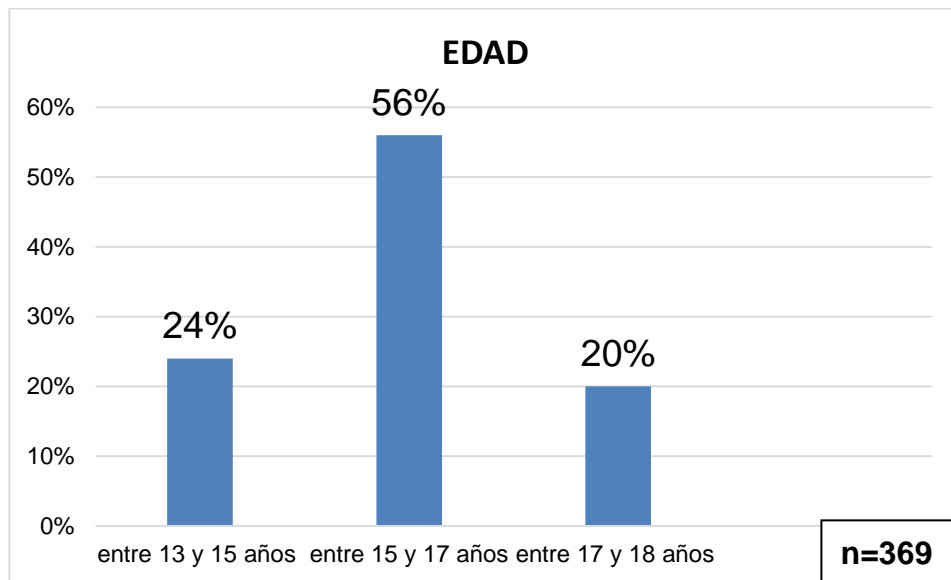
Tabla 1: distribución de la población objeto según el género, para el año 2018-2019.

Genero	Frecuencia	Porcentaje
femenino	179	48,5
masculino	190	51,5
Total	369	100,0

Fuente: la presente investigación 2019.

Del total de la población encuestada el 48,5% son de género femenino y el 51,5% son de género masculino.

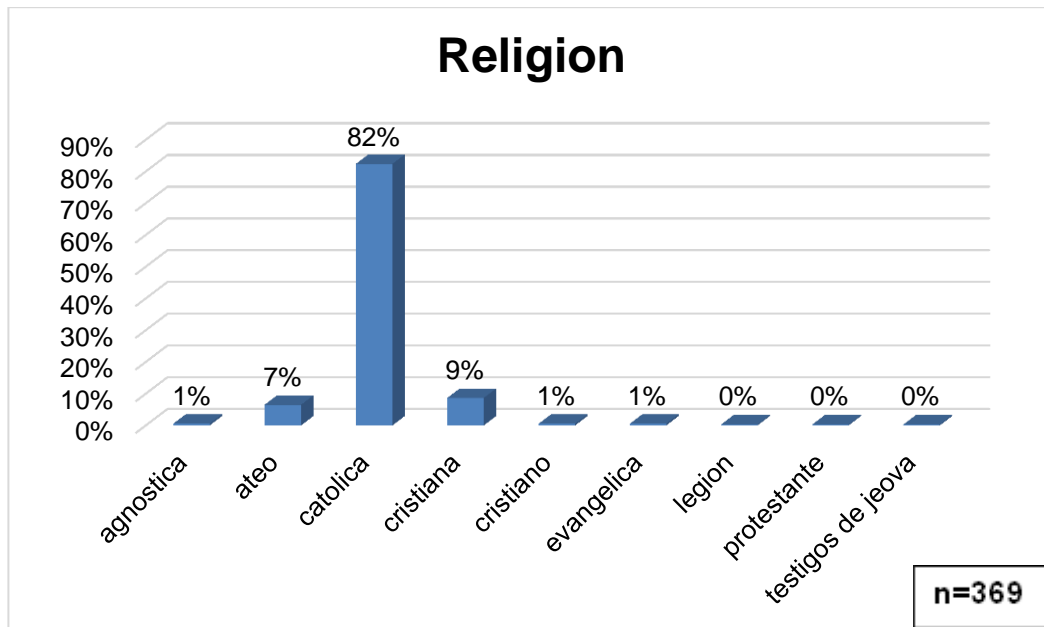
Gráfica 2: Distribución de la población estudiantil objeto según edad, para el año 2018-2019.



Fuente: la presente investigación 2019.

Del total de la población, el 56% tienen una edad entre 15 y 17 años, el 24% tienen una edad entre 13 y 15 años, y un 20% tienen una edad entre 17 y 18 años.

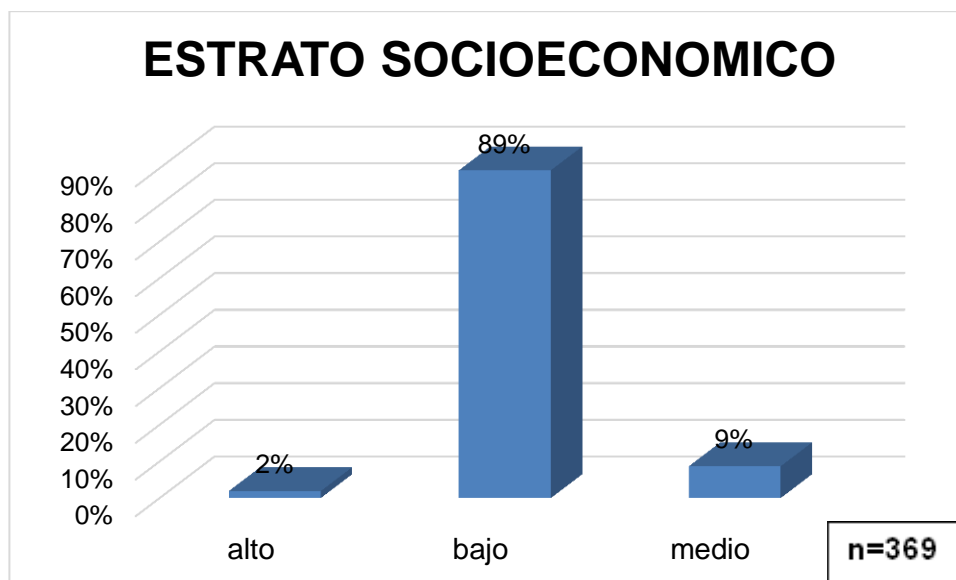
Gráfica 3: Distribución de la población estudiantil objeto según la religión, para el año 2018-2019.



Fuente: la presente investigación 2019.

De toda la población encuestada se encontró respecto a la religión que el 82% pertenece a religión católica, seguida del 9% que es cristiana y en una minoría con el 1% que es agnóstica y evangélica.

Gráfica 4: Distribución de la población estudiantil objeto según la estratificación socioeconómica, para el año 2018-2019.



Fuente: la presente investigación 2019.

De toda la población encuestada se encontró respecto a la estratificación económica que el 89% están entre los estratos 1,2 y 3, el 9% entre el estrato 4, y el 2% entre los estratos 5 y 6.

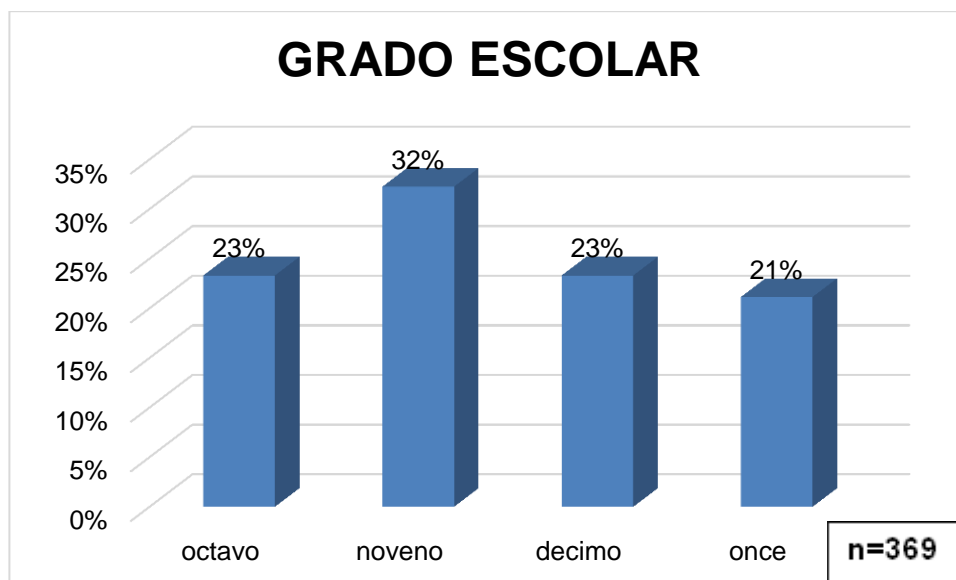
Tabla 2: Distribución de la población estudiantil (femenino) objeto según edad de menarquia para el año 2018-2019.

Recuento	179
Promedio	12,1564
Mínimo	9,0
Máximo	16,0

Fuente: la presente investigación 2019.

De la población encuestada femenina se encontró respecto a la edad de menarquia una edad máxima de 16 años y una edad mínima de 9 años, con promedio de 12 años.

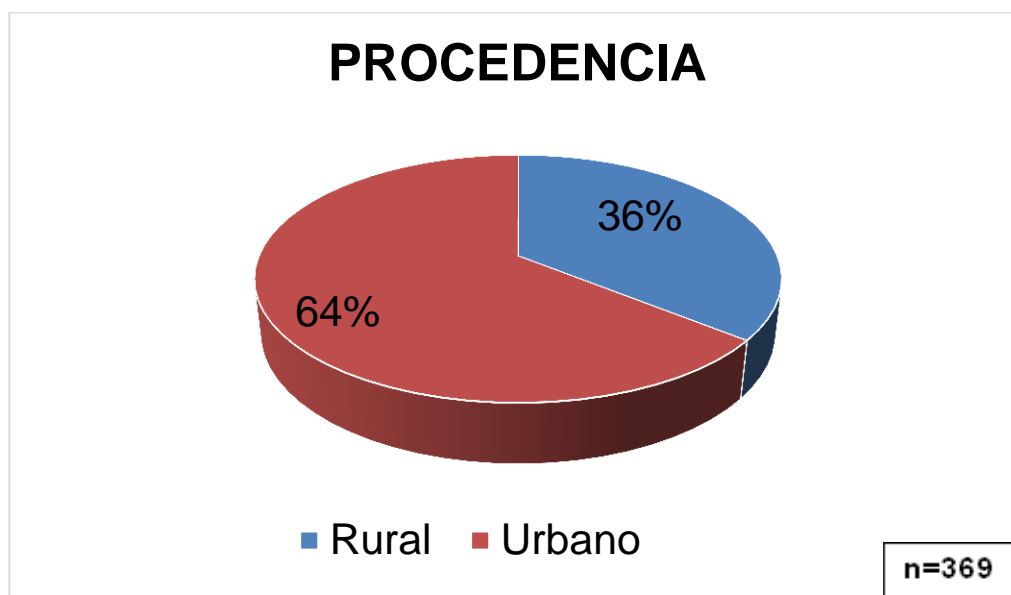
Gráfica 5: Distribución de la población estudiantil objeto según el grado escolar, para el año 2018-2019.



Fuente: la presente investigación 2019.

De toda la población encuestada hubo una participación del 32% de grado noveno, 23% de grado octavo y decimo, y 21% de grado once.

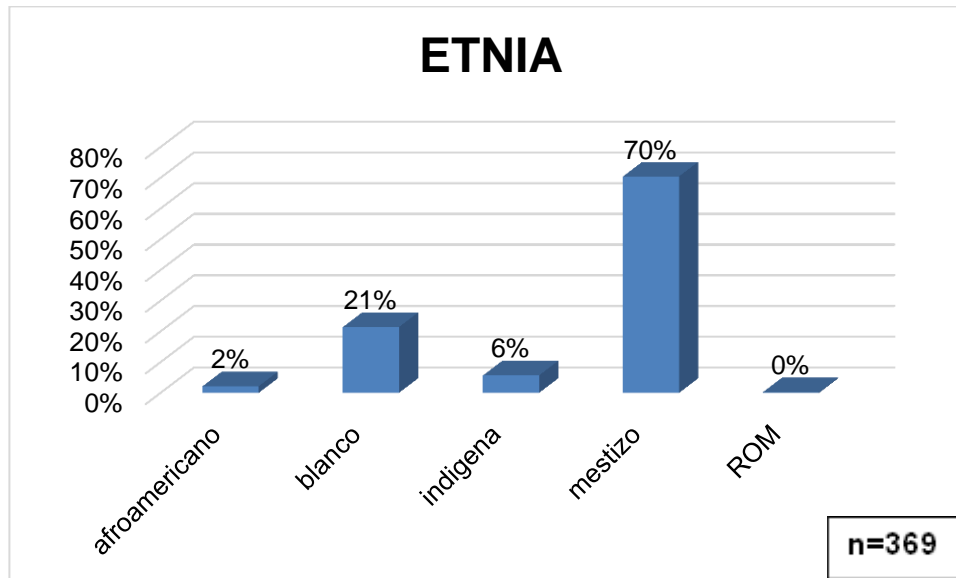
Gráfica 6: Distribución de la población estudiantil objeto según su procedencia, para el año 2018-2019.



Fuente: la presente investigación 2019.

De toda la población encuestada hubo una participación del 64% de procedencia urbana y 36% de procedencia rural.

Gráfica 7: Distribución de la población estudiantil objeto según su raza, para el año 2018-2019.

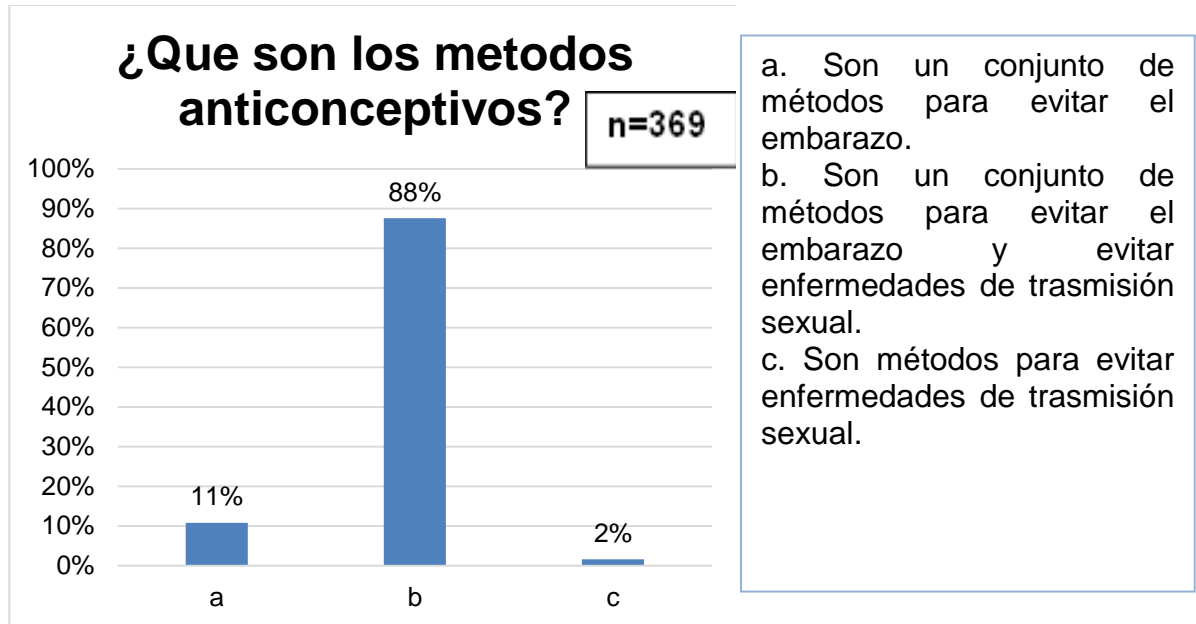


Fuente: la presente investigación 2019.

De toda la población encuestada se encontró en su mayoría que el 70% es de etnia mestiza, y en su minoría con 2% de etnia afroamericana.

Para el cumplimiento del objetivo 2 “Identificar el nivel de conocimiento sobre el uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de octavo a undécimo grado de algunas instituciones educativas públicas y privadas de San Juan De Pasto 2018-2019.” se presentan las siguientes gráficas y/o tablas.

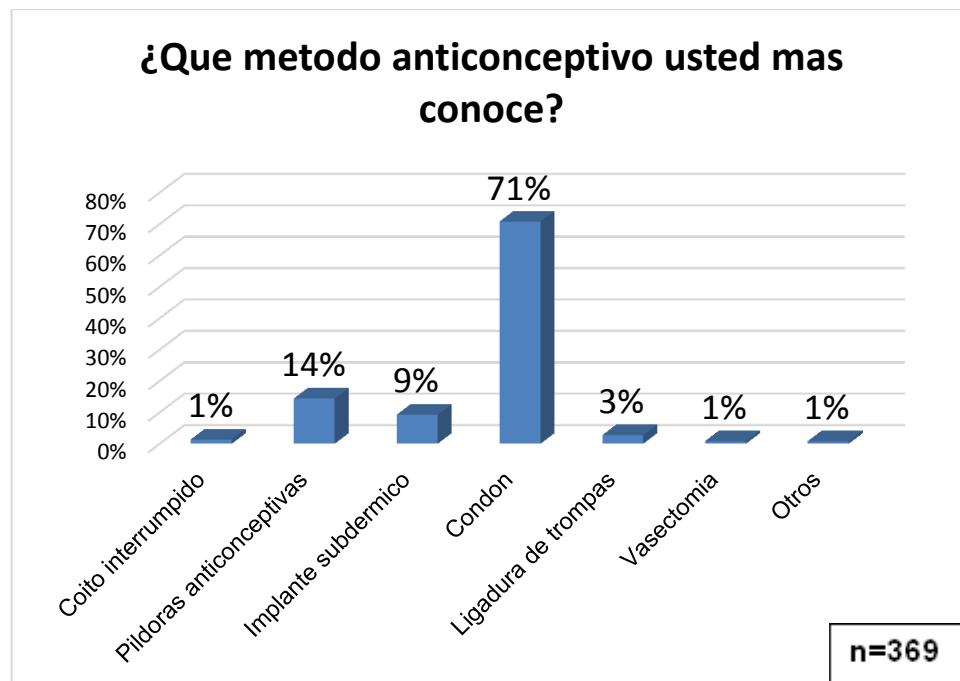
Gráfica 8: Distribución de la población estudiantil objeto según el conocimiento sobre que son métodos anticonceptivos, para el año 2018-2019.



Fuente: la presente investigación 2019.

De toda la población encuestada se encontró que en su mayoría el 87,53 % conoce a los métodos anticonceptivos como un conjunto que busca evitar el embarazo y la trasmisión de enfermedades sexuales, un 10,84% refiere que los métodos anticonceptivos son medicamentos los cuales buscan evitar el embarazo, y en su minoría con un 1,63% refiere que son métodos para evitar enfermedades de trasmisión sexual.

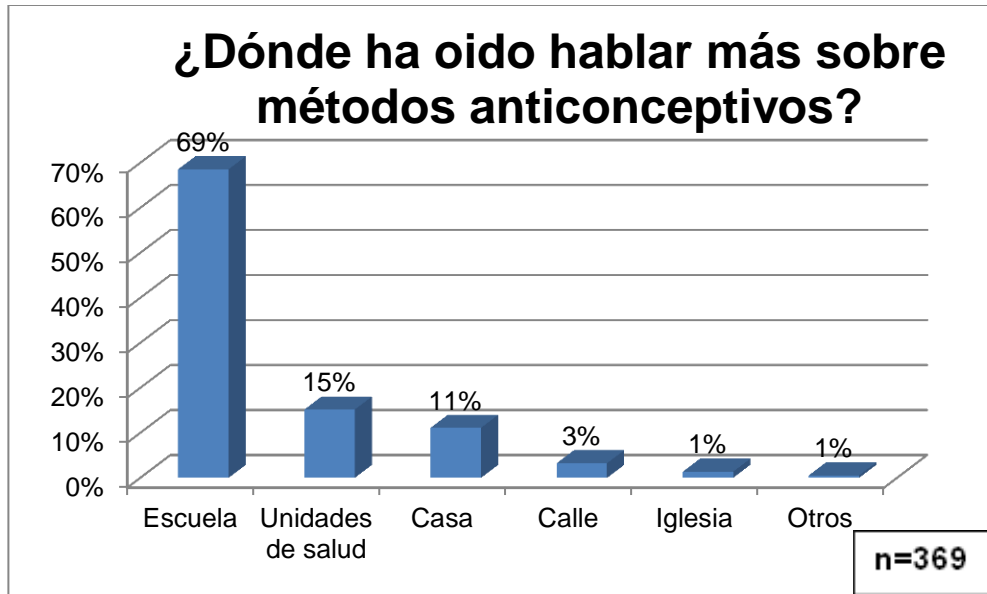
Gráfica 9: Distribución de la población estudiantil objeto según el método anticonceptivo que más conoce, para el año 2018-2019.



Fuente: la presente investigación 2019.

De toda la población encuestada se encontró respecto al método anticonceptivo más conocido que el 71 % es el preservativo y/o condón, seguida del 14% son las píldoras anticonceptivas y en una minoría con el 1% que es el coito interrumpido, la vasectomía y otros métodos anticonceptivos.

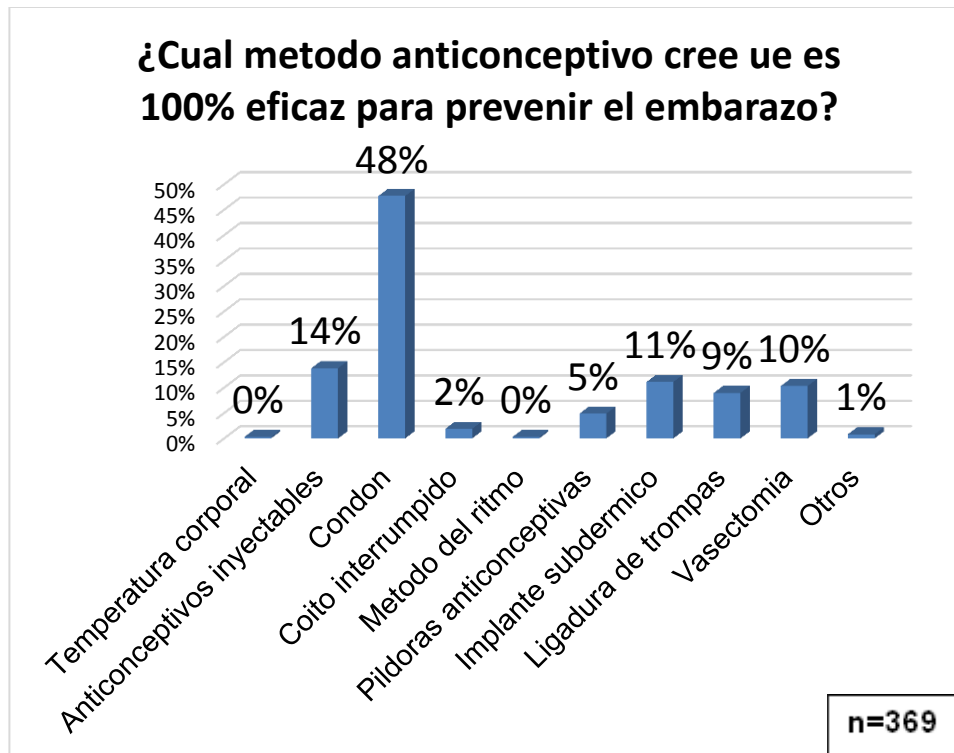
Gráfica 10: Distribución de la población estudiantil objeto según el lugar donde más ha oído hablar sobre métodos anticonceptivos, para el año 2018-2019.



Fuente: la presente investigación 2019.

De toda la población encuestada se encontró que se ha oído hablar acerca de métodos anticonceptivos en su mayoría el 69% en la escuela y en su minoría con 1% en la iglesia y en otros lugares.

Gráfica 11: Distribución de la población estudiantil objeto según el método anticonceptivo que es 100% eficaz para prevenir el embarazo, para el año 2018-2019.

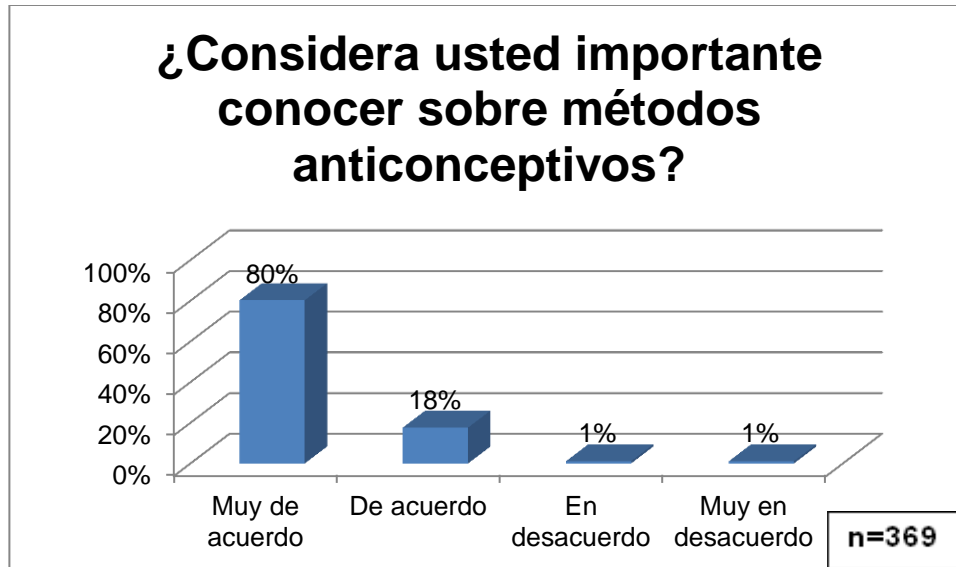


Fuente: la presente investigación 2019.

De la población encuestada se encontró respecto al método anticonceptivo que se considera 100% eficaz que el 47,7% respondió que es el preservativo y/o condón, seguida del 13,82% correspondiente a anticonceptivos inyectables y en una minoría del 1% respondió a otros métodos anticonceptivos.

Para el cumplimiento del objetivo 3 “identificar las actitudes frente al uso de los métodos anticonceptivos en adolescentes de octavo a undécimo grado de algunas instituciones educativas públicas y privadas de San Juan de Pasto 2018-2019” se presentan las siguientes tablas y/o gráficas.

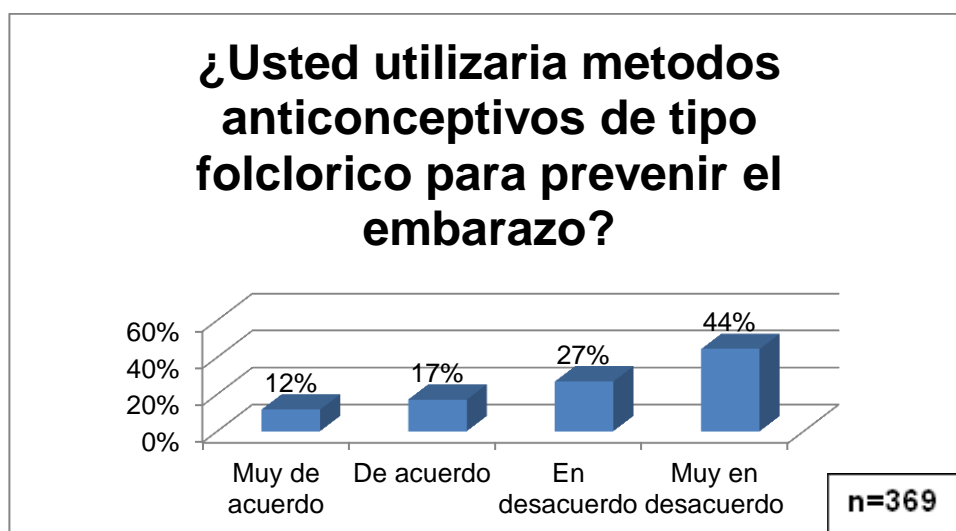
Gráfica 12: Distribución de la población estudiantil objeto según quienes consideran importante conocer sobre los métodos anticonceptivos, para los años 2018-2019.



Fuente: la presente investigación 2019.

De la población encuestada, el 80% está muy de acuerdo en conocer sobre los métodos anticonceptivos y un 1% está muy en desacuerdo.

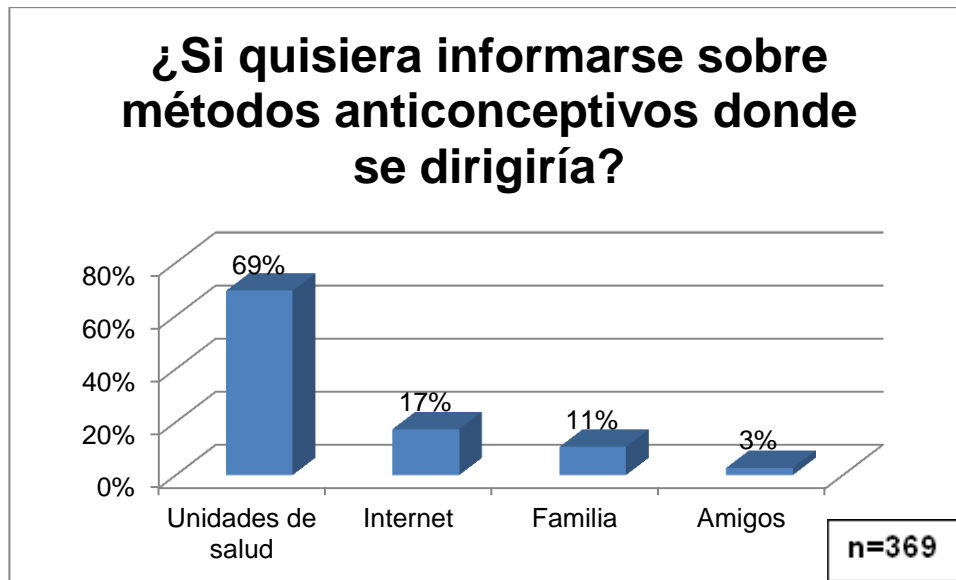
Gráfica 13: Distribución de la población estudiantil objeto según quienes utilizarían métodos anticonceptivos de tipo folclórico para prevenir el embarazo, para los años 2018-2019.



Fuente: la presente investigación 2019.

De la población encuestada el 44% está muy en desacuerdo en utilizar anticonceptivos de tipo folclórico para prevenir el embarazo y un 12% está muy de acuerdo en utilizarlos.

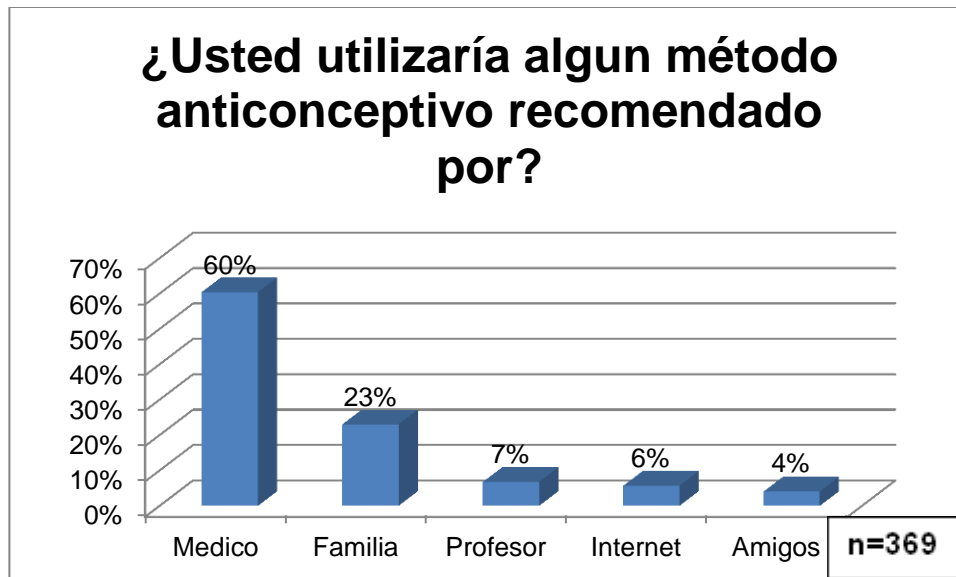
Gráfica 14: distribución de la población estudiantil objeto según quienes si quisieran informarse sobre métodos anticonceptivos donde se dirigirían, para los años 2018-2019.



Fuente: la presente investigación 2019.

De la población encuestada, el 69% se dirigiría a unidades de salud y el 3% acudirían a los amigos.

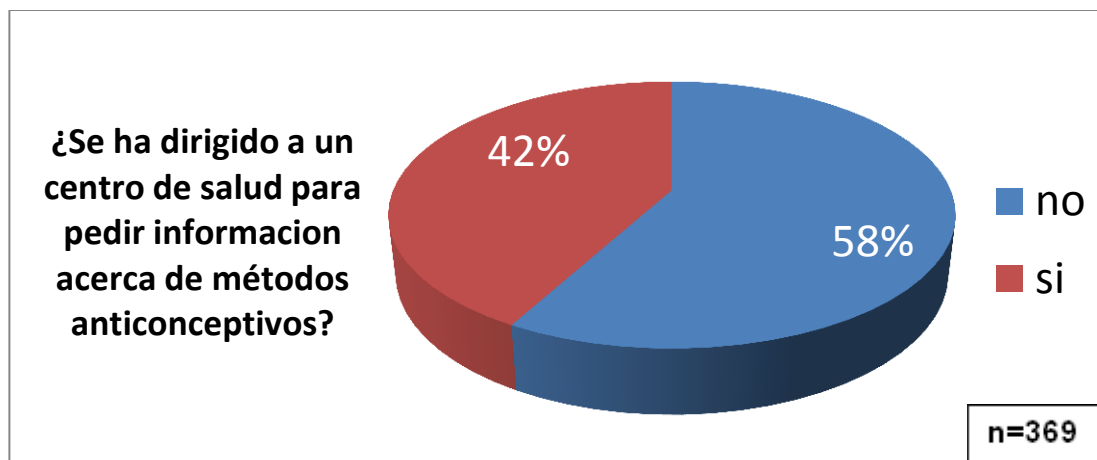
Gráfica 15: distribución de la población estudiantil objeto según quienes manifestaron que utilizarían un método anticonceptivo recomendado por, para el año 2018-2019.



Fuente: la presente investigación 2019.

De la población encuestada, el 60% utilizaría un método anticonceptivo recomendado por el médico, mientras que el 4% se dirige a consultar con amigos.

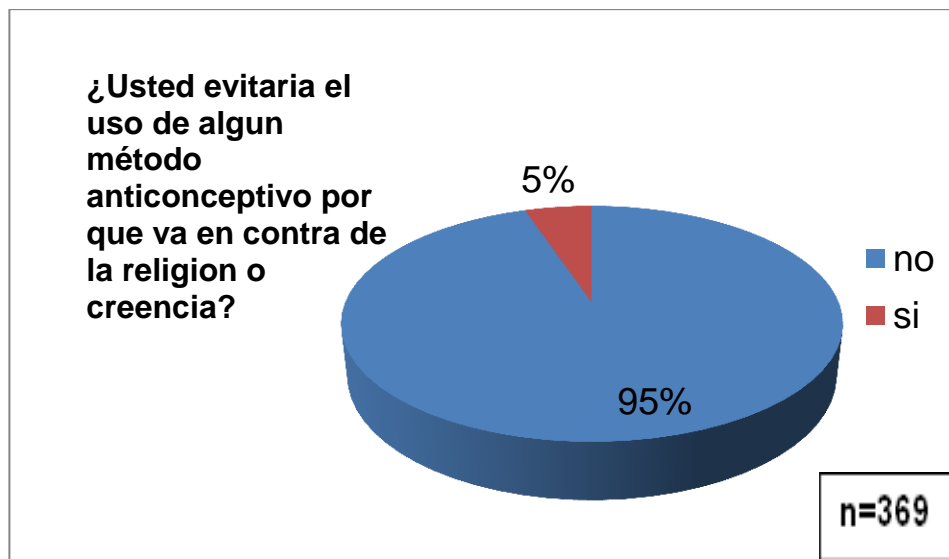
Gráfica 16: distribución de la población estudiantil objeto según quienes se han dirigido a algún centro de salud a pedir información acerca de los métodos anticonceptivos, para el año 2018-2019.



Fuente: la presente investigación 2019.

Según la población encuestada, el 58% no se ha dirigido a un centro de salud a pedir información acerca de los métodos anticonceptivos, seguidos del 42% que si han solicitado este servicio.

Gráfica 17: distribución de la población objeto según quienes manifestaron que evitarían el uso de algún método anticonceptivo porque va en contra de la religión o creencia, para el año 2018-2019.

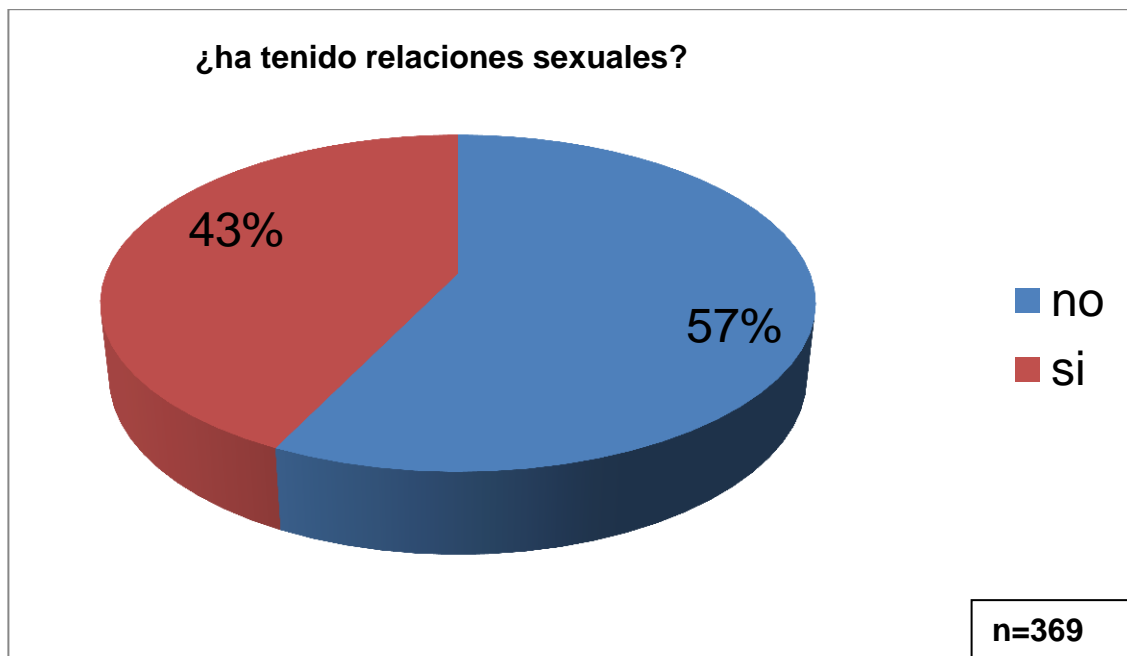


Fuente: la presente investigación 2019.

Según la población encuetada, el 95% no evitaría el uso de un método anticonceptivo porque va en contra de la religión o creencia y el 5% si lo evitaría.

Para el cumplimiento del objetivo 4 Conocer las prácticas frente al uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de octavo a undécimo grado de algunas instituciones educativas públicas y privadas de San Juan de Pasto 2018-2019.

Grafica 18: distribución de la población estudiantil objeto que ha tenido relaciones sexuales, para el año 2018-2019



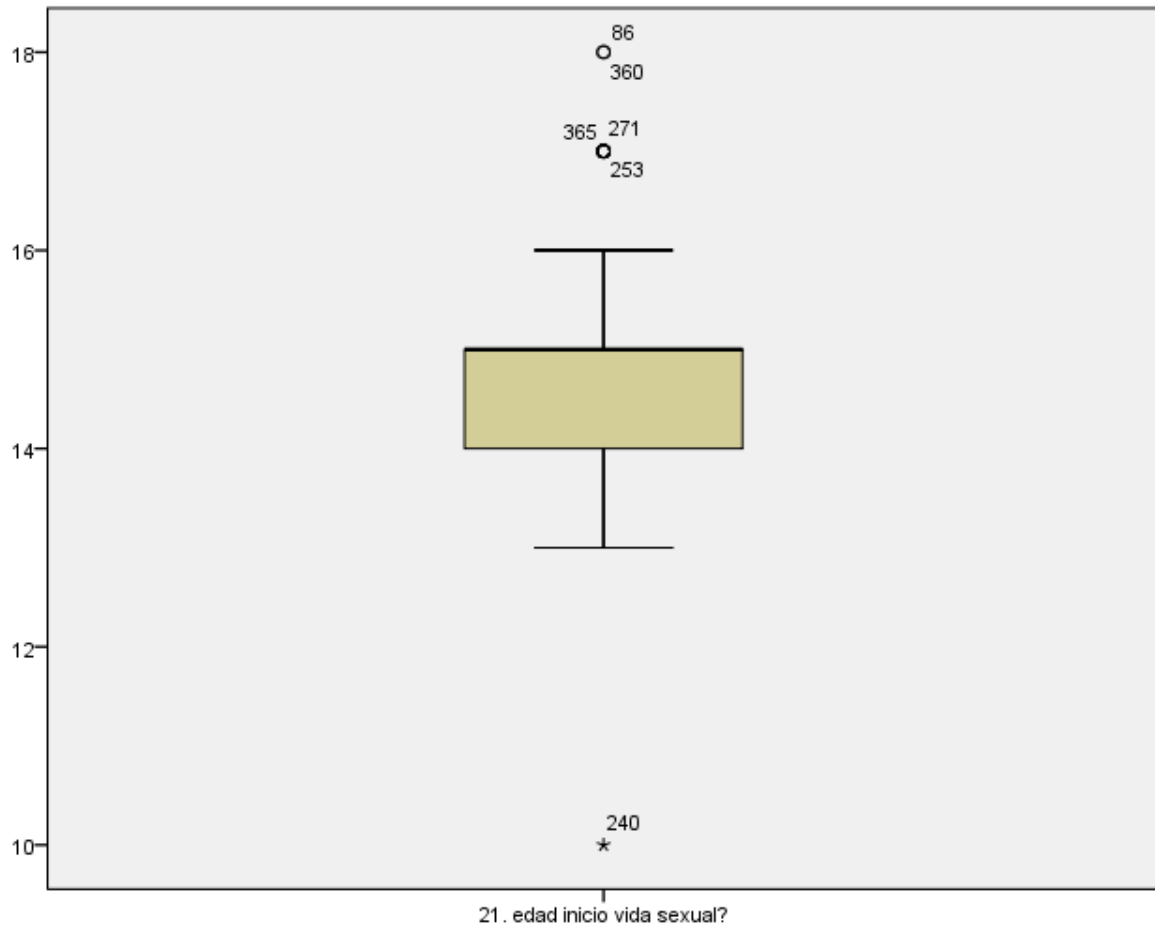
Fuente: la presente investigación 2019.

Del total de los encuestados el 43% ha tenido relaciones sexuales y el 57% aun no inicia su vida sexual

Tabla 3: distribución de la población estudiantil objeto según la edad de inicio de la vida sexual, para el año 2018-2019.

¿Edad de inicio de la vida sexual?

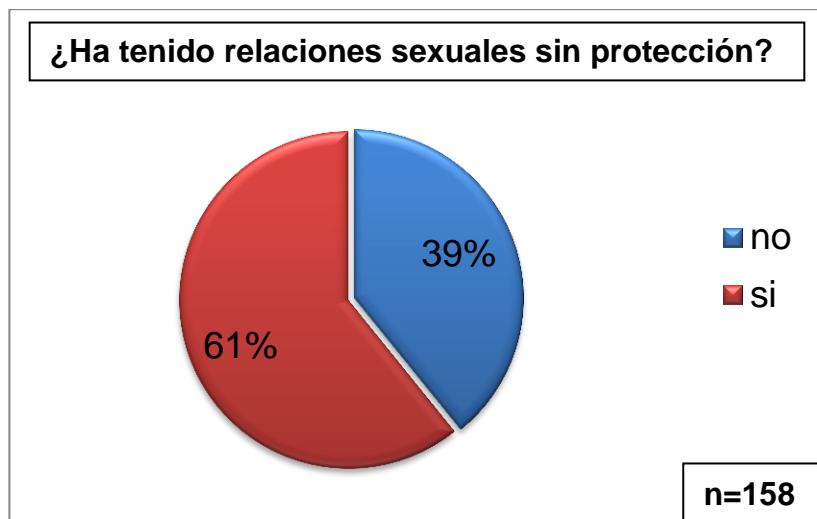
	N	Mínimo	Máximo	Media	Desv. típ.
21. ¿Edad inicio vida sexual?	158	10	18	14,82	1,038
N válido (según lista)	158				



Fuente: la presente investigación 2019.

Del total de la población encuestada 158(43%) ya ha iniciado su vida sexual y la media de inicio es a los 14,82 años.

Grafica 19: distribución de la población estudiantil objeto que han tenido relaciones sexuales sin protección, para el año 2018-2019.



Fuente: la presente investigación 2019.

Del total de los encuestados 158 (43%) estudiantes han tenido relaciones sexuales y de estos el 61% lo ha hecho sin protección.

Grafica 20: distribución de la población estudiantil objeto que hace algo o ha hecho algo para evitar el embarazo, para el año 2018-2019.



Fuente: la presente investigación 2019.

Del total de los encuestados 158 (43%) estudiantes han tenido relaciones sexuales y de estos el 62% ha incurrido en un acto para evitar el embarazo.

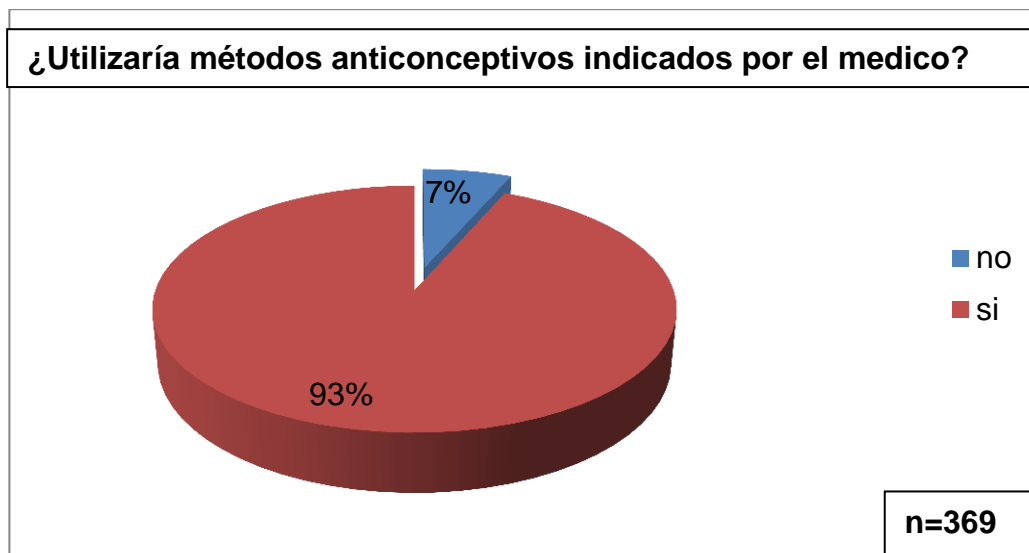
Tabla 4: Distribución de la población estudiantil objeto que considera alguna medida para prevenir el embarazo, para el año 2018-2019.

Medidas oportunas	Medidas oportunas	Porcentaje
Aborto	1	0%
Cirugía	2	1%
Coito interrumpido	1	0%
Condón	179	49%
DIU	2	1%
Inyección	12	3%
Ninguno	42	11%
No contesta	9	2%
No tener relaciones	27	7%
Pila	48	13%
Píldora	16	4%
Postday	20	5%
Ritmo	1	0%
Usar anticonceptivos	9	2%
TOTAL	369	100%

Fuente: la presente investigación 2019.

Del total de los encuestados el 49% utilizaría el condón para prevenir el embarazo, luego se encuentra el implante subdérmico con un 13% y lo más relevante es que el 11% no utilizaría ningún método.

Grafica 21: distribución de la población estudiantil objeto que utilizaría métodos anticonceptivos indicados por el médico, para el año 2018-2018.



Fuente: la presente investigación 2019.

Del total de los encuestados el 93% aceptaría utilizar un método anticonceptivo indicado por el médico y tan solo un 7% no lo haría.

7. DISCUSION

El análisis de comparación con los antecedentes se realizará de acuerdo a los objetivos del estudio.

En cuanto a las características sociodemográficas en este estudio se encontró una población con un promedio de 15 años de edad, un estudio con la misma metodología realizado en LIMA – PERÚ en el año 2017(41) analizó una población de 99 estudiantes de noveno y décimo grado en donde el promedio de edad fue de 16 años siendo similar al presente proyecto.

Respecto al género de los encuestados, en este estudio se encontró que la mayoría de la población pertenecía al género masculino representado por un 51%, contrariamente a un estudio español de 2016(42) donde predominó el género femenino con el 62.6%.

De acuerdo al grado escolar, en este estudio se analizó estudiantes de octavo a undécimo grado con un total de 369 encuestados, a diferencia de un estudio mexicano de 2016(43) donde sus encuestados fueron estudiantes de sexto a octavo grado con un total de 170 encuestados.

En cuanto a la religión que profesaron las adolescentes de nuestro estudio, predominó la religión católica con 82%, igualmente en un estudio en Nicaragua de 2015(44), también prevaleció la religión católica con un 57.8%.

Respecto a la edad de menarquia de nuestro estudio, arrojo una edad promedio de 12,6 años, a comparación de un estudio Mexicano del año 2017(45) de 11,6 años.

De acuerdo al nivel socioeconómico, en este estudio se evidencio de acuerdo a la clasificación por estratos del DANE, que la mayoría de encuestados pertenecen a un nivel bajo con el 89%, a comparación distinta de un estudio mexicano de 2016(46) donde la mayoría pertenecen a un nivel medio con el 35.52%.

En la adolescencia comienza el camino de una persona en su desarrollo y actividad sexual. Es un tiempo de sensaciones y emociones placenteras, pero también de inseguridades y/o temores. En esta etapa, los adolescentes comienzan a tomar conciencia de su propia sexualidad y a empoderarse de sus derechos sexuales y reproductivos. Por ello, la salud sexual y reproductiva en los adolescentes es prioritaria, ya que las acciones efectuadas tendrán un importante efecto en la calidad de vida y en las tendencias poblacionales de las siguientes décadas.

Un propósito del estudio acerca de lo que son los métodos anticonceptivos, se obtuvo como resultado que el 50 % de la población del estudio tenía conocimiento acerca de ello, según los datos publicados por la NFHS 3, el 94% de las niñas en la India eran conscientes de la anticoncepción. La limitación del estudio es que muchos adolescentes no respondieron a algunas preguntas en el cuestionario tales como la conciencia y lo que son los métodos de anticoncepción(47). Mientras tanto como resultado del mismo cuestionamiento a la población de nuestro estudio se encontró que el 87,53% conoce a los métodos anticonceptivos como un conjunto que busca evitar el embarazo y la transmisión de enfermedades sexuales, un 10,84% refiere que los métodos anticonceptivos son medicamentos los cuales buscan evitar el embarazo, y en su minoría con un 1,63% refiere que son métodos para evitar enfermedades de transmisión sexual.

Respecto al método anticonceptivo que conocen, en su mayoría mencionan condones (88,0%) y los anticonceptivos orales (83,5%) como los métodos conocidos con frecuencia de anticoncepción. Sin embargo, el uso general de anticonceptivos fue generalmente baja, con sólo un poco más de la mitad de los estudiantes de información usando uno o más métodos de anticoncepción en un estudio previo(48). Lo cual concuerda como métodos anticonceptivos con el estudio en desarrollo dentro de lo que se encontró. De toda la población encuestada el método anticonceptivo más conocido con un 71 % concierne al preservativo y/o condón, seguida del 14% son las píldoras anticonceptivas pero difiriendo sus porcentajes.

En cuanto a fuente de información de métodos anticonceptivos y sexo se obtuvo que del total el 39.15% se informó sobre métodos anticonceptivos en el colegio, seguido de la familia con 33.49% (nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de 13 a 19 años de edad del colegio y academia del grupo joule Arequipa 2017 pagina 12 – 14) en el estudio realizado por nuestra población encuestada se encontró que se ha oído hablar acerca de métodos anticonceptivos en su mayoría el 69% en la escuela y un 11% en la casa lo que concuerda como sitios de mayor información en la institución educativa y en el hogar.

Según los conocimientos en su mayoría, los adolescentes desconocen el sistema de salud. Aunque saben dónde pueden obtener los métodos, no conocen los costos en caso de compra ni los mecanismos para obtenerlos dentro del sistema de salud para prevenir el embarazo. Las respuestas sobre el conocimiento y el uso de los métodos son congruentes con otros estudios realizados; el condón o preservativo sigue siendo el método más usado por los adolescentes para prevenir el embarazo en 47.8%, y menos de 10% de los adolescentes de 15 a 19 años refieren haber usado algún otro método(49). Mientras tanto de la población encuestada se encontró que en un 47,7% como método de elección para prevenir el embarazo es el preservativo y/o condón, seguida del 13.82% correspondiente a

anticonceptivos inyectables y en una minoría del 0,81% respondió a otros métodos anticonceptivos.

Con respecto a Identificar la actitud de los adolescentes frente al uso de los métodos anticonceptivos se encontró que el 80% de la población encuestada tiene interés en conocer más sobre los métodos anticonceptivos, resultado similar al de Angélica Quintero y Javier Duarte en donde el 77.8% de los estudiantes encuestados demostraron una aptitud favorable al hablar sobre métodos anticonceptivos(50).

En este estudio se encontró que el 29% de la población encuestada estaría de acuerdo en utilizar un método folclórico para prevenir embarazo, comparado con el estudio realizado por David Niño(18) donde encontró que el 21% de un total de 100 encuestados aún cree en mitos o creencias sin soporte científico sobre la anticoncepción.

En este estudio se encontró que el 69% de la población encuesta se dirigiría a centros de salud a recibir información sobre métodos anticonceptivos, comparado con el estudio realizado por Hernández, Velásquez y pinzón(51) donde la preferencia es la escuela con un 41% y la familia con 39% de los adolescentes encuestados.

En este estudio se encontró que el 60% de la población utilizaría un método anticonceptivo recomendado por el medico a comparación del estudio realizado por Acosta, Vásquez y Lapeira(3) donde encontraron que el 69% de los adolescentes encuestados han solicitado información sobre métodos anticonceptivos en el colegio.

en este estudio se encontró que un 5% de la población encuestada evitaría el uso de un método anticonceptivo porque va en contra de su religión o creencia, comparado con el estudio realizado por Abigail y Tenorio(44) donde encontraron que el 4.44% de la población encuestada perteneciente a una religión presenta un actitud desfavorable frente al uso de métodos anticonceptivos.

Con respecto a identificar las prácticas sobre el uso de los métodos anticonceptivos; dentro de esta investigación el 43% de los encuestados ya inicio su vida sexual con resultados similares encontrados por Lapeira y Acosta(3) en donde los encuestados el 43,8% había iniciado su vida sexual al momento de diligenciar la encuesta.

Este estudio encontró que al ser indagados por la edad de inicio de su vida sexual estuvo en un promedio de 14,82 años: 14,9 años en el género femenino y 14,7 en el masculino con resultados similares encontrados por José Castaño y Carolina Castro en Manizales, Colombia(1) donde presentaron un promedio de edad de

inicio de relaciones sexuales de 14,1 años: 14,26 años en el género femenino y 14,01 años en el masculino.

Con respecto a los encuestados que ya iniciaron su vida sexual este estudio encontró que el 61% tuvo relaciones sexuales sin protección y un 39% que utilizó un método anticonceptivo prefirió el condón con un 55,06%, resultado que difiere con respecto a lo encontrado por Lapeira y Acosta(3) en donde el total de encuestados de los que han tenido relaciones sexuales han utilizado anticonceptivos, entre ellos 31,3% prefieren el preservativo.

8. CONCLUSIONES

En este trabajo de investigación se obtuvo en cuanto a las variables sociodemográficas:

Las frecuencias de género son casi similares con un ligero predominio del masculino con un 51%, las edades más frecuentes estuvieron entre los 15 y 16 años de edad, las cuales corresponden al 56% de los encuestados, la religión más frecuente profesada es la católica encontrándose en el 82% de los alumnos, la etnia más numerosa es la mestiza siendo representada por el 92% de los adolescentes, la procedencia de la población objeto en su mayoría con 64% provienen de la zona urbana, y finalmente cabe resaltar que su nivel socio económico de acuerdo a la clasificación del DANE están en su mayoría en el estrato 3, siendo este correspondiente al 89% en un nivel bajo.

Se concluyó que dentro de las instituciones educativas fuentes de este estudio los métodos anticonceptivos en adolescentes los conocen como un conjunto de métodos para evitar tanto embarazo y enfermedades de transmisión sexual.

Los métodos anticonceptivos en la población objeto de este estudio optaron como fuente de información a los centros educativos dentro de las cuales se estableció que los adolescentes conocen más acerca de los métodos de barrera como lo es el condón.

En cuanto al tercer objetivo, encontramos una actitud favorable al considera importante conocer sobre métodos anticonceptivos, también encontramos una actitud desfavorable del 30% de la población sobre la creencia de mitos perjudiciales para la anticoncepción, La mayoría de estudiantes utilizarían un método recomendado por el médico a diferencia de un familiar, amigos o internet, del total de la población, el 69 % se dirigirían a un centro de salud a informarse acerca de los métodos; pero solo un 40% de la población se ha dirigido a un centro de salud a pedir información.

En cuanto a las practicas sobre el uso de los métodos anticonceptivos los encuestados comenzaron su vida sexual en promedio a los 14,82 años sin una diferencia significativa en el género. La mayoría de encuestados que han tenido relaciones sexuales lo ha hecho sin protección, el método preferido entre los encuestados al momento de tener relaciones sexuales es el condón; al momento de ser interrogados si usarían un método anticonceptivo recomendado por el medico la gran mayoría sí aceptaría las recomendaciones dadas por este.

9. RECOMENDACIONES

- Se recomienda a la dirección de las instituciones educativas, desarrollar estrategias y programas de sensibilización y consejería al personal docente responsable de impartir los temas de educación sexual y reproductiva, para brindar una adecuada información a los adolescentes ya que como observamos en los resultados obtenidos la primera fuente de información es el colegio.
- Orientar mediante charlas sobre sexualidad y métodos anticonceptivos a estudiantes de los colegios que cursen de octavo a undécimo grado y posterior a un lapso de tiempo prudencial evaluar el nivel de conocimiento, actitudes y prácticas sobre métodos anticonceptivos.
- Sugerir mayor intervención de las entidades competentes de salud en los colegios de la localidad con el fin de brindar mejor educación y/o orientación sobre temas de educación sexual y uso de anticonceptivos de mayor eficacia a los ya conocidos por los adolescentes.
- A la comunidad estudiantil de la ciudad de San Juan de Pasto se recomienda ampliar constantemente sus conocimientos participando activamente de las campañas brindadas por el estado.

BIBLIOGRAFIA

1. Castaño Castrillón JJ, Castro C, García GV, García MK, Morales L, Rivera B, et al. Conocimientos sobre sexualidad y prácticas sexuales en adolescentes de 8 a 11 grado en una institución educativa de la ciudad de Manizales (Colombia), 2013. Revista Salud Uninorte. 2014;30:392-404.
2. RODRÍGUEZ DFVP. CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS SOBRE LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DE 14 A 19 AÑOS ATENDIDAS EN MORRITO - RIO SAN JUAN, EN JUNIO 2015. CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS SOBRE LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DE 14 A 19 AÑOS ATENDIDAS EN MORRITO - RIO SAN JUAN, EN JUNIO 2015. managua-Nicaragua: UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE NICARAGUA, MANAGUA; 2015.
3. Lapeira Panneflex P, Acosta Salazar D, Vásquez Munive M. CONOCIMIENTOS, CREENCIAS Y PRÁCTICAS DE LOS ADOLESCENTES DE LA CULTURA CARIBE EN ANTICONCEPCIÓN. Revista Cuidarte. 2016;7:1204-9.
4. OMS2. Recomendaciones sobre prácticas seleccionadas para el uso de anticonceptivos 2018 [cited 2018 12/06/2018]. Available from: <http://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/259814/9789243565408-spa.pdf;jsessionid=D3C141B61EA61E00E578FD3ABF72A6E0?sequence=1>.
5. OMS. 2018 [cited 2018 12/06/2018]. Available from: <http://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/family-planning-contraception>.
6. (DANE) DANdE. Nacimientos-2017 preliminar 2017 [cited 2018 12/06/2018]. Available from: <https://www.dane.gov.co/index.php/estadisticas-por-tema/salud/nacimientos-y-defunciones/nacimientos/nacimientos-2017>.
7. OMS3. Salud sexual 2018 [cited 2018 16/06/2018]. Available from: http://www.who.int/topics/sexual_health/es/.
8. WHO. Salud reproductiva 2018 [cited 2018 2018]. Available from: http://www.who.int/topics/reproductive_health/es/.
9. social mdsyp. Derechos sexuales 17 de junio de 2018 2018 [cited 2018 17/06/2018]. Available from: <https://www.minsalud.gov.co/salud/publica/ssr/Paginas/Derechos-sexuales.aspx>.

10. Samaniego PLF. CONOCIMIENTO Y ACTITUD DE LAS ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA EN RELACIÓN A LA PATERNIDAD RESPONSABLE. lima,Peru: ESCUELA DE ENFERMERÍA PADRE LUIS TEZZA AFILIADA A LA UNIVERSIDAD RICARDO PALMA; 2014.
11. Martin A. La anticoncepción de emergencia en América Latina y el Caribe 2004 [cited 2018 17/06/2018]. Available from: https://www.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1020-49892004001200012&lang=es.
12. A L. Embarazo no deseado: impacto en la salud y la sociedad en América Latina y el Caribe. *pubmed* 2002.
13. Maddaleno M, Morello P, Infante-Espínola F. Salud y desarrollo de adolescentes y jóvenes en Latinoamérica y El Caribe: desafíos para la próxima década. *Salud Pública de México*. 2003;45:S132-S9.
14. Mendoza T LA, Arias G M, Pedroza P M, Micolta C P, Ramírez R A, Cáceres G C, et al. Actividad sexual en adolescencia temprana: problema de salud pública en una ciudad colombiana. *Revista chilena de obstetricia y ginecología*. 2012;77:271-9.
15. Herney A. Rengifo-Reina¹ AC-EyMS-R. Conocimientos y prácticas en salud sexual y reproductiva de adolescentes escolares en un municipio colombiano. *scielo*. 2012.
16. Cuervo-Vergara SA, Garrido-Gutiérrez JD, Vélez-Álvarez GA, Zuleta-Tobón JJ. Asociación entre conocimientos de anticoncepción y embarazo no planeado: Estudio de corte transversal. *Revista Colombiana de Obstetricia y Ginecología*. 2015;66:160-70.
17. Robles NMG. asociación entre conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en estudiantes de enfermería y medicina de la universidad del bosque *revista colombiana de enfermería* 2006.
18. NIÑO DA. CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS SOBRE USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ESTUDIANTES DE LA FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD DE LA UNIVERSIDAD DE CIENCIAS APLICADAS Y AMBIENTALES U.D.C.A 2016. Bogota, Colombia UNIVERSIDAD DE CIENCIAS APLICADAS Y AMBIENTALES - U.D.C.A; 2016.
19. NIH. ¿Cuáles son los diferentes tipos de anticonceptivos? 2012 [cited 2018 17/06]. Available from: <https://www1.nichd.nih.gov/espanol/salud/temas/contracepcion/informacion/Pages/tipos.aspx>.

20. Profamilia. ¿Qué son los métodos folclóricos? colombia 2017; 2017 [cited 2018 17/06/2018]. Available from: <https://profamilia.org.co/preguntas-y-respuestas/metodos-anticonceptivos/?id=2>.
21. colombia.com. Métodos Anticonceptivos Naturales colombia 2018 [cited 2018 17/06/2018]. Available from: <https://www.colombia.com/vida-sana/metodos-anticonceptivos/naturales/>.
22. Aspilcueta-Gho D. Rol del varón en la anticoncepción, como usuario y como pareja. Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Publica. 2013;30:480-6.
23. Miriam Fernanda Ruiz Lema CVSP. Conocimientos, actitudes y prácticas del uso de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil que acuden al centro de salud "el tambo", cañar 2015. cuenca, ecuador: universidad de cuenca facultad de ciencias médicas escuela de enfermería; 2016.
24. Puentes Rizo E, Domínguez BE, Rodríguez de Celis Y, Correa Jáuregui M. La sexualidad en adolescentes de la secundaria básica "Viet Nam". Revista Cubana de Medicina General Integral. 2012;28:599-610.
25. Rodríguez Ferrá R, Gómez García L, Conde Martín M. Caracterización de las progestinas inyectables y sus beneficios en la Planificación Familiar. Revista Cubana de Medicina General Integral. 2003;19:0-.
26. Materna AL. Lactancia Materna y Anticoncepción Barcelona, España2001 [cited 2018 17/06/2018]. Available from: <https://www.inppares.org/sites/default/files/Anticoncepcion%20y%20lactancia.PDF>.
27. Somogyi L. Métodos anticonceptivos: Entonces y ahora. scielo. 2011.
28. Pizarro E, Galán G, Lavín P, Benavides C, Rivera F. Estudio PIENSA: efecto de la asesoría sobre la elección de anticonceptivos hormonales combinados en mujeres chilenas. Revista chilena de obstetricia y ginecología. 2014;79:361-7.
29. Mendoza Parra S. CIENCIA Y ENFERMERÍA 20 AÑOS DESPUÉS. Ciencia y enfermería. 2015;21:7-9.
30. Murillo DN. Nuevos métodos anticonceptivos, métodos y dispositivos reversibles de acción prolongada montevideo,uruguay 2017 [cited 2018 17/06/2018]. Available from: http://www.tendenciasenmedicina.com/Imagenes/imagenes12p/art_16.pdf.

31. Alvarez G. ANTICONCEPTIVO DE EMERGENCIA, ABORTO Y OTRAS PILDORAS: EL CONTEXTO SOCIAL DE LA ARGUMENTACION. RLA Revista de lingüística teórica y aplicada. 2007;45:45-66.
32. EYLEEN MARIELA MUÑOZ SOMARRIBA SPR, EDUARDO ROBERTO PACHECO POZO Conocimientos y usos de los métodos de planificación familiar en las adolescentes que asisten al centro de salud Mántica Berio del departamento de León en el período de Octubre - Diciembre del 2006. Leon, Nicaragua UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE NICARAGUA UNAN – LEÓN 2007.
33. ARHP. Health Matters Fact Sheets washington, EEUU2009 [Available from: <http://www.arhp.org/Publications-and-Resources/Patient-Resources/Fact-Sheets/Copper-T-IUD-sp>].
34. Vizuite Enríquez VE. Identificación de conocimientos y habilidades prácticas de los posgradistas de ginecología y obstetricia de la Pontificia Universidad Católica del Ecuador, en el uso del endoceptivo con progestina como tratamiento del sangrado uterino anormal, en el segundo trimestre del 2017 2017 [Available from: <http://repositorio.puce.edu.ec/handle/22000/13641>].
35. DELGADO ED. NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS Y FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS EN ADOLESCENTES DEL COLEGIO NACIONAL NICOLÁS LA TORRE, 2014 Lima, Peru: FACULTAD DE MEDICINA HUMANA 2015.
36. Muñoz Pérez MA, López Portillo A, Velasco Morales S. CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y CREENCIAS ENTORNO A LA ELECCIÓN DE LA VASECTOMÍA EN ECATEPEC-MÉXICO. Revista Científica Ciencia Médica. 2017;20:33-9.
37. Denisse DPD. Nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en madres adolescentes del “Centro de Salud Chorrillos I Gustavo Lanatta Luján” febrero – abril 2015. Lima, Peru: UNIVERSIDAD NACIONAL MAYOR DE SAN MARCOS; 2016.
38. OSCAR IVAN ESCOBAR ROMO OALP, JESSICA KATHERINE ORDOÑEZ MONETERO, NANCY PAOLA ORTEGA LOPEZ. CAP de la infeccion por VPH en estudiantes de pregrado de la U mariana. Pasto, Nariño: F.U.S.M; 2016.
39. Colombia MdIPSdIRd. NORMA TÉCNICA PARA LA ATENCIÓN EN PLANIFICACIÓN FAMILIAR A HOMBRES Y MUJERES colombia 2018 [Available from: <http://hdl.handle.net/123456789/26>].
40. salud amdI. DECLARACIÓN DE HELSINKI DE LA AMM – PRINCIPIOS ÉTICOS PARA LAS INVESTIGACIONES MÉDICAS EN SERES HUMANOS

Helsinki, Finlandia: 2017; 2018 [18a:[Available from: <https://www.wma.net/es/policias-post/declaracion-de-helsinki-de-la-amm-principios-eticos-para-las-investigaciones-medicas-en-seres-humanos/>.

41. Giuliana MYK. "Conocimiento y Uso de Métodos Anticonceptivos en adolescentes de 4to.-5to. De secundaria del Colegio Andrés A. Cáceres. Setiembre a Noviembre - 2015". Lima-Peru: Universidad Ricardo Palma; 2017.

42. Falguera FT. conocimientos de fisiología reproductiva y anticonceptivos entre estudiantes universitarios de ciencias de la salud Madrid-España: universidad de castilla-La Mancha 2016.

43. Dávila DIJMEV. Nivel de conocimientos acerca de los métodos anticonceptivos que tienen los alumnos de una secundaria Mexiquense. Toluca-Mexico: Universidad Autónoma del Estado de México; 2016.

44. URBINA BMALLBVL. CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS SOBRE LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DE 14 A 19 AÑOS ATENDIDAS EN MORRITO - RIO SAN JUAN, EN JUNIO 2015. Managua, Nicaragua UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE NICARAGUA, MANAGUA; 2015.

45. Rubinstein AV1 RG, Risso P3, Ocampo DC4. Presentación de la menarca en madres e hijas. ¿Existe un adelanto? Acta Pediatr Mex. 2017.

46. SOSA SV. EVALUACIÓN DEL CONOCIMIENTO Y USO DE METODOS ANTICONCEPTIVOS EN ESTUDIANTES DE LA PREPARATORIA No. 2 DE LA CIUDAD DE TULANCINGO DE BRAVO, HIDALGO 2015. Cuernavaca-Morelos: ESCUELA DE SALUD PÚBLICA DE MÉXICO; 2015.

47. Goundla SMyS. Conocimiento sobre higiene menstrual, salud sexual y anticoncepción en niñas educadas en la adolescencia tardía. J Family Med Prim Care 2019.

48. Waheeda Shokat K Kara MByJM. Conocimiento, actitud y práctica de los métodos de anticoncepción entre estudiantes universitarias en Dodoma, Tanzania. Cureus. 2019.

49. Sofía Gómez-Inclán DeM, Ginecol, Luis Durán-Arenas, PhD. El acceso a métodos anticonceptivos en adolescentes de la Ciudad de México. redalyc.org. 2017.

50. Collado JPM. "NIVEL DE CONOCIMIENTO Y USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DE 13 A 19 AÑOS DE EDAD DEL

COLEGIO Y ACADEMIA DEL GRUPO JOULE AREQUIPA 2017". arequipa peru: universidad nacional de San Agustín de Arequipa; 2017.

51. Jineth Daniela Hernández Céspedes RNVL, Claudia María, Pinzón Gutiérrez. Conocimiento, actitud y práctica en anticoncepción en adolescentes escolarizados en la comuna 1 de Villavicencio. ciencia y salud virtual. 2016.

ANEXOS

ANEXO A. ENCUESTA.

ENCUESTA DE RECOLECCION DE DATOS FUNDACION UNIVERSITARIA SAN
MARTIN – PASTO



Estimados jóvenes:

Esta encuesta tiene como propósito valorar los CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRACTICAS DE METODOS ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DE OCTAVO A UNDECIMO GRADO DE LAS INSTITUCIONES IEM AURELIO MARTINEZ, IEM DE OBONUCO, INSTITUTO SAN FRANCISCO DE ASIS, DE LA CIUDAD SAN JUAN DE PASTO 2018-2019. No se les pregunta su nombre, ni su dirección para que usted este seguro que esta información no será divulgada, y pueda responder con plena sinceridad y confianza a las preguntas que se le presentan.

Agradecemos de antemano su valiosa cooperación.

Orientaciones Generales

En el caso de los ítems que presentan opciones múltiples, encierre en un círculo la letra correspondiente a su respuesta. Para otros ítems, señale con una X el espacio correspondiente a su respuesta. En el resto de los ítems favor escribir la información solicitada.



CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS.

1. Género _____
2. Edad _____ años.
3. Año escolar, especifique _____
4. Religión
 - a. Católica.
 - b. Cristiana.
 - c. Evangélica.
 - d. Otra, especifique _____
5. Estratificación socioeconómica:
 - a. 0
 - b. 1
 - c. 2
 - d. 3
 - e. 4
 - f. 5
 - g. 6
6. Procedencia:
 - a. Rural
 - b. Urbano
7. Etnia:
 - a. Mestizo
 - b. blanco
 - c. Indígena
 - d. Afroamericano
 - e. Raízan
 - f. Palenque
 - g. ROM

8. Edad de menarquia (mujeres, primera menstruación)
Especifique: _____ años

CONOCIMIENTOS SOBRE METODOS ANTICONCEPTIVOS.

9. ¿Que son los métodos anticonceptivos?
- Son un conjunto de medicamentos para evitar el embarazo.
 - Son un conjunto de métodos para evitar el embarazo y evitar enfermedades de transmisión sexual.
 - Son métodos para evitar enfermedades de transmisión sexual.
10. ¿qué método anticonceptivo usted más conoce?
- Coito interrumpido.
 - Método del ritmo.
 - Píldoras anticonceptivas.
 - Implante subdérmico (Jadelle o pila).
 - Condón.
 - Ligadura de trompas.
 - Vasectomía.
 - Otros, especifique _____
11. ¿Dónde ha oído hablar más sobre métodos anticonceptivos?
- Escuela.
 - Calle.
 - Iglesia.
 - Casa.
 - Unidades de salud.
 - Bares.
 - Otros, especifique _____
12. ¿Cuál método anticonceptivo cree que 100% eficaz para prevenir el embarazo?
- Temperatura corporal.
 - Anticonceptivos inyectables.
 - Condón.
 - Coito interrumpido.
 - Método del ritmo.
 - Píldoras anticonceptivas.
 - Implante subdérmico (Jadelle o pila).
 - Ligadura de trompas.
 - Vasectomía.
 - Otros, especifique _____

ACTITUDES SOBRE METODOS ANTICONCEPTIVOS.

13. ¿considera usted importante conocer sobre métodos anticonceptivos?
- Muy de acuerdo.
 - De acuerdo.
 - En desacuerdo.
 - Muy en desacuerdo.
14. ¿usted utilizaría métodos anticonceptivos de tipo folclórico para prevenir el embarazo?
- Muy de acuerdo.
 - De acuerdo.
 - En desacuerdo.
 - Muy en desacuerdo.
15. ¿si quisiera informase sobre métodos anticonceptivos, donde se dirigiría?
- Unidades de salud.
 - Familia.
 - Amigos.
 - Internet.
 - Otros, especifique _____
16. ¿utilizaría usted algún método anticonceptivo recomendado por?
- Amigos.
 - Familia.
 - Profesor.
 - Médico.
 - Internet.
 - Otros, especifique _____
17. ¿se ha dirigido a un centro de salud para pedir información acerca de métodos anticonceptivos?
- Si.
 - No, ¿Por qué? _____

18. ¿usted evitaría el uso de algún método anticonceptivo porque va en contra de una religión o creencia?
- Sí.
 - No.

PRACTICAS SOBRE METODOS ANTICONCEPTIVOS.

19. ¿ha tenido relaciones sexuales?

- a. Sí.
- b. No.

20. ¿edad de inicio de la vida sexual? _____ años

21. ¿ha tenido relaciones sexuales sin protección?

- a. Si.
- b. No.

22. ¿usted hace algo o ha hecho algo para evitar el embarazo?

- a. Si.
- b. No.

23. ¿Qué tipos de medidas considera oportunas para prevenir el embarazo?

24. ¿utilizaría métodos anticonceptivos indicados por el medico?

- a. Si.
- b. No.

ANEXO B. CONSENTIMIENTO INFORMADO

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo _____ padre o tutor identificado con cédula de ciudadanía N. _____ hago constar por medio de la presente que mi hijo (a) _____ participe en la investigación titulada "CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRACTICAS DE METODOS ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DE OCTAVO A UNDECIMO GRADO DE ALGUNAS INSTITUCIONES PUBLICAS Y PRIVADAS DE SAN JUAN DE PASTO 2018 - 2019." , llevada a cabo por los estudiantes de pregrado de Medicina de la Fundación Universitaria San Martín; Juan Carlos Erazo Ceballos, Julián Andrés Estrada Maya, Daniel Marino López Revelo y Camilo Hernán Mena Caicedo, los cuales me han explicado detalladamente cual es el objeto de trabajo, la colaboración que esperan de mi hijo (a), al formar parte de la muestra de estudio, me han garantizado la confidencialidad y el anonimato de los datos que mi hijo (a) está proporcionando. En tal sentido, por medio de la presente le estoy dando mi consentimiento para participar en el estudio, en la Institución educativa _____ a los _____ días del mes de _____ del año _____.

Firma del padre o tutor

ANEXO C. ASENTIMIENTO INFORMADO

ASENTIMIENTO INFORMADO

Se realizara un estudio para saber que tanto conocen acerca de métodos anticonceptivos.

¡Te pedimos que nos ayudes!

Si aceptas estar en nuestro estudio, responderás un cuestionario de 24 preguntas acerca del tema de métodos anticonceptivos. Queremos saber si conoces sobre este tema, si conoces como se usan, cómo actúan y qué opinas sobre su uso.

Puedes hacer preguntas las veces que quieras en cualquier momento del estudio, se debe responder toda la encuesta y con la mayor sinceridad posible. Si firmas este papel quiere decir que lo leíste y que quieres estar en el estudio. Si no quieres estar en el estudio, no lo firmes. Recuerda que nadie puede obligarte a ser partícipe de este estudio.

Gracias.

Firma del participante del estudio

ANEXO D. CRONOGRAMA

ACTIVIDADES Y FECHA	AÑO 2018 – AÑO 2019							
	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO
Calibración de encuestadores	X							
Prueba piloto del instrumento		X						
Recolección de datos			X	X				
Digitación y depuración de base de datos				X	X			
Análisis de los datos					X	X		
Elaboración del informe final						X		
Elaboración de artículo científico							X	
Sustentación de tesis								X

ANEXO E. TABLA DE VARIABLES

Variables sociodemográficas

VARIABLE	CLASIFICACION	ESCALA	VARIABLES POSIBLES
Edad	Cuantitativa	Intervalo	Entre 14 y 18 años
Religión	Cualitativa	Nominal	a. Catolicismo b. Cristianismo c. Evangélica d. Otras
Año escolar	Cuantitativa	Razón	a. Octavo b. Noveno c. Decimo d. Undécimo
Estratificación socioeconómica	Cuantitativa	Ordinal	a. Bajo (0, 1, 2, 3) b. Medio (4) c. Alto (5, 6)
Procedencia	Categorico	Nominal	a. Rural b. Urbano
Etnia			a. Mestizo b. Blanco c. Indígena d. Afroamericano e. Raizal f. Palenque g. Rom
Edad de la primera menarquia	Cuantitativa	Razón	9-10 años 11-12 años 13-14 años 15-16 años

Variables de conocimiento

VARIABLES	CLASIFICACION	ESCALA	POSIBLES VARIABLES
¿Qué son los métodos anticonceptivos?	Cualitativa	Nominal	<ul style="list-style-type: none"> a. Son un conjunto de medicamentos para evitar el embarazo b. Son un conjunto de métodos para evitar el embarazo y evitar enfermedades de transmisión sexual c. Son un método para evitar enfermedades de transmisión sexual
¿Qué métodos anticonceptivos conoce?	Cualitativa	Polinomial	<ul style="list-style-type: none"> a. Coito interrumpido b. Método del ritmo c. Píldoras anticonceptivas d. Implante subdermico (jadelle o pila) e. Condón f. Ligadura de trompas g. Vasectomía h. Otros
¿Dónde ha oído hablar sobre los métodos anticonceptivos?	Cualitativa	Polinomial	<ul style="list-style-type: none"> a. Escuela b. Calle c. Iglesia d. Casa e. Unidades de salud f. Bares g. Otros
¿Cuál de estos métodos anticonceptivos cree que es 100% eficaz para prevenir el embarazo?	Cualitativa	Nominal	<ul style="list-style-type: none"> a. Temperatura corporal o basal b. Anticonceptivos inyectables c. Condón d. Coito interrumpido e. Método del ritmo f. Píldoras anticonceptivas g. Implante subdérmico (Jadelle o pila) h. Ligadura de trompas i. Vasectomía j. Otros

Variables de actitudes

VARIABLES	CLASIFICACION	ESCALA	VARIABLES POSIBLES
¿Considera usted importante conocer sobre métodos anticonceptivos?	Cualitativa	Nominal	a. Muy de acuerdo b. De acuerdo c. En desacuerdo d. Muy en desacuerdo
¿Usted utilizaría métodos anticonceptivos de tipo folclórico para prevenir el embarazo?	Cualitativa	Nominal	a. Muy de acuerdo b. De acuerdo c. En desacuerdo d. Muy en desacuerdo
¿Si quisiera informarse sobre métodos anticonceptivos donde se dirigiría?	Cualitativa	Polinomial	a. Unidades de salud b. Familiares c. Amigos d. Internet e. Otros
Utilizaría usted algún método anticonceptivo recomendado por	Cualitativo	Nominal	a. Amigos b. Familiares c. Profesor d. Medico e. Internet f. Otros
¿Se ha dirigido a algún centro de salud para pedir información acerca de estos métodos anticonceptivos?	Cualitativo	Polinomial	a. SI b. NO, porque ? _____
¿Usted evitaría el uso de algún método anticonceptivo porque va en contra de una religión o creencia?	Cualitativa	Polinomial	a. SI b. NO

Variables de prácticas

VARIABLES	CLASIFICACION	ESCALA	VARIABLES POSIBLES
¿Ha tenido relaciones sexuales?	Cualitativa	Nominal	a. SI b. NO
¿Edad de inicio de su vida sexual?	Cuantitativa	Razón	a. Entre 13 y menos de 15 b. Entre 15 y menos de 17 c. Entre 17 y menos de 18
¿Ha tenido relaciones sexuales sin protección?	Cualitativa	Nominal	a. SI b. NO
¿Usted hace algo o ha hecho algo para evitar el embarazo?	Cualitativa	Nominal	a. SI b. NO
¿Qué tipo de medidas considera oportunas para prevenir el embarazo?	Cualitativo	Nominal	Nombre del método
¿Utilizaría medicamentos anticonceptivos indicados por el medico?	Cualitativo	Polinomial	a. Si b. No

ANEXO F. ARTÍCULO

Conocimientos actitudes y prácticas sobre el uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de octavo a undécimo grado de la institución educativa municipal Aurelio Arturo Martínez, institución educativa municipal Obonuco e instituto San Francisco de Asís de San Juan De Pasto 2018-2019.

Juan C. Erazo C.; Julián A. Estrada M.; Daniel M. López R.; Camilo H. Mena C.
Facultad de ciencias médicas, Fundación Universitaria San Martín, San Juan de Pasto – Nariño. 2019

Resumen.

Objetivo: Determinar los conocimientos, actitudes y prácticas sobre el uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de octavo a undécimo grado de la institución educativa municipal Aurelio Arturo Martínez, institución educativa municipal Obonuco e instituto San Francisco de Asís de San Juan De Pasto 2018-2019. Materia y métodos: Enfoque: Cuantitativo, fue un estudio observacional, prospectivo, de corte transversal para el análisis se empleó Excel 2016 y Stargrapic en donde se tomó población identificada a partir de los criterios de inclusión y exclusión. Se realizaron análisis univariados y bivariados representados mediante tablas y gráficas. Resultados: de 369 estudiantes el 87,53 % conoce a los métodos anticonceptivos como un conjunto que busca evitar el embarazo y la transmisión de enfermedades sexuales, se encontró respecto al método anticonceptivo más conocido que el 71 % es el preservativo y/o condón: el 80% está muy de acuerdo en conocer sobre los métodos anticonceptivos, con respecto a las practicas el 43% ha iniciado su vida sexual con un promedio de 14.82 años y en relación a cuál es el método de preferencia al momento de tener relaciones sexuales es el condón con un 55.06 %. Conclusión: la mayoría de población objeto sabe que es un método anticonceptivo dentro del cual el más conocido es el condón y están dispuestos a conocer los diferentes métodos y su uso adecuado, además se encontró que el inicio de la vida sexual se genera a tempranas edades y lo hacen sin protección exponiéndose a embarazos no deseados y enfermedades de transmisión sexual.

Palabras clave: anticonceptivos, adolescentes, embarazo no deseado, CAP.

Abstract.

Objective: to determine the knowledge, attitudes and practices about the contraceptive methods in adolescents from eighth to eleventh grade at Institucion Educativa Municipal Aurelio Arturo Martinez, Institucion Educativa Municipal Obonuco and Instituto San Francisco de Asis from San Juan de Pasto 2018-2019.

Subject and Methods: Approach: Quantitative, it was an observational and prospective study of a transversal nature. Excel 2016 and Stargraphic were used for the analysis with the population identified in the inclusion and exclusion criteria. Univariate and bivariate analysis represented by tables and graphs were made. Results: of 369 students, 87, 53% know the contraceptive methods as a set that avoids pregnancy and the transmission of sexual diseases. The 71% says that the most known contraceptive method is the preservative or condom: the 80% agrees to know about the contraceptive methods. Regarding the practices, the 43% has started their sexual life with an average of 14.82 years. The 55.06% agrees that the most preferred method when having sexual intercourse is the condom. Conclusion: the majority of the target population knows what a contraceptive method is and the condom as the most known for them. They are disposed to know the different methods and their correct use. The beginning of the sexual life occurs at an early age, and it is done without any protection, exposing them to unwanted pregnancies and sexually transmitted diseases.

Keywords: contraceptives, adolescents, unwanted pregnancy, CAP.

INTRODUCCION

El adelanto en la edad de inicio de la vida sexual en la adolescencia es un comportamiento desencadenado por diversos factores. Las conductas sexuales tempranas corresponden a una interacción social inadecuada, pero la influencia social más profunda sobre la sexualidad de una persona proviene de los roles de género por la mala información que circula sobre la sexualidad (1).

Para analizar esta problemática es necesario conocer de cerca los conocimientos, actitudes y prácticas de los adolescentes en el tema de anticonceptivos y de esta forma realizar un balance de las falencias que presentan y por las cuales aumenta su vulnerabilidad.

El uso de métodos anticonceptivos por parte de los adolescentes está en relación, con las conductas sexuales y reproductivas, entre otros factores, las percepciones acerca de la contracepción, la edad, el nivel socioeconómico y educativo o la paridad (2).

A pesar de que el Ministerio de Educación, le concedió estatus de obligatoriedad a la educación sexual en las instituciones educativas, y que en mayor o menor medida esta normatividad se ha venido cumpliendo, la información que han recibido niños y adolescentes no se ha traducido en el ejercicio de sexo seguro que se pretendió obtener (3).

Esta investigación acerca de conocimientos, actitudes y prácticas sobre los métodos anticonceptivos en adolescentes escolarizados, logra conocer las necesidades y problemas que enfrentan al momento de la elegibilidad y aceptación de los

métodos anticonceptivos para lo cual se utilizará un estudio observacional, prospectivo de corte transversal y enfoque cuantitativo. Para obtener dicha información se realizaron preguntas en forma de encuesta para determinar las falencias en los conocimientos, actitudes y prácticas del uso de anticonceptivo.

METODOLOGIA

A. Diseño

Enfoque: Cuantitativo

Tipo de estudio: observacional, prospectivo, de corte transversal

B. Población y muestra

La población con la que se trabajó fue de 369 estudiantes de 3 instituciones diferentes de octavo a undécimo grado de ambos sexos de San Juan de Pasto.

RESULTADOS.

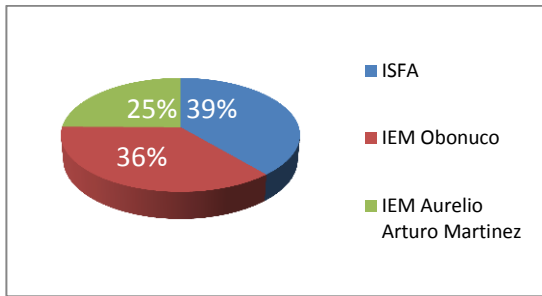
A. RECOLECCION DE DATOS

Fuentes primarias: Revisión de encuestas realizadas en las instituciones educativas objeto de estudio entre los años 2018 – 2019.

Fuentes secundarias: Revisión bibliográfica de artículos científicos, libros referentes al tema de investigación y consultas con expertos profesionales en el tema.

B. ANALISIS DE RESULTADO.

Gráfica 1: Distribución de la población estudiantil objeto según la institución educativa, para el año 2018-2019.

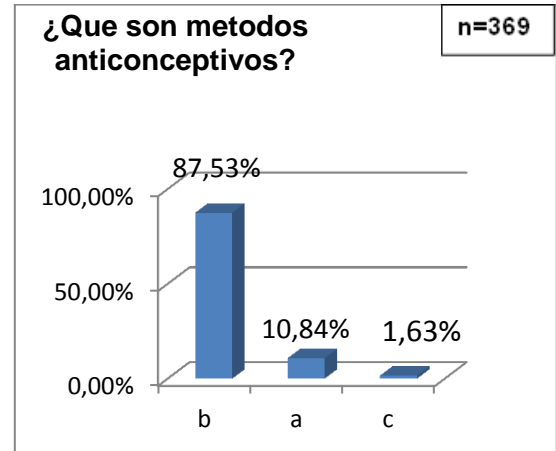


Del total de la población, 39% pertenecen a ISFA, el 36% pertenecen a IEM Obonuco y el 25% a IEM Aurelio Arturo Martínez.

Tabla 1: Características sociodemográficas de la población estudiantil objeto San Juan de Pasto para el año 2018 – 2019.

Característica	Frecuencia	Porcentaje
Genero		
Masculino	190	51,5
Femenino	179	48,5
Religión		
Católica	304	82 %
Cristiana	34	9 %
Atea	24	7 %
Agnóstica	2	1 %
Evangélica	2	1 %
Etnia		
Mestizo	339	92 %
Indígena	21	6 %
Afrocolombiano	8	2 %

Gráfica 2: Distribución de la población estudiantil objeto según el conocimiento sobre que son métodos anticonceptivos, para el año 2018-2019.



- a. Son un conjunto de métodos para evitar el embarazo
- b. Son un conjunto de métodos para evitar el embarazo y evitar enfermedades de trasmisión sexual
- c. Son métodos para evitar enfermedades de trasmisión sexual

De toda la población encuestada se encontró que en su mayoría el 87,53 % conoce a los métodos anticonceptivos como un conjunto que busca evitar el embarazo y la trasmisión de enfermedades sexuales, un 10,84% refiere que los métodos anticonceptivos son medicamentos los cuales buscan evitar el embarazo, y en su minoría con un 1,63% refiere que son métodos para evitar enfermedades de trasmisión sexual.

Tabla 2. Distribución de la población estudiantil objeto según el método anticonceptivo que más conoce, para el año 2018-2019.

Método	Frecuencia	Porcentaje
Condón	261	71 %
Píldoras anticonceptivas	53	14 %
Implante subdérmico	34	9 %
Ligadura de trompas	10	3 %
Coito interrumpido	5	1 %
Vasectomía	3	1 %
Otros	3	1 %

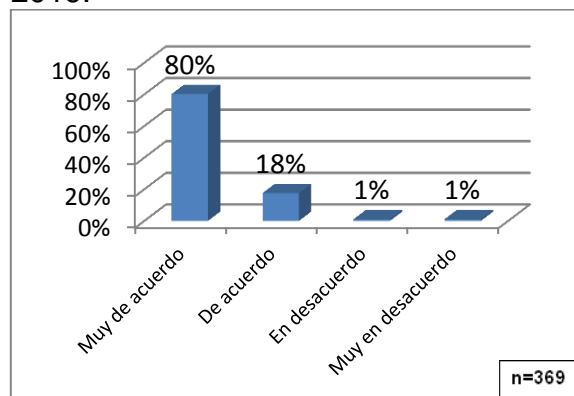
De toda la población encuestada se encontró respecto al método anticonceptivo más conocido que el 71 % es el preservativo y/o condón, seguida del 14% son las píldoras anticonceptivas y en una minoría con el 1% que es el coito interrumpido, la vasectomía y otros métodos anticonceptivos.

Tabla 3. Distribución de la población estudiantil objeto según el lugar donde más ha oído hablar sobre métodos anticonceptivos, para el año 2018-2019.

Lugar	Frecuencia	Porcentaje
Escuela	253	69 %
Unidades de salud	56	15 %
Casa	41	11 %
Calle	12	3 %
Iglesia	5	1 %
Otros	2	1 %

De toda la población encuestada se encontró que se ha oído hablar acerca de métodos anticonceptivos en su mayoría el 69% en la escuela y en su minoría con 1% en la iglesia y en otros lugares.

Grafica 3: Distribución de la población estudiantil objeto según quienes consideran importante conocer sobre los métodos anticonceptivos, para los años 2018-2019.



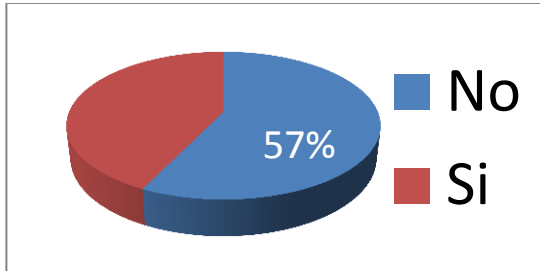
De la población encuestada, el 80% está muy de acuerdo en conocer sobre los métodos anticonceptivos y un 1% está muy en desacuerdo.

Tabla 4. Distribución de la población estudiantil objeto según quienes manifestaron que utilizarían un método anticonceptivo recomendado por, para el año 2018-2019.

Fuente de información	Frecuencia	Porcentaje
Medico	223	60 %
Familia	85	23 %
Profesor	25	7 %
Internet	21	6 %
Amigos	15	4 %

De la población encuestada, el 60% utilizaría un método anticonceptivo recomendado por el médico, mientras que el 4% se dirige a consultar con amigos.

Grafica 4: distribución de la población estudiantil objeto que ha tenido relaciones sexuales, para el año 2018-2019.



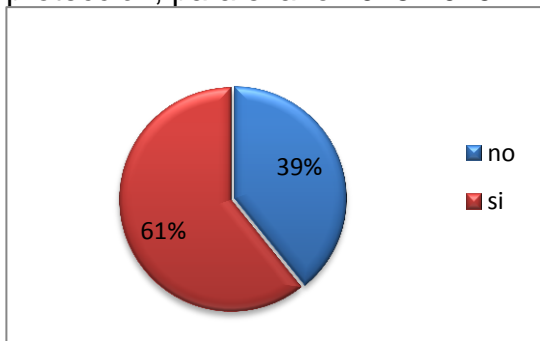
Del total de los encuestados el 43% ha tenido relaciones sexuales y el 57% aun no inicia su vida sexual

Tabla 5: distribución de la población estudiantil objeto según la edad de inicio de la vida sexual, para el año 2018-2019.

	Mínimo	Máximo	Media
Edad de inicio de vida sexual	10	18	14.82

Del total de la población encuestada 158(43%) ya ha iniciado su vida sexual y la media de inicio es a los 14,82 años.

Grafica 5: distribución de la población estudiantil objeto que han tenido relaciones sexuales sin protección, para el año 2018-2019.



Del total de los encuestados 158 (43%) estudiantes han tenido relaciones sexuales y de estos el 61% lo ha hecho sin protección.

DISCUSIÓN

El análisis de comparación con los antecedentes se realizará de acuerdo a los objetivos del estudio.

En cuanto a las características sociodemográficas en este estudio se encontró una población con un promedio de 15 años de edad, un estudio con la misma metodología realizado en LIMA – PERÚ en el año 2017 (4) analizó una población de 99 estudiantes de noveno y décimo grado en donde el promedio de edad fue de 16 años siendo similar al presente proyecto.

Respecto al género de los encuestados, en este estudio se encontró que la mayoría de la población pertenecía al género masculino representado por un 51%, contrariamente a un estudio español de 2016 (5) donde predominó el género femenino con el 62.6%.

De acuerdo al grado escolar, en este estudio se analizó estudiantes de octavo a undécimo grado con un total de 369 encuestados, a diferencia de un estudio mexicano de 2016 (6) donde sus encuestados fueron estudiantes de sexo a octavo grado con un total de 170 encuestados.

En cuanto a la religión que profesaron las adolescentes de nuestro estudio, predominó la religión católica con 82%, igualmente en un estudio en Nicaragua de 2015 (7), también prevaleció la religión católica con un 57.8%.

Respecto a la edad de menarquia de nuestro estudio, arroja una edad

promedio de 12,6 años, a comparación de un estudio Mexicano del año 2017(8) de 11,6 años.

De acuerdo al nivel socioeconómico, en este estudio se evidencio de acuerdo a la clasificación por estratos del DANE, que la mayoría de encuestados pertenecen a un nivel bajo con el 89%, a comparación distinta de un estudio mexicano de 2016(9) donde la mayoría pertenecen a un nivel medio con el 35.52%.

En la adolescencia comienza el camino de una persona en su desarrollo y actividad sexual. Es un tiempo de sensaciones y emociones placenteras, pero también de inseguridades y/o temores. En esta etapa, los adolescentes comienzan a tomar conciencia de su propia sexualidad y a empoderarse de sus derechos sexuales y reproductivos. Por ello, la salud sexual y reproductiva en los adolescentes es prioritaria, ya que las acciones efectuadas tendrán un importante efecto en la calidad de vida y en las tendencias poblacionales de las siguientes décadas.

Un propósito del estudio acerca de lo que son los métodos anticonceptivos, se obtuvo como resultado que el 50 % de la población del estudio tenía conocimiento acerca de ello, según los datos publicados por la NFHS 3, el 94% de las niñas en la India eran conscientes de la anticoncepción. La limitación del estudio es que muchos adolescentes no respondieron a algunas preguntas en el cuestionario tales como la conciencia y lo que son los métodos de anticoncepción (10). Mientras tanto como resultado del mismo cuestionamiento a la población de nuestro estudio se

encontró que el 87,53% conoce a los métodos anticonceptivos como un conjunto que busca evitar el embarazo y la transmisión de enfermedades sexuales, un 10,84% refiere que los métodos anticonceptivos son medicamentos los cuales buscan evitar el embarazo, y en su minoría con un 1,63% refiere que son métodos para evitar enfermedades de transmisión sexual.

Respecto al método anticonceptivo que conocen, en su mayoría mencionan condones (88,0%) y los anticonceptivos orales (83,5%) como los métodos conocidos con frecuencia de anticoncepción. Sin embargo, el uso general de anticonceptivos fue generalmente baja, con sólo un poco más de la mitad de los estudiantes de información usando uno o más métodos de anticoncepción en un estudio previo (11) Lo cual concuerda como métodos anticonceptivos con el estudio en desarrollo dentro de lo que se encontró De toda la población encuestada el método anticonceptivo más conocido con un 71 % concierne al preservativo y/o condón, seguida del 14% son las píldoras anticonceptivas pero difiriendo sus porcentajes.

En cuanto a fuente de información de métodos anticonceptivos y sexo se obtuvo que del total el 39.15% se informó sobre métodos anticonceptivos en el colegio, seguido de la familia con 33.49% (nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de 13 a 19 años de edad del colegio y academia del grupo joule Arequipa 2017 pagina 12 – 14) en el estudio realizado por nuestra población

encuestada se encontró que se ha oído hablar acerca de métodos anticonceptivos en su mayoría el 69% en la escuela y un 11% en la casa lo que concuerda como sitios de mayor información en la institución educativa y en el hogar.

Según los conocimientos en su mayoría, los adolescentes desconocen el sistema de salud. Aunque saben dónde pueden obtener los métodos, no conocen los costos en caso de compra ni los mecanismos para obtenerlos dentro del sistema de salud para prevenir el embarazo. Las respuestas sobre el conocimiento y el uso de los métodos son congruentes con otros estudios realizados; el condón o preservativo sigue siendo el método más usado por los adolescentes para prevenir el embarazo en 47.8%, y menos de 10% de los adolescentes de 15 a 19 años refieren haber usado algún otro método (12). Mientras tanto de la población encuestada se encontró que en un 47,7% como método de elección para prevenir el embarazo es el preservativo y/o condón, seguida del 13.82% correspondiente a anticonceptivos inyectables y en una minoría del 0,81% respondió a otros métodos anticonceptivos.

Con respecto a Identificar la actitud de los adolescentes frente al uso de los métodos anticonceptivos se encontró que el 80% de la población encuestada tiene interés en conocer más sobre los métodos anticonceptivos, resultado similar al de Angélica Quintero y Javier Duarte en donde el 77.8% de los estudiantes encuestados demostraron una aptitud favorable al hablar sobre métodos anticonceptivos (13)

En este estudio se encontró que el 29% de la población encuestada estaría de acuerdo en utilizar un método folclórico para prevenir embarazo, comparado con el estudio realizado por David Niño (14) donde encontró que el 21% de un total de 100 encuestados aún cree en mitos o creencias sin soporte científico sobre la anticoncepción.

En este estudio se encontró que el 69% de la población encuesta se dirigiría a centros de salud a recibir información sobre métodos anticonceptivos, comparado con el estudio realizado por Hernández, Velásquez y pinzón (15) donde la preferencia es la escuela con un 41% y la familia con 39% de los adolescentes encuestados.

En este estudio se encontró que el 60% de la población utilizaría un método anticonceptivo recomendado por el medico a comparación del estudio realizado por Acosta, Vásquez y Lapeira (3) donde encontraron que el 69% de los adolescentes encuestados han solicitado información sobre métodos anticonceptivos en el colegio.

en este estudio se encontró que un 5% de la población encuestada evitaría el uso de un método anticonceptivo porque va en contra de su religión o creencia, comparado con el estudio realizado por Abigail y Tenorio (7) donde encontraron que el 4.44% de la población encuestada perteneciente a una religión presenta un actitud desfavorable frente al uso de métodos anticonceptivos.

Con respecto a identificar las prácticas sobre el uso de los métodos anticonceptivos; dentro de esta investigación el 43% de los

encuestados ya inicio su vida sexual con resultados similares encontrados por Lapeira y Acosta (3) en donde los encuestados el 43,8% habían iniciado su vida sexual al momento de diligenciar la encuesta.

Este estudio encontró que al ser indagados por la edad de inicio de su vida sexual estuvo en un promedio de 14,82 años: 14,9 años en el género femenino y 14,7 en el masculino con resultados similares encontrados por José Castaño y Carolina Castro en Manizales, Colombia (1) donde presentaron un promedio de edad de inicio de relaciones sexuales de 14,1 años: 14,26 años en el género femenino y 14,01 años en el masculino.

Con respecto a los encuestados que ya iniciaron su vida sexual este estudio encontró que el 61% tuvo relaciones sexuales sin protección y un 39% que utilizo un método anticonceptivo prefirió el condón con un 55,06%, resultado que difiere con respecto a lo encontrado por Lapeira y Acosta (3) en donde el total de encuestados de los que han tenido relaciones sexuales han utilizado anticonceptivos, entre ellos 31,3% prefieren el preservativo.

CONCLUSIONES

En este trabajo de investigación se obtuvo en cuanto a las variables sociodemográficas:

Las frecuencias de género son casi similares con un ligero predominio del masculino con un 51%, las edades más frecuentes estuvieron entre los 15 y 16 años de edad, las cuales correspondes al 56% de los encuestados, la religión más

frecuente profesada es la católica encontrándose en el 82% de los alumnos, la etnia más numerosa es la mestiza siendo representada por el 92% de los adolescentes, la procedencia de la población objeto en su mayoría con 64% provienen de la zona urbana, y finalmente cabe resaltar que su nivel socio económico de acuerdo a la clasificación del DANE están en su mayoría en el estrato 3, siendo este correspondiente al 89% en un nivel bajo.

Se concluyó que dentro de las instituciones educativas fuentes de este estudio los métodos anticonceptivos en adolescentes los conocen como un conjunto de métodos para evitar tanto embarazo y enfermedades de trasmisión sexual.

Los métodos anticonceptivos en la población objeto de este estudio optaron como fuente de información a los centros educativos dentro de las cuales se estableció que los adolescentes conocen más acerca de los métodos de barrera como lo es el condón.

En cuanto al tercer objetivo, encontramos una actitud favorable al considera importante conocer sobre métodos anticonceptivos, también encontramos una actitud desfavorable del 30% de la población sobre la creencia de mitos perjudiciales para la anticoncepción, La mayoría de estudiantes utilizarían un método recomendado por el médico a diferencia de un familiar, amigos o internet, del total de la población, el 69 % se dirigirían a un centro de salud a informarse acerca de los métodos; pero solo un 40% de

la población se ha dirigido a un centro de salud a pedir información.

En cuanto a las practicas sobre el uso de los métodos anticonceptivos los encuestados comenzaron su vida sexual en promedio a los 14,82 años sin una diferencia significativa en el género. La mayoría de encuestados que han tenido relaciones sexuales lo ha hecho sin protección, el método preferido entre los encuestados al momento de tener relaciones sexuales es el condón; al momento de ser interrogados si usarían un método anticonceptivo recomendado por el medico la gran mayoría sí aceptaría las recomendaciones dadas por este.

RECOMENDACIONES

- Se recomienda a la dirección de las instituciones educativas, desarrollar estrategias y programas de sensibilización y consejería al personal docente responsable de impartir los temas de educación sexual y reproductiva, para brindar una adecuada información a los adolescentes ya que como observamos en los resultados obtenidos la primera fuente de información es el colegio.
- Orientar mediante charlas sobre sexualidad y métodos anticonceptivos a estudiantes de los colegios que cursen de octavo a undécimo grado y posterior a un lapso de tiempo prudencial evaluar el nivel de conocimiento, actitudes y prácticas sobre métodos anticonceptivos.

- Sugerir mayor intervención de las entidades competentes de salud en los colegios de la localidad con el fin de brindar mejor educación y/o orientación sobre temas de educación sexual y uso de anticonceptivos de mayor eficacia a los ya conocidos por los adolescentes.
- A la comunidad estudiantil de la ciudad de San Juan de Pasto se recomienda ampliar constantemente sus conocimientos participando activamente de las campañas brindadas por el estado.

BIBLIOGRAFIA

1. Castaño Castrillón JJ, Castro C, García GV, García MK, Morales L, Rivera B, et al. Conocimientos sobre sexualidad y prácticas sexuales en adolescentes de 8 a 11 grado en una institución educativa de la ciudad de Manizales (Colombia), 2013. Revista Salud Uninorte. 2014;30:392-404.
2. RODRÍGUEZ DFVP. CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS SOBRE LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DE 14 A 19 AÑOS ATENDIDAS EN MORRITO - RIO SAN JUAN, EN JUNIO 2015. CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS SOBRE LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DE 14 A 19 AÑOS ATENDIDAS EN MORRITO - RIO SAN JUAN, EN JUNIO 2015. managua-Nicaragua: UNIVERSIDAD

NACIONAL AUTONOMA DE NICARAGUA, MANAGUA; 2015.

3. Lapeira Panneflex P, Acosta Salazar D, Vásquez Munive M. CONOCIMIENTOS, CREENCIAS Y PRÁCTICAS DE LOS ADOLESCENTES DE LA CULTURA CARIBE EN ANTICONCEPCIÓN. Revista Cuidarte. 2016;7:1204-9.

4. Giuliana MYK. "Conocimiento y Uso de Métodos Anticonceptivos en adolescentes de 4to.-5to. De secundaria del Colegio Andrés A. Cáceres. Setiembre a Noviembre - 2015". Lima-Peru: Universidad Ricardo Palma; 2017.

5. Falguera FT. conocimientos de fisiología reproductiva y anticonceptivos entre estudiantes universitarios de ciencias de la salud Madrid-España: universidad de castilla-La Mancha 2016.

6. Dávila DIJMEV. Nivel de conocimientos acerca de los métodos anticonceptivos que tienen los alumnos de una secundaria Mexiquense. Toluca-Mexico: Universidad Autónoma del Estado de México; 2016.

7. URBINA BMALLBVL. CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS SOBRE LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DE 14 A 19 AÑOS ATENDIDAS EN MORRITO - RIO SAN JUAN, EN JUNIO 2015. Managua, Nicaragua UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE NICARAGUA, MANAGUA; 2015.

8. Rubinstein AV1 RG, Risso P3, Ocampo DC4. Presentación de la menarca en madres e hijas. ¿Existe un adelanto? Acta Pediatr Mex. 2017.

9. SOSA SV. EVALUACIÓN DEL CONOCIMIENTO Y USO DE

MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ESTUDIANTES DE LA PREPARATORIA No. 2 DE LA CIUDAD DE TULANCINGO DE BRAVO, HIDALGO 2015. Cuernavaca-Morelos: ESCUELA DE SALUD PÚBLICA DE MÉXICO; 2015.

10. Goundla SMyS. Conocimiento sobre higiene menstrual, salud sexual y anticoncepción en niñas educadas en la adolescencia tardía. J Family Med Prim Care 2019.

11. Waheeda Shokat K Kara MByJM. Conocimiento, actitud y práctica de los métodos de anticoncepción entre estudiantes universitarias en Dodoma, Tanzania. Cureus. 2019.

12. Sofía Gómez-Inclán DeM, Ginecol, Luis Durán-Arenas, PhD. El acceso a métodos anticonceptivos en adolescentes de la Ciudad de México. redalyc.org. 2017.

13. Collado JPM. "NIVEL DE CONOCIMIENTO Y USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DE 13 A 19 AÑOS DE EDAD DEL COLEGIO Y ACADEMIA DEL GRUPO JOULE AREQUIPA 2017". arequipa peru: universidad nacional de San Agustín de Arequipa; 2017.

14. NIÑO DA. CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS SOBRE USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ESTUDIANTES DE LA FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD DE LA UNIVERSIDAD DE CIENCIAS APLICADAS Y AMBIENTALES U.D.C.A 2016. Bogotá, Colombia UNIVERSIDAD DE CIENCIAS APLICADAS Y AMBIENTALES - U.D.C.A; 2016.

15. Jineth Daniela Hernández
Céspedes RNVL, Claudia
María, Pinzón Gutiérrez.
Conocimiento, actitud y práctica en
anticoncepción en adolescentes
escolarizados en la comuna 1 de
Villavicencio. ciencia y salud virtual.
201

ANEXO G. CAPACITACIÓN

Por medio de la cátedra de Salud Familiar y Comunitaria de la Fundación Universitaria San Martín, del programa de medicina sede Pasto, se logra realizar una capacitación a estudiantes de sexto a octavo grado de bachillerato del Instituto San Francisco de Asís, dando a conocer los siguientes aspectos que se considera oportuno para la edad:

1. Dar a conocer los diferentes métodos anticonceptivos más eficaces para prevenir embarazos y prevención de infecciones de transmisión sexual (ITS).
2. Brindar información sobre los riesgos para la salud que trae el aborto.
3. Suministrar datos sobre las implicaciones sobre la paternidad temprana.

Todo lo anterior fue desarrollado exitosamente con metodología dinámica de enseñanza por medio de stands, donde se realizó una charla recíproca entre capacitadores y capacitados, al final se realizó la evaluación del proceso.

Figura 6. Evidencia capacitación Instituto San Francisco de Asís 1.



Figura 7. Evidencia capacitación Instituto San Francisco de Asís 2.



Figura 8. Evidencia capacitación Instituto San Francisco de Asís 3.

