

COLEGIO SANTO TOMÁS DE AQUINO

METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

ANTICONCEPCIÓN EN ADOLESCENTES

Modalidad: Proyecto de grado en formato convencional

Autores

MARÍA GABRIELA GARCÍA CARABALLO

LENIN ENRIQUE GARCÍA CARABALLO

Director

NATALIA OSORIO HERRERA

Microbióloga

BOGOTÁ, COLOMBIA

Noviembre, 2022

COLEGIO SANTO TOMÁS DE AQUINO
METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN
PROYECTO DE GRADO

RECTOR DEL COLEGIO

Fr. Aldemar Valencia Hernández, O.P.

VICERRECTOR

Fr. Hender Alveiro Rodríguez Pérez, O.P.

SÍNDICO

Fr. César Orlando Urazan García, O.P.

MAESTRA DE METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

Sonia Esperanza Gómez

DIRECTOR DEL PROYECTO DE LA INVESTIGACIÓN

MICROBIÓLOGA

Natalia Osorio Herrera

Resumen

Una de las problemáticas que manifiestan los adolescentes en la actualidad, es la posibilidad de presentar un embarazo no deseado y las consecuencias que esta situación conlleva. Por tal motivo, la presente investigación estableció como objetivo identificar el grado de conocimiento de los adolescentes de grado décimo y once, del año 2022 del Colegio Santo Tomás de Aquino sobre el uso adecuado de los anticonceptivos; esto con el propósito de visualizar las fortalezas y debilidades en los estudiantes respecto a la temática para la construcción de un material de apoyo que contribuya a la mejora del plan de educación sexual institucional.

Para llevar a cabo dicho objetivo se aplicó una encuesta construida desde una metodología analítica con enfoque mixto, en la que se obtuvo que de los 108 encuestados, 53 poseen un conocimiento bajo sobre los anticonceptivos, 53 presentan un conocimiento medio y 2 alto. A partir de lo antedicho se concluyó que el promedio de conocimiento de la población estudiada es de 55.7, por lo tanto, se encuentra en nivel bajo. Finalmente, se realizó un informe sobre los datos obtenidos y el proceso llevado a cabo en el proyecto, en el que se presentan insumos para complementar los contenidos del plan de educación sexual que ostenta la dimensión socio-afectiva.

Palabras clave: Adolescentes, Embarazo, Anticonceptivo inyectable, Anticonceptivos de barrera, Anticonceptivos orales

Abstract

One of the problems that adolescents manifest today, is the possibility of presenting an unwanted pregnancy and the consequences that this situation entails. For this reason, the present investigation established as an objective to identify the degree of knowledge of adolescents in tenth grade and the class of 2022 of the Saint Thomas school on the proper use of contraceptives; this with the purpose of visualizing the strengths and weaknesses in the students regarding the subject for the construction of a support material that contributes to the improvement of the institutional sexual education plan.

To carry out this objective, a survey was applied based on an analytical methodology with a mixed approach, in which it was obtained that of the 108 respondents, 53 have low knowledge about contraceptives, 53 have medium knowledge and 2 high. From the above, it was concluded that the average knowledge of the population studied is 55.7, therefore, it is at a low level. Finally, a report was made on the data obtained and the process carried out in the project, in which it is suggested to the socio-affective dimension of the institution, to strengthen knowledge about contraceptive methods.

Keywords: Adolescents, Pregnancy, Injectable contraceptive, Barrier contraceptives, Oral contraceptives

Introducción

Cada año nacen 13 millones de niños y niñas de madres menores de 20 años, en donde se destacan los países latinoamericanos con una tasa del 10% de mujeres embarazadas en la adolescencia (Ayuda en acción, 2018). Esta problemática puede tener diversos motivos para su desarrollo y estos son dependientes del contexto, la cultura y por supuesto, la religión, sin embargo, se ha demostrado que la ausencia de los métodos anticonceptivos es una causa visible a nivel mundial a pesar de los factores anteriormente mencionados. No obstante, se debe de tener en cuenta que con ello no solo se refiere al uso de los anticonceptivos, sino, al empleo adecuado de los mismos el cual asegura su eficacia. Por esta razón, la investigación que se está realizando de corte académico pretende dar respuesta a la siguiente pregunta ¿Cuál es el grado de conocimiento general y/o específico que poseen los adolescentes de grado décimo y once, del año 2022 del Colegio Santo Tomás de Aquino; sobre el uso de anticonceptivos orales, de barrera o inyectables como método eficaz para prevenir el embarazo no deseado? Para este fin, se ha planteado como objetivo general identificar el grado de conocimiento de los adolescentes de grado décimo y once, del año 2022 del Colegio Santo Tomás de Aquino sobre el empleo adecuado de los anticonceptivos. Este se alcanzará por medio de una metodología analítica con un enfoque mixto y estará guiado por la línea de investigación Santa Catalina de Siena: Globalización, Sociedad Civil y Paz, del área estratégica Ciencias Humanas, del Colegio Santo Tomás de Aquino. Asimismo, se ha establecido una organización por capítulos, constituidos con los contenidos a continuación: el primero está conformado por el planteamiento problema acompañado de la pregunta problematizadora, los objetivos (general y específicos), la justificación y los antecedentes o estado del arte; por otro lado, el segundo capítulo está

constituido por el marco teórico, en el que se han establecido tres categorías y cuatro subcategorías, fundamentales para el desarrollo de la presente investigación; el tercero está comprendido por el enfoque y diseño metodológico, los participantes, la muestra y la técnica de recolección de información; el cuarto, presenta el análisis de resultados, el cual se desarrolló a partir de tres subcapítulos: Kahoot de anticoncepción, ¿Realmente conozco? y Aplicando mis conocimientos; en donde se realiza una categorización de los estudiantes según el conocimiento que posean sobre la temática, en tres diferentes niveles: bajo, medio y alto; finalmente, se encuentra el capítulo cinco en donde se encontró que el promedio de conocimiento de la población estudiada es de 55.7, (en el capítulo anterior se encuentra la explicación a profundidad de lo que dicho dato representa). Para concluir se elaboró un informe sobre el proceso llevado a cabo en el proyecto y los resultados obtenidos, con su respectivo análisis. Esto con el propósito de proporcionar un material de apoyo para la reformulación del proyecto de educación sexual institucional, dado que los estudiantes demostraron poseer conocimiento bajo sobre la temática y la ley establece una educación más rigurosa.

Índice

1	Capítulo 1. Planteamiento del problema.....	7
	1.1 Pregunta problematizadora.....	9
1.2	Objetivos.....	10
	1.2.1 Objetivo general.....	10
	1.2.2 Objetivos específicos.....	10
	1.3 Justificación.....	10
	1.4 Antecedentes específicos o investigativos.....	12
2	Capítulo 2. Marco teórico.....	16
	2.1 Método anticonceptivo.....	17
	2.1.1 Anticonceptivos de barrera.....	18
	2.1.2 Anticonceptivos orales.....	18
	2.1.3 Anticonceptivos inyectables.....	19
	2.2 Adolescentes.....	20
	2.3 Embarazo.....	20
	2.3.1 Embarazo adolescente.....	21
3	Capítulo 3. Enfoque y diseño metodológico de la investigación.....	22
	3.1 Metodología y enfoque.....	22
	3.2 Participantes y muestra.....	23
	3.3 Línea de investigación.....	24
	3.4 Técnicas, instrumentos o herramientas.....	24
	3.5 Consentimiento informado.....	25
	3.6 Encuesta.....	26
	3.7 Fases del trabajo de campo. Cronograma de actividades.....	30
4	Capítulo 4. Análisis de resultados.....	31
	4.1 Kahoot de anticoncepción.....	32
	4.2 ¿Realmente conozco?.....	34
	4.3 Aplicando mis conocimientos.....	36
5	Capítulo 5. Conclusiones.....	49
	Referencias.....	52
	Anexo 1. Cronograma de actividades.....	57
	Anexo 2. Matriz de antecedentes.....	58
	Anexo 3. Matriz de fuentes.....	69
	Anexo 4. Matriz de categorización.....	73
	Anexo 5. Gráficas y tablas de análisis de resultados.....	76
	Anexo 6. Informe.....	98

1 Capítulo 1. Planteamiento del problema

¿Cuál es la principal preocupación que tienen los adolescentes al iniciar su vida sexual?

En primer lugar, surge una preocupación al analizar cifras de embarazo precoz como las que han sido registradas por la Organización mundial de la salud, (OMS, 2020) que plantea que a nivel mundial “Unos 16 millones de muchachas de 15 a 19 años y aproximadamente un millón de niñas menores de 15 años dan a luz cada año”. (párr. 1). Pero ¿Los adolescentes son realmente conscientes de las consecuencias que conlleva un embarazo no deseado?

Uno de los principales problemas a nivel mundial es el embarazo precoz, así como expone la Organización mundial de la salud, (OMS, 2020) “El embarazo en la adolescencia sigue siendo uno de los principales factores que contribuyen a la mortalidad materna e infantil y al círculo de enfermedad y pobreza”. (párr. 6).

A causa del embarazo en adolescentes, se presentan dificultades sociales como la aceptación a la hora de continuar con sus estudios; según el Centro de Salud Profamilia Bogotá (2018) por cada adolescente que haya tenido embarazo y aprobó un año de educación superior, se presentan 11 que han tenido un embarazo y no estudian en alguna institución educativa. También, se presentan dificultades económicas que pueden relacionarse con lo mencionado anteriormente, ya que, al retirarse de la escuela o universidad, la persona perderá oportunidades laborales haciendo que disminuyan sus ingresos, a diferencia de lo que podría haber producido esta persona teniendo mayores o mejores oportunidades de empleo. Esto se debe a las responsabilidades que implican ambas circunstancias (estudios universitarios y el embarazo) por lo que se debe priorizar una de ellas a cambio de otra. En el caso en el que la mujer que continúe su embarazo puede

retrasar sus estudios o abandonarlos, causando la limitación de las oportunidades laborales a las que puede acceder.

Además, según ayuda en acción (2018), cuanto más joven es la madre, más peligros se pueden presentar, por ejemplo: malnutrición, partos prematuros, niños con trastornos en el desarrollo, 50% de probabilidad de muerte durante las primeras semanas de vida, hemorragias, entre otros. En el ámbito físico, al no llegar a la edad ginecológica adecuada (5 años después de la menarquía) en donde se alcanza la madurez reproductiva, hay mayores riesgos tanto para la mamá como para el bebé. En el ámbito psicológico, la madre es más propensa a tener afecciones psicoemocionales.

A pesar de que las complicaciones de parto y embarazo son una de las primeras causas de muerte de adolescentes y neonatos, se estima que a nivel mundial por cada mil niñas hay cuarenta y seis nacimientos y en América Latina, cada año nacen dos millones de niños con madres entre quince y diecinueve años (OMS, 2018).

Con respecto a las causas, se puede dar por distintas razones: la constante exposición a estímulos eróticos, la edad en la que se comienza la vida sexual, el desconocimiento ya sea de la obtención o del uso de los anticonceptivos, presión social, desarrollo sexual temprano, abusos sexuales, carencia de comunicación familiar, entre otros.

Una de las causas mencionadas para la problemática del embarazo en adolescentes es el desconocimiento o bajo uso de los anticonceptivos. Profamilia (2018) comenta que “En Colombia el 20% de las mujeres entre 15 y 49 años no usan métodos anticonceptivos”. (párr. 6). Y que “En países en vías de desarrollo se estima que 225 millones de mujeres desean posponer o detener la maternidad, pero no usan ningún método anticonceptivo”. (párr. 9). El no uso de anticonceptivos conlleva a embarazos no deseados que dan como resultado las situaciones mencionadas anteriormente.

Sin embargo, hay que tener en cuenta otros aspectos que tienen como consecuencia el embarazo no deseado, por ejemplo, existen creencias populares que implican el uso inadecuado de anticonceptivos, las cuales muchas personas las aplican en su empleo. Adicionalmente algunos adolescentes tienden a pensar que solo basta con el anticonceptivo para prevenir el embarazo, sin tener en cuenta que su eficiencia depende de un manejo adecuado.

Esta problemática que se presenta tanto a nivel mundial como nacional, también puede perjudicar a adolescentes de colegios de Bogotá, entre ellos estudiantes del colegio Santo Tomás, lo que generó el interés en llevar a cabo la investigación para resolver la siguiente problemática:

1.1 Pregunta problematizadora

¿Cuál es el grado de conocimiento general y/o específico que poseen los adolescentes de grado décimo y once, del año 2022 del Colegio Santo Tomás de Aquino; sobre el uso de anticonceptivos orales, de barrera o inyectables como método eficaz para prevenir el embarazo no deseado?

1.2 Objetivos

1.2.1 Objetivo general.

Identificar el grado de conocimiento de los adolescentes de grado décimo y once, del año 2022 del Colegio Santo Tomás de Aquino sobre el uso adecuado de los anticonceptivos.

1.2.2 Objetivos específicos.

Conceptualizar cada uno de los anticonceptivos orales, de barrera e inyectables, como marco de referencia para el desarrollo de la investigación.

Analizar los grados de conocimiento de los adolescentes frente al uso adecuado de los anticonceptivos a través de encuestas.

Revisar las temáticas del proyecto de educación sexual institucional para delimitar el conocimiento esperado de los estudiantes según los contenidos establecidos del mismo.

Realizar un informe de fortalezas y debilidades del conocimiento de los adolescentes frente al uso adecuado de los anticonceptivos, para uso del área de psicología.

1.3 Justificación

La presente investigación está enfocada en estudiar la anticoncepción en adolescentes, debido a que es una problemática de interés mundial, dado que trae consigo severas consecuencias como la muerte, así lo expone la Organización Mundial de la Salud, (OMS, 2020) “Las complicaciones durante el embarazo y el parto son la segunda causa de muerte entre las muchachas de 15 a 19 años en todo el mundo” (párr.2). No obstante, es una temática que no ha sido abordada dentro de los proyectos de investigación de la institución tomasina, suponiendo que se debe a que en años anteriores no disponía de una población femenina, por lo que el interés pudo haber sido menor al actual. En virtud del cambio, se empezaron a visualizar parejas dentro

de la institución, lo que hace pertinente reforzar la enseñanza sobre los métodos anticonceptivos en los grados mayores y así prevenir las situaciones que se presentan a nivel mundial en relación a ello. Por consiguiente se estableció como objetivo identificar el grado de conocimiento de los adolescentes de grado décimo y once, del año 2022 del Colegio Santo Tomás de Aquino sobre el uso adecuado de los anticonceptivos, el cual se llevará a cabo a partir de la categorización del conocimiento en los estudiantes en niveles o grados, que permitirán detectar tanto las fortalezas como debilidades de los adolescentes frente al contenido, que tan profundo, general, o específico es este conocimiento y de donde proviene la información que se tiene al respecto. De este modo se podrá indagar acerca de las causas del embarazo precoz enfocado en los métodos anticonceptivos, es decir, observar si se tiene o no vacíos de información que puedan contribuir al uso inadecuado de ellos; en caso de que se tengan, brindar insumos que aporten al diseño del proyecto de la dimensión socio-afectiva del colegio “Proyecto para la formación de la sexualidad, la afectividad, y la co-educación” para poder disminuirlos, y en caso de que no se presenten reforzar los conocimientos. Es necesario añadir que lo que se pretende realizar en cuanto al apoyo hacia el proyecto institucional, se debe a que se observan diversas temáticas en su planeación que son necesarias para el desarrollo del estudiante, sin embargo, se puede ampliar o profundizar su diseño curricular, que es, en pocas palabras lo que se busca.

Por otro lado, si bien ya se mencionaron aspectos de cómo se realizará la investigación, es oportuno tener en cuenta que se va a ejecutar en el marco de la línea Santa Catalina de Siena: Globalización, Sociedad Civil y Paz, del área estratégica Ciencias Humanas, del Colegio Santo Tomás de Aquino; y que será orientado por una metodología analítica, la cual tiene un carácter autocorrectivo y procura por la obtención de pruebas a partir de la experiencia directa para argumentar un razonamiento. Así mismo será guiado por un enfoque mixto que consiste en la recolección de datos cuantitativos y cualitativos.

Por último cabe señalar que se tiene como propósito evitar que acontezcan situaciones tales como el abandono de la educación, el cual es muy común a nivel nacional, como lo demostró Profamilia (2018) “Por cada adolescente que ha tenido un embarazo y ha aprobado algún año de educación superior, existen 11 que han tenido un embarazo y no acudieron a una institución educativa” (p.5) y que esto, en algunos casos, puede llevar a tener dificultades a nivel laboral “El porcentaje de adolescentes que han estado o están embarazadas es del 12% entre las que no trabajan y alcanza el 21% entre las que sí lo hacen” (p.5).

En definitiva, este proyecto de investigación, desea, ante todo, contribuir a un mejor futuro para los estudiantes.

1.4 Antecedentes específicos o investigativos

El embarazo precoz es considerado uno de los problemas más frecuentes a nivel mundial, a pesar de que sus consecuencias son desfavorables tanto para la persona, como para la familia, el bebé que puede llegar a nacer, e incluso el país. Sus posibles causas pueden ser la escasa comunicación con los parientes, falta de madurez, la falta de educación en este ámbito, el uso inadecuado de anticonceptivos, entre otras.

Según Abdalá, Campuzano, Muñoz, Corona y Leyva (2015) uno de los factores predisponentes del embarazo es el no uso de los anticonceptivos durante el acto sexual ya sea por el uso inadecuado o el desconocimiento de los mismos, el grupo de investigación se vió motivado a indagar sobre este aspecto en los adolescentes de grado décimo y once, del año 2022 de la institución tomasina. Por ello para el desarrollo del documento se analizaron cuatro trabajos hallados en repositorios de universidades y en buscadores académicos. Los cuales son Rivera, Rojas y Tabares (2018), Conocimientos, actitudes y prácticas sobre métodos anticonceptivos en adolescentes del grado décimo en el colegio La Garita, Municipio Los Patios durante 2018 “A”;

Soto y Torres (2019), Conocimiento sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de la institución educativa América, Distrito de Ascención - Huancavelica, 2019; Cusiquispe y Pultay (2018), Nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del 4° y 5° grado de educación secundaria básica regular de la I. E. N° 0171-1 “Juan Velasco Alvarado” del distrito de San Juan de Lurigancho – Lima, 2018.

El primer trabajo corresponde a Rivera, Rojas y Tabares (2018), Conocimientos, actitudes y prácticas sobre métodos anticonceptivos en adolescentes del grado décimo en el colegio La Garita, Municipio Los Patios durante 2018 “A”. Determinaron como objetivo “Analizar los conocimientos, actitudes y prácticas sobre los métodos anticonceptivos en los estudiantes del grado décimo en el Colegio la garita, Municipio Los Patios de durante el 2018 “A”. (Rivera, Rojas y Tabares, 2018, p.25). Este usa una metodología descriptiva, de campo, con un enfoque cuantitativo. Llegaron a las siguientes conclusiones: las fuentes consultadas por los jóvenes para la recolección de información sobre los métodos anticonceptivos son el colegio (la más frecuente), seguido por las charlas y finalmente el internet, a pesar de ello el 93% está dispuesto a recibir información sobre el tema. También encontraron que el 30% de los estudiantes no usaron ningún método para prevenir embarazos en su primera relación sexual, la cual en un 38.5% fue entre los trece y quince años. Aunado a ello observaron que el 96% de los estudiantes presentó un nivel alto en el conocimiento de los anticonceptivos. Sin embargo, el mismo porcentaje estaba dispuesto a recibir información sobre los métodos.

El segundo trabajo pertenece a Soto y Torres (2019), Conocimiento sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de la institución educativa América, Distrito de Ascención-Huancavelica, 2019. Su objetivo general es “Establecer el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de la Institución Educativa América, Distrito de Ascención Huancavelica, 2019” (Soto y Torres, 2019 p.16). Esta investigación tiene una metodología

deductiva, descriptiva, inductiva, estadística y bibliográfica. Concluyeron que más de la mitad de la institución poseía un conocimiento alto en el área y más de la cuarta parte tenía uno medio, en donde la cuarta parte tenía conocimiento alto sobre los anticonceptivos de barrera y más de la mitad posee un grado alto de conocimiento sobre los métodos hormonales.

La tercera investigación de Cusiquispe y Pultay (2018), Nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del 4° y 5° grado de educación secundaria básica regular de la I. E. N° 0171-1 “Juan Velasco Alvarado” del distrito de San Juan de Lurigancho – Lima, 2018; tiene como objetivo “Determinar el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del 4° y 5° grado de educación secundaria básica regular de la I.E. N° 0171-1 “Juan Velasco Alvarado” del distrito San Juan de Lurigancho - Lima - 2018” (Cusiquispe y Pultay, 2018, p. 5). Emplea la metodología descriptiva. Observaron ciertos aspectos: a pesar de que el 68.2% de los estudiantes poseen un nivel de conocimiento medio, el 71,2% de ellos no hacen uso de los métodos anticonceptivos. También se percataron de que más de la mitad de los adolescentes prefieren no elegir ningún método anticonceptivo.

El cuarto estudio realizado por Mira y Rodríguez (2019), Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en estudiantes adolescentes de una facultad del área de la salud - Universidad de Antioquia 2019, cuyo objetivo es (Pérez, Rodríguez, 2019, p.8)“Determinar los conocimientos y usos sobre los métodos anticonceptivos que tienen los estudiantes adolescentes de 15 a 19 años, de una facultad del área de la salud, de la Universidad de Antioquia durante el año 2019, con el fin de aportar al diseño de estrategias para el sano y responsable”. Posee un enfoque cuantitativo y una metodología descriptiva, de corte transversal. Detectaron que el porcentaje de conocimiento de los estudiantes sobre la anticoncepción es bastante elevado, sin embargo, se evidenciaron altos porcentajes de prácticas sexuales de riesgo y un uso inadecuado de los métodos, a pesar de haber registrado a su vez una gran cantidad de alumnos que tienen una vida

sexual activa. Además, demostraron que el inicio de la vida sexual de los adolescentes es cada vez a más temprana edad. Por otro lado, se evidenció que la aceptación de las sustancias psicoactivas por parte de los estudiantes se debe, en su mayoría, a que esto facilita el acto sexual.

Por último, se consideró necesario hacer revisión del Proyecto de educación sexual del Colegio Santo Tomás de Aquino, Proyecto para la formación de la sexualidad, la afectividad, y la co-educación; el cual establece como objetivo ¹“Promover un espacio de formación e información en la escuela, en el cual, por medio del diálogo, la reflexión y la comprensión, se de una construcción colectiva de conocimientos, actitudes, comportamientos y valores personales y grupales en torno a la sexualidad, la co-educación y la afectividad.” Este tiene diferentes ejes temáticos: la sexualidad, emociones, construcción de sociedad, auto-concepto y valores morales. Dentro del primer contenido se aborda el tema de reproducción y sexualidad. Sus principales recursos para llevar a cabo el proyecto desde preescolar hasta grado once, son conversatorios, foros, actividades virtuales, películas y vídeos.

Una vez analizados los resultados de los antecedentes investigativos, se pudo evidenciar en la mayoría, una variación del conocimiento y uso adecuado de los métodos anticonceptivos en los adolescentes, lo cual aumenta la posibilidad de relaciones sexuales riesgosas. Esta situación incentivó a llevar a cabo una investigación en el Colegio Santo Tomás de Aquino, Anticoncepción en adolescentes, que busca categorizar y definir el nivel de conocimiento de los estudiantes respecto al tema, identificando las fortalezas y debilidades que se poseen frente a la temática.

¹ Colegio Santo Tomás de Aquino (2021), Proyecto para la formación de la sexualidad, la afectividad, y la co-educación.

2 Capítulo 2. Marco teórico

Para el desarrollo del presente trabajo se consideró pertinente realizar un acercamiento en cuanto a la conceptualización de los términos esenciales para la investigación. Se han establecido tres categorías y a su vez cuatro subcategorías fundamentales, necesarias para la profundización en el apartado, las cuales se mencionan a continuación: Método anticonceptivo (conceptualizado desde las organizaciones Office on Women 's Health (OWH) en el texto Métodos anticonceptivos (2019) y la organización Sanitas en Los métodos anticonceptivos (s.f.)), de esta categoría se disgregan las subcategorías Anticonceptivos de barrera, orales e inyectables (definidos por El Colegio Americano de Obstetras y Ginecólogos, en el artículo Métodos anticonceptivos de barrera (2019); por el Ministerio de Salud de España en Los anticonceptivos orales: criterios de selección, utilización y manejo (s.f.); por Teens Health en Inyección anticonceptiva (2018) y por La Clínica Mayo (2021) en su texto Píldora del día después). Posteriormente, se abordará la categoría “adolescente”, conceptualizada por Profamilia en el texto Adolescencia y pubertad (s.f.) y por Healthy Children en Etapas de la adolescencia (2019). Finalmente, se categorizará “embarazo”, del que deriva la subcategoría embarazo en adolescentes, definidos por la doctora Natalia García en el texto Definición de embarazo y sus fases (2021), por la Clínica de Barcelona en Embarazo y parto (2018) y por Plan International en Embarazo adolescente o embarazo precoz (s.f.). Los teóricos y organizaciones mencionadas anteriormente han sido escogidos debido al conocimiento y experticia que poseen en el área a tratar.

Ya enunciadas las categorías y subcategorías a tratar en este apartado, se procederá a la conceptualización de los términos:

2.1 Método anticonceptivo

Según Office on Women 's Health (OWH, 2019) este hace referencia a cualquier técnica, medicina o herramienta que tenga como función la prevención de embarazos no deseados.

A lo largo de la historia se han desarrollado una gran variedad de métodos anticonceptivos con el fin de adaptarse a las necesidades de la persona que requiera su uso, así como evitar el contagio de las enfermedades de transmisión sexual, el deseo de tener o no, una descendencia, la capacidad adquisitiva, entre otros.

Complementando lo antedicho, Sanitas (s.f.) expone que en esta diversidad de métodos no existe uno mejor que otro, sino que ellos otorgan la posibilidad de escoger dependiendo de la circunstancia, de acuerdo a las propiedades y características de cada método en particular. Por tal motivo existen unos criterios de elegibilidad de los anticonceptivos tales como: comodidad en el uso del método escogido, cantidad de parejas sexuales, enfermedades de base (hipertension, obesidad, diabetes, enfermedades inmunológicas, cáncer), hábitos de la paciente (tabaquismo, por ejemplo), edad de la paciente, adherencia al tratamiento, accesibilidad al método, si se desea o no tener descendencia, efectos secundarios del método, tiempo entre la relaciones sexuales y la eficacia del método en cuanto a la prevención del embarazo. A propósito del último factor nombrado, es pertinente mencionar algunos de los porcentajes de efectividad establecidos para los anticonceptivos, en donde el cien por ciento expresa cero embarazos anualmente, por cada cien mujeres. En el primer lugar se encuentran entre el 99.9% y el 99%, la vasectomía, la ligadura de trompas, el implante subdérmico, los anticonceptivos orales, el dispositivo intrauterino y el anillo vaginal; en el segundo puesto con un 98% de eficacia está el condón masculino, seguido del femenino con un 95%; en el cuarto lugar se encuentra el diafragma con un 94%; y finalmente se haya el capuchón cervical con un 86% (Teniendo en cuenta que se usen de forma adecuada); el

resto de métodos no son enunciados debido a que sus porcentajes de efectividad son inferiores a los antedichos.

Teniendo en cuenta que los anticonceptivos se agrupan según las cualidades de los mismos, a continuación, se desarrollarán algunas clases de métodos:

2.1.1 Anticonceptivos de barrera.

Así como lo menciona Sanitas (s.f.), son aquellos que no permiten el paso de espermia hacia el útero, impidiendo la fecundación del óvulo. El Colegio Americano de Obstetras y Ginecólogos (2019) menciona que dentro de este grupo se encuentran: el condón femenino y masculino, espermicida, el diafragma, esponja, y el capuchón cervical. El primero es una capa de materiales como látex, poliuretano o membrana natural, que en el caso del hombre se coloca en el pene y en la mujer se inserta en la vagina, ambos protegen de enfermedades de transmisión sexual. El segundo es un método químico con distintas presentaciones como supositorio, crema o espuma que se coloca en la vagina cerca al útero previo a las relaciones sexuales. El tercero es un disco pequeño hecho de silicona o de látex que se inserta en el órgano reproductivo femenino. El cuarto es una herramienta en forma de rosca hecha con un material similar a la espuma y contiene espermicida; este se coloca en el aparato genital femenino. Por último, el quinto es una cúpula de plástico que se coloca en el cuello uterino por succión.

Es oportuno resaltar que según Rodríguez (2018), en Colombia la disponibilidad del condón femenino es muy escasa.

2.1.2 Anticonceptivos orales.

Según el Ministerio de Salud de España (s.f.), estos hacen parte de los métodos hormonales y se dividen en dos clases, una a base de progestágenos, (hormona que se produce encuentra en el embarazo); Y las píldoras que contienen progestágeno y estrógeno, (hormona

sexual femenina). Estos últimos a su vez pueden ser bifásicos los cuales mantienen la misma carga hormonal durante todo el ciclo y trifásicos que imitan el ciclo fisiológico, variando su carga hormonal. Además, tienen una variación en sus presentaciones: una contiene veintiocho pastillas y la otra veintiuno; las primeras mencionadas se consumen sin dejar días de por medio entre una caja y otra, mientras que la segunda necesita siete días de descanso previos al comienzo de la siguiente caja de anticonceptivos.

Por otro lado, se encuentra la pastilla del día después que, así como lo expone la Clínica de Mayo (2021) es un método anticonceptivo de emergencia, es decir, aquel que se usa cuando una mujer ha tenido relaciones sexuales sin protección (como en el caso de un abuso sexual) y sólo se puede usar dos veces al año. Esta píldora está compuesta por levonorgestrel (una clase de progestágeno) y se presentan de una o dos pastillas.

Cabe destacar que no está diseñada para hacer uso de ella como anticonceptivo primario.

2.1.3 Anticonceptivos inyectables.

Como expone Teens Health (2018) es una inyección de carácter hormonal que contiene estrógeno y progestágeno y se administra mensualmente o de manera trimestral, dependiendo de la inyección que se use. Esta cambia el pH vaginal y aumenta el espesor de la mucosidad cervical, dificultando la entrada de espermatozoides, así como ocurre con las píldoras anticonceptivas. Además, la progestina (o progestágeno) impide la liberación del óvulo como ocurriría en un ciclo menstrual normal; al no haber ningún óvulo para fecundar no es posible llevar a cabo el embarazo.

Sin embargo, es importante tener en cuenta que no es recomendable que la persona que se coloque dicho anticonceptivo, presente afecciones médicas tales como cánceres o alguna enfermedad hepática.

2.2 Adolescentes

Según Profamilia (s.f.), es una etapa de la vida de una persona, la cual comienza con la pubertad, que se presenta aproximadamente a los diez años; y culmina entre los diecinueve y veinte. En esta, se pueden evidenciar cambios físicos, hormonales, emocionales, psicológicos y sociales en el individuo. Las tres etapas de la adolescencia propuestas por Healthy Children (2019) son: la adolescencia temprana que se da entre los diez y los trece años y se muestran principalmente cambios físicos tales como el crecimiento del vello, aumento de estatura, el desarrollo de los senos, entre otros. Luego aparece la adolescencia media que oscila entre los catorce y los diecisiete años, en esta se pueden observar aspectos como agravación de la voz (razón por la cual en algunas ocasiones se generan desniveles en la misma), interés en relaciones amorosas y maduración del cerebro. Finalmente se encuentra la etapa de la adolescencia tardía que se manifiesta entre los dieciocho y veinte años, en donde se visualiza un mayor control de las emociones y una mayor atracción por las decisiones para su futuro.

2.3 Embarazo

La Clínica de Barcelona (2018) comenta que este es un estado fisiológico de la mujer que se da entre la fecundación del óvulo hasta el nacimiento del neonato. Este periodo, en los seres humanos dura aproximadamente de 38 a 40 semanas en donde la madre presentará una serie de cambios físicos, psicológicos y alimenticios. Un parto se puede producir en cualquier momento posterior a la semana 38; este comienza con la dilatación, procede con el nacimiento del bebé y culmina con la expulsión de la placenta.

El embarazo cuenta con una serie de divisiones denominadas trimestres: el primero consta de un periodo de 14 semanas, estas son consideradas como las de mayor riesgo en la gestación puesto que hay presencia de abortos espontáneos causados por enfermedades anatómicas o

cromosómicas. El segundo trimestre es el central y se da entre las 14 y 28 semanas aproximadamente; en este momento el feto aumenta de peso y de tamaño, gracias a la formación de sus órganos. Por último, se encuentra el tercer trimestre en donde bebé madurará con el fin de adaptarse a la vida que le espera en el exterior, puesto que ya no respirarán, ni se alimentará a través de un cordón umbilical (García Montaner, 2021).

2.3.1 Embarazo adolescente.

También conocido como embarazo precoz, es aquel que se produce en una mujer en proceso de crecimiento, específicamente en la pubertad, la cual a pesar de que esta permite el inicio de la vida sexual de una persona, en el caso de la mujer, desde el momento en el que se manifiesta la menarquia (primera menstruación), esto no quiere decir que haya una preparación para tener un embarazo haciendo que se generen riesgos tanto en el gestante como en el bebé (Calatrava, 2017).

Así como lo menciona Plan International (s.f.) el neonato puede presentar dificultades como nacer con un peso inferior al estándar, prematuro o incluso fallecer en el parto; mientras que en la madre se pueden desarrollar afecciones como hipertensión, hemorragias postparto y obstrucción en el parto.

En cuanto a las razones por las cuales se da el embarazo precoz, este nos expone algo a destacar, puesto que aunado a las causas comunes como la cultura, educación, y la situación económica, como se ha expuesto anteriormente; se debe de tener en cuenta no solo el conocimiento que se tiene acerca de los métodos anticonceptivos sino de los derechos sexuales y reproductivos que poseen los adolescentes, ya que por ejemplo a pesar del contexto sociocultural que se tiene en algunas regiones, no están en la obligación de formar una familia a temprana edad.

3 Capítulo 3. Enfoque y diseño metodológico de la investigación.

3.1 Metodología y enfoque

Para esta investigación se usará el método analítico el cual se caracteriza por poseer un proceso autocorrectivo y progresivo, es decir, se modifica de manera constante, siempre y cuando haya evidencias que respalden la nueva proposición. Este se basa principalmente en la obtención de pruebas para validar un razonamiento dado, a través de mecanismos verificables como estadísticas, la observación de fenómenos o la replicación experimental. Según Lopera Echavarria, et al, (2010), el método analítico es una herramienta que facilita el estudio del objeto en cuestión, puesto que llega a una conclusión a partir de la descomposición de un fenómeno en sus elementos principales, teniendo en cuenta la realidad en la que se desarrolla, ya que, por ejemplo, si se da en el campo de las ciencias exactas y naturales, se hace uso de las modalidades del análisis empírico, mientras que, en el campo de las ciencias sociales y humanas prevalece el análisis discursivo.

Este método será implementado en la investigación debido a que, al estar fundamentada en un tema amplio, es necesario fraccionarlo para estudiar sus partes más esenciales. Por otro lado, requiere de una experiencia directa para la obtención de datos y pruebas con el objetivo de evitar falacias, aspecto que es posible alcanzar con dicha metodología, ya que, como lo expone Jiménez (s.f.) dicho método nos permite explicar, hacer analogías, establecer teorías y comprender mejor el comportamiento del fenómeno a partir de la comprensión de la esencia del mismo.

Con respecto al enfoque, se ha escogido con un diseño mixto, frente al cual Hernández Sampieri (2008), comenta que este consiste en la recolección y análisis de datos tanto cualitativos

como cuantitativos, logrando una integración del mundo subjetivo para un mejor estudio del fenómeno en cuestión. Adicionalmente, expone que está conformado por procesos empíricos, críticos y sistemáticos que permiten abordar desde distintos puntos de vista la naturaleza compleja del problema en estudio. En resumen, como lo han mencionado Creswell (2013), Lieber y Weisner (2010), este enfoque usa evidencia de datos numéricos, simbólicos, verbales, textuales, visuales, entre otros, para comprender la ciencia del fenómeno a estudiar.

Por ejemplo, para el desarrollo del trabajo será necesario usar herramientas como la encuesta; los datos recolectados serán analizados desde dos perspectivas: la primera corresponde al enfoque cuantitativo que se usará para las estadísticas. La segunda abordará el enfoque cualitativo el cual se implementará dentro de las inferencias derivadas de los datos obtenidos.

Por último, es importante resaltar que la investigación estará guiada por la línea de investigación Santa Catalina de Siena: Globalización, Sociedad Civil y Paz, del área estratégica Ciencias Humanas, del Colegio Santo Tomás de Aquino.

3.2 Participantes y muestra

Se escogerá como población los adolescentes del Colegio Santo Tomás de Aquino, ubicado en la Cra. 21 #132-46 de Bogotá, Cundinamarca, Colombia. Este grupo está comprendido por jóvenes entre 13 a 19 años que cursan en los grados octavo a undécimo, formando parte de la sección mayores de la institución.

La muestra está constituida por los estudiantes de grado décimo y once del año 2022, estos corresponden a 139 alumnos entre las edades de 15 a 19 años, omitiendo los investigadores.

Estos fueron elegidos para el estudio por el método no probabilístico por conveniencia puesto que según una encuesta “Colombia en 2010, entre jóvenes de 20 y 24 años, el 14% tuvo su primera relación sexual antes de cumplir 15 años, 60% antes de cumplir 18 años y 82% antes de

cumplir 20 años” (Mendoza Tascón, 2016, párr. 9) característica fundamental para el desarrollo de la investigación debido a la temática a abordar.

Hay que mencionar, además, que se ha hecho selección de los estudiantes del Colegio Santo Tomás de Aquino debido a que se encuentran en el mismo contexto que los investigadores.

3.3 Línea de investigación

La investigación estará guiada por la línea de investigación Santa Catalina de Siena: Globalización, Sociedad Civil y Paz, del área estratégica Ciencias Humanas, del Colegio Santo Tomás de Aquino.

3.4 Técnicas, instrumentos o herramientas

El instrumento de recolección de información que se implementará en la investigación será la encuesta. Según Casas Anguita, et al (2003), esta consiste en la obtención de datos mediante la interrogación a los miembros de la muestra a estudiar. Posteriormente, se realiza un análisis de los datos recolectados con el fin de explicar y describir un fenómeno que se presenta dentro de una determinada población. Esta técnica se destaca debido a que se caracteriza principalmente, por la posibilidad de hacer una aplicación masiva en donde no es necesario tener una experiencia exclusivamente directa con la persona a cuestionar, sin embargo, esto puede llevar a que la información obtenida no refleje la realidad en su totalidad. La encuesta se puede clasificar según el tipo de pregunta que la constituya: cerradas, de las cuales hay de carácter dicotómico y abanico de respuestas (también llamadas respuestas múltiples); abiertas, de estimación, preguntas filtro, de consistencia y control, y de aflojamiento y acceso.

Para este proyecto se ha seleccionado la encuesta como técnica puesto que se requiere una amplia recolección de datos cualitativos y cuantitativos para cumplir con el objetivo general de la

investigación. Además, debido a la naturaleza sensible de las preguntas a realizar, este instrumento permite resguardar la intimidad de la persona encuestada, aumentando la probabilidad de acceder a respuestas verídicas.

Para concluir, esta herramienta constará de preguntas tanto cerradas (de múltiples respuestas) como abiertas dado al enfoque que se llevará a cabo para el proyecto y el procesamiento posterior de los datos cualitativos y cuantitativos.

3.5 Consentimiento informado

OBJETIVO DE LA INVESTIGACIÓN.

Identificar el grado de conocimiento de los adolescentes de la promoción 2022 del Colegio Santo Tomás de Aquino sobre el uso adecuado de los anticonceptivos.

JUSTIFICACIÓN

Debido a las consecuencias económicas, sociales, culturales, entre otras; que presenta el embarazo precoz a nivel mundial, es pertinente hacer un análisis cualitativo y cuantitativo que permita discernir las fortalezas, debilidades y vacíos de información que tengan los estudiantes de la institución tomasina, en cuanto al conocimiento de los métodos anticonceptivos. Además, es importante evaluar que tan profundo, específico o general es el contenido que se tiene al respecto para así poder conocer que aspectos contribuyen al posible uso inadecuado de los anticonceptivos y a las causas del embarazo adolescente. Resumiendo lo anterior, esta investigación busca un mejor futuro para los alumnos, disminuyendo la probabilidad de que acontezcan situaciones como el abandono a la educación al tener como responsabilidad la crianza de un ser humano, a corta edad; y las repercusiones que esto puede tener más adelante a nivel laboral.

INFORMACIÓN SOBRE EL PROCESO

Para el desarrollo de esta investigación se usará como técnica de recolección de datos una encuesta auto diligenciada. La misma será dirigida a los estudiantes de la promoción 2022 del Colegio Santo Tomás de Aquino. Este proyecto se acoge a los principios de Budapest (1999) sobre la protección contra la ciberdelincuencia. Los análisis y resultados serán proporcionados a la dimensión socio-afectiva de la institución por medio de un informe.

MANEJO DE LA INFORMACIÓN

Con el ánimo de proteger la privacidad y confidencialidad de la información obtenida en las encuestas, no se registrarán en ella los nombres de las personas encuestadas. Por tal motivo, el investigador se compromete a guardar total reserva de esta encuesta. Este proceso da cumplimiento a la ley Habeas data sobre el manejo de la información. Las encuestas serán diligenciadas por cada uno de los participantes de manera voluntaria. Las respuestas, serán tabuladas en computadores asignados al estudio. Posteriormente la información será analizada y procesada, evitando citar cualquier referencia que pueda vulnerar la privacidad y la confidencialidad de los encuestados. En caso de encontrarse algún tipo de alteración, error,

incongruencia o datos inentendibles en el test realizado, previa autorización del participante y bajo estricta confidencialidad, será nuevamente contactado para una nueva aplicación.

RIESGO

No hay ningún riesgo físico por participar en este estudio, pero es posible que esta encuesta pueda afectarle emocionalmente. Si en el curso de la misma usted considera que no está en condiciones de continuar, cierre la encuesta.

BENEFICIOS

Se realizará un informe del análisis de las fortalezas y debilidades que presentan los estudiantes sobre el conocimiento del uso adecuado de los métodos anticonceptivos, con el fin de extender esta información a la dimensión socio-afectiva como recurso para el diseño y desarrollo del plan curricular para los talleres de educación sexual llevados a cabo por dicha dimensión.

DATOS DEL INVESTIGADOR

Laura Natalia Osorio:

Correo: nataliaosorio@santotomas.edu.co

Lenin Enrique García

Correo: lenin.garcia@santotomas.edu.co

María Gabriela García

Correo: cortes.garcia@santotomas.edu.co

3.6 Encuesta

1. ¿Qué métodos anticonceptivos conoces? (Puedes escoger varias opciones).

- a. Pastillas anticonceptivas.
- b. Condón femenino.
- c. Condón masculino.
- d. Coito interrumpido.
- e. Diafragma.
- g. Espermicida.
- h. Esponja.
- i. Capuchón cervical.
- j. Anticonceptivos inyectables.
- k. Ninguno.

2. ¿Conoces cómo se coloca un condón masculino?

- a. Si.
- b. No.

Si responde si: ¿Cómo se coloca el condón masculino?

- a. Se coloca cuando el pene esta flácido, y se extiende hacia la base.
- b. Se coloca cuando el pene está erecto y se sujeta la punta del condón hasta llegar a la base del miembro, para sacar el aire.

c. No estoy seguro.

3. ¿Cuáles son los tipos de pastillas anticonceptivas según la cantidad de píldoras que poseen? (Puedes escoger varias opciones).

- a. De 21 días.
- b. De 28 días.
- c. De 30 días.
- d. No poseo conocimiento al respecto.

4. ¿Cómo se toman las pastillas de 21 días?

- a. Todos los días a la misma hora sin descanso, es decir sin dejarlas de tomar.
- b. Todos los días a la misma hora, hasta culminar la caja. Se toma un descanso de 7 días para comenzar la siguiente caja.
- c. No poseo conocimiento al respecto.

5. ¿Qué se debe de hacer si se olvida la toma de una píldora de la caja de pastillas anticonceptivas? (Puedes escoger varias opciones)

- a. Usar preservativo masculino.
- b. Seguir tomándote las píldoras como si nada hubiese sucedido.
- c. Tomarte la pastilla que se te olvidó lo más pronto posible (antes de las 24 horas desde el momento en el que te la debías tomar).
- d. No poseo conocimiento al respecto.

6. ¿Qué método protege contra las enfermedades de transmisión sexual? (Puedes escoger varias opciones)

- a. Diafragma.
- b. Condón masculino.
- c. Capuchón cervical.
- d. Condón femenino.

7. ¿Qué efectos colaterales tiene el uso del condón? (Puedes escoger varias opciones)

- a. Infecciones.
- b. Retarda la eyaculación.
- c. Ninguno.
- d. Intolerancia al látex.
- e. No poseo conocimiento al respecto.

8. ¿Cuál de estos métodos tiene el porcentaje de anticoncepción más alto?

Considerando su buen uso

- a. Anticonceptivos inyectables.
- b. Condón.
- c. Pastillas anticonceptivas.
- d. Espermicida.
- e. No poseo conocimiento al respecto.

9. La píldora del día después es considerada...

- a. Un método anticonceptivo convencional.
- b. Un anticonceptivo de emergencia.
- c. No poseo conocimiento al respecto.

10. ¿Qué sucede cuando vomitas luego de haber tomado una pastilla anticonceptiva?

- a. Esta te deja de proteger contra embarazos no deseados.
- b. No sucede nada.
- c. No poseo conocimiento al respecto.

11. ¿Se puede usar lubricante mientras se usa preservativo?

- a. Si, cualquier lubricante.
- b. No porque puede producir ruptura del condón.
- c. Si, pero solo lubricantes a base de agua.
- d. No tengo conocimiento al respecto.

12. ¿Qué tipos de anticonceptivos inyectables conoces? (Puedes escoger varias opciones)

- a. Trimestrales.
- b. Mensuales.
- c. Ninguno.

13. ¿Qué método anticonceptivo se debe usar para prevenir el embarazo durante el descanso de las pastillas anticonceptivas?

- a. Con condón.
- b. Con nada.
- c. Con cualquier anticonceptivo.
- d. No tengo conocimiento al respecto

14. ¿En qué momento del ciclo se da la ovulación cuando se están usando métodos hormonales?

- a. El día 14 del ciclo.
- b. El día 12 del ciclo.
- c. No ovulas.
- d. No tengo conocimiento al respecto.

15. ¿Sabes cuándo se debe retirar el condón?

- a. Si.
- b. No.

Si la respuesta es sí, ¿Cuándo se debe de retirar?

- a. Justo después de la eyaculación cuando el pene sigue erecto.
- b. Después, cuando el pene esté flácido.
- c. No estoy seguro.

16. ¿Es posible usar espermicida y condón al tiempo?

- a. Si.
- b. No.

17. ¿Qué es el espermicida?

- a. Un disco pequeño hecho de silicona o de látex que se inserta en el órgano reproductivo femenino.
- b. Es un químico que puede venir en supositorio, crema o espuma y que se coloca en la vagina cerca al útero antes de tener relaciones sexuales.

- c. Es un parche que se colocan en determinadas partes del cuerpo y libera hormonas que son absorbidas por la piel.
- d. No conozco este método.

18. ¿Qué es el diafragma?

- a. Rosca hecha con un material similar a la espuma, contiene espermicida y se coloca en el aparato genital femenino.
- b. Es una cúpula de plástico que se coloca en el cuello uterino por succión.
- c. Disco pequeño hecho de silicona o de látex que se inserta en el órgano reproductivo femenino.
- d. No conozco este método.

19. ¿Cuál es la diferencia entre el diafragma y el capuchón cervical?

- a. El material con el que está hecho.
- b. El diafragma tiene forma de disco y el capuchón tiene forma cúpula.
- c. Las hormonas que libera, pues uno libera progesterona y el otro estrógenos y progesterona.
- d. No conozco estos métodos.

20. ¿Sabes cómo se coloca el capuchón cervical?

- a. Sí
- b. No

Si la respuesta es sí, ¿Cómo se coloca?

- a. Se inserta en la vagina cada 3 a 6 semanas.
- b. Se le pone una cucharadita de espermicida y luego se inserta en la vagina (con la cinta hacia abajo), previo a las relaciones sexuales.
- c. No estoy seguro.

21. ¿Cuándo se debe de colocar la esponja anticonceptiva?

- a. Antes de la relación sexual.
- b. Luego de la relación sexual.
- c. No conozco este método.

22. ¿Cuántas veces al año se puede usar la pastilla del día siguiente?

- a. Menos de tres veces.
- b. No tiene un límite de veces.
- c. Menos de cinco veces.
- d. No poseo conocimiento al respecto.

23. ¿Cuál es la causa principal por la que los anticonceptivos poseen un margen de error?

- a. Porque no se adecuan a las situaciones o condiciones de la persona.
- b. Por su uso inadecuado.
- c. No poseo conocimiento al respecto.

Enlace de la encuesta:

<https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSdESuaXBwnhVk3uPjzbTG4JmOTENSw2AsfiTyC2Y2tyfFxUMw/viewform>

3.7 Fases del trabajo de campo. Cronograma de actividades

El cronograma se encuentra organizado por colores según los bimestres en los ciclos correspondientes a estos, donde se evidencian las actividades a desarrollar.

El cronograma de actividades detallado se encuentra en el anexo uno.

4 Capítulo 4. Análisis de resultados

Como se ha mencionado anteriormente el objetivo de esta investigación es Identificar el grado de conocimiento de los adolescentes de grado décimo y once, del año 2022 del Colegio Santo Tomás de Aquino sobre el uso adecuado de los anticonceptivos, para llevarlo a cabo se decidió realizar una encuesta en un formato de Google forms. Los resultados de la misma serán estudiados con un enfoque mixto, es decir, a partir de un carácter cualitativo y cuantitativo, lo que permitirá un análisis amplio para el desarrollo del presente capítulo. Dicho instrumento se aplicó en un periodo de dos semanas en los espacios de informática y metodología, o en su defecto, en momentos libres de los estudiantes. De la población estipulada, 112 personas fueron partícipes, de las cuales 108 aceptaron el consentimiento y 4 estudiantes renunciaron a continuar con la encuesta. Además, es importante aclarar que se presentaron dificultades tales como la carencia de la seriedad pertinente para su ejecución, apatía y desinterés.

A lo largo de este capítulo se abordarán las datos adquiridos, en tres segmentos: El primero de ellos, Kahoot de anticoncepción, es la clasificación de las preguntas según la temática que comprendan y el grado de conocimiento del que debe disponer el estudiante para dar respuesta, esto se verá representado por tres niveles y a su vez estos tendrán una ponderación según la opción u opciones escogidas; el segundo, ¿Realmente conozco?, es la determinación de los grados de conocimiento de la población de estudio según los parámetros estipulados en la primera parte; por último, en el subcapítulo, Aplicando mis conocimientos, se realizará un análisis por cada pregunta en particular, incluyendo los criterios y competencias que se establecieron en los anteriores subcapítulos. Es oportuno aclarar que el planteamiento de dichos

niveles se realizará con base en las temáticas del proyecto de educación sexual institucional con el fin de delimitar el conocimiento esperado en los estudiantes.

4.1 Kahoot de anticoncepción

Tabla 1

Categorización de preguntas

Categorización de las preguntas			
Nivel	Criterio	Puntaje	Cantidad de preguntas
Bajo	Conocimiento conceptual	2	7
Medio	Conocimiento sobre el uso adecuado	6	9
Alto	Conocimiento más específico sobre su uso	10	10
		168	26

Realizada por los investigadores (2022)

Con el fin de determinar el grado de conocimiento de los estudiantes sobre los métodos de anticoncepción, se ha propuesto una categorización de las preguntas según el criterio que esta comprende ligado a un puntaje que posteriormente será implementado en la clasificación de los alumnos con base en la ponderación que estos obtengan al finalizar la encuesta. Es pertinente señalar que el proceso anteriormente descrito es una herramienta que permite ordenar a los encuestados en los niveles correspondientes, por lo tanto, no se realiza con el fin de evaluar a los mismos.

Dentro del instrumento de recolección de información se encuentran siete interrogantes de nivel bajo, las cuales abordan la conceptualización (es decir la capacidad identificar y definir los tipos de anticonceptivos) de los términos relacionados con la investigación y tienen una valoración de dos. En la segunda casilla de la tabla de categorización de preguntas (encontrada en

el anexo 5) se ubican las de grado medio que se centran en el uso apropiado de los anticonceptivos, es decir el cumplimiento de las instrucciones correspondientes para su empleo; estas poseen un puntaje de seis. Por último, se hallan las de nivel alto que hacen referencia al conocimiento sobre el empleo del método, pero, a diferencia del segundo grado, los estudiantes no sólo considerarán el buen uso de los anticonceptivos, sino también qué aspectos influyen en la efectividad del mismo.

Para culminar esta sección del capítulo cuatro, se hará mención de los diferentes enunciados de la encuesta y a qué categoría corresponden. Aquellos enumerados con 1, 3, 9, 12, 16, 18 y 19 (resaltados con color azul en la tabla Preguntas y sus niveles correspondientes, anexo 5), abordan temáticas tales como: definición de la píldora de emergencia, del espermicida, del diafragma, del capuchón cervical y de los métodos anticonceptivos (de manera general); así como también los tipos de anticonceptivos orales e inyectables. Por lo tanto, pertenecen al primer grado denominado bajo. El segundo nivel (medio) está constituido por las preguntas 2, 2b, 4, 6, 15, 15b, 20, 20b y 21. Estas tratan asuntos sobre los usos del condón, pastillas anticonceptivas, el capuchón cervical y la esponja; además incluye métodos que no sólo protegen contra embarazos, sino también contra enfermedades de transmisión sexual. Finalmente se ubica el tercer grado (alto), que incluye los interrogantes 5, 7, 8, 10, 11, 13, 14, 17, 22 y 23. Estos contemplan el contenido del nivel medio y a su vez incluye cuestiones fundamentales relacionadas con el porcentaje de eficacia de los métodos y causas del margen de error de los mismos. Para concluir, es relevante hacer una aclaración respecto a los enunciados 1, 3, 5, 6, 7 y 12, puesto que estos, debido a que poseen más de una respuesta acertada, presentarán una fragmentación en su puntaje, es decir, en dado caso de que en determinada pregunta su ponderación sea seis y se encuentre constituida por tres opciones adecuadas, a cada una se le será asignado un valor de dos.

4.2 ¿Realmente conozco?

Tabla 3

Categorización de estudiantes

Niveles de conocimiento en los estudiantes			
Nivel	Competencias que debe de poseer el estudiante	Intervalo	Cantidad de estudiantes
Bajo	El estudiante está en la capacidad únicamente de conceptualizar (definir) e identificar determinados métodos anticonceptivos.	[0-56]	53
Medio	El estudiante demuestra poseer conocimiento teórico en cuanto al uso adecuado de un método anticonceptivo.	(56-112]	53
Alto	El estudiante reconoce el buen uso de los métodos anticonceptivos y los aspectos que influyen en la efectividad del mismo.	(112-168]	2

Realizada por los investigadores (2022)

Posterior a la categorización de las preguntas se realizó la clasificación de los estudiantes en los niveles mencionados anteriormente. En primer lugar, se analizaron las respuestas de cada encuestado para calcular el puntaje obtenido; esta ponderación determina el grado al que pertenece el alumno, a partir de los intervalos establecidos en la tabla de categorización de estudiantes, que a su vez están relacionados con las capacidades que posee el individuo. Dichas competencias presentadas en el gráfico de la parte superior, plantean las aptitudes que deben de disponer para resolver cada una de las cuestiones: los estudiantes que se encuentren en la primera casilla expuesta en la tabla, estarán en la capacidad de definir los métodos anticonceptivos, así como identificar sus tipos (este aspecto incluye, además, que el encuestado perciba las diferencias entre ellos). Es crucial resaltar que, en la presente investigación, se abordan exclusivamente los

anticonceptivos orales, de barrera, e inyectables, a excepción de la primera pregunta realizada en la encuesta, puesto que esta es necesaria para desarrollar un análisis un poco más amplio sobre el conocimiento del individuo en la temática a tratar. En el segundo nivel, el encuestado dispondrá de conceptos básicos, es decir, conocimiento teórico sobre el uso adecuado de los métodos; de ello hacen parte los tipos, en este caso, de los anticonceptivos orales e inyectables existentes y características que contribuyen a su reconocimiento: la presentación, duración, tipo de hormona que emplea (en caso de que posea) y su administración. Finalmente, en el último nivel, el estudiante no solo está en la capacidad de comprender el elemento teórico, sino de aplicarlo. Aclárese que para llevar a cabo lo mencionado anteriormente, se hace uso estrictamente de situaciones hipotéticas, puesto que el proyecto no recolecta datos personales del alumno. Una vez finalizada la clasificación de estudiantes en su respectivo nivel, se procedió a determinar el grado de conocimiento general de la población de estudio.

Como se muestra en la tabla 4 en el anexo 5, se realizó un promedio de todas las respuestas adquiridas, (excluyendo aquéllas que no estuvieron en disposición de aceptar el consentimiento) para ello, se ejecutó una suma de la ponderación individual y se dividió entre 108, obteniendo una media de 55.7.

Teniendo en cuenta los parámetros establecidos en la tabla de la categorización de estudiantes, dicho resultado pertenecería a un nivel bajo de conocimiento.

4.3 Aplicando mis conocimientos

1) ¿Qué métodos anticonceptivos conoces? Puede escoger varias opciones

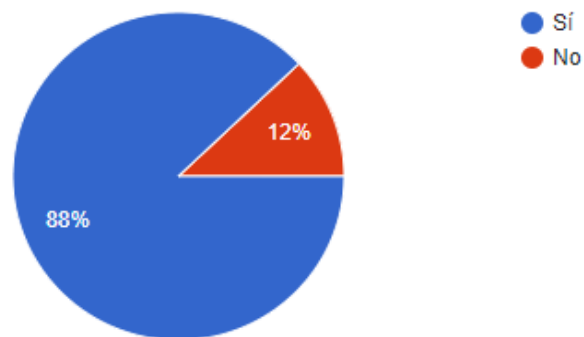
En el en anexo 5, gráfico 1, se puede evidenciar que la mayoría de los estudiantes conoce la definición de métodos anticonceptivos convencionales como las pastillas anticonceptivas, el condón femenino y masculino y los anticonceptivos inyectables, obteniendo porcentajes entre el 99.1% y 71%. Mientras que, métodos como el coito interrumpido, el diafragma, el espermicida, la esponja y el capuchón cervical son reconocidos por un mínimo de la población selecta. De ello se puede inferir que los alumnos desconocen de la diversidad de métodos que se adaptan a las necesidades particulares, es decir, hay presencia de una reducción en la posible elección de un anticonceptivo, por carencia de información sobre los mismos. Además, es evidente que 107 de los participantes cumplen con los criterios del grado de conocimiento bajo; en los siguientes puntos a tratar se analizará si estos, al finalizar la encuesta, disponen de mayor información al alcanzar los niveles medio y alto en cada uno de los métodos.

2) ¿Conoce cómo se coloca un condón masculino?

2) ¿Conoce cómo se coloca un condón masculino?

108 respuestas

 Copiar



Realizada por los investigadores, formularios Google forms (2022)

2b) ¿Cómo se coloca el condón masculino?

En los resultados se puede observar que, de las 108 personas encuestadas, 95 conoce el uso del condón masculino y 13 de ellas lo desconoce. Relacionando dichos datos con la pregunta anterior, es posible afirmar que la mayoría de los estudiantes tienen la capacidad de definir el condón masculino, sin embargo, algunos de ellos carecen del conocimiento teórico sobre su empleo. Expuesto de otro modo, hay presencia de alumnos con un nivel bajo en cuanto al condón masculino; esto, teniendo en cuenta las competencias que poseen los encuestados en cada uno de los grados y que han sido expuestas en el subtítulo anterior.

Por último, en la pregunta 2b, correspondiente al gráfico 2, anexo 5, se visualiza que el 98.9% de los individuos que respondieron “sí”, describe el proceso correctamente.

3) ¿Cuáles son los tipos de pastillas anticonceptivas según la cantidad de píldoras que poseen? Puede escoger varias opciones

El anexo 5, gráfico 3, demuestra que las implicaciones de que el 49.1% de los participantes haya escogido “No poseo conocimiento al respecto” y de que el 3.7% de ellos seleccionó “De 30 días”, es que la cantidad de personas que expusieron conocer las pastillas anticonceptivas, se ven reducidas al carecer de la totalidad de la conceptualización de las pastillas anticonceptivas, puesto que los tipos que se presentan, se ven inmersos dentro de la definición de las píldoras. Cabe destacar que, en el proceso para la clasificación de los estudiantes, los investigadores observaron que se presentaban situaciones en las que los encuestados mostraron dominar parcial o completamente, el conocimiento teórico sobre el método, al comprender la presentación que este tiene.

4) ¿Cómo se toman las pastillas de 21 días?

4) ¿Cómo se toman las pastillas de 21 días?



108 respuestas



Realizada por los investigadores, formularios Google forms (2022)

Esta pregunta abarca la administración de las píldoras de 21 días, lo que complementa el punto anterior, es decir, comprende mayor profundidad en la temática, lo que hace que este punto sea de carácter medio. El 68,5% (la suma entre las respuestas “Todos los días a la misma hora sin descanso, es decir, sin dejarlas de tomar” y “No poseo conocimiento al respecto”) no conoce el empleo del mismo, por lo tanto, es posible comentar que de los alumnos que en el anterior punto expresaron poseer conocimiento sobre este tipo de píldora, algunos no sabían la administración de las mismas. Además, es oportuno exponer que hay vacíos de información en cuanto a este método y que se ve representado tanto en los gráficos, como en los análisis realizados hasta este momento.

5) ¿Qué se debe hacer si se olvida la toma de una píldora de la caja de pastillas conceptivas? Puede escoger varias opciones

En el anexo 5, gráfico 4, se evidencia que la mayoría de estudiantes tienen la capacidad de aplicar los conocimientos previos sobre los anticonceptivos orales, en una situación de la vida cotidiana, al haber hecho selección de las opciones 1 y 4, así como también demuestran comprender los procesos biológicos que se llevan a cabo en los individuos que hacen uso de este método. Por otro lado, al escoger alguna de las otras respuestas, se evidencian vacíos de información con respecto a la temática.

6) ¿Qué método protege contra las enfermedades de transmisión sexual Puede escoger varias opciones

El gráfico 5, del anexo 5, señala que el 89.8% conoce el condón masculino como método de protección contra enfermedades de transmisión sexual al igual que el 67.6% conoce el condón femenino con el mismo propósito. Los estudiantes demostraron tener un conocimiento más amplio al abordar las diversas finalidades de los anticonceptivos, en este caso, proteger contra las enfermedades de transmisión sexual. Es decir, los estudiantes que respondieron con las opciones anteriormente descritas, obtendrán el puntaje correspondiente al nivel medio.

7) ¿Qué efectos colaterales tiene el uso del condón? Puede escoger varias opciones

Esta pregunta, según los criterios establecidos en el subcapítulo Kahoot de anticoncepción, aborda aspectos más profundos sobre el condón masculino. Se encontró (según el gráfico 6 del anexo 5) que aproximadamente la mitad de los encuestados son conscientes de uno de los que tiene el uso del condón, pues 51.9% de ellos, seleccionaron la respuesta “Intolerancia al látex”. No obstante, sólo 13.9% de los participantes saben que este método también puede retardar la eyaculación. Por último, se observa que el resto de estudiantes no poseen conocimiento frente a

dichos efectos, de lo cual, se podría inferir que estos están clasificados entre los niveles bajo y medio en la presente temática (condón masculino).

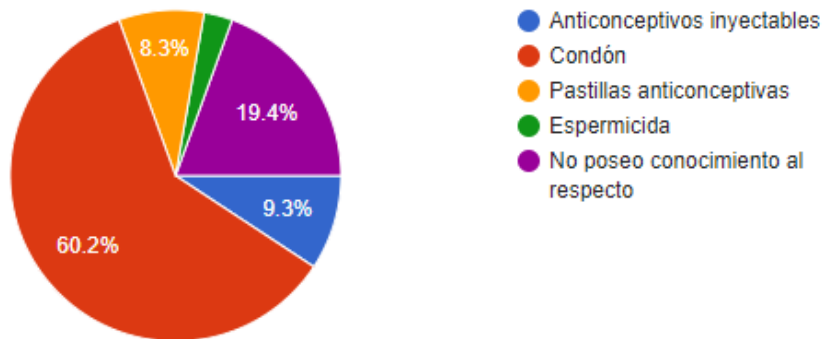
8) ¿Cuál de estos métodos posee el porcentaje de anticoncepción más alto?

Considerando su buen uso

8) ¿Cuál de estos métodos posee el porcentaje de anticoncepción más alto? (Considerando su buen uso)



108 respuestas



Realizada por los investigadores, formularios Google forms (2022)

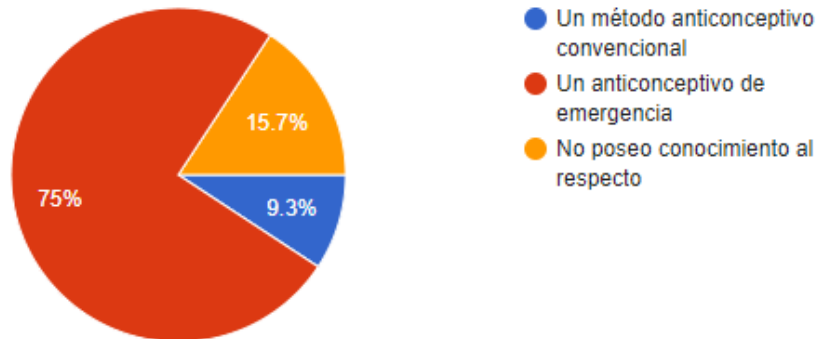
Este interrogante demuestra que sólo el 8.3% de los estudiantes conoce cuál es el método que posee el porcentaje de eficacia más alto, el cual son las píldoras anticonceptivas, seguido de los inyectables, que ha sido seleccionado por el 9.3% de los encuestados, mientras que el 63% (suma del 2.8% y el 60.2% que escogió el espermicida y el condón masculino) eligió los de menor eficacia del presente listado. Esto indica que la minoría tiene nivel de conocimiento alto en cuanto a la distinción de los porcentajes de efectividad de los anticonceptivos.

9) La píldora del día después es considerada...

9) La píldora del día después es considerada...

108 respuestas

 Copiar



Realizada por los investigadores, formularios Google forms (2022)

Es evidente que más de la mitad de los alumnos (75%) posee la capacidad de reconocer y diferenciar la píldora del día después de los anticonceptivos convencionales; por lo cual, también es posible afirmar que discernen los diversos propósitos, finalidades y necesidades a las que se adaptan; mientras que el 25% muestra tener confusiones al respecto.

10) ¿Qué sucede cuando vomitas luego de haber tomado una pastilla anticonceptiva?

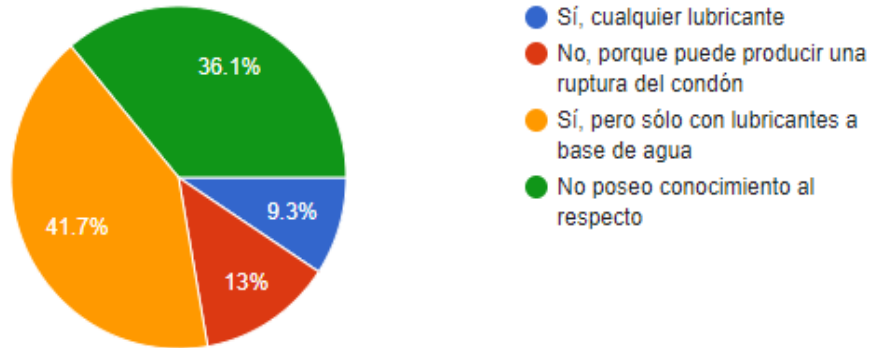
Al igual que el punto previo, como se observa en el anexo 5, gráfico 7, este es de carácter alto, lo que quiere decir que la mayoría de alumnos desconoce de las aplicaciones, relacionadas con la posología de las píldoras anticonceptivas, en determinada situación de la vida cotidiana. Por otro lado, tan sólo 18 de los 108 encuestados escogió la respuesta “Deja de proteger contra embarazos no deseados”, estos, tienen la capacidad de aplicar los conocimientos teóricos a la situación hipotética expuesta.

11) ¿Se puede usar lubricante mientras se usa preservativo?

11) ¿Se puede usar lubricante mientras se usa preservativo?



108 respuestas



Realizada por los investigadores, formularios Google forms (2022)

Es visible que hay estudiantes que están desinformados sobre los efectos adversos de usar cualquier lubricante en determinado momento en que se seleccione como método el preservativo. Sin embargo, el 41.7 % posee la capacidad de distinguir los tipos de lubricantes existentes y cuál es el indicado para conseguir un uso adecuado del condón, es decir aquel que pueda afectar la eficacia del anticonceptivo

12) ¿Qué tipos de anticonceptivos inyectables conoces? Puedes escoger varias opciones

De modo impresionante (según el gráfico 8 del anexo 5) el 51.9% de los participantes desconoce del concepto de anticonceptivo inyectable por completo, a pesar de que 71 estudiantes hayan seleccionado en la primera pregunta de la encuesta, que conocían dicho método. Por otro lado, es importante mencionar que, en el proceso de clasificación estudiantil, los investigadores encontraron encuestados que conocían únicamente uno de los tipos de inyectables, así como

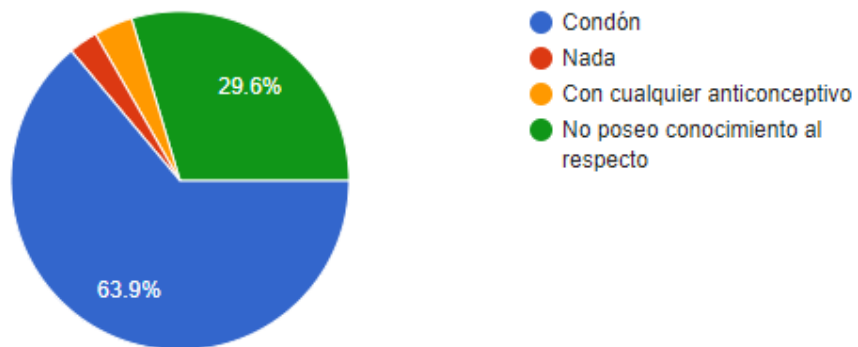
también se presentaba una minoría que conocía ambos. Dicho esto, es posible afirmar que no se alcanzan las competencias establecidas para el nivel bajo en su totalidad; cabe resaltar que lo anteriormente expuesto está enfocado exclusivamente en el método del que se ha tratado a lo largo de este análisis.

13) ¿Qué método anticonceptivo se debe usar para prevenir el embarazo durante el descanso de las pastillas anticonceptivas?

13) ¿Qué método anticonceptivo se debe usar para prevenir el embarazo durante el descanso de las pastillas anticonceptivas?



108 respuestas



Realizada por los investigadores, formularios Google forms (2022)

Se observa que el 97.2% (la suma entre los porcentajes de las opciones “No poseo conocimiento al respecto”, “Con cualquier anticonceptivo”, y “Con condón”) no conoce los cambios que producen los anticonceptivos en el ciclo menstrual, puesto que, al no ovular durante el descanso de las píldoras anticonceptivas, es innecesario hacer uso de algún otro método. Por el contrario, tan sólo el 2.8% comprende los procesos hormonales al hacer uso de dicho anticonceptivo.

14) ¿En qué momento del ciclo se da la ovulación cuando se están usando métodos hormonales?

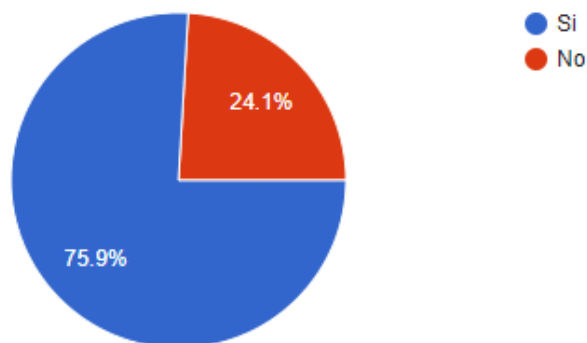
Un porcentaje del 92.6% (correspondiente a la suma del 81.5%, el 6.5% y el 4.6% que seleccionaron las opciones uno, dos y cuatro del gráfico 9, anexo 5) no conoce que no se presenta ovulación cuando se usan métodos hormonales, además de que, en el descanso de las píldoras, la mujer menstrua. Esto demuestra que la mayoría de los alumnos encuestados desconoce el mecanismo de acción de las patillas anticonceptivas a pesar de que mencionan, en anteriores preguntas, conocer los anticonceptivos orales y sus tipos.

15) ¿Sabes cuándo se debe retirar el condón?

15) ¿Sabes cuándo se debe retirar el condón?

108 respuestas

 Copiar



Realizada por los investigadores, formularios Google forms (2022)

15b) ¿Cuándo se debe retirar el condón?

Se evidencia que del 75.9% que indicó conocer cuándo se debe retirar un condón, el 31.8% (equivalente a la suma del 22% y el 9.8% que seleccionó las opciones dos y tres del

gráfico 10, anexo 5) realmente no conoce el momento de retirar el mismo. Cabe recalcar que además del 31.8% que no conoce el retiro de un condón, se encuentra un 24.1% del primer interrogante perteneciente a la presente sección.

16) ¿Qué es el espermicida?

16) ¿Qué es el espermicida?

108 respuestas

 Copiar



Realizada por los investigadores, formularios Google forms (2022)

En la gráfica superior, se demuestra que el 78.7% (La suma del 1.9% y 0.9% que seleccionó la primera, tercera y cuarta respuesta) no conoce el espermicida, y el 21.3% restante entiende su concepto, a pesar del 25% que respondió que lo conoce en el interrogante número uno. Esto indica que más de la mitad de los encuestados no conoce el espermicida

17) ¿Es posible usar espermicida y condón al tiempo?

Un gran porcentaje de 97.2% (correspondiente a la suma del 81.5% y el 15.7% que seleccionó la primera y última opción, según el gráfico 11, del anexo 5) no conoce los efectos que el espermicida produce en el preservativo, es decir, las razones por las cuales no es recomendado

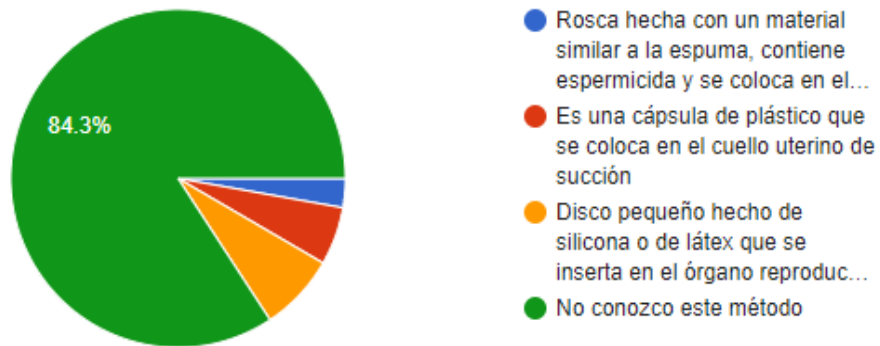
usar ambos anticonceptivos al mismo tiempo. Por el contrario, el 2.8% respondió de manera correcta, demostrando así que comprenden tanto el empleo como las recomendaciones de ambos métodos, lo que lleva la clasificación del conocimiento que poseen en grado alto.

18) ¿Qué es el diafragma?

18) ¿Qué es el diafragma?

108 respuestas

 Copiar



Realizada por los investigadores, formularios Google forms (2022)

Es posible visualizar que más del 84% desconoce el diafragma y sólo el 7.4% respondió “Es un disco pequeño hecho de silicona o látex que se inserta en el órgano reproductor femenino”, es decir aquellos que poseen la capacidad de definir el método a partir de características como su forma y el material por el que está compuesto. A partir de estos datos se puede inferir que la mayoría de los encuestados no alcanza las competencias expuestas en el nivel bajo de conocimiento, en cuanto a este anticonceptivo de barrera.

19) ¿Cuál es la diferencia entre el diafragma y el capuchón cervical?

El interrogante 19 expone que el 86.1% (equivalente a la suma del 84.3%, el 0.9% y el otro 0.9% que seleccionó las opciones uno, tres y cuatro, según el gráfico 12, del anexo 5) no conoce

la diferencia entre el diafragma y el capuchón cervical. El 13.9% al escoger la tercera opción, distingue dichos anticonceptivos, a pesar de que en la pregunta anterior sólo el 7.4% estaba en la capacidad de conceptualizar a partir de su forma y material, el diafragma anticonceptivo.

20) ¿Sabes cómo se coloca el capuchón cervical? y 20b. ¿Cómo se coloca el capuchón cervical?

El gráfico 13, del anexo 5, demuestra que sólo el 2.8% (equivalente a 3 personas) conoce cómo usar el capuchón cervical, sin embargo, el gráfico 14, del anexo 5, indica que el 66.7% (2 personas) conoce el procedimiento de uso. Esto quiere decir que la población encuestada posee un bajo nivel de conocimiento en cuanto al uso del capuchón cervical, debido a que se desconoce tanto el concepto de dicho método como el proceso de colocación del mismo.

21) ¿Cuándo se debe colocar la esponja anticonceptiva?

El gráfico 15, del anexo 5, indica que el 86.1% no conoce la esponja anticonceptiva y el 1.9% menciona que se emplea posterior a la relación sexual. Sólo el 12% conocía la aplicación de dicho anticonceptivo. De ello se infiere que una escasa parte de la población de estudio conoce este método, dando lugar a un conocimiento bajo frente a este anticonceptivo en particular.

22) ¿Cuántas veces al año se puede usar la pastilla del día después?

A pesar de que la pregunta 9 indica que el 75% (equivalente a la suma del 38.9% y el 7.4% que se ven representados en las opciones tres y cuatro) conoce la pastilla del día después, en

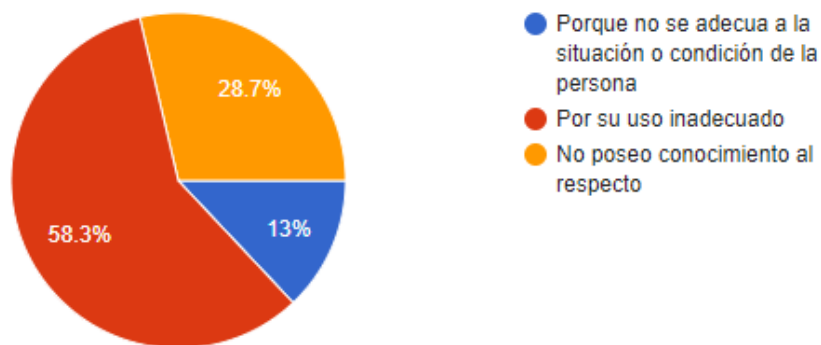
el gráfico presentado indica que el 46.3% posee un conocimiento limitado al concepto del mismo, mientras el 53.7% posee un entendimiento que aborda el concepto y su administración.

23) ¿Cuál es la causa principal por la que los anticonceptivos poseen un margen de error?

23) ¿Cuál es la causa principal por la que los anticonceptivos poseen un margen de error?



108 respuestas



Realizada por los investigadores, formularios Google forms (2022)

El presente gráfico indica que el 41.7% (representado por la suma del 28.7% y el 13% que seleccionaron las respuestas uno y tres) no conoce la función del margen de error, por lo cual se encuentran ubicados en un nivel de conocimiento medio, es decir, no alcanzan las competencias establecidas para el nivel de conocimiento alto. Cabe aclarar que dicho análisis es para el interrogante a tratar, no para la encuesta en general.

Sin embargo, más de la mitad de la población partícipe de la encuesta, no sólo entiende la definición y uso de los anticonceptivos, sino que también comprenden los aspectos que influyen en la efectividad del mismo, dando así una respuesta asertiva a una pregunta de carácter alto.

5. Capítulo 5. Conclusiones

Conclusiones generales de los tres métodos anticonceptivos estudiados

De 108 encuestados, 53 presentan un nivel bajo, 53 medio y 2 alto. El promedio de conocimiento de la población estudiada es de 55.7, por lo tanto, se encuentra en nivel bajo.

Conclusiones específicas de cada método anticonceptivo

Los estudiantes poseen un nivel bajo de conocimiento sobre pastillas anticonceptivas. Esto se debe a que son capaces de conceptualizar, sin embargo, desconocen sus tipos (análisis del interrogante 3), su uso (análisis del interrogante 4), su aplicación en situaciones particulares (análisis de las preguntas 5 y 10) y mecanismo de acción. A pesar de esto, más de la mitad se encuentran en la capacidad de diferenciar las pastillas anticonceptivas de la píldora de emergencia.

Con respecto a los métodos de barrera distintos al condón femenino y masculino (espermicida, esponja, capuchón y diafragma), los alumnos no alcanzan las competencias para el nivel bajo, dado que la mayoría desconoce totalmente dichos anticonceptivos.

Frente a los anticonceptivos inyectables, a pesar de que inicialmente 71 estudiantes indicaron que conocían dicho método, la mitad de los encuestados desconoce sus tipos, es decir, las competencias requeridas para el nivel bajo no son alcanzadas en su totalidad.

Por último, tres cuartas partes de la población posee un conocimiento medio respecto al preservativo masculino. Cabe aclarar, que a pesar de que algunos conocen su concepto y aspectos particulares para su aplicación, desconocen el momento de retiro, aspecto que influye en la efectividad del mismo.

Tomando en cuenta lo anteriormente expuesto, se genera un informe sobre el proceso llevado a cabo y los resultados obtenidos, ubicado en el anexo 6; donde se incluyen insumos para la dimensión socio-afectiva de la institución, para complementar los contenidos ya existentes de los talleres y afianzar los conocimientos sobre métodos anticonceptivos, haciendo énfasis en aquellos aspectos en los que se presentan falencias. Aunado a ello, se espera que esta investigación se continúe en el futuro, para hallar qué produce las fallas encontradas y así, desarrollar soluciones.

Referencias

- Abdalá, L., Campuzano, V., Muñoz, C., Corona, G. y Leyva, G. (2015). *Embarazo adolescente: Sus causas y repercusiones en la diada*. <https://www.medigraphic.com/pdfs/imss/im-2017/im172o.pdf>
- Ayuda en acción. (2018). *Embarazo en la adolescencia: causas y riesgos del embarazo adolescente*. <https://ayudaenaccion.org/ong/blog/mujer/embarazo-adolescencia/>
- Brenda, A. (2012) *Metodología de la Investigación. Enfoques*.
<https://es.slideshare.net/k111m1/metodologa-de-la-investigacin-enfoques>
- Brittany, A. y Helen, W. (2019). *Etapas de la adolescencia*. Healthy children.
<https://www.healthychildren.org/Spanish/ages-stages/teen/Paginas/Stages-of-Adolescence.aspx>
- Calatrava, C. (2017). *Embarazo precoz*. Pact móvil.
<http://pactmovil.org/escuela-de-padres/embarazo-precoz/>
- Casas Anguita, J., Repullo Labrador, J. y Donado Campos, J. (2003). *La encuesta como técnica de investigación. Elaboración de cuestionarios y tratamiento*.
<https://core.ac.uk/download/pdf/82245762.pdf>
- Clínica Mayo. (2021). *Píldora del día después*.
<https://www.mayoclinic.org/es-es/tests-procedures/morning-after-pill/about/pac-20394730>
- Colegio Americano de Ginecólogos y Obstetras. (2019). *Métodos anticonceptivos de barrera*.
<https://aogcr.com/wp-content/uploads/2019/11/18EB559F978DE45C9A37B3713AC22BE11-4.pdf>

Colegio Santo Tomás de Aquino. (2021). *Proyecto para la formación de la sexualidad, la afectividad, y la co-educación*. Archivo solicitado

Cusiquispe, Y. y Pultay, Y. (2019). *Nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del 4° y 5° grado de educación secundaria básica regular de la I. E. N° 0171-1 “Juan Velasco Alvarado” del distrito de San Juan de Lurigancho – Lima, 2018*.

[Tesis de posgrado, Universidad María Auxiliadora].

<https://repositorio.uma.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12970/178/2019->

[19%20%28Final%29.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.uma.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12970/178/2019-19%20%28Final%29.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

Gálvez, M., Rodríguez, L. y Rodríguez, C. (2016). *El embarazo en la adolescencia desde las perspectivas salud y sociedad*.

http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21252016000200015

Hernández, A., Verdú, M. y Díaz, I. (2018). *Embarazo y parto*. Hospital Clínic Barcelona.

<https://www.clinicbarcelona.org/asistencia/cuida-tu-salud/embarazo-y-parto/embarazo>

Hernández, R., Fernández, C. y Baptista, P. (2014). *Metodología de la investigación*. Mc Graw Hill education.

Huarcaya, C. y Hurtado, F. (2019). *Conocimiento sobre métodos anticonceptivos en*

adolescentes de la institución educativa América, Distrito de Ascención - Huancavelica, 2019. [Tesis de licenciatura, Universidad Nacional de Huancavelica].

<https://repositorio.unh.edu.pe/bitstream/handle/UNH/2905/TESIS->

[ENFERMER%20C3%8DA-2019-](https://repositorio.unh.edu.pe/bitstream/handle/UNH/2905/TESIS-ENFERMER%20C3%8DA-2019-)

[SOTO%20HUARCAYA%20Y%20TORRES%20HURTADO.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.unh.edu.pe/bitstream/handle/UNH/2905/TESIS-SOTO%20HUARCAYA%20Y%20TORRES%20HURTADO.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

Lopera, J., Ramírez, C., Zuluaga, M. y Ortiz, J. (2010). *El método analítico como método natural*. <https://www.redalyc.org/pdf/181/18112179017.pdf>

- Loredo, A., Vargas, E., Casas, A., González, J. y Jesús, C. d. (2015). *Embarazo adolescente: Sus causas y repercusiones en la diada*. <https://www.medigraphic.com/pdfs/imss/im-2017/im172o.pdf>
- Ministerio de salud de España. (s.f.). *Los anticonceptivos orales: criterios de selección, utilización y manejo*. https://www.mscbs.gob.es/biblioPublic/publicaciones/recursos_propios/infMedic/porVolumen/anticonc.htm
- Mira, E. y Rodríguez, Y. (2019). Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en estudiantes adolescentes de una facultad del área de la Salud - universidad de Antioquia 2019 [Tesis de posgrado, Universidad de Antioquia]. [https://bibliotecadigital.udea.edu.co/bitstream/10495/13925/1/MiraEdwin_2019_ConocimientoM% c3% a9 todos Anticonceptivos.pdf](https://bibliotecadigital.udea.edu.co/bitstream/10495/13925/1/MiraEdwin_2019_ConocimientoM%c3%a9todosAnticonceptivos.pdf)
- Montaner, N. (2021). *Definición de embarazo y sus fases*. <https://www.salud.mapfre.es/salud-familiar/mujer/embarazo/definicion/>
- OMS. (2020). *El embarazo en la adolescencia*. <https://www.who.int/es/news-room/factsheets/detail/adolescent-pregnancy>
- OMS y Profamilia. (2010). *Día Internacional de la Planificación Familiar*. [https://profamilia.org.co/dia-internacional-de-la-planificacion-familiar/#:~: text= En% 20 Colombia% 20 el% 20 20% 25% 20 de, usan% 20 m% C3% A9 todos% 20 de% 20 planificaci% C3% B3 n% 20 familiar](https://profamilia.org.co/dia-internacional-de-la-planificacion-familiar/#:~:text=En%20Colombia%20el%2020%25%20de,usan%20m%C3%A9todos%20de%20planificaci%C3%B3n%20familiar)
- OPS y OMS. (2018). *América Latina y el Caribe tienen la segunda tasa más alta de embarazo adolescente en el mundo*. https://www.paho.org/chi/index.php?option=com_content&view=article&id=996:america-latina-y-el-caribe-tienen-la-segunda-tasa-mas-alta-de-embarazo-adolescente-en-el-

mundo&Itemid=1005#:~:text=La%20tasa%20mundial%20de%20embarazo,y%20son%20s%C3%B3lo%20superada

OWH. (2019). *Métodos anticonceptivos*. <https://espanol.womenshealth.gov/a-z-topics/birth-control-methods>

Pablo, N. (s.f) *Método analítico*. Economipedia. <https://economipedia.com/definiciones/metodo-analitico.html>

Palazzolo, F y Verónica, A. (2013). *Claves para abordar el diseño metodológico*.

<https://maestriadicom.org/articulos/claves-para-abordar-el-diseno-metodologico/>

Pérez, M. y Herrera, R. (2019). *Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en estudiantes adolescentes de una facultad del área de la salud - Universidad de Antioquia 2019*.

https://bibliotecadigital.udea.edu.co/bitstream/10495/13925/1/MiraEdwin_2019_ConocimientoM%c3%a9todosAnticonceptivos.pdf

Plan international. (s.f.). *Embarazo adolescente o embarazo precoz*.

<https://plan-international.es/girls-get-equal/embarazo-adolescent>

Portilla, L., Villota, D., Guiza, F., García, M. y Bejarano, M. (2013). *Causas y consecuencias de embarazos en adolescentes*.

<https://repository.unad.edu.co/bitstream/handle/10596/25932/TESIS%20LEIDY%20PATRICIA%20PORTILLA%20DAZA.pdf;jsessionid=1EA7122CB9D0A612ED177A575BB53ABB.jvm1?sequence=1>

Profamilia. (s.f.). *Adolescencia y pubertad*. <https://profamilia.org.co/aprende/cuerpo-sexualidad/adolescencia-y-pubertad/>

Profamilia. (s.f.). *Métodos anticonceptivos*. <https://profamilia.org.co/servicios/metodos-anticonceptivos/metodos-temporales/>

- Rivera, R., García, J., Pinzón, V. y Martínez, L. (2018). *Determinantes del embarazo en adolescentes en Colombia: Explicando las causas de las causas*. Profamilia.
<https://profamilia.org.co/wp-content/uploads/2020/07/2018-Murad-Determinantes-del-embarazo-preprint.pdf>
- Rodríguez, M. (2018). ¿Por qué no hay condones femeninos en Colombia?. Pacifista!.
<https://pacifista.tv/notas/por-que-no-hay-condones-femeninos-en-colombia/>
- Rivera, S., Rojas, L. y Tabares, M. (2018). *Conocimientos, actitudes y prácticas sobre métodos anticonceptivos en adolescentes del grado décimo en el colegio La Garita, Municipio Los Patios durante 2018 “A”*. [Tesis de pregrado, Universidad de Santander].
<https://repositorio.udes.edu.co/bitstream/001/4068/1/TRABAJO%20DE%20GRADO%20ENFERMERIA%20%28STEPHANY%20RIVERA%20SANCHEZ%2C%20LORENA%20ROJAS%20RODRIGUEZ%20Y%20MELISSA%20TABARES%20GE.pd>
- Sanitas. (s.f.). *Los métodos anticonceptivos*.
<https://www.sanitas.es/sanitas/seguros/es/particulares/biblioteca-de-salud/ginecologia/exploraciones-ginecologia/san041994wr.html>
- Tascón, L., Benítez, D. y Ospina, C. (s.f.). *Actividad sexual temprana y embarazo en la adolescencia: estado del arte*.
https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-7526201600030001
- Teens Health. (2018). *Inyección anticonceptiva*. <https://kidshealth.org/es/teens/contraception-depo.html>
- Velasque, C. y Sihui, P. (2018). *Nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del 4° y 5°*. <http://repositorio.uma.edu.pe/bitstream/handle/UMA/178/2019-19%20%28Final%29.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Anexo 2

Matriz de antecedentes

Autores	Año	Nombre de la investigación	Objetivo general	Metodología	Conclusiones principales	Cibergrafía
Pérez Núñez	2014	“Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en los adolescentes del distrito de Nueva Cajamarca en el año 2014”	Determinar la relación existente entre el nivel de conocimiento y el uso de métodos anticonceptivos en los adolescentes del distrito de Nueva Cajamarca en el año 2014.	Correlacional, descriptivo explicativo	<p>1 - Existe una relación positiva entre el nivel de conocimiento y el uso de métodos anticonceptivos en los adolescentes del distrito de Nueva Cajamarca en el año 2014. Debido a que se encontró que entre los adolescentes sexualmente activos, aquellos que presentan mayor nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos, muestran mayor frecuencia de uso de los mismos.</p> <p>2 - El nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos entre los adolescentes del distrito de Nueva Cajamarca, es Regular. Este resultado está vinculado con los factores de género, grado de instrucción y ocupación del adolescente. De acuerdo a esto, los adolescentes</p>	https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/941/perez_nm.pdf?sequence=1&isAllowed=y

					estudiantes, las adolescentes mujeres y los adolescentes con mayor grado de instrucción son los que poseen más alto conocimiento sobre métodos anticonceptivos	
Reto Calle	2018	Nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la institución educativa Enrique Lopez Albuja Piura Mayo 2018	Determinar el nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos en los adolescentes del cuarto y quinto año de secundaria de la Institución Educativa Enrique López Albújar - Piura, Mayo 2018	Descriptiva con enfoque cuantitativo	<p>1- Al establecer los resultados del nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos hormonales se refleja que el 64,90% de la muestra presentan un nivel deficiente.</p> <p>2- El nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos de barrera en el 41,60% de la muestra estudiada fue deficiente.</p> <p>3- Referente al nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos intrauterinos con el 68,10% reporta ser deficiente.</p> <p>4- Se pudo determinar que el 75,70% de los encuestados tienen un nivel deficiente sobre métodos definitivos.</p>	http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/5616/ADOLESCENTES_CONOCIMIENTOS_%20RETO_CALLE_%20FLORANGEL_ELIZABETH.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Gullén Terán	2015	Nivel de conocimiento y percepción de los y las adolescentes de 14 a 18 años sobre el uso de métodos anticonceptivos frente a la prevención del embarazo no deseado en la institución educativa Ludoteca de Septiembre a Diciembre del 2014	Establecer el nivel de conocimiento y percepción sobre el uso de los métodos anticonceptivos en adolescentes de 14 a 18 años para la prevención de un embarazo no deseado de la Institución Educativa Ludoteca de septiembre a diciembre del 2014	descriptiva, transversal	- Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos.- Inicialmente, el método anticonceptivo usado con mayor frecuencia por los y las adolescentes de la Institución educativa es el uso del preservativo masculino seguido de las pastillas anticonceptivas y mencionan conocer otros métodos ya que al tener mayor conocimiento del uso adecuado de los métodos anticonceptivos en la prevención de un embarazo no deseado disfrutaran de una vivencia saludable de su sexualidad. El 72 100% de docentes encuestados indicaron que los y las estudiantes reciben clases de sexualidad en el Colegio por parte del departamento médico y psicológico de 1 a 2 horas pero quimestralmente y que no se imparte como una asignatura dentro de un	http://www.dspace.uce.edu.ec/bitstream/25000/4734/1/T-UCE-0006-49.pdf
--------------	------	---	---	--------------------------	---	---

					<p>programa que responda a los requerimientos de la población estudiantil, la docencia en el aspecto de Educación sexual es por tanto esporádica y se debe mejorar ya que los más beneficiados en seguir adquiriendo conocimientos claros y precisos son los y las adolescentes de la institución educativa.</p>	
Mosos Lamprea, Gómez Meneses, Pérez Olmos	2017	Percepciones de las adolescentes sobre el embarazo y métodos de planificación familiar	Explorar las percepciones de las adolescentes sobre su embarazo, los métodos de planificación y la relación con su entorno social	metodología mixta	<p>- Las adolescentes embarazadas en Colombia se apoyan durante su gestación en la familia en especial sobre sus madres quienes en su mayoría con su propia experiencia de embarazo adolescente, les brindan apoyo y guía en temas relacionados con el embarazo, parto y lactancia. El padre, les brinda apoyo legal y económico, ayudándoles a aceptar y asimilar la nueva experiencia sobre todo cuando sus parejas ya no se encuentran a su lado, por tratarse de</p>	<p>https://repository.urosario.edu.co/bitstream/handle/10336/13561/MososLamprea-KrisciaLorena-2017.pdf?sequence=1&isAllowed=y</p>

					<p>relaciones fugaces e inmaduras, carentes de compromiso y responsabilidad.</p> <p>Las adolescentes incluidas en el estudio, presentan en su mayoría bajos niveles de autoestima y una pobre imagen de ellas mismas, lo que las lleva a tener experiencias de riesgo relacionadas con un mayor número de parejas sexuales, menor uso de métodos de planificación e inicio precoz de relaciones sexuales.</p>	
Mira Pérez, Rodríguez Herrera	2019	Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en estudiantes adolescentes de una facultad del área de la salud - Universidad de Antioquia 2019	Determinar los conocimientos y usos sobre los métodos anticonceptivos que tienen los estudiantes adolescentes de 15 a 19 años, de una facultad del área de la salud, de la Universidad de Antioquia durante el año 2019, con el fin de aportar al diseño de estrategias para el sano y	un enfoque cuantitativo y una metodología descriptiva, de corte transversal	<p>- A pesar del amplio conocimiento que tienen los adolescentes sobre métodos anticonceptivos, se tienen porcentajes muy altos de prácticas sexuales de riesgo y desconocimiento sobre el uso adecuado de los métodos anticonceptivos.</p> <p>Demostraron que el inicio de la vida sexual es cada vez a más temprana edad.</p>	https://bibliotecadigital.ud ea.edu.co/bitstream/10495/13925/1/MiraEdwin_2019_ConocimientoM%c3%a9todosAnticonceptivos.pdf

			responsable desarrollo de una vida sexual.			
Cusiquisp e Velasque, Pultay Sihui	2018	Nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del 4° y 5° grado de educación secundaria básica regular de la I. E. N° 0171-1 “Juan Velasco Alvarado” del distrito de San Juan de Lurigancho – Lima, 2018	- Determinar el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del 4° y 5° grado de educación secundaria básica regular de la I.E. N° 0171-1 “Juan Velasco Alvarado” del distrito San Juan de Lurigancho - Lima - 2018.	metodología descriptiva	1- Los estudiantes poseen un nivel de conocimiento medio (68,2%) y no hacen uso de los métodos anticonceptivos (71,2%). 2- Acuerdo a sus dimensiones concepto y frecuencia presentan un nivel de conocimiento medio (47.7%) y (53,8%) respectivamente. En cuanto a la importancia (45,5%) y tipo (42,4%) tienen conocimiento alto. 3- Respecto al empleo de algún método anticonceptivo más de la mitad de los adolescentes optan por no elegir ningún método anticonceptivo.	https://repositorio.uma.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12970/178/2019-19%20%28Final%29.pdf?sequence=1&isAllowed=y
Chuma Delgado, Chalán Saca	2017	Conocimientos, actitudes y prácticas sobre métodos anticonceptivos en adolescentes del colegio Andrés Guritave, Taday, 2017	Determinar los conocimientos, actitudes y prácticas sobre métodos anticonceptivos en adolescentes del colegio “Andrés Guritave” de Taday, 2017	Descriptiva	1. Los jóvenes no inician sus relaciones con todas las garantías dado que no poseen completamente de un grado alto de conocimientos plenos sobre los anticonceptivos, su uso y sus aplicaciones. 2. Los mitos extendidos entre los adolescentes dificultan la realidad y perjudican la decisión de	http://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/28231/1/PROYECTO-DE%20%20INVESTIGACION.pdf

					<p>utilizar los diferentes métodos anticonceptivos. Los mitos toman parte del imaginario de los jóvenes al no quedar ocupado por una educación sexual completa y bien documentada</p> <p>3. Al no usar en la casi totalidad de ningún anticonceptivo en la primera relación coital, demuestra que sí puede haber una buena información sobre los anticonceptivos, pero la calidad de la enseñanza no es suficiente, dado que no hay una concienciación clara de que se debe usar desde el primer momento.</p> <p>4. Los conocimientos son prácticamente iguales entre los dos sexos, al no haber diferencias notables, se demuestra que la información llega de igual manera entre todos los adolescentes, y que, con la edad, se va adquiriendo mayor información.</p>	
Benavidez Bejarano, Buenaventura García,	2013	Causas y consecuencias de embarazos en adolescentes	Conocer cuáles son las causas y consecuencias de los embarazos en la adolescencia y el impacto de estos a tan	No se encuentra en el documento	<p>1. Podemos concluir que las principales causas de embarazo a temprana edad, tienen como factores principales: las relaciones a</p>	https://repository.unad.edu.co/bitstream/handle/10596/25932/pportillad.pdf?sequence=1&isAllowed=y

<p>Guiza Jerez, Portilla Daza, Villota</p>			<p>temprana edad, tanto a nivel familiar como social.</p>		<p>temprana edad y la falta de información acerca del tema.</p> <p>2. Observamos que la falta de comunicación entre padres e hijos por factores como tabús sobre la sexualidad, falta de educación de los padres sobre los métodos de planificación y la falta de confianza de los hijos hacia sus padres es de un porcentaje alto, lo cual puede ser una de las principales causas para que un adolescente quede en embarazo.</p> <p>3. Se observa que todavía hay demasiadas carencias en educación sexual y reproductiva, sobre el comportamiento sexual responsable e información clara en el hogar, la escuela y la comunidad; por lo tanto, la educación sexual que reciben viene a través de personas muchas veces desinformadas.</p> <p>4. Se puede evidenciar una falta de información por parte de los adolescentes muy significativa con respecto por ejemplo a la autoconcepción; ya que se evidencia que la mayoría no usa un método anticonceptivo o no lo usa adecuadamente</p>	
--	--	--	---	--	--	--

					5. Aunque se cree que los embarazos en adolescentes son de más alto porcentaje en las comunas de estratos bajos, según la encuesta realizada, hay personas que creen que no solo en estos se presenta un alto índice de embarazos en adolescentes.	
Soto Huarcaya, Torres Hurtado	2019	Conocimiento sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de la institución educativa América, Distrito de Ascensión - Huancavelica, 2019	Establecer el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de la Institución Educativa América, Distrito de Ascensión Huancavelica, 2019	deductiva, descriptiva, inductiva, estadística y bibliográfica.	<p>1. Más de la mitad presentan conocimiento alto sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de la Institución Educativa América. Un poco más de la cuarta parte, un conocimiento medio.</p> <p>2. La mayoría de adolescentes precisan un conocimiento medio sobre métodos de abstinencia. Menos de la cuarta parte conocimiento bajo y alto.</p> <p>3. Más de la mitad de adolescentes reflejan un conocimiento medio sobre métodos de barrera. Un poco más de la cuarta parte de adolescentes presentan conocimiento alto.</p>	https://repositorio.unh.edu.pe/bitstream/handle/UNH/2905/TESIS-ENFERMER%C3%8DA-2019-SOTO%20HUARCAYA%20Y%20TORRES%20HURTADO.pdf?sequence=1&isAllowed=y

					<p>4. Más de la mitad presentan conocimiento alto sobre sobre métodos hormonales. Más de la cuarta parte precisan tener conocimiento medio. En una mínima proporción de adolescentes conocimiento bajo.</p> <p>5. Más de la mitad de adolescentes evidenciaron conocimiento alto sobre anticoncepción de emergencia, más de la cuarta parte reflejan conocimiento medio y en mínima cantidad evidencian conocimiento bajo.</p>	
Rivera Sánchez, Rojas Rodríguez, Tabares Gelvez	2018	Conocimientos, actitudes y prácticas sobre métodos anticonceptivos en adolescentes del grado décimo en el colegio La Garita, Municipio Los Patios durante 2018 "A"	Analizar los conocimientos, actitudes y prácticas sobre los métodos anticonceptivos en los estudiantes del grado décimo en el Colegio la garita, Municipio Los Patios de durante el 2018 "A".	descriptiva, de campo, con un enfoque cuantitativo.	<p>1. El 65.3% de los adolescentes tenían edades comprendidas entre 15 a 16 años, del género femenino en un 57.7%, y un 42.3% de género masculino.</p> <p>2. El 96.2 % tuvieron un Nivel de Conocimiento Bueno respecto a los Métodos Anticonceptivos</p> <p>3. La fuente de información más frecuentes de donde los jóvenes de este estudio obtuvieron la información fue en un 92.43% el colegio, seguido de un 84.5 % en charlas, y un 57% en internet.</p>	https://repositorio.udes.edu.co/bitstream/001/4068/1/TRABAJO%20DE%20GRADO%20ENFERMERIA%20%28STEPHANY%20RIVERA%20SANCHEZ%20%2C%20LORENA%20ROJAS%20RODRIGUEZ%20Y%20MELISSA%20TABARES%20GE.pdf

					<p>4. El nivel de actitud que demostraron tener los jóvenes fue propicia en cuanto a la disposición de recibir información sobre los métodos anticonceptivos en un 96.2%.</p> <p>5. El nivel de práctica con un 30% de los adolescentes que no utilizaron ningún método anticonceptivo en su primera relación sexual y de acuerdo con la edad de inicio de vida sexual fue de 13 – 15 años con un 38.5%</p>	
--	--	--	--	--	---	--

Anexo 3

Matriz de fuentes

Autor	Nombre del texto	Referencia	Categoría	Primaria	Secundaria
OWH	Métodos anticonceptivos	OWH. (2019). <i>Métodos anticonceptivos</i> . Obtenido de https://espanol.womenshealth.gov/a-z-topics/birth-control-methods	Métodos anticonceptivos	x	
Sanitas	Los métodos anticonceptivos	Sanitas. (s.f.). <i>Los métodos anticonceptivos</i> . Obtenido de https://www.sanitas.es/sanitas/seguros/es/particulares/biblioteca-de-salud/ginecologia/exploraciones-ginecologia/san041994wr.html	Métodos anticonceptivos	x	
Profamilia	Adolescencia y pubertad	Profamilia. (s.f.). <i>Adolescencia y pubertad</i> . Obtenido de https://profamilia.org.co/aprende/cuerpo-sexualidad/adolescencia-y-pubertad/	Adolescentes	x	

Brittany Allen y Helen Waterman. Organización Healthy Children.	Etapas de la adolescencia	Brittany, A., y Helen, W. (2019). <i>Etapas de la adolescencia</i> . Obtenido de https://www.healthychildren.org/Spanish/ages-stages/teen/Paginas/Stages-of-Adolescence.aspx	Adolescentes	x	
Anna Sandra Hernández Aguado, Maria Àngels Martínez Verdú e Isabel Benito Díaz. Clínica Barcelona, Hospital Universitario.	Embarazo y Parto	Hernández, A., Verdú, M., y Díaz, I. (2018). <i>Embarazo y parto</i> . Obtenido de https://www.clinicbarcelona.org/asistencia/cuid-a-tu-salud/embarazo-y-parto/embarazo	Embarazo y su subcategoría	x	
Dra. Natalia Garcia Montaner.	5 Definición de embarazo y sus fases	Montaner, N. (2021). <i>Definición de embarazo y sus fases</i> . Obtenido de https://www.salud.mapfre.es/salud-familiar/mujer/embarazo/definicion/	Embarazo y su subcategoría	x	
Calatrava Carolina	6 Embarazo precoz	Calatrava, C. (2017). <i>Embarazo precoz</i> . Obtenido de http://pactmovil.org/escuela-de-	Subcategoría: Embarazo adolescente	x	

		padres/embarazo- precoz/			
Plan internacional	7 Embarazo adolescente o embarazo precoz.	Plan internacional. (s.f.). <i>Embarazo adolescente o embarazo precoz.</i> Obtenido de https://plan- international.es/girls- get-equal/embarazo- adolescente	Subcategoría: Embarazo adolescente	x	
Profamilia	Métodos anticonceptivos	Profamilia. (s.f.). <i>Métodos anticonceptivos.</i> Obtenido de https://profamilia.org.co /servicios/metodos- anticonceptivos/metodo s-temporales/	Subcategoría: Anticonceptivos de barrera, orales, inyectables	x	
Teens Health	Inyección anticonceptiva	Teens Health. (2018). <i>Inyección anticonceptiva.</i> Obtenido de https://kidshealth.org/es /teens/contraception- depo.html	Subcategoría: Anticonceptivos inyectables	x	
Ministerio de Salud de España	Los anticonceptivos orales: criterios de selección, utilización y manejo	Ministerio de salud de España. (s.f.). <i>Los anticonceptivos orales: criterios de selección, utilización y manejo.</i>	Subcategoría: Anticonceptivos orales	x	

		Obtenido de https://www.msbs.gob.es/biblioPublic/publicaciones/recursos_propios/informacion/porVolumen/anticonc.htm			
Clínica Mayo	<i>Píldora del día después.</i>	Clínica Mayo. (2021). <i>Píldora del día después.</i> Obtenido de https://www.mayoclinic.org/es-es/tests-procedures/morning-after-pill/about/pac-20394730	Subcategoría: Anticonceptivos orales	x	
Colegio Americano de Ginecólogos y Obstetras	Métodos anticonceptivos de barrera	Colegio Americano de Ginecólogos y Obstetras. (2019). <i>Métodos anticonceptivos de barrera.</i> Obtenido de https://aogcr.com/wp-content/uploads/2019/11/18EB559F978DE45C9A37B3713AC22BE11-4.pdf	Subcategoría: Anticonceptivos de barrera	x	

Anexo 4

Matriz de categorización

Pregunta problematizadora	Objetivo General – Específicos	Categoría	Definición Conceptual	Subcategoría	Eje de análisis	Fuentes Primarias / secundarias
¿Cuál es el grado de conocimiento general y/o específico que poseen los adolescentes de grado décimo y once, del año 2022 del Colegio Santo Tomás de Aquino; sobre el uso de anticonceptivos orales, de barrera o inyectables como método eficaz para prevenir el embarazo no deseado?	Identificar el grado de conocimiento de los adolescentes de grado décimo y once, del año 2022 del Colegio Santo Tomás de Aquino sobre el uso adecuado de los anticonceptivos	Método anticonceptivo	Según Office on Women 's Health (OWH, 2019) es cualquier técnica, medicina o herramienta que tenga como función la prevención de embarazos no deseados. (párr. 1) Según Sanitas (s.f.) es un método que impide o reduce la probabilidad de tener un embarazo. (párr 1)	Anticonceptivos de barrera Anticonceptivos orales Anticonceptivos inyectables	Teórico	OWH. (2019). <i>Métodos anticonceptivos</i> . Obtenido de https://espanol.womenshealth.gov/a-z-topics/birth-control-methods Sanitas. (s.f.). <i>Los métodos anticonceptivos</i> . Obtenido de https://www.sanitas.es/sanitas/seguros/es/particulares/biblioteca-de-salud/ginecologia/exploraciones-ginecologia/san041994wr.html
	Conceptualizar cada uno de los anticonceptivos orales, de barrera e inyectables, como marco de referencia para el desarrollo de	Adolescentes	Según Profamilia (s.f.), es una etapa de la vida de una persona la cual comienza con la pubertad que se presenta a los diez; y culmina a los diecinueve. (párr. 1)		Teórico	Profamilia. (s.f.). <i>Adolescencia y pubertad</i> . Obtenido de https://profamilia.org.co/aprende/cuerpo-sexualidad/adolescencia-y-pubertad/ Healthy Children. (2019). <i>Etapas de la adolescencia</i> . Obtenido de

	la investigación.		Según la Organización Healthy Children (2019) es un periodo entre la niñez y la adultez la cual incluye cambios tanto físicos como mentales. Esta se encuentra dividida en tres etapas: la adolescencia temprana (entre los 10 y los 13 años), media (entre los 14 y los 17) y tardía (entre los 18 y los 21) (párr. 2)			https://www.healthychildren.org/Spanish/ages-stages/teen/Paginas/Stages-of-Adolescence.aspx
	Analizar los grados de conocimiento de los adolescentes frente al uso adecuado de los anticonceptivos a través de encuestas.					
	Revisar las temáticas del proyecto de educación sexual	Embarazo	Según la Clínica de Barcelona (2018), el embarazo es el periodo de tiempo que transcurre desde la	Embarazo adolescente	Teórico	Clínica de Barcelona. (2018). <i>Embarazo y parto</i> . Obtenido de https://www.clinicbarcelona.org/asisten

	<p>institucional para delimitar el conocimiento esperado de los estudiantes según los contenidos establecidos del mismo.</p>		<p>fecundación del óvulo en el útero hasta el momento del parto (párr.1)</p> <p>Según la Dra. Natalia Garcia (2021), el embarazo es la etapa comprendida entre la fecundación del óvulo es decir el primer día de la última regla de la mujer hasta el nacimiento del recién nacido (aproximadamente 40 semanas). (párr. 2)</p>			<p>cia/cuida-tu-salud/embarazo-y-parto/embarazo</p> <p>García, N. (2021). <i>Definición de embarazo y sus fases</i>. Obtenido de https://www.salud.mapfre.es/salud-familiar/mujer/embarazo/definicion/</p>
	<p>Realizar un informe de fortalezas y debilidades del conocimiento de los adolescentes frente al uso adecuado de los anticonceptivos , para uso del área de psicología.</p>					

--	--	--	--	--	--	--

Anexo 5

Tabla de categorización de preguntas

# de pregunta	Nivel
1	Bajo
2	Medio
2b	Medio
3	Bajo
4	Medio
5	Alto
6	Medio
7	Alto
8	Alto
9	Bajo
10	Alto
11	Alto

12	Bajo
13	Alto
14	Alto
15	Medio
15b	Medio
16	Bajo
17	Alto
18	Bajo
19	Bajo
20	Medio
20b	Medio
21	Medio
22	Alto
23	Alto

Realizada por los investigadores (2022)

Tabla 2

Número de respuesta	Puntaje
1	2.66
2	35.66
3	69.88
4	22.88
5	80.88
6	28.88
7	31.32
8	75.88
9	73.32
10	54.32
11	68.32
12	49.1
13	47.66
14	74.54
15	83.54
16	45.32
17	92.1
18	72.88
19	54.1
20	2.88
21	64.1

22	59.66
23	26.32
24	74.88
25	50.88
26	44.66
27	75.88
28	75.88
29	74.32
30	42.1
31	57.1
32	50.88
33	54.1
34	75.88
35	No estuvo dispuesto a continuar con la encuesta
36	No estuvo dispuesto a continuar con la encuesta
37	No estuvo dispuesto a continuar con la encuesta
38	0.66
39	42.88
40	25.54

41	66.66
42	37.88
43	53.32
44	46.66
45	8.44
46	70.88
47	57.88
48	52.88
49	12.66
50	9.88
51	116.1
52	10.88
53	33.88
54	77.66
55	46.88
56	77.88
57	43.1
58	105.88
59	55.1
60	47.1
61	70.1
62	No estuvo dispuesto a continuar con la encuesta

63	53.1
64	40.66
65	34.1
66	48.32
67	70.88
68	34.44
69	64.66
70	14.54
71	13.88
72	15.1
73	130.1
74	79.8
75	83.88
76	73.66
77	32.88
78	58.44
79	72.1
80	61.66
81	23.66
82	9.66
83	65.32
84	57.1
85	59.88
86	5.44

87	83.32
88	73.1
89	77.88
90	81
91	102.88
92	67.1
93	102.66
94	23.66
95	55.66
96	66.88
97	46.88
98	91.1
99	52.66
100	76.1
101	67.66
102	73.88
103	49.88
104	50.1
105	57.88
106	64.1
107	62.66
108	91.88
109	80.1
110	17.88

111	53.1
112	81.1
Promedio	55.7

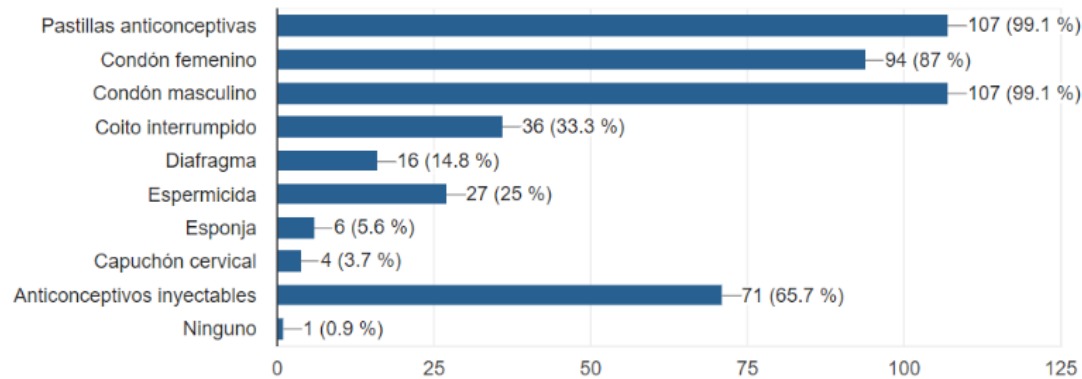
Realizada por los investigadores (2022)

Gráfico 1

1) ¿Qué métodos anticonceptivos conoces? (Puede escoger varias opciones)



108 respuestas



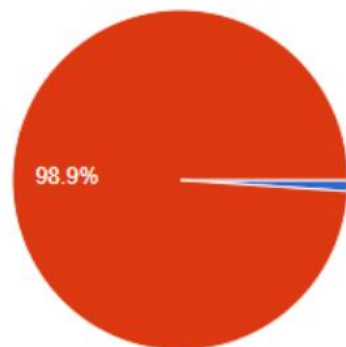
Realizada por los investigadores, formularios Google forms (2022)

Gráfico 2

2) b) ¿Cómo se coloca el condón masculino?

95 respuestas

 Copiar



- Se coloca cuando el pene está flácido y se extiende el condón hasta la base
- Se coloca cuando el pene está erecto y se sujeta la punta del condón hasta llegar a la base del miembro para sacar el aire

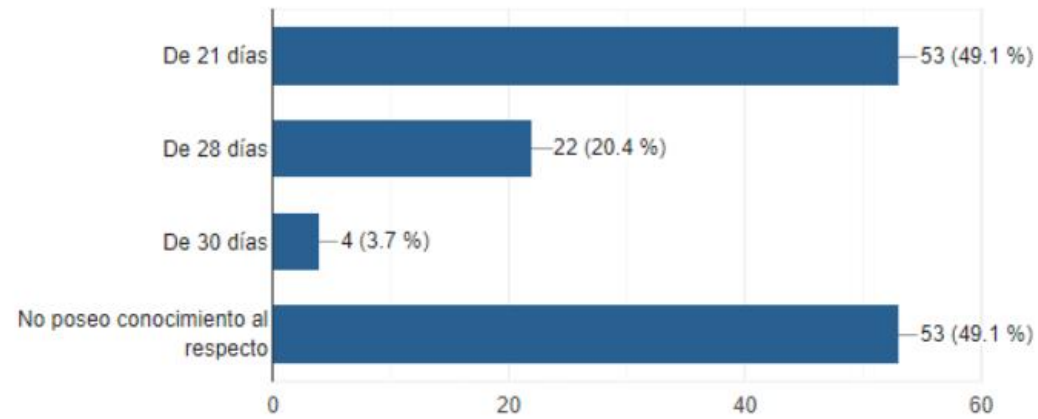
Realizada por los investigadores, formularios Google forms (2022)

Gráfico 3

3) ¿Cuáles son los tipos de pastillas anticonceptivas según la cantidad de píldoras que poseen? (Puede escoger varias opciones)



108 respuestas



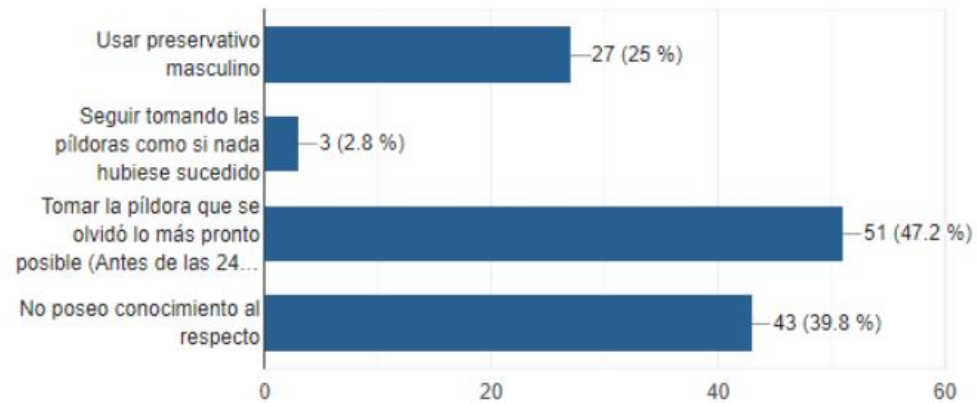
Realizada por los investigadores, formularios Google forms (2022)

Gráfico 4

5) ¿Qué se debe hacer si se olvida la toma de una píldora de la caja de pastillas conceptivas? (Puede escoger varias opciones)

 Copiar

108 respuestas



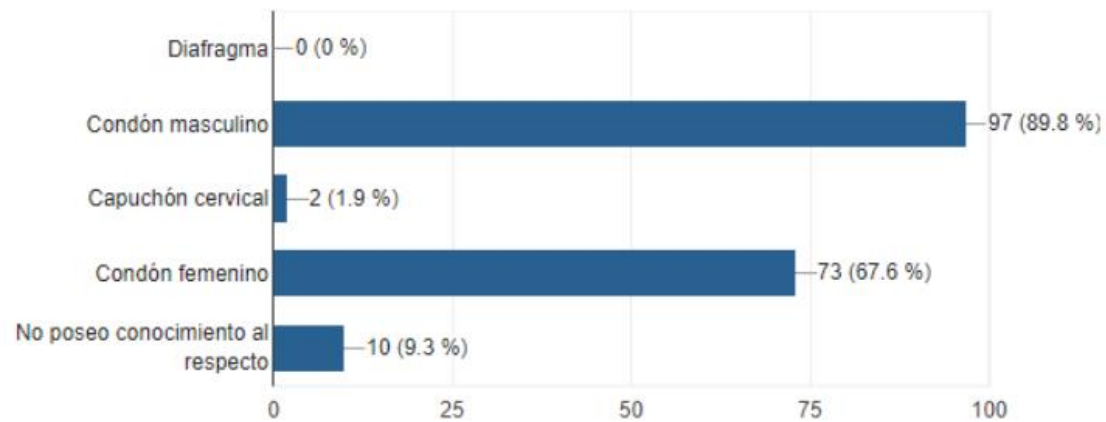
Realizada por los investigadores, formularios Google forms (2022)

Gráfico 5

6) ¿Qué método protege contra las enfermedades de transmisión sexual (Puede escoger varias opciones)



108 respuestas



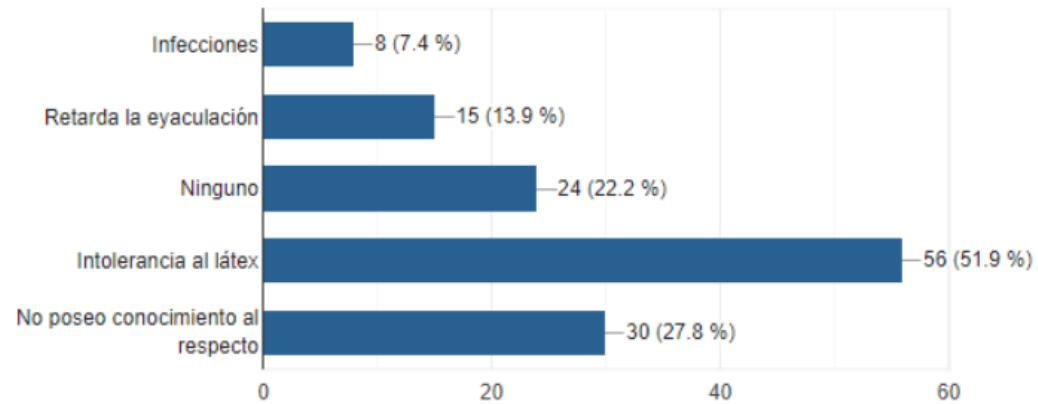
Realizada por los investigadores, formularios Google forms (2022)

Gráfico 6

7) ¿Qué efectos colaterales tiene el uso del condón? (Puede escoger varias opciones)

 Copiar

108 respuestas



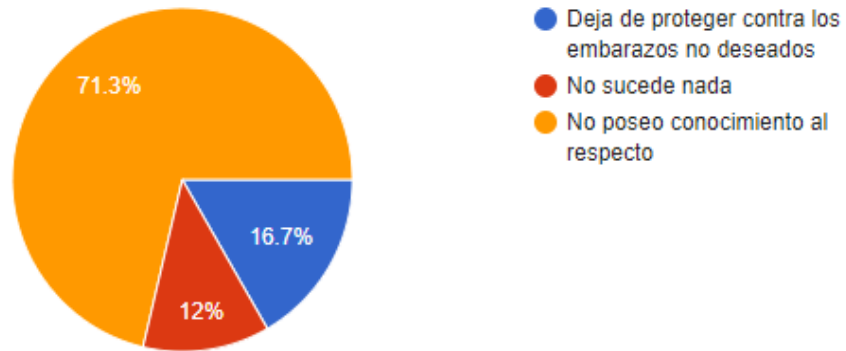
Realizada por los investigadores, formularios Google forms (2022)

Gráfico 7

10) ¿Qué sucede cuando vomitas luego de haber tomado una pastilla anticonceptiva?

 Copiar

108 respuestas



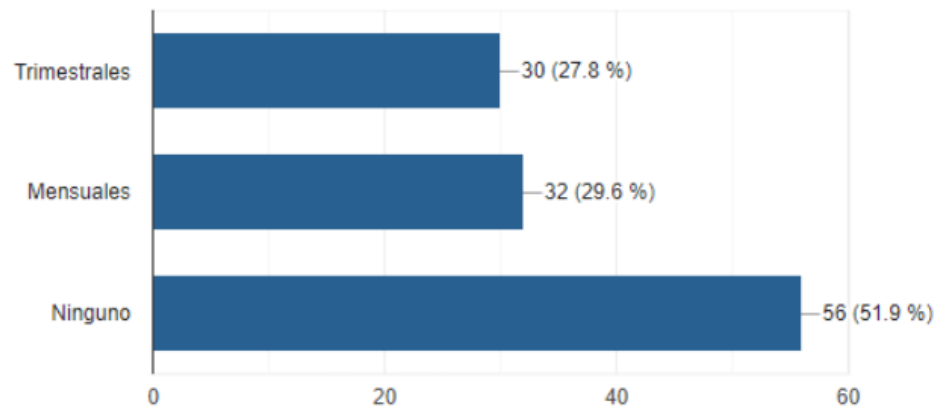
Realizada por los investigadores, formularios Google forms (2022)

Gráfico 8

12) ¿Qué tipos de anticonceptivos inyectables conoces? (Puedes escoger varias opciones)

 Copiar

108 respuestas



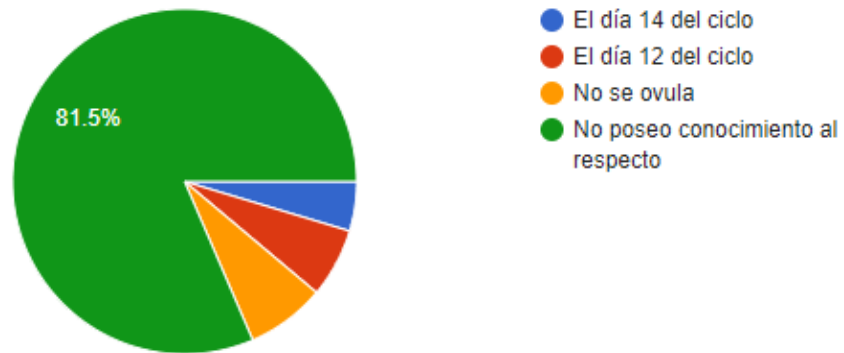
Realizada por los investigadores, formularios Google forms (2022)

Gráfico 9

14) ¿En qué momento del ciclo se da la ovulación cuando se están usando métodos hormonales?

 Copiar

108 respuestas



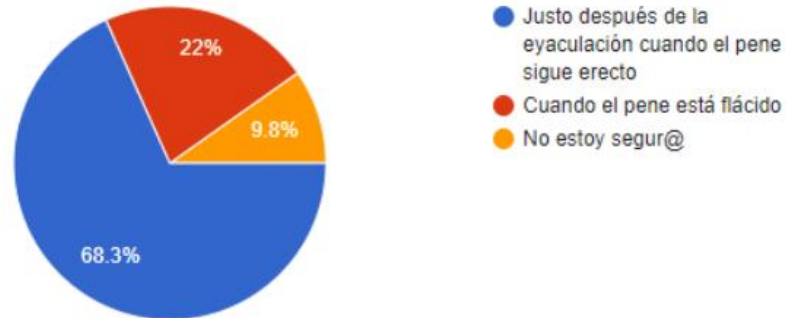
Realizada por los investigadores, formularios Google forms (2022)

Gráfico 10

15) b) ¿Cuándo se debe retirar el condón?

82 respuestas

 Copiar



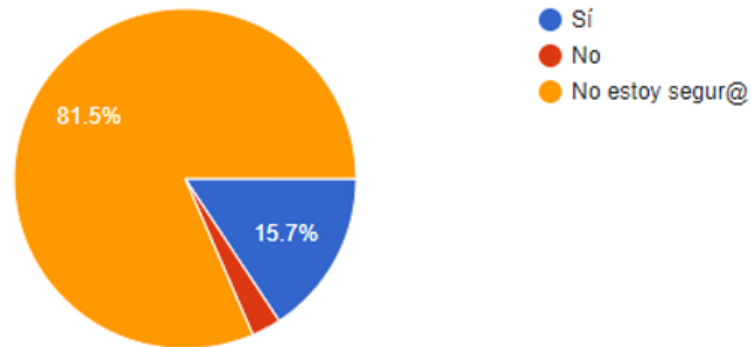
Realizada por los investigadores, formularios Google forms (2022)

Gráfico 11

17) ¿Es posible usar espermicida y condón al tiempo?

108 respuestas

 Copiar



Realizada por los investigadores, formularios Google forms (2022)

Gráfico 12

19) ¿Cuál es la diferencia entre el diafragma y el capuchón cervical?

 Copiar

108 respuestas



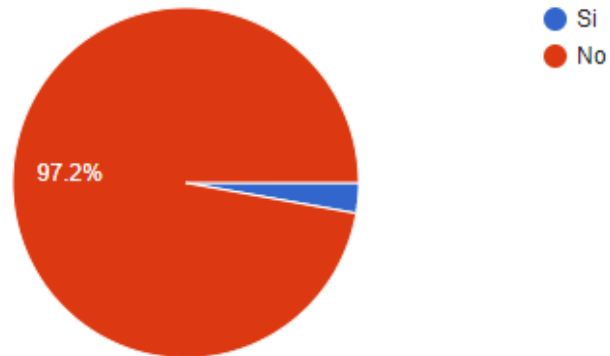
Realizada por los investigadores, formularios Google forms (2022)

Gráfico 13

20) ¿Sabes cómo se coloca el capuchón cervical?

108 respuestas

 Copiar

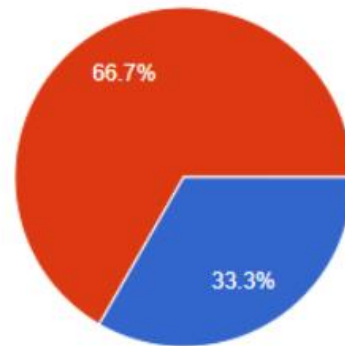


Realizada por los investigadores, formularios Google forms (2022)

Gráfico 14

20) b) ¿Cómo se coloca el capuchón cervical?

3 respuestas



- Se inserta en la vagina cada 3 a 6 semanas
- Se le pone una cucharada de espermicida y luego se inserta en la vagina (Con la cinta hacia abajo), previo a las relaciones sexuales
- No poseo conocimiento al respecto

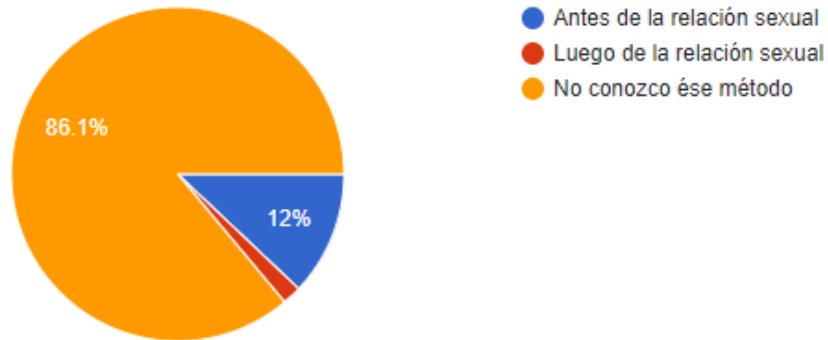
Realizada por los investigadores, formularios Google forms (2022)

Gráfico 15

21) ¿Cuándo se debe colocar la esponja anticonceptiva?



108 respuestas



Realizada por los investigadores, formularios Google forms (2022)

Anexo 6

Link de visualización del Informe sobre el proyecto de investigación Anticoncepción en adolescentes:

<https://drive.google.com/file/d/1Vguudhet4KF9EgPrPf21wZaYU060ZIpY/view?usp=sharing>