

# ISTE

INSTITUTO SUPERIOR TECNOLÓGICO ESPAÑA

Desde 1984

**CARRERA DE TECNICATURA SUPERIOR EN ENFERMERIA**

**TRABAJO DE INTEGRACIÓN CURRICULAR PREVIO A LA  
OBTENCIÓN DEL TÍTULO DE TÉCNICO SUPERIOR EN  
ENFERMERIA**

---

**Tema:** PERCEPCIÓN SOBRE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ESTUDIANTES DE PRIMER SEMESTRE DEL INSTITUTO SUPERIOR TECNOLÓGICO ESPAÑA OCTUBRE 2024- MARZO 2025.

---

Modalidad Presencial

**Línea y sublínea de investigación**

ESTUDIOS SOBRE INTERVENCION DE ENFERMERIA EN ENFERMEDADES PREVENIBLES

**Autoras:** Kerly Lissette Chicaiza Quishpe

Daniela Fernanda Moposita Toapanta.

**Director:** Licenciado en Enfermería Darwin Alexis Mallitasig Endara Magíster en Cuidados Intensivos y Emergencias

Ambato - Ecuador

2025

 095 888 5323

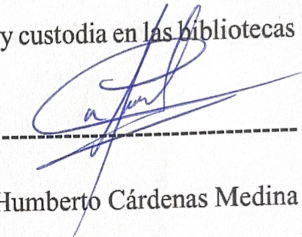
ESTUDIA DIFERENTE

[www.iste.edu.ec](http://www.iste.edu.ec)

A la Unidad Académica de Titulación de la Carrera de Tecnicatura Superior en Enfermería

El Tribunal receptor del Trabajo de integración curricular, presidido por el Doctor Jorge Humberto Cárdenas Medina, e integrado por los señores Psicólogo Clínico Devis Geovanny Cedeño Mero máster en neuropsicología, Licenciada Erika Evelyn López Ríos máster en enfermería quirúrgica, designados por el Colectivo Académico de Carrera del Instituto Superior Tecnológico España, para receptor el Trabajo de Integración Curricular con el tema: "PERCEPCIÓN SOBRE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ESTUDIANTES DE PRIMER SEMESTRE DEL INSTITUTO SUPERIOR TECNOLÓGICO ESPAÑA OCTUBRE 2024- MARZO 2025.", elaborado y presentado por las señoritas, Kerly Lissette Chicaiza Quishpe y Daniela Fernanda Moposita Toapanta para optar por el Grado Académico de Técnico Superior en Enfermería una vez escuchada la defensa oral del Trabajo de Integración Curricular, el Tribunal aprueba y remite el trabajo para uso y custodia en las bibliotecas del Instituto Superior Tecnológico España.

Astoria, 4 de abril de 2025

  
-----  
Dr. Jorge Humberto Cárdenas Medina

**Presidente del Tribunal**

  
-----  
Lcda. Yasmina Lisbeth Muñoz Nuñez, Mg

**Miembro del Tribunal**

  
-----  
Lcda. Amanda Yadira Analuisa Sisalema, Mg

**Miembro del Tribunal**

## AUTORÍA DE LA APROBACIÓN DEL DIRECTOR CURRICULAR

La responsabilidad de las actividades académicas en el Trabajo de Integración Curricular presentado con el tema: "PERCEPCIÓN SOBRE

### **CERTIFICA:**

En mi calidad de Director del trabajo de integración curricular: "PERCEPCIÓN SOBRE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ESTUDIANTES DE PRIMER SEMESTRE DEL INSTITUTO SUPERIOR TECNOLÓGICO ESPAÑA OCTUBRE 2024- MARZO 2025", presentado por las Señoritas Kerly Lissette Chicaiza Quishpe y Daniela Fernanda Moposita Toapanta, para optar por el Título de Técnico Superior en Enfermería CERTIFICO, que dicho proyecto ha sido prolijamente revisado y considero que responde a las normas establecidas en el reglamento de títulos y grados de la Carrera, suficientes para ser sometido a la presentación pública y evaluación por parte del tribunal examinador que se designe.

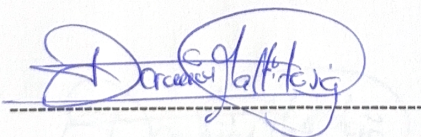
Ambato, 4 de abril de 2025.

Kerly Lissette Chicaiza Quishpe

AUTORA

Daniela Fernanda Moposita Toapanta

AUTORA



Lic. Darwin Alexis Mallitasig Endara, Mg

c.c. 1721767349

Lic. Darwin Alexis Mallitasig Endara, Mg

**DIRECTOR**

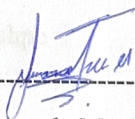
## AUTORÍA DEL TRABAJO DE INTEGRACIÓN CURRICULAR

La responsabilidad de las opiniones, comentarios y críticas emitidas en el Trabajo de Integración Curricular presentado con el tema: "PERCEPCIÓN SOBRE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ESTUDIANTES DE PRIMER SEMESTRE DEL INSTITUTO SUPERIOR TECNOLÓGICO ESPAÑA OCTUBRE 2024-MARZO 2025", les corresponde exclusivamente a las Señoritas: Kerly Lissette Chicaiza Quishpe y Daniela Fernanda Moposita Toapanta, Autor bajo la Dirección de Licenciado en Enfermería Darwin Alexis Mallitasig Endara Magíster en Cuidados Intensivos y Emergencias, Director del Trabajo de integración curricular; y el patrimonio intelectual al Instituto Superior Tecnológico España.



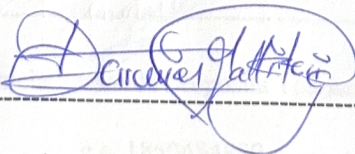
Kerly Lissette Chicaiza Quishpe

**AUTORA**



Daniela Fernanda Moposita Toapanta

**AUTORA**



Lic. Darwin Alexis Mallitasig Endara, Mg

**DIRECTOR**

## DERECHOS DE AUTOR

Autorizo al Instituto Superior Tecnológico España, para que el Trabajo de integración curricular, sirva como un documento disponible para su lectura, consulta y procesos de investigación, según las normas de la Institución.

Cedo los Derechos de mi Trabajo de integración curricular, con fines de difusión pública, además apruebo la reproducción de este, dentro de las regulaciones del Instituto.

INDICE DE TABLAS	VII
INDICE DE FIGURAS	IX
AGRADECIMIENTO	XI
DEDICATORIA	XIII
RESUMEN EJECUTIVO	XV
INTRODUCCIÓN	1
CAPITULO I	Kerly Lissette Chicaiza Quishpe
ANTECEDENTES Y BASES TEÓRICAS	c.c. 1805696109
1.1 Antecedentes	3
1.2 Planteamiento del Problema	5
1.3 Justificación	7
1.4 Objetivos	8
1.5 Marco Teórico	9
CAPITULO II	Daniela Fernanda Moposita Toapanta
METODOLOGÍA Y TÉCNICAS DE INVESTIGACIÓN	c.c. 1850484880
2.1 Diseño metodológico	21
2.2 Enfoque de Investigación	21
2.3 Cuestionario e Instrumentos Utilizados	21
2.4 Población	21
2.5 Muestra	21

## ÍNDICE GENERAL

APROBACIÓN DEL DIRECTOR.....	iii
AUTORÍA DEL TRABAJO DE INTEGRACIÓN CURRICULAR .....	iv
DERECHOS DE AUTOR .....	v
ÍNDICE GENERAL.....	vi
INDICE DE TABLAS .....	viii
INDICE DE FIGURAS.....	ix
AGRADECIMIENTO .....	x
DEDICATORIA .....	xii
RESUMEN EJECUTIVO .....	xv
INTRODUCCIÓN .....	1
CAPITULO I.....	3
ANTECEDENTES Y BASES TEORICAS.....	3
1.1    Antecedentes .....	3
1.2    Planteamiento del Problema.....	5
1.3    Justificación.....	7
1.4    Objetivos .....	8
1.5    Marco Teórico .....	9
CAPÍTULO II .....	21
METODOLOGÍA Y TÉCNICAS DE INVESTIGACIÓN.....	21
2.1    Diseño metodológico.....	21
2.2.    Enfoque de investigación .....	21
2.3.    Cuestionario o Instrumentos Utilizados .....	21
2.4.    Población .....	22
2.5.    Muestreo .....	22
2.6.    Recursos .....	22

CAPÍTULO III.....	24
ANÁLISIS DE RESULTADOS .....	24
3.1 Tabulación e Interpretación de Encuestas .....	24
CAPÍTULO IV.....	34
DISCUSIÓN .....	34
4.1 Discusión de Resultados.....	34
CAPÍTULO V .....	38
CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.....	38
5.1 Conclusiones .....	38
5.2 Recomendaciones .....	40
6. Referencias.....	41
7. Anexos .....	44

## INDICE DE TABLAS

<b>Tabla 1.</b> ¿Conoces los diferentes métodos anticonceptivos disponibles? .....	24
<b>Tabla 2.</b> ¿Has recibido educación formal sobre métodos anticonceptivos en tu institución? .....	25
<b>Tabla 3.</b> ¿Consideras que el uso de anticonceptivos es efectivo para prevenir embarazos no deseados? .....	26
<b>Tabla 4.</b> ¿Crees que el uso de anticonceptivos afecta negativamente la salud? .....	27
<b>Tabla 5.</b> ¿Sientes que tienes suficiente información para tomar decisiones responsables sobre anticonceptivos? .....	28
<b>Tabla 6.</b> ¿Sabes dónde conseguir métodos anticonceptivos de forma gratuita o a bajo costo? .....	29
<b>Tabla 7.</b> ¿Has utilizado algún método anticonceptivo en algún momento de tu vida? .....	30
<b>Tabla 8.</b> ¿Crees que el uso de preservativos previene las enfermedades de transmisión sexual (ETS)? .....	31
<b>Tabla 9.</b> ¿Te sientes cómodo/a hablando sobre métodos anticonceptivos con tus padres o tutores? .....	32
<b>Tabla 10.</b> ¿Consideras que debería garantizarse el acceso gratuito a métodos anticonceptivos para los jóvenes? .....	33

## INDICE DE FIGURAS

<b>Figura 1.</b> ¿Conoces los diferentes métodos anticonceptivos disponibles?.....	24
<b>Figura 2.</b> ¿Has recibido educación formal sobre métodos anticonceptivos en tu institución.....	25
<b>Figura 3.</b> ¿Consideras que el uso de anticonceptivos es efectivo para prevenir embarazos no deseados? .....	26
<b>Figura 4.</b> ¿Crees que el uso de anticonceptivos afecta negativamente la salud? .....	27
<b>Figura 5.</b> ¿Sientes que tienes suficiente información para tomar decisiones responsables sobre anticonceptivos?.....	28
<b>Figura 6.</b> ¿Sabes dónde conseguir métodos anticonceptivos de forma gratuita o a bajo costo?.....	29
<b>Figura 7.</b> ¿Has utilizado algún método anticonceptivo en algún momento de tu vida? .....	30
<b>Figura 8.</b> ¿Crees que el uso de preservativos previene las enfermedades de transmisión sexual (ETS)? .....	31
<b>Figura 9.</b> ¿Te sientes cómodo/a hablando sobre métodos anticonceptivos con tus padres o tutores?.....	32
<b>Figura 10.</b> ¿Consideras que debería garantizarse el acceso gratuito a métodos anticonceptivos para los jóvenes? .....	33

## AGRADECIMIENTO

Primero agradezco a Dios por haberme dado salud y vida y por darme la oportunidad de culminar con éxito la carrera de enfermería, por darme sabiduría, fortaleza y los retos y emociones nuevas durante este periodo académico.

Agradezco a mi familia a mi madre, a mi padre, a mis hermanos y abuelitos por el apoyo que me han brindado tanto emocional y económicamente ya que han aportado con su granito de arena, a darme ánimos y así poder culminar mi carrera ya que el esfuerzo tiene su recompensa.

Al instituto Tecnológico Superior España por los conocimientos impartidos a través de los docentes quienes nos dieron a conocer su sabiduría y conocimiento durante toda la carrera académica. Al Lic.: Darwin Alexis Mallitasig Endara y al Mg: Devis Geovanny Cedeño Mero por el apoyo, la paciencia y el interés en ayudarme y explicarme durante el desarrollo del proyecto de integración curricular.

*Kerly Lissette Chicaiza Quishpe*

## AGRADECIMIENTO

Quiero extender mis agradecimientos principalmente a Dios, quien fue mi fuente de sabiduría y fortaleza por guiarme en este camino académico y brindarme el entendimiento y la sabiduría necesaria para alcanzar esta meta él es quien me ha bendecido con la capacidad de aprender y tener este logro que para mí era algo imposible de cumplir.

Con profunda gratitud y amor agradezco este logro a mis padres por su inquebrantable apoyo, sacrificio y amor incondicional, han sido la luz que me ha guiado a lo largo de este camino académico. Cada éxito que alcanzo es también suyo, ya que su constante aliento y ejemplo han sido mi mayor inspiración.

Agradezco al Instituto Tecnológico Superior

España por los valiosos conocimientos que nos brindaron los docentes a lo largo de nuestra carrera. En especial, quiero expresar mi gratitud al Lic. Darwin Mallitasig y al Lic. Devís Cedeño por su apoyo, paciencia y dedicación en ayudarnos y explicarnos durante el desarrollo del proyecto de integración curricular.

*Daniela Fernanda Moposita Toapanta*

## DEDICATORIA

Este trabajo de titulación la dedico a mi Kerly Lissette Chicaiza Quishpe la cual es por mi esfuerzo y dedicación y el tiempo invertido en este proyecto, la cual me siento orgullosa la cual lleno mis expectativas sobre la carrera de enfermería demostrándome que soy capaz de un margen de una responsabilidad, llegando a alcanzar las metas que me propuse.

Dedico a las personas la cual son muy importantes para mi vida como mi madre: Mónica Chicaiza, mi padre Walter Toapanta, mis hermanos: Kevin Toapanta, Erik Toapanta, Leonel Toapanta y a mis abuelos: Pablo Chicaiza y Rosa Quishpe la cual han estado apoyándome emocionalmente junto a mí en este proceso.

*Kerly Lissette Chicaiza Quishpe*

## DEDICATORIA

A Dios, por brindarme la fuerza, sabiduría y perseverancia en este camino académico. Gracias por fortalecer mi corazón iluminar mi mente y ofrecerme paz y consuelo en los momentos más difíciles. Has sido mi roca y refugio, y a ti elevo mi gratitud y alabanza. A mis padres, Elías Moposita y Gloria Toapanta, por su incansable esfuerzo y dedicación. Con todo mi cariño dedico este trabajo a ustedes por los innumerables sacrificios que han hecho para que pudiera alcanzar mis metas. Su fe en mis capacidades me ha dado la confianza necesaria para superar cada obstáculo y lograr este importante hito.

A mis hermanos, Sandra, Gabriela y Andrés, gracias por su constante apoyo y por estar siempre a mi lado en cada paso de este camino. Su amor y compañía han sido fundamentales para llegar hasta aquí. Los amo mucho.

A mis queridos sobrinos, Kate, Mafer, Liam y Aotella, por ser una parte esencial de mi vida. Ustedes son una fuente de alegría y esperanza. Cada uno de ustedes me inspira a seguir adelante y a perseguir mis sueños. Espero que siempre recuerden que con esfuerzo y amor pueden alcanzar todo lo que se propongan los quiero con todo mi corazón

*Daniela Fernanda Moposita Toapanta*

**INSTITUTO SUPERIOR TECNOLÓGICO ESPAÑA**  
**CARRERA DE TECNICATURA SUPERIOR EN ENFERMERIA**

**TEMA:**

PERCEPCIÓN SOBRE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ESTUDIANTES DE  
PRIMER SEMESTRE DEL INSTITUTO SUPERIOR TECNOLÓGICO ESPAÑA  
OCTUBRE 2024- MARZO 2025.

**AUTORAS:** Kerly Lissette Chicaiza Quishpe

Daniela Fernanda Moposita Toapanta

**DIRECTOR:** Licenciado en Enfermería Darwin Alexis Mallitasig Endara Magíster  
en Cuidados Intensivos y Emergencias

**FECHA:** 4 de abril del 2025

## RESUMEN EJECUTIVO

La percepción y comprensión de métodos anticonceptivos en estudiantes de primer semestre del Instituto Superior Tecnológico España, evaluada en su aplicación e ideas sobre estas técnicas. Una metodología cuantitativa, no experimental, transversal y correlacional, empleó cuestionarios estructurados a 50 alumnos, elegidos mediante muestreo estadístico. El estudio reveló que el 72% conoce algunos métodos anticonceptivos, pero solo el 16% ha recibido educación formal detallada. En cuanto al uso, el 36% los emplea regularmente, mientras que un 30% nunca los ha utilizado. Respecto a la efectividad, el 56% considera que los preservativos previenen Enfermedades de transmisión Sexual (ETS), aunque un 28% tiene dudas, también se identificó que el 62% apoya el acceso gratuito a anticonceptivos, pero solo el 24% se siente cómodo hablando del tema con sus padres. Se concluye reforzar la educación sexual, mejorar la difusión sobre anticonceptivos y asegurar su acceso gratuito en centros educativos y centros de salud, además fomentar el diálogo sobre sexualidad en los hogares.

**Palabras clave:** métodos anticonceptivos, sexualidad, estudiantes, preservativos, enfermedades de transmisión sexual.

## INTRODUCCIÓN

La Organización Mundial de la Salud (OMS) considera que la sexualidad se experimente de manera segura y libre de riesgos. La sexualidad es una dimensión esencial del ser humano, que se manifiesta con mayor intensidad a partir de los cambios biológicos y socioculturales que surgen durante la pubertad en la adolescencia. Aunque es común que las personas jóvenes tengan la madurez física para iniciar su vida sexual, a menudo carecen de la preparación psicológica y educativa necesaria para hacerlo de forma segura y responsable (Sebastian, 2024).

Una de las razones principales para este aumento de casos es la reducción en la edad de inicio de la actividad sexual, lo que puede extender el período de actividad sexual en la población joven y, a su vez, incrementar el número de parejas sexuales. Se estima que se producen 11 millones de embarazos no deseados, con una tendencia creciente, de los cuales 55% finalizan con una interrupción voluntaria, con un predominio mayoritario de los países en vías de desarrollo, incrementándose el riesgo de consecuencias secundarias asociadas a las condiciones de la realización de la intervención (Sebastian, 2024).

A nivel mundial, el promedio de edad de inicio de las relaciones, en los países desarrollados, varía significativamente en función de las zonas geográficas o los patrones culturales, encontrándose una media de edad de 18,6 años en 2007, con un rango entre 23 años en Malasia y 15,6 en Islandia. En España, en el año 2019, se encontró una media de edad de 17,04 años para el grupo de edad de 15-25 años, sin embargo, para las edades de 16-18 años fue 15,66 años, mostrando una tendencia decreciente de la edad de inicio en la población más joven (Sanz, 2024).

La conducta de los sujetos y en especial de los jóvenes en cuanto a su actitud acerca a la sexualidad puede desencadenar su actitud y responsabilidades que en algunos momentos pueden aplicar altos riesgos para su Salud Sexual y Reproductiva. Algunos de estos riesgos se encuentran vinculados a la mortalidad materna debido a abortos manipulados de embarazos no deseados, el embarazo en adolescentes y el contagio del VIH o tras ITS a consecuencia de relaciones sexuales sin protección o previamente enteradas en cuanto a su anticonceptivo (Leyva, 2019).

Actualmente se identifica que los problemas de salud sexual y reproductiva en adolescentes están relacionados con un inicio cada vez más temprano de la vida sexual, la falta de protección, la falta de información y una percepción limitada que conlleva.

Es por este motivo, la presente investigación pretende determinar los conocimientos, actitudes y prácticas de los estudiantes de primer semestre sobre métodos anticonceptivos, a través de encuestas, con el fin de evaluar su nivel de información y hábitos en el uso de anticonceptivos para prevenir embarazos no deseados y enfermedades de transmisión sexual.

## CAPITULO I

### ANTECEDENTES Y BASES TEORICAS

#### 1.1 Antecedentes

La Organización Mundial de la Salud (OMS) ha señalado en varios reportes que el limitado acceso a métodos anticonceptivos entre adolescentes representa un desafío significativo para la salud pública. El embarazo en adolescentes continúa siendo frecuente, especialmente en países de bajos y medianos ingresos, afectando negativamente a su educación, económica y salud. Estadísticas globales anualmente, alrededor de 16 millones de adolescentes entre 15 y 19 años dan a luz, lo que equivale aproximadamente al 11% de todos los nacimientos en el mundo (Salud, 2022).

El conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes embarazados y sus parejas se ha llevado a cabo en Colombia incluyó a 11 adolescentes embarazadas con edades entre 15 y 19 años, junto a sus parejas, cuyas edades estaban entre 16 y 24 años, conformando una muestra total de 22 participantes.

El estudio, titulado "Nivel de conocimiento sobre el riesgo de embarazo adolescente en el Colegio de Bachillerato Macará", tuvo como objetivo principal establecer las características sociodemográficas de los participantes, evaluar su nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos e implementar medidas preventivas para abordar el embarazo en la adolescencia. La metodología utilizada se basó en un análisis descriptivo con un diseño no experimental y de corte transversal, destacando la relevancia de este enfoque en la investigación (Puelles, 2024).

Se llevó a cabo un estudio titulado "Nivel de conocimiento y actitudes acerca del embarazo adolescente en estudiantes de la Unidad Educativa Adolfo Valarezo, Loja 2019", con la finalidad de evaluar el entendimiento y las posturas de los estudiantes de 15 a 19 años sobre el embarazo en adolescentes. La metodología utilizada fue descriptiva y de tipo transversal, incluyendo un total de 248 participantes.

Entre los resultados, se observó que el nivel de conocimiento sobre el tema fue elevado, alcanzando un 39,9%, mientras que las actitudes mostraron una tendencia a la indiferencia, con un 47,2%. En conclusión, los estudiantes demostraron un sólido entendimiento del tema, aunque su postura ante él fue predominantemente indiferente (Puelles, 2024).

Se llevó a cabo un estudio titulado "Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de 14 a 18 años, en Mexicali. Con el propósito de esta

investigación fue determinar el grado de conocimiento que tienen los adolescentes, con edades entre 14 y 18 años, sobre los métodos anticonceptivos. La metodología aplicada fue de tipo observacional, descriptiva, transversal y prospectiva, con una muestra de 163 adolescentes.

Los resultados revelaron que el 56,4% de los participantes eran de sexo masculino y que el 75,5% se encontraba cursando algún nivel de bachillerato. Respecto al conocimiento sobre anticonceptivos, se observó que el 68,7% de los jóvenes alcanzó un nivel medio de comprensión, mientras que el 31,3% mostró un conocimiento más limitado. En conclusión, la mayoría de los adolescentes posee un entendimiento básico acerca de los métodos anticonceptivos (Rodríguez, 2024).

## 1.2 Planteamiento del Problema

Un gran número de jóvenes posee un conocimiento básico sobre los métodos anticonceptivos; sin embargo, su comprensión sigue siendo limitada, especialmente en naciones de escasos recursos y en zonas rurales. Por ende, La Organización Mundial de la Salud (OMS) menciona que es fundamental proporcionar información sobre métodos anticonceptivos seguros para reducir los embarazos no planificados entre los jóvenes. Debido a que, a nivel global esta comprensión se ve influenciada por las creencias y la cultura de cada región; en algunas sociedades, hablar de anticonceptivos y sexualidad es visto de manera negativa, lo que limita su uso. La percepción de los métodos anticonceptivos entre los estudiantes de primer semestre varía significativamente, reflejando actitudes y conocimientos que dependen de su contexto cultural, educativo y socioeconómico (Castillo, 2023).

Por otro lado, La OMS también subraya la importancia de una educación sexual integral en las escuelas, la cual debe incluir información precisa sobre métodos anticonceptivos, derechos reproductivos y la toma de decisiones informadas. En los países donde se han implementado programas sólidos de educación sexual, los estudiantes tienden a desarrollar una actitud más positiva y responsable hacia el uso de anticonceptivos.

En muchos países de América Latina se han puesto en marcha programas de Educación Sexual Integral (ESI), aunque persisten desafíos como el escaso acceso a información completa y culturalmente pertinente, así como el estigma que rodea la sexualidad en la adolescencia. La aplicación efectiva de los métodos anticonceptivos varía, y su correcto uso es esencial para garantizar su eficacia. Por ejemplo, el condón, que es uno de los métodos de barrera más comunes, puede ser altamente efectivo para prevenir enfermedades de transmisión sexual y embarazos si se utiliza correctamente; sin embargo, su eficacia disminuye notablemente si no se aplica de la manera adecuada (Saavedra, 2021).

Por lo tanto, es esencial que los estudiantes de primer semestre comprendan los diferentes métodos anticonceptivos, sus características y la importancia de utilizarlos de manera responsable. La educación sexual integral es crucial, ya que permite a los jóvenes adquirir conocimientos valiosos y desarrollar habilidades para tomar decisiones informadas. La adolescencia es un periodo de descubrimiento y transformación en la vida de los jóvenes, especialmente en lo que respecta a su salud

sexual y reproductiva. A pesar de los progresos en la educación sexual en Latinoamérica, los tabúes y la desinformación en torno a los anticonceptivos todavía son una realidad. La falta de información adecuada puede resultar en embarazos no deseados y un aumento en las enfermedades de transmisión sexual (ETS) entre los adolescentes.

En la ciudad de Ambato, Ecuador, la percepción sobre las técnicas anticonceptivas entre los estudiantes de primer semestre refleja los desafíos específicos de una comunidad con tradiciones culturales profundamente arraigadas. La educación sexual integral no siempre está disponible ni aborda de manera completa todos los métodos anticonceptivos, lo que influye en la comprensión y percepción.

Ambato es una ciudad donde predominan costumbres tradicionales y principios religiosos, lo que, en muchos casos, genera una visión negativa hacia el uso de métodos anticonceptivos. Temas como la sexualidad y la planificación familiar suelen considerarse tabú, limitando las conversaciones. Por esta razón, esta investigación propone la siguiente pregunta:

- ¿Cuál es el nivel de conocimiento que tienen los estudiantes de primer semestre sobre los métodos anticonceptivos?

### **1.3 Justificación**

Se optó este tema debido a la problemática que enfrentan las instituciones educativas en relación a la falta de conocimientos sobre métodos anticonceptivos. Esta carencia genera embarazos no deseados en adolescentes, que en muchos casos resultan en la interrupción abrupta de su educación. Una situación que podría evitarse simplemente proporcionando más información al respecto, lo que permitiría a los jóvenes entender que una vida sexual activa no necesariamente debe conllevar la procreación de un nuevo ser vivo.

El conocimiento sobre los métodos anticonceptivos es clave para mejorar el bienestar de los adolescentes, fortalecer su educación sexual y brindarles herramientas para tomar decisiones informadas sobre su salud. Durante esta etapa crucial de transición hacia la adultez, su comprensión y actitud frente a los anticonceptivos pueden impactar significativamente su futuro, determinante.

Uno de los motivos que justifica la realización de esta investigación es la prevención de problemas como los embarazos no deseados y las infecciones de transmisión sexual (ITS), así como los efectos negativos que la falta de información puede tener en el desarrollo personal y social de los jóvenes. Además, se busca analizar el impacto de la educación, la comunicación familiar y las influencias culturales en las decisiones que toman los estudiantes.

Este tema es especialmente relevante, ya que, a pesar de los avances en métodos anticonceptivos y su uso cada vez más común, persiste una notable desinformación, sobre todo en contextos donde la educación sexual no es integral. Investigar y profundizar en este asunto puede contribuir a generar soluciones concretas y sensibilizar a la sociedad.

## **1.4 Objetivos**

### **1.4.1 Objetivo General**

Determinar la percepción sobre los métodos anticonceptivos en estudiantes de primer semestre del Instituto Superior Tecnológico.

### **1.4.2 Objetivos Específicos**

Evaluar el nivel de conocimiento de los estudiantes de primer semestre sobre métodos anticonceptivos del Instituto Superior Tecnológico España.

Identificar los métodos anticonceptivos más comunes y utilizados por los estudiantes de primer semestre y proponer estrategias sobre el uso de métodos anticonceptivos.

Analizar la opinión y proponer de los adolescentes de primer semestre sobre el uso de preservativos en la prevención de las enfermedades de transmisión sexual y al acceso a métodos anticonceptivos gratuitos o de bajo costo.

## **1.5 Marco Teórico**

### **Definiciones y Conceptos**

#### **1.5.1 Adolescencia**

La adolescencia es una etapa del ciclo vital humano que proviene del término latino "adolescere", el cual significa "crecer" o "madurar". En español, esta palabra se asocia con dos significados importantes: por un lado, sugiere una imperfección o defecto, aludiendo al carácter incompleto y en desarrollo de esta fase; por otro, implica un proceso de crecimiento y maduración, indicando la evolución constante hacia la adultez (Castillo, 2023).

#### **1.5.2 Sexualidad en la adolescencia**

Durante la adolescencia, la sexualidad cobra una relevancia especial, ya que es en este periodo cuando se producen significativos cambios físicos y hormonales. Hoy en día, no se busca imponerles a los adolescentes la abstinencia sexual, sino más bien persuadirlos de que no es necesario involucrarse en relaciones sexuales a una edad temprana. En esta etapa, tanto el desarrollo físico como el psicológico están aún en marcha, lo que puede conllevar graves consecuencias, que van desde embarazos no deseados hasta infecciones de transmisión sexual. Para abordar esta situación, es fundamental implementar intervenciones centradas en la educación sexual integral, que brinden a los jóvenes las herramientas necesarias para tomar decisiones informadas sobre su sexualidad y salud. De este modo, estarán mejor preparados para enfrentar la vida, promoviendo conductas responsables y favoreciendo relaciones sexuales satisfactorias, lo que a su vez contribuirá a una mejor calidad de vida en la adultez (Martinez, 2024).

### **1.6. Determinantes del embarazo adolescente**

Los embarazos en niñas y adolescentes son el resultado de una serie de factores sociales y económicos interrelacionados. Entre ellos destacan

- Pobreza: Las condiciones económicas adversas limitan el acceso a educación y servicios de salud (Muñoz, 2019).

- Aceptación de matrimonios o uniones tempranas: En algunas comunidades y familias, el matrimonio precoz o las uniones desde una edad temprana son consideradas prácticas normales (Tituaña, 2020).

- Desigualdad educativa: La falta de iniciativas que promuevan la permanencia de las niñas y adolescentes en la escuela aumenta su vulnerabilidad ante embarazos no planeados (Tituaña, 2020).

- Falta de educación sexual integral: La carencia de información sobre sexualidad saludable y derechos reproductivos dificulta la toma de decisiones informadas y responsables (Muñoz, 2019).

- Acceso limitado a servicios de salud sexual y reproductiva: Muchas adolescentes no cuentan con acceso a métodos anticonceptivos de larga duración y otros servicios esenciales para su salud (Tituaña, 2020).

- Violencia basada en género y sexual: La violencia de género y la violencia sexual son factores que también contribuyen a la alta tasa de embarazos en adolescentes (Muñoz, 2019).

### **1.6.1 Métodos Anticonceptivos**

La anticoncepción se presenta como un método de autoprotección que busca prevenir embarazos inesperados y enfermedades de transmisión sexual, sin embargo, se reconoce que los métodos anticonceptivos a menudo son mal utilizados, la investigación se enfoca en establecer y determinar la relación entre la edad y el uso de estos métodos ( Tanta, 2020).

### **1.6.2 Tipos Métodos Naturales o Métodos Basados en el Conocimiento de la Fertilidad**

Los métodos naturales son aquellos que se fundamentan en la abstinencia del coito vaginal durante los períodos fértiles del ciclo menstrual. Estos métodos requieren una firme convicción y voluntad por parte de las personas para abstenerse de tener relaciones sexuales vaginales en esos días, o bien, utilizar otros tipos de protección, como el preservativo (Fernández, 2023).

En cuanto a la efectividad, se estima que aproximadamente 24 de cada 100 mujeres que emplean la abstinencia periódica durante el primer año quedan embarazadas. Sin embargo, cuando los métodos naturales se utilizan de manera correcta, las tasas de embarazo varían según el tipo específico de método utilizado, oscilando entre menos de un embarazo por cada 100 personas hasta 5 embarazos por cada 100. El propósito principal de estos métodos es bloquear o alterar uno o más de los procesos de la reproducción, permitiendo que el coito se realice sin que ocurra la

fecundación. Además, en ciertos casos, también pueden contribuir a la prevención de enfermedades de transmisión sexual (ETS) (Fernández, 2023).

#### **1.6.4 Metodos Químicos**

Los espermicidas son productos químicos diseñados para destruir los espermatozoides y se aplican en la vagina, cerca del cuello uterino. El más común de ellos, que se encuentra disponible en diferentes presentaciones, como jaleas, cremas, espumas y óvulos. Si se utilizan de manera habitual, aproximadamente 21 de cada 100 mujeres que recurren a estos métodos quedan embarazadas durante su primer año de uso. Sin embargo, si se aplican correctamente en cada relación sexual, esa tasa de embarazo disminuye a 16 por cada 100 mujeres en el mismo período (Castillo, 2023).

#### **1.6.5 Anticonceptivos Combinados**

Estos anticonceptivos alteran la consistencia del moco cervical, lo que dificulta el paso de los espermatozoides desde la vagina hacia el útero. Para iniciar su uso, es recomendable tomar el primer comprimido entre el primer y el quinto día del ciclo menstrual. No obstante, también es posible comenzar a tomarlos en cualquier momento, siempre que se esté segura de no estar embarazada. En este caso, se aconseja usar un método anticonceptivo adicional durante los primeros siete días de uso para garantizar su efectividad (Terranoba, 2024).

#### **1.6.6 Anticonceptivos Combinados Inyectables**

Los anticonceptivos combinados inyectables consisten en inyecciones que contienen dos hormonas: estrógeno y progestágeno. Su mecanismo de acción es similar al de los anticonceptivos orales. La primera dosis debe administrarse entre el primer y el séptimo día del ciclo menstrual, aunque también es factible comenzar el tratamiento en cualquier momento, siempre que se tenga la certeza de que la mujer no está embarazada. Al igual que con los anticonceptivos orales, es necesario utilizar un método anticonceptivo adicional durante los primeros siete días de uso del inyectable (Terranoba, 2024).

#### **1.6.7 Parches Transdérmicos**

El sistema anticonceptivo transdérmico se compone de norelgestromin (6 mg) y etinilestradiol (600 mcg), liberando diariamente 20 mcg de etinilestradiol y 150 mcg de norelgestromin (comercializado como Evra). Los parches se colocan durante tres semanas, cambiándolos una vez por semana, seguidos de una semana sin parche (Martinez, 2024).

### **1.6.8 Anticonceptivo Solo de Progestágeno Oral**

Los anticonceptivos solo de progestágeno son tabletas que contienen únicamente esta hormona (como levonorgestrel, linestrenol, desogestrel o noretindrona). Se presentan en envases de 28 o 35 comprimidos y su principal acción consiste en espesar el moco cervical, impidiendo que los espermatozoides accedan al útero. Es fundamental tomar un comprimido diario a la misma hora, sin hacer pausas entre envases. Si la mujer tiene su menstruación, debe comenzar a tomar el primer comprimido entre el primer y el quinto día del ciclo menstrual y continuar sin interrupciones. En caso de no estar menstruando, puede iniciar en cualquier momento, siempre que esté segura de no estar embarazada. En esta situación, es necesario utilizar un método anticonceptivo adicional durante los primeros siete días de uso (García, 2024).

### **1.6.9 Anticonceptivo Solo de Progestágeno Inyectable**

El anticonceptivo de progestágeno inyectable es una opción confiable que se administra mediante una inyección intramuscular cada tres meses. Su principal función es prevenir la ovulación y alterar la consistencia del moco cervical, lo que dificulta la llegada de los espermatozoides al útero. Esta inyección contiene 150 mg de acetato de medroxiprogesterona o 104 mg para la aplicación subcutánea. La primera dosis debe colocarse entre el primer y el séptimo día del ciclo menstrual, mientras que las inyecciones posteriores se aplicarán cada tres meses, con un margen de 15 días tras la fecha prevista para la siguiente aplicación (Ramírez, 2020).

## **1.7. Métodos de Barrera**

Se trata de procedimientos relativamente económicos y de fácil acceso que desempeñan un papel fundamental en la prevención de embarazos no deseados y de las Enfermedades de Transmisión Sexual (ETS). Las barreras físicas, como el diafragma y el condón, son altamente efectivas para prevenir embarazos y, en algunos casos, la transmisión del virus de la Inmunodeficiencia Humana (VIH) y otras ETS. Por su parte, las barreras químicas, que incluyen los espermicidas, son especialmente efectivas para la prevención del embarazo. A lo largo de los siglos, las personas han utilizado con éxito estos métodos de barrera. Como señala Bordais Valentin (2022), "Desde el inicio de la epidemia del VIH, el preservativo de látex para hombres ha sido la herramienta fundamental para la prevención".

### **1.7.1 Preservativo Masculino**

El preservativo masculino, conocido comúnmente como condón, es una cubierta que se coloca sobre el pene, brindando protección contra embarazos no deseados y ETS. Su versión más común es de látex, aunque también existen de poliuretano sintético para quienes son alérgicos al látex. Los estudios de laboratorio han demostrado la efectividad del condón de látex para prevenir la transmisión del VIH, así como de otros virus como el herpes simple (VHS), el citomegalovirus (CMV) y la hepatitis B (VHB), además de bacterias causantes de clamidia y gonorrea. Sin embargo, para garantizar una protección efectiva, es fundamental cumplir con dos requisitos: usarlo de manera sistemática en cada relación sexual y emplearlo correctamente para evitar deslizamientos o rupturas (Bordais, 2022).

### **1.7.2 Preservativo para Mujeres**

El condón femenino es una funda de poliuretano transparente, que presenta un anillo flexible en ambos extremos, creando una especie de túnel de 17 centímetros de largo y 7,8 centímetros de diámetro, cerrado en uno de sus extremos. El anillo en la parte cerrada del preservativo actúa como guía para colocarlo en la parte posterior de la vagina, mientras que el extremo abierto termina en un aro más amplio que permanece fuera de la vagina, protegiendo así los genitales externos de la mujer y la base del pene. El poliuretano tiene mayor resistencia que el látex, es higiénico y no provoca reacciones alérgicas (Bordais, 2022).

### **1.7.3 Diafragma**

El diafragma es un dispositivo anticonceptivo que se coloca en el cuello del útero, impidiendo la entrada de espermatozoides al útero. Se trata de un aro flexible recubierto de látex que, al insertarse en la parte superior de la vagina, protege el cuello uterino y evita que el esperma suba a través del canal vaginal. Para maximizar su efectividad, es necesario utilizarlo junto con espermicidas, cuya dosificación debe ser recomendada por un médico, quien también verificará que no existan contraindicaciones para su uso. El diafragma se puede colocar antes de la relación sexual y debe retirarse entre 6 y 8 horas después. Tras su extracción, se puede lavar y reutilizar (López, 2019).

#### **1.7.4 Espermicidas**

Los espermicidas actúan en el interior de la vagina, inhibiendo a los espermatozoides antes de que tengan la oportunidad de ascender hacia el sistema reproductor femenino. A lo largo de la historia, se han utilizado diversas sustancias como carbonato sódico, vinagre y soluciones jabonosas. Los óvulos de quinina fueron introducidos en 1885, pero en 1937 fueron reemplazados por los de acetato de metilmercurio. Desde 1950, los espermicidas contienen compuestos conocidos como surfactantes, que se adhieren a la superficie del espermatozoide, dañando su membrana celular. Existen diferentes formas de aplicación, como óvulos, cremas, geles, espumas, tabletas y esponjas vaginales (Martinez, 2024).

#### **1.7.5 El dispositivo intrauterino (DIU)**

Es un método anticonceptivo que implica la inserción de un pequeño dispositivo de plástico, generalmente combinado con metales como el cobre, en el interior del útero. Este dispositivo altera el ambiente intrauterino, dificultando tanto la fecundación como la implantación del óvulo fertilizado. Su eficacia es del 99 %. Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), se aconseja el uso del DIU en adolescentes solo cuando no hay otras alternativas disponibles o cuando otros métodos no son aceptables. Esto se debe a que las mujeres menores de 20 años, especialmente las que no han tenido hijos, tienen un mayor riesgo de expulsar el dispositivo. En adolescentes, el uso del DIU puede producir efectos secundarios como un aumento en la cantidad y duración del sangrado menstrual, mayor intensidad de los cólicos, aparición de flujo vaginal anormal y un incremento en el riesgo de infecciones genitales bajas y enfermedades pélvicas inflamatorias. Además, es importante mencionar que el DIU no protege contra infecciones de transmisión sexual (ITS) (Triveño, 2023).

#### **1.7.6 La doble protección**

La doble protección consiste en emplear simultáneamente dos métodos anticonceptivos durante las relaciones sexuales, siendo el preservativo uno de los más habituales. Esta estrategia aumenta significativamente la eficacia anticonceptiva en comparación con el uso de un solo método, lo cual resulta especialmente beneficioso cuando uno o ambos métodos requieren una correcta aplicación por parte del usuario. Además, el preservativo proporciona protección contra las infecciones de transmisión sexual, una ventaja que otros métodos anticonceptivos no ofrecen. Las combinaciones

más frecuentes incluyen el preservativo junto con un dispositivo intrauterino (DIU), el preservativo con anticonceptivos hormonales, o simplemente el uso de preservativos (Sánchez, 2024).

### **1.8. Tipos de Enfermedades de transmisión sexual**

Las enfermedades de transmisión sexual son síndromes clínicos causados por diversos patógenos. La transmisión ocurre de persona a persona durante relaciones sexuales que pueden o no incluir penetración. Los síntomas de estas enfermedades no siempre son evidentes y varían según la causa, lo que a veces puede llevar a que no se presenten, desencadenando complicaciones graves como infertilidad, daño en órganos vitales, ciertos tipos de cáncer, o incluso la muerte. El tratamiento dependerá de la causa, la condición y la fase de la enfermedad; debe estar dirigido no solo al individuo afectado, sino también a su pareja. Por esta razón, es fundamental abordar estas infecciones desde una perspectiva familiar y comunitaria (García, 2020).

#### **1.8.1 Clamidia**

La clamidia es una de las infecciones de transmisión sexual más comunes, provocada por la bacteria *Chlamydia trachomatis*. Esta enfermedad se puede transmitir a través del contacto sexual vaginal, oral o anal con una pareja infectada. Aunque muchas personas no muestran síntomas evidentes, la clamidia puede ocasionar fiebre, dolor abdominal y un flujo inusual en el pene o la vagina. En el caso de las mujeres, la clamidia, incluso en ausencia de síntomas y sin que sean conscientes de tener la infección, puede llevar a la enfermedad pélvica inflamatoria. Si no se trata, esta infección puede progresar y afectar otras partes del sistema reproductor femenino, como el útero y las trompas de Falopio, causando daños irreversibles. Esto podría resultar en un embarazo ectópico (donde el feto se desarrolla en lugares anormales fuera del útero, lo que puede ser mortal) e infertilidad (Navarro, 2024).

#### **1.8.2 Gonorrea**

La gonorrea es causada por la bacteria *Neisseria gonorrhoeae*, que se reproduce rápidamente en las áreas húmedas y tibias del aparato reproductor. Los síntomas más frecuentes de una infección gonorreica incluyen flujo vaginal o secreción en el pene, así como dificultad o dolor al orinar. Al igual que en la clamidia, las complicaciones más serias de la gonorrea se presentan con mayor frecuencia en las mujeres e incluyen la enfermedad pélvica inflamatoria, embarazo ectópico, e infertilidad. Además, si una mujer contrae la infección durante el embarazo, existe el riesgo de transmitirla al feto.

La gonorrea también puede infectar otras partes del cuerpo, como la boca, la garganta, los ojos y el recto, y en casos graves, puede extenderse a la sangre y las articulaciones, convirtiéndose en una enfermedad potencialmente mortal (Navarro, 2024).

### **1.8.3 Herpes Genital**

El herpes genital es una infección altamente contagiosa provocada por el virus del herpes simple. Pueden causar herpes genital, aunque la mayoría de los casos son atribuidos presenta síntomas, suele manifestarse como ampollas o llagas en los labios (herpes labial o febril), pero también puede infectar la región genital a través del contacto oral-genital o genital-genital. Por otro lado, suele causar ampollas dolorosas y llenas de líquido en o alrededor de los genitales y el ano. Sin embargo, muchas personas portadoras de estos virus no presentan síntomas visibles o solo experimentan síntomas muy leves (López, 2020).

### **1.8.4 VIH/SIDA**

El VIH, conocido como virus de la inmunodeficiencia humana, es el agente responsable del SIDA, que significa síndrome de inmunodeficiencia adquirida. Este virus ataca y destruye el sistema inmunológico del cuerpo al eliminar las células encargadas de combatir infecciones. Cuando el VIH ha debilitado significativamente estas células, el organismo pierde su capacidad de defenderse y recuperarse de las infecciones, lo que marca el avance hacia la etapa final conocida como SIDA. Las personas que han alcanzado esta fase son particularmente vulnerables a infecciones oportunistas que no afectarían a individuos sanos, así como a ciertos tipos de cáncer. Sin embargo, es importante destacar que el SIDA puede prevenirse si las personas infectadas con VIH reciben un tratamiento antirretroviral desde las primeras etapas de la infección. La transmisión del virus se produce principalmente a través de relaciones sexuales desprotegidas y el uso compartido de agujas para la inyección de drogas intravenosas; además, el virus también puede transmitirse de madre a hijo durante el embarazo, el parto y la lactancia (Guzmán, 2023).

### **1.8.5 Virus del Papiloma Humano (HPV)**

El VPH es la infección de transmisión sexual (ITS) más común. Existen más de 40 tipos de VPH, y todos pueden infectar a hombres y mujeres. La capacidad de estos tipos de VPH para producir verrugas genitales, infectar otras áreas del cuerpo, incluidas la boca y la garganta, y causar cáncer en el cuello uterino, vulva, pene y boca, varía considerablemente. Aunque no hay cura para el VPH una vez que se ha contraído, la

realización de chequeos regulares mediante la prueba de Papanicolaou puede prevenir o detectar la mayoría de los casos de cáncer de cuello uterino en etapas tempranas. Esta prueba implica que un profesional de la salud recoja muestras de células del cuello uterino durante un examen ginecológico estándar, las cuales son luego analizadas bajo un microscopio en busca de signos de cáncer (Guzmán, 2023).

### **1.8.6 Sífilis**

La sífilis es una infección causada por la bacteria *Treponema pallidum*, que se transmite de persona a persona durante el contacto sexual vaginal, anal u oral, a través de la exposición a úlceras conocidas como chancros. Entre 2001 y 2009, los datos de los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades (CDC) reflejan un aumento constante en la tasa de sífilis cada año. Los hombres que tienen relaciones sexuales tanto con hombres como con mujeres, así como las personas que residen en el sur, son los que corren mayor riesgo de contraer esta infección. El primer síntoma de la sífilis es un chancro, una úlcera genital indolora que generalmente aparece en el pene, la vagina o sus alrededores. Estos chancros no solo indican la presencia de la infección, sino que también aumentan entre dos a cinco veces la probabilidad de contraer el VIH. Además, si la persona ya es portadora del VIH, la presencia de chancros incrementa el riesgo de transmisión del virus a su pareja sexual. Aunque estas úlceras tienden a desaparecer por sí solas, la infección no se elimina sin tratamiento, y con el tiempo puede afectar a otros órganos, como la piel, el corazón, los vasos sanguíneos, el hígado, los huesos y las articulaciones, lo que se conoce como sífilis secundaria. Si la enfermedad no es tratada, puede evolucionar hacia la sífilis terciaria, afectando el sistema nervioso, los ojos y el cerebro, e incluso puede llevar a la muerte (Saquina, 2024).

### **1.8.7 Vaginosis Bacteriana**

La vaginosis bacteriana es una infección vaginal bastante común que puede ser de transmisión sexual, y es frecuente en mujeres en edad reproductiva. Es natural que, en la vagina, al igual que en la piel, la boca y el tracto gastrointestinal, existan bacterias. Sin embargo, cambios en el equilibrio de estas bacterias pueden dar lugar a problemas de salud. Esta condición ocurre cuando las bacterias nocivas, que normalmente están presentes en pequeñas cantidades, crecen y desplazan a los lactobacilos, que son las bacterias saludables que mantienen el equilibrio vaginal. Este desequilibrio suele producirse con mayor frecuencia en mujeres que se someten a duchas vaginales con regularidad o que tienen nuevas o múltiples parejas sexuales. El síntoma más característico de la vaginosis

bacteriana es un flujo vaginal líquido y de color blanquecino, el cual a menudo se describe como con un olor similar al "pescado". Sin embargo, algunas mujeres pueden no experimentar ningún síntoma (Rodríguez, 2023)

### **1.8.8 Tricomoniasis**

La tricomoniasis es una infección causada por el protozoo unicelular *Trichomonas vaginalis* y es común entre mujeres jóvenes sexualmente activas. Aunque también puede infectar a hombres, esta situación es menos frecuente. El parásito puede transmitirse entre hombres y mujeres, así como entre mujeres, siempre que haya contacto físico con las áreas genitales. Aunque muchas personas con tricomoniasis no presentan síntomas, quienes los experimentan pueden tener una micción dolorosa o frecuente, así como un flujo vaginal en las mujeres, que puede ir acompañado de ardor, enrojecimiento o picazón en la zona genital. Dado que la infección puede darse sin manifestar síntomas, es posible que una persona no se dé cuenta de que está infectada y continúe re infectando a una pareja sexual que presenta signos recurrentes de infección. Al igual que ocurre con las infecciones bacterianas de transmisión sexual, es fundamental que todas las parejas sexuales reciban tratamiento al mismo tiempo para evitar la re infección (Espinoza, 2022).

### **1.8.9 Hepatitis Viral**

La hepatitis viral es una enfermedad hepática grave que puede ser provocada por diversos virus, algunos de los cuales se transmiten a través del contacto sexual. El virus de la hepatitis A (HAV) provoca una infección hepática de corta duración, que aunque puede ser bastante severa, no se convierte en crónica. Además de otras vías de transmisión, el HAV puede contagiarse de persona a persona durante las relaciones sexuales, especialmente a través del contacto oral-rectal. Afortunadamente, existe una vacuna que puede prevenir la infección por este virus. Por otro lado, el virus de la hepatitis B (HBV) causa una enfermedad hepática seria que puede resultar en afecciones tanto inmediatas como crónicas, incluyendo cicatrices permanentes en el hígado (cirrosis), cáncer, insuficiencia hepática e incluso la muerte. El HBV se puede transmitir a través de relaciones sexuales, tanto heterosexuales como homosexuales, y también mediante el contacto con fluidos corporales, como la sangre, a través del uso de agujas contaminadas en la inyección de drogas intravenosas o en procedimientos estéticos como tatuajes y piercings. Las mujeres embarazadas portadoras del HBV pueden transmitir el virus a sus bebés durante el parto. Afortunadamente, la infección por hepatitis B también puede prevenirse con una vacuna (Espinoza, 2022).

### **1.9. Factores predisponentes al embarazo adolescentes**

- Factores familiares: La presencia de familias disfuncionales, ambientes donde prevalece el maltrato, así como la falta de modelos familiares saludables (como las hijas de madres que han sufrido maltrato) son elementos que pueden influir en la decisión de las adolescentes sobre su sexualidad (Lambert, 2020).

- Factores socioculturales: Un estatus socioeconómico bajo y un escaso nivel educativo son factores determinantes en la vida de las jóvenes, limitando sus oportunidades de desarrollo y conocimiento (Ferrera, 2021).

- Falta de madurez: Muchas adolescentes exhiben una ausencia de madurez, evolución intelectual y responsabilidad, lo que puede influir en sus decisiones respecto a la sexualidad (Lambert, 2020).

- Conocimientos sobre anticoncepción: La falta de correcta aplicación o la ausencia total de métodos anticonceptivos es otro factor clave (Ferrera, 2021).

- Circunstancias del primer encuentro sexual: Muchas jóvenes experimentan su primer encuentro sexual en situaciones esporádicas y sin una pareja estable, lo que suele conllevar a decisiones no planificadas y a la omisión del uso de métodos anticonceptivos (Caruso, 2023).

- Educación sexual insuficiente: La carencia de educación y orientación sexual apropiada contribuye a la confusión y al miedo en la búsqueda de información sobre cuidados y atención en este ámbito (Caruso, 2023).

- Miedo a preguntar: Existe un temor o vergüenza que impide a muchas jóvenes solicitar respuestas a sus dudas sobre sexualidad (Ferrera, 2021).

#### **Consecuencias del embarazo adolescente**

- Ciclo de la indigencia: Cuando las jóvenes no culminan su educación a causa de un embarazo, sus posibilidades de acceder al mercado laboral se ven afectadas. Esto, a su vez, impacta negativamente en el entorno en el que crecen sus hijos, perpetuando así un ciclo de pobreza (Lambert, 2020).

- Fortaleza emocional y mental: La gestación en la adolescencia puede tener repercusiones serias en la salud emocional y psicológica de las jóvenes madres, aumentando la probabilidad de sufrir episodios de depresión y ansiedad (Caruso, 2023).

- Riesgos médicos: Las adolescentes enfrentan un mayor riesgo de presentar problemas médicos durante el embarazo y el parto, incluyendo anemia, hipertensión y diabetes gestacional (Rodríguez, 2023).

### **1.9.1 Prevención del Embarazo Adolescente**

Se ha considerado erróneamente que la adolescencia es una etapa libre de problemas de salud. Sin embargo, la conducta de los adolescentes y su resistencia a utilizar los servicios de salud hacen que sean necesarias acciones preventivas y educativas centradas en este grupo. Es fundamental desarrollar programas de atención médica que se adapten a las necesidades y expectativas de los jóvenes, centrándose en la salud sexual y reproductiva (Puelles, 2024).

Los objetivos de estos programas no solo se limitan a prevenir riesgos asociados con la actividad sexual, como el embarazo no deseado o las infecciones de transmisión sexual, sino que también buscan mitigar el riesgo de trastornos emocionales que puedan surgir de las dificultades para adaptarse a los cambios físicos y psicosexuales que ocurren durante la adolescencia, así como la sobrecarga emocional derivada de sus relaciones familiares y afectivas. Es esencial ofrecer un modelo de atención biopsicosocial desde una perspectiva preventiva, basado en información y orientación, que responda a las necesidades sexuales y emocionales de las adolescentes. Este enfoque debe promover una "percepción de riesgo" adecuada y fomentar actitudes positivas que favorezcan experiencias sexuales y afectivas responsables, saludables y no sexistas (Puelles, 2024).

## CAPÍTULO II

### METODOLOGÍA Y TÉCNICAS DE INVESTIGACIÓN

#### 2.1 Diseño metodológico

El diseño de esta investigación es no experimental y transversal, ya que no se manipulan las variables del estudio, sino que se observan y analizan en su estado natural, permitiendo describir la percepción de los estudiantes de primer semestre sobre los métodos anticonceptivos. Es transversal porque los datos se recolectarán en un único momento, proporcionando una visión puntual de las opiniones y conocimientos actuales. Este diseño es adecuado para alcanzar los objetivos planteados, pues permite identificar características, tendencias y posibles patrones sin alterar el entorno ni las condiciones de los participantes, garantizando así la validez y objetividad de los resultados. Por otro lado, con respecto al alcance de la investigación es correlacional y descriptivo, ya que busca analizar y determinar la relación sobre métodos anticonceptivos, permitiendo medir la fuerza y dirección entre estas variables.

#### 2.2. Enfoque de investigación

El enfoque de este trabajo es cuantitativo, dado que se busca medir de manera objetiva la percepción de los estudiantes de primer semestre del Instituto Superior Tecnológico España sobre los métodos anticonceptivos.

Para ello, se aplicarán encuestas estructuradas, cuyos datos se analizarán a través de herramientas estadísticas. El uso del enfoque cuantitativo se justifica por la necesidad de emplear métodos matemáticos que permitan recolectar datos numéricos, con el fin de determinar si las variables están relacionadas entre sí y cómo se afectan mutuamente.

#### 2.3. Cuestionario o Instrumentos Utilizados

En el presente estudio, se utilizarán encuestas dirigidas a los estudiantes de primer semestre del Instituto Superior Tecnológico España, quienes completarán un cuestionario de 10 preguntas de selección múltiple.

Además, el cuestionario será revisado y validado por tres docentes de enfermería del mismo instituto, profesionales en el área de enfermería, con el fin de asegurar la claridad en su estructura y la validez de las preguntas. Esta revisión evaluará aspectos como la redacción, estructura y pertinencia de las preguntas, garantizando que sean precisas, relevantes y comprensibles para los estudiantes, evitando así equívocos o sesgos.

## **2.4. Población**

La población que se considera en esta investigación está constituida por la totalidad de los estudiantes que se encuentran matriculados y cursando el primer semestre en el Instituto Superior Tecnológico España, siendo un total de 860 estudiantes de primer semestre.

## **2.5. Muestreo**

La población de los estudiantes encuestados están matriculados en el primer semestre del Instituto Superior Tecnológico España (ISTE) durante el periodo académico 2024-2025. Se basó en un muestreo No probabilístico intensional basado en criterios de inclusión y exclusión que se describen a continuación:

### Criterios de Inclusión

- Estudiantes del primer semestre de enfermería paralelo A y C.
- Estudiantes legalmente matriculados.
- Estudiantes que acepten participar en el estudio mediante la firma de un consentimiento informado.

### Criterios de Exclusión

- Se excluyo a los estudiantes del primer semestre de enfermería paralelo B y D.
- Estudiantes de otra carrera de la salud.
- Estudiantes que no estén cursando el primer semestre ni que estén matriculados legalmente.
- Estudiantes que no deseen formar parte del estudio.

Estos criterios llevaron a utilizar 50 estudiantes del primer semestre A y B de la jornada matutino y se completará con información específica de registros institucionales.

Se considera a esta población como representativa, ya que se encuentran en una etapa temprana de su formación profesional, donde se espera que adquieran conocimientos fundamentales sobre salud sexual y reproductiva. Este contexto resulta ideal para evaluar su nivel de conocimiento y diseñar estrategias de intervención educativa que se ajusten a sus necesidades.

## **2.6. Recursos**

El computador fue esencial para la recolección de información, el estudio de datos y la elaboración del documento.

Se utilizo trípticos y diapositivas para sintetizar y visualizar los hallazgos de forma nítida y atractiva, lo que facilitó una comunicación más efectiva de los resultados.

Las impresiones de estos materiales se realizan a cabo con una impresora de excelente calidad, garantizando que cada detalle fuera perceptible y entendible.

Los pasajes elegidos se presentaron de forma eficaz para dar contexto a la información y potenciar el debate dentro la tesis.

## CAPÍTULO III

### ANÁLISIS DE RESULTADOS

#### 3.1 Tabulación e Interpretación de Encuestas

A continuación, se presenta el comportamiento de la población estudiada en las encuestas realizadas y resultados obtenidos en esta investigación. En una primera instancia se realizó una prueba que la misma fue realizada a 50 estudiantes para verificar el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en el Instituto Superior Tecnológico España de primer semestre. A continuación, el presente capítulo está organizado por los objetivos específicos basándonos en tablas y gráficos.

**Objetivo 1.** Evaluar el nivel de conocimiento de los estudiantes de primer semestre sobre métodos anticonceptivos del Instituto Superior Tecnológico España.

Tabla 1

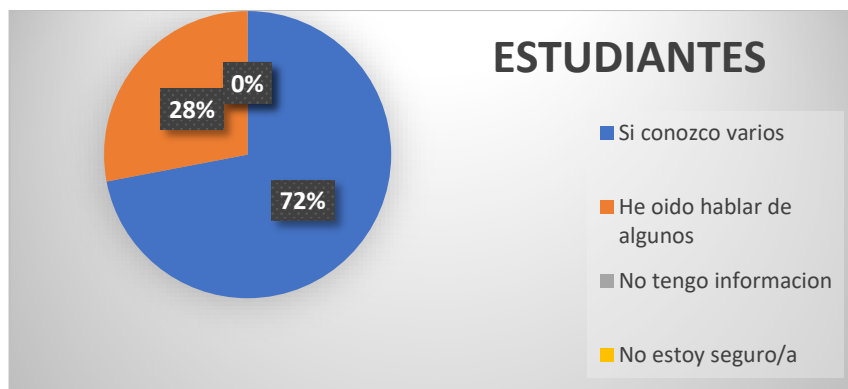
¿Conoces los diferentes métodos anticonceptivos disponibles?

Estudiantes	Numero	Porcentaje
Si conozco varios	36	72%
He oído hablar de algunos	14	28%
No tengo información	0	0%
No estoy seguro/a.	0	0%
Total	50	100%

*Nota.* Elaborado por las autoras

Figura 1

¿Conoces los diferentes métodos anticonceptivos disponibles?



*Nota:* Elaborado por la autora

Como se observa en la tabla N° 01 y el grafico N°01 se presenta los resultados relacionados con el conocimiento sobre los métodos anticonceptivos disponibles, se observa que el 72% de los encuestados (36 estudiantes) afirma conocer varios métodos, mientras que el 28% (14estudiantes) indica que solo ha oído hablar de algunos.

Tabla 2

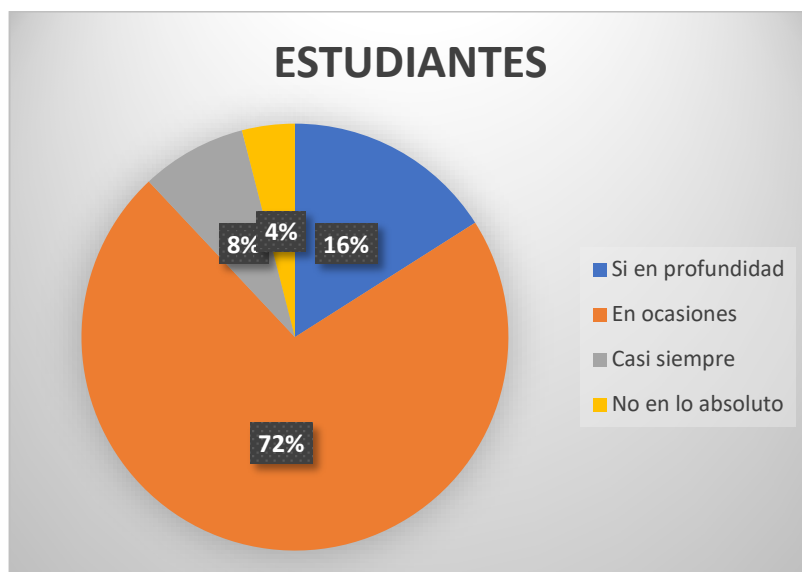
¿Has recibido educación formal sobre métodos anticonceptivos en tu institución?

<b>Estudiantes</b>	<b>Numero</b>	<b>Porcentaje</b>
Si en profundidad	8	16%
En ocasiones	36	72%
Casi siempre	4	8%
No en lo absoluto	2	4%
<b>Total</b>	<b>50</b>	<b>100%</b>

*Nota:* Elaborado por las autoras

Figura 2

¿Has recibido educación formal sobre métodos anticonceptivos en tu institución



*Nota:* Elaborado por la autora

Por otro lado, en la tabla N° 02 y el grafico N° 02 presentan información sobre la educación formal que han recibido los estudiantes en relación con los métodos anticonceptivos. El estudio revela que un 16% (8 estudiantes) ha recibido una educación formal profunda sobre el tema, en cuanto a la frecuencia de esta educación, se observa que el 72% (36 estudiantes) lo ha recibido en ocasiones, mientras que un 8% (4 estudiantes) indica que la recibe casi siempre y por último un 4% (2 estudiantes) señala que no han recibido educación en absoluto sobre métodos anticonceptivos.

Tabla 3

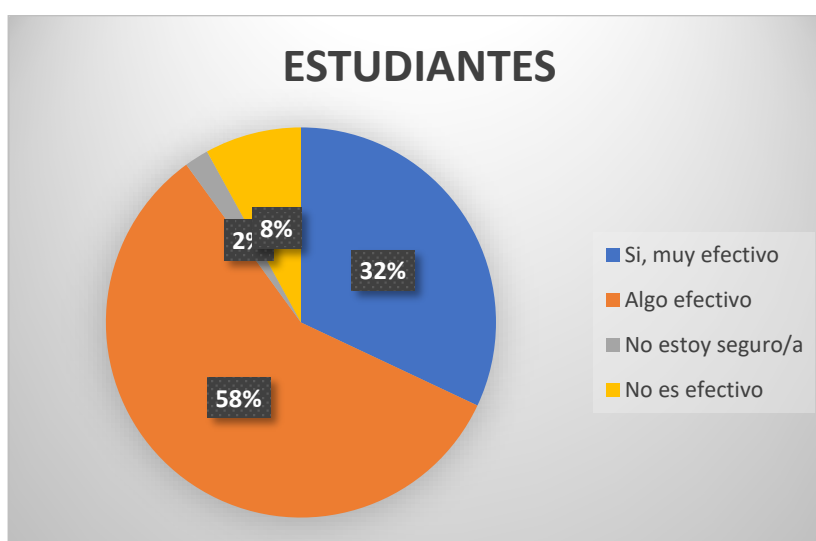
¿Consideras que el uso de anticonceptivos es efectivo para prevenir embarazos no deseados?

Estudiantes	Numero	Porcentaje
Si, muy efectivo	16	32%
Algo efectivo	29	58%
No estoy seguro/a	1	2%
No es efectivo	4	8%
Total	50	100%

*Nota:* Elaboración por las tutoras

Figura 3

¿Consideras que el uso de anticonceptivos es efectivo para prevenir embarazos no deseados?



*Nota:* Elaborado por la autora

En la tabla N° 03 y el gráfico N° 03 se presentan los resultados sobre la percepción que tienen los estudiantes respecto a la efectividad de los métodos anticonceptivos para prevenir embarazos no deseados. Según el estudio realizado, un 32% de los encuestados (16 estudiantes) considera que estos métodos son muy efectivos. Por otro lado, un 58% (29 estudiantes) opina que son efectivos, aunque no de manera óptima. En contraste, solo un 2% (1 estudiante) se muestra completamente seguro de que los métodos anticonceptivos son efectivos, mientras que un 4% (4 estudiantes) cree que no son efectivos en absoluto.

Tabla 4

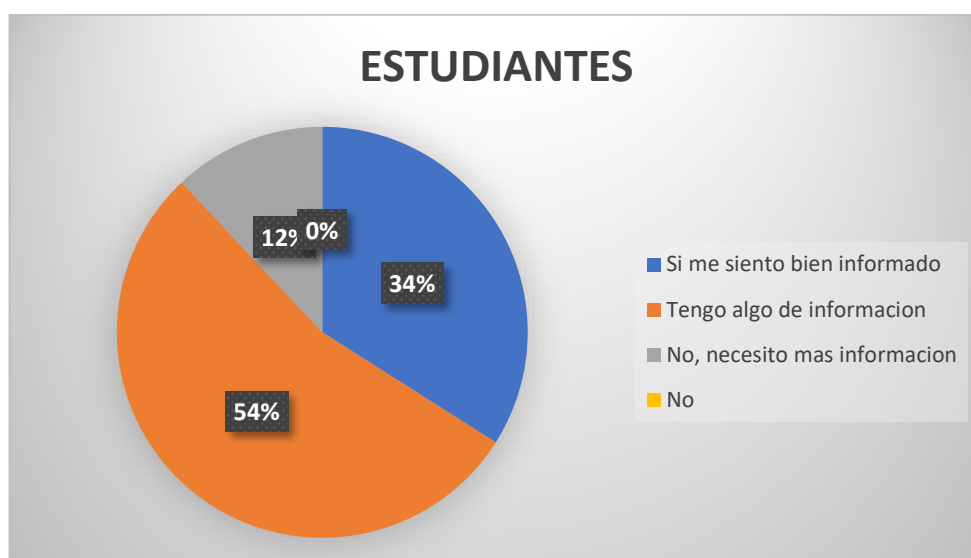
¿Crees que el uso de anticonceptivos afecta negativamente la salud?

Estudiantes	Numero	Porcentaje
Si, afecta definitivamente	7	14%
Puede tener algunos efectos	35	70%
No, no afecta	6	12%
No estoy seguro/a	2	4%
Total	50	100%

Nota: Elaborado por la tutora

Figura 4

¿Crees que el uso de anticonceptivos afecta negativamente la salud?



Nota: Elaborado por la autora

Se presentan en esta Tabla N° 04y en este grafico N° 04 los resultados de una encuesta realizada si creen que el uso de anticonceptivos afecta negativamente la salud, se da a conocer que solo el 14% (7 estudiantes) consideran que sí, afectan definitivamente, mientras que el 70% (35 estudiantes ) opinan que puede tener algunos efectos, y un 12% (6 estudiantes ) afirman que no afecta, solo un 4% (2 estudiantes)no están seguro de su respuesta.

Tabla 5

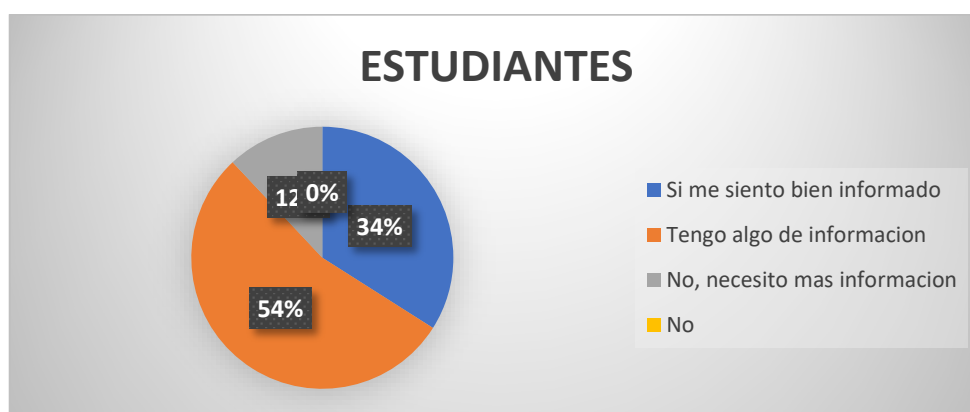
¿Sientes que tienes suficiente información para tomar decisiones responsables sobre anticonceptivos?

Estudiante	Numero	Porcentaje
Si me siento bien informado	17	34%
Tengo algo de información	27	54%
No, necesito más información	6	12%
No	0	0%
Total	50	100%

*Nota:* Elaborado por la autora

Figura 5

¿Sientes que tienes suficiente información para tomar decisiones responsables sobre anticonceptivos?



*Nota:* Elaborado por la autora

**Objetivo 2.** Identificar los métodos anticonceptivos más comunes y utilizados por los estudiantes de primer semestre y proponer estrategias sobre el uso de métodos anticonceptivos.

Tabla 6

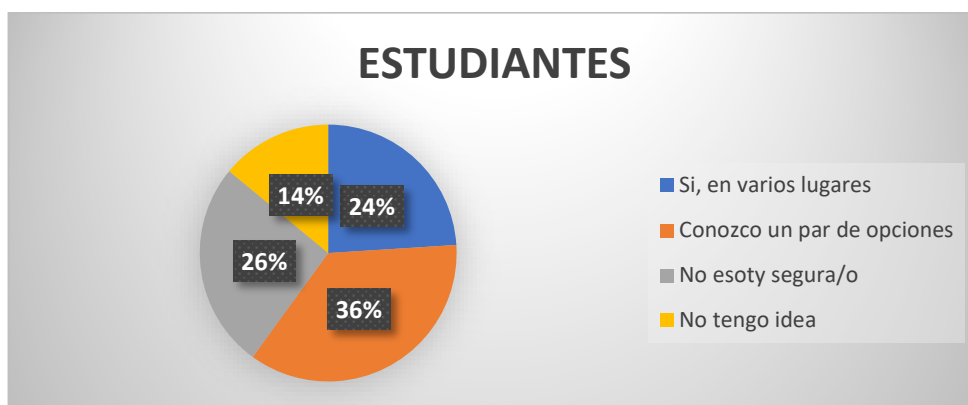
¿Sabes dónde conseguir métodos anticonceptivos de forma gratuita o a bajo costo?

Estudiantes	Numero	Porcentaje
Si, en varios lugares	12	24%
Conozco un par de opciones	18	36%
No estoy seguro/a	13	26%
No tengo idea	7	14%
Total	50	100%

*Nota:* Elaborado por la autora

Figura 6

¿Sabes dónde conseguir métodos anticonceptivos de forma gratuita o a bajo costo?



*Nota:* Elaborado por la autora

Como se observa en esta Tabla N°06 y el gráfico N°06 se presenta los resultados de una encuesta realizada de su conocimiento acerca de métodos anticonceptivos de forma gratuita o bajo costo, el 36% de los encuestados (18 estudiantes) conocen un par de opciones, el 24% (12 estudiantes) afirman saber dónde encontrarlos, 14% (7 estudiantes) no está seguro y el 26% (14 estudiantes) no tienen idea.

Tabla 7

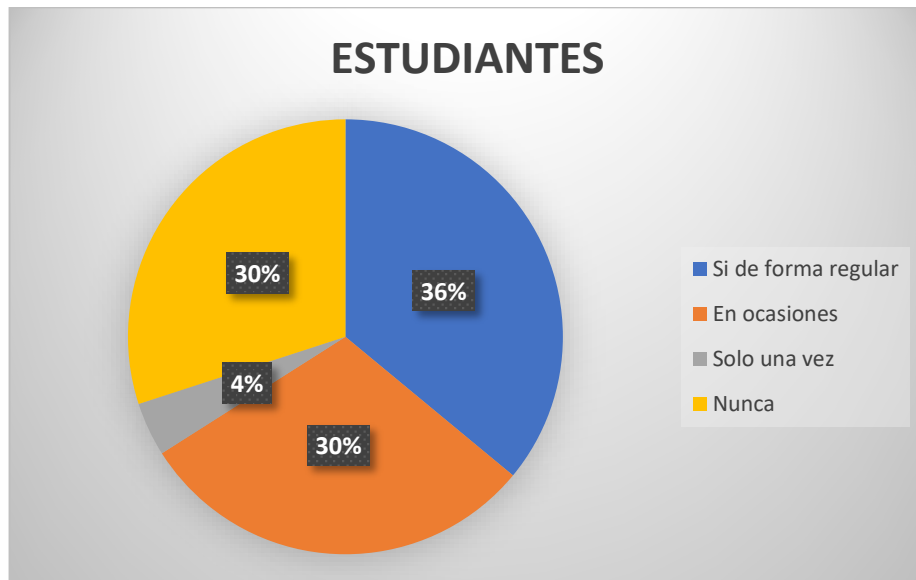
¿Has utilizado algún método anticonceptivo en algún momento de tu vida?

Estudiantes	Numero	Porcentaje
Si de forma regular	18	36%
En ocasiones	15	30%
Solo una vez	2	4%
Nunca	15	30%
Total	50	100%

*Nota:* Elaborado por la autora

Figura 7

¿Has utilizado algún método anticonceptivo en algún momento de tu vida?



*Nota:* Elaborado por la autora

Podemos observar en esta Tabla N° 07 y en este grafico N° 07 que se identifica los resultados de una encuesta si han utilizado algún método anticonceptivo en algún momento de su vida, de los encuestados el 36% (18 estudiantes ) ha utilizado anticonceptivos de forma regular, mientras que un 30% (15 estudiantes ) lo ha hecho en ocasionese, solo un 4% (2 estudiantes )mencionan que lo ha usado métodos anticonceptivos una sola vez, y un 30%(15 estudiantes) indican que nunca ha utilizado ningún método.

**Objetivo 3.** Analizar la opinión de los adolescentes de primer semestre sobre el uso de preservativos en la prevención de las enfermedades de transmisión sexual y al acceso a métodos anticonceptivos gratuitos o de bajo costo.

**Tabla 8**

¿Crees que el uso de preservativos previene las enfermedades de transmisión sexual (ETS)?

Estudiantes	Numero	Porcentaje
Si, definitivamente	28	56%
Tal vez	14	28%
En la mayoría de los casos	5	10%
No, no siempre	3	6%
Total	50	100%

*Nota:* Elaborado por la autora

**Figura 8**

¿Crees que el uso de preservativos previene las enfermedades de transmisión sexual (ETS)?



*Nota:* Elaborado por la autora

En esta tabla N° 08 y el gráfico N°08 se analiza la percepción de los estudiantes sobre la efectividad del uso de preservativos en la prevención de enfermedades de transmisión sexual (ETS). El estudio realizado revela que un notable 56% de los encuestados (28 estudiantes) considera que los preservativos son definitivamente efectivos en esta función. Sin embargo, hay un 28% (14 estudiantes) que cree que su efectividad es variable, mientras que un 10% (5 estudiantes) expresa que no está seguro sobre su eficacia. Por último, un 6% (3 estudiantes) opina que los

preservativos no son efectivos en absoluto. Estos resultados destacan la importancia de la educación sexual y la correcta utilización de métodos de protección para reducir el riesgo de ETS entre los jóvenes.

**Tabla 9**

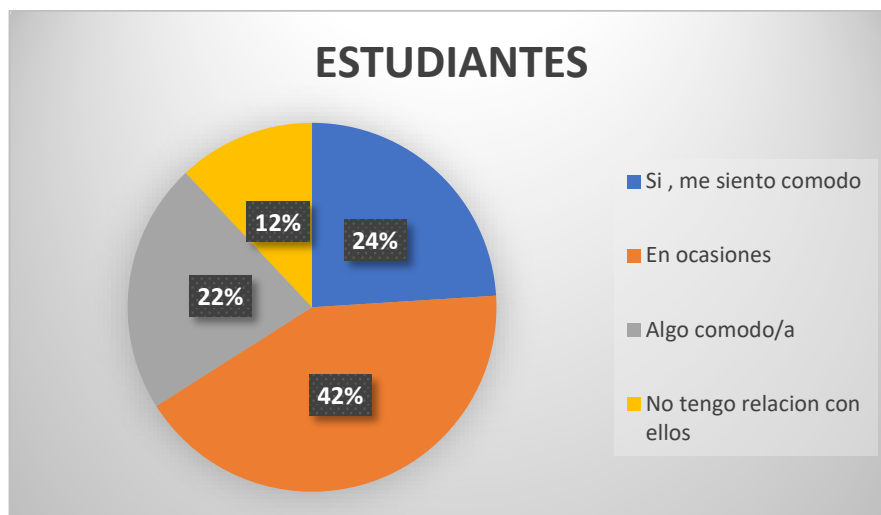
¿Te sientes cómodo/a hablando sobre métodos anticonceptivos con tus padres o tutores?

Estudiantes	Numero	Porcentaje
Si, me siento cómodo	12	24%
En ocasiones	21	42%
Algo cómodo/a	11	22%
No tengo relación con ellos	6	12%
Total	50	100%

*Nota:* Elaborado por la autora

**Figura 9**

¿Te sientes cómodo/a hablando sobre métodos anticonceptivos con tus padres o tutores?



*Nota:* Elaborado por la autora

En el estudio realizado, se observa una clara referencia a la tabla N° 09 y al gráfico N° 09, donde los estudiantes se sientan cómodo/a hablando sobre métodos anticonceptivos con los padres o tutores. La investigación revela que un 24% de los encuestados, es decir, 12 estudiantes, manifestaron sentirse cómodos al hablar sobre el tema. Sin embargo, es importante destacar que este grupo representa una minoría,

ya que un 42% (21 estudiantes) indicó que ocasionalmente se sienten a gusto discutiendo sobre anticonceptivos, mientras que un 22% (11 estudiantes) admitió no sentirse en absoluto cómodos, y entre ellos el 12% (6 estudiantes) expresaron que su relación con el tema es prácticamente nula.

Tabla 10

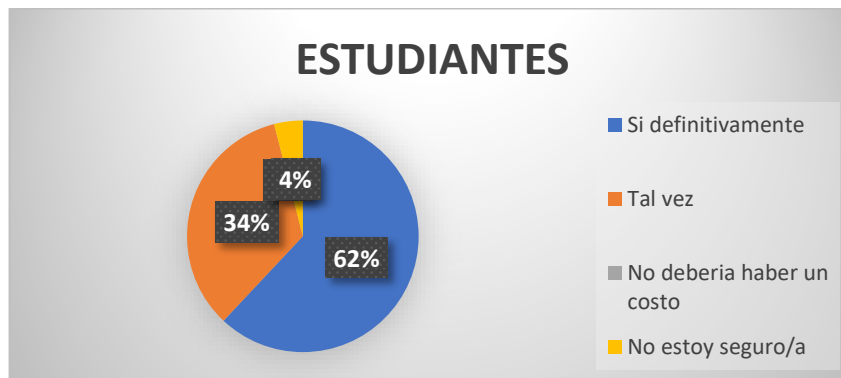
¿Consideras que debería garantizarse el acceso gratuito a métodos anticonceptivos para los jóvenes?

Estudiantes	Numero	Porcentaje
Si definitivamente	31	62%
Tal vez	17	34%
No debería haber un costo	0	0%
No estoy seguro/a	2	4%
Total	50	100%

Nota: Elaborada por la autora

Figura 10

¿Consideras que debería garantizarse el acceso gratuito a métodos anticonceptivos para los jóvenes?



Nota: Elaborado por la autora

Se detalla en la Tabla N° 10 y en el gráfico N° 10 los resultados sobre si consideran que debería garantizarse el acceso gratuito a métodos anticonceptivos para los jóvenes, se ilustra que el 62% (31 estudiantes) opinan que sí, definitivamente debería garantizarse este acceso, mientras que el 34% (17 estudiantes) indican que tal vez debería hacerse, por otro lado, el 4% (2 estudiantes) cree que no debería haber un costo, y el 0% (0 estudiantes) se muestra indeciso.

## CAPÍTULO IV

### DISCUSIÓN

#### 4.1 Discusión de Resultados

En la presente investigación tuvo como objetivo general determinar el nivel de conocimientos sobre los métodos anticonceptivos que tienen los estudiantes de primer semestre del Instituto Superior Tecnológico España 2024. Este estudio surge de la incertidumbre sobre la influencia de diversos factores de la ejecución del acto sexual y conocer el grado de conocimientos de los estudiantes de primer semestre para corroborar su correlación, comprender esta interacción es vital para fomentar el avance y la maduración del estudiante frente a su vida sexual, es fundamental durante su adolescencia la aceptación de responsabilidades. Por lo que a continuación, se muestra y se discute los principales resultados basándose en los objetivos específicos:

**Objetivo 1: Evaluar el nivel de conocimiento de los estudiantes de primer semestre sobre métodos anticonceptivos del Instituto Superior Tecnológico España.**

Los resultados obtenidos muestran que el nivel de conocimiento sobre los métodos anticonceptivos en los estudiantes de primer semestre es variado. El 72% de los encuestados afirmó conocer varios métodos anticonceptivos, mientras que un 28% solo había escuchado hablar de algunos. Comparando estos resultados con estudios previos, según Puelles (2024) destacó que en muchas instituciones educativas la educación sexual sigue siendo fragmentada, lo que limita la adquisición de conocimientos prácticos y efectivos sobre anticoncepción por parte de los estudiantes, afectando su capacidad de tomar decisiones informadas.

Este hallazgo refleja que la mayoría de los estudiantes tiene una idea general sobre los anticonceptivos, pero no necesariamente un conocimiento profundo sobre su uso y efectividad.

En cuanto a la educación formal sobre anticoncepción, solo el 16% mencionó haber recibido información detallada, mientras que el 72% indicó que la educación recibida ha sido ocasional o insuficiente. Un estudio relevante que aborda la educación formal sobre anticoncepción es el de Villacís Sánchez y González Chamorro (2015), titulado "Impacto de una estrategia educativa en los conocimientos y uso de métodos anticonceptivos en estudiantes del Colegio Nacional Experimental Salcedo". Esta

investigación implementó una intervención educativa en adolescentes para mejorar su conocimiento sobre anticoncepción. Antes de la intervención, se observó que la mayoría de los estudiantes tenía un conocimiento inadecuado sobre los métodos anticonceptivos. Tras la intervención, se evidenció una mejora significativa en el nivel de conocimiento y en el uso de estos métodos. Este dato evidencia que, si bien los estudiantes han tenido algún tipo de instrucción sobre el tema, la información no ha sido lo suficientemente constante ni profunda para generar un conocimiento sólido.

Es crucial resaltar que la falta de información puede llevar a concepciones erróneas sobre la efectividad y seguridad de los métodos anticonceptivos, lo que a su vez puede resultar en embarazos no planificados y un mayor riesgo de enfermedades de transmisión sexual (ETS). La implementación de programas de educación sexual integral podría contribuir significativamente a reducir estas brechas de conocimiento y mejorar la toma de decisiones en los estudiantes.

**Objetivo 2: Identificar los métodos anticonceptivos más comunes y utilizados por los estudiantes de primer semestre y proponer estrategias sobre el uso de métodos anticonceptivos.**

La investigación reveló que, aunque los estudiantes conocen varios métodos anticonceptivos, la mayoría solo utiliza unos pocos. En particular, el 36% ha utilizado métodos anticonceptivos de forma regular, mientras que un 30% los ha usado solo en ocasiones. Además, un 30% nunca ha utilizado ningún método anticonceptivo, lo que plantea preocupaciones sobre los riesgos de embarazos no planificados y ETS. Estos resultados concuerdan con el estudio de Saavedra y otros (2021), que señalan que la accesibilidad a métodos anticonceptivos sigue siendo un desafío, especialmente para poblaciones juveniles con bajos recursos. En este sentido, se recomienda que las instituciones educativas trabajen en conjunto con centros de salud para garantizar el acceso a anticonceptivos y a información confiable.

El preservativo es el método anticonceptivo más conocido y utilizado por los estudiantes, seguido de los anticonceptivos hormonales, como las pastillas y las inyecciones. Sin embargo, existe un bajo conocimiento y uso de métodos de larga duración, como los implantes subdérmicos y los dispositivos intrauterinos (DIU). La falta de información sobre estos métodos podría estar limitando su uso, a pesar de ser opciones altamente efectivas y accesibles.

Otro hallazgo relevante es que el 36% de los estudiantes conocen algunos lugares donde pueden conseguir anticonceptivos de manera gratuita o a bajo costo, pero el 14% no tiene ninguna idea de dónde obtenerlos. Esto demuestra una brecha en la difusión de información sobre los servicios de salud reproductiva disponibles para los jóvenes. Un estudio relevante que aborda las barreras de acceso a métodos anticonceptivos en adolescentes es el de Cabrera (2019), titulado "Barreras de acceso a métodos anticonceptivos en adolescentes". Esta investigación identifica obstáculos como la falta de información, barreras socioculturales y limitaciones en los servicios de salud que dificultan el acceso de los jóvenes a métodos anticonceptivos. El estudio destaca la necesidad de mejorar la difusión de información sobre salud reproductiva y de fortalecer los servicios de salud para adolescentes.

**Objetivo 3: Analizar la opinión y proponer de los adolescentes de primer semestre sobre el uso de preservativos en la prevención de las enfermedades de transmisión sexual y al acceso a métodos anticonceptivos gratuitos o de bajo costo.**

El preservativo es reconocido como un método clave para la prevención de enfermedades de transmisión sexual. En este estudio, un 56% de los encuestados considera que los preservativos son definitivamente efectivos en la prevención de ETS, mientras que un 28% tiene dudas sobre su efectividad. De acuerdo con estudios previos, como el de Bordais Valentin (2022), la percepción positiva sobre los preservativos y su efectividad en la prevención de ETS está directamente relacionada con la educación sexual recibida y con el acceso a información confiable. Por lo tanto, es fundamental reforzar la educación sobre el uso correcto del preservativo y promover su distribución gratuita en centros educativos y de salud.

Esto sugiere que, aunque la mayoría reconoce la importancia del uso del condón, todavía existe un porcentaje significativo de estudiantes que no está completamente convencido de su protección.

El 42% de los encuestados indicó que solo en ocasiones se sienten cómodos hablando sobre anticoncepción con sus padres o tutores, mientras que el 12% afirmó que no tiene ningún tipo de comunicación sobre el tema. Un estudio relevante que aborda la comunicación entre padres e hijos sobre temas de sexualidad es el de Gómez y Narváez (2017), titulado "Comunicación familiar y toma de decisiones en sexualidad entre adolescentes escolarizados". Esta investigación, realizada en instituciones

educativas de Cali, Colombia, describe los procesos de comunicación que se establecen entre padres y madres con sus hijos adolescentes para entablar diálogos sobre sexualidad y su relación con la toma de decisiones. Los hallazgos indican que la calidad de la comunicación familiar influye significativamente en las decisiones que toman los adolescentes respecto a su sexualidad

La falta de diálogo en el entorno familiar podría estar influyendo en la falta de información y en la percepción errónea sobre los métodos anticonceptivos y su eficacia.

En cuanto a la opinión sobre el acceso gratuito a métodos anticonceptivos, el 62% de los encuestados considera que este debería garantizarse para los jóvenes, mientras que un 34% no está seguro. Estos resultados refuerzan la importancia de establecer políticas públicas que faciliten el acceso a anticonceptivos, especialmente para los estudiantes, quienes muchas veces no cuentan con los recursos económicos para adquirirlos.

Los hallazgos de esta investigación muestran que, aunque los estudiantes de primer semestre tienen un conocimiento básico sobre los métodos anticonceptivos, persisten brechas significativas en la información y en el acceso a estos métodos. La educación sexual en las instituciones educativas aún es insuficiente, lo que impacta en la percepción y en el uso efectivo de los anticonceptivos.

## CAPÍTULO V

### CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

#### 5.1 Conclusiones

Esta investigación ha permitido llevar a cabo un análisis detallado sobre el nivel de conocimiento que tienen los alumnos de primer semestre del Instituto Superior Tecnológico España acerca de los métodos anticonceptivos. Los hallazgos revelan que, aunque hay una comprensión básica sobre estos métodos, el entendimiento es variado y presenta importantes brechas. En particular, se observó que muchos estudiantes no poseen un conocimiento completo sobre la efectividad de cada técnica y su uso correcto, lo que podría llevar a decisiones erróneas en el ámbito de la sexualidad.

El análisis revela que la mayoría de los participantes tiene un conocimiento general sobre los métodos anticonceptivos, siendo el preservativo el más conocido y utilizado. Sin embargo, se observó confusión respecto a los métodos hormonales y de larga duración, como los implantes y los DIU. Esta falta de claridad se puede atribuir a la escasa educación sexual formal en el currículo y a la falta de campañas de sensibilización efectivas. Es fundamental implementar programas educativos que no solo cubran la teoría, sino que también aborden la práctica y la correcta utilización de cada método.

El reconocimiento de los métodos anticonceptivos más utilizados entre los alumnos muestra una clara preferencia por los preservativos, seguidos de los métodos hormonales. Esta elección podría deberse a su fácil acceso y al conocimiento previo de los jóvenes. Sin embargo, el escaso uso de métodos de larga duración indica que los estudiantes pueden no estar considerando todas las opciones disponibles. Por ello, es esencial promover una variedad de métodos anticonceptivos, evaluando sus ventajas y desventajas, para que los adolescentes puedan tomar decisiones informadas y adecuadas a sus necesidades.

El análisis de las opiniones de los jóvenes de primer semestre sobre el uso de condones revela un claro entendimiento de su importancia en la prevención de enfermedades de transmisión sexual (ETS). Para la mayoría de los encuestados, el uso de condones es visto de manera positiva, ya que no solo ayuda a evitar embarazos no deseados, sino que también proporciona protección contra infecciones. Sin embargo, se ha observado una percepción generalizada de que la disponibilidad de métodos anticonceptivos gratuitos o a precios accesibles es limitada, lo que podría constituir un

obstáculo significativo para la adopción de prácticas sexuales responsables. Este hallazgo resalta la urgencia de implementar políticas públicas que faciliten el acceso a recursos de salud sexual, así como la necesidad de campañas informativas que sensibilicen a los jóvenes sobre su disponibilidad.

## 5.2 Recomendaciones

Es fundamental implementar iniciativas de formación en sexualidad que no solo se enfoquen en los métodos anticonceptivos, sino que también aborden la salud reproductiva en su totalidad. Estas iniciativas deberían integrarse en el plan de estudios y contar con talleres, charlas y seminarios dirigidos por expertos en salud. La disponibilidad de materiales educativos accesibles, como folletos, videos y recursos digitales, puede enriquecer significativamente el conocimiento de los estudiantes. Es crucial que estos materiales sean atractivos y fáciles de entender, utilizando un lenguaje claro y un diseño visualmente cautivador.

Por otro lado, se recomienda la realización de estudios de campo con una muestra más amplia que permita identificar los métodos anticonceptivos más utilizados entre los estudiantes. Para ello, se podrían emplear grupos focales e entrevistas individuales que faciliten la recolección de datos sobre sus preferencias, percepciones y comportamientos en relación con la anticoncepción. Es vital fomentar la diversidad de métodos anticonceptivos, incluyendo no solo los más conocidos, como los preservativos y la píldora, sino también ofrecer información detallada sobre opciones menos comunes, como los dispositivos intrauterinos (DIU) y los implantes subdérmicos. De este modo, los estudiantes podrán conocer las ventajas y desventajas de cada opción, lo que les permitirá tomar decisiones informadas que se ajusten a sus necesidades individuales y circunstancias personales.

Por último, se sugiere la implementación de programas educativos que informen a los estudiantes acerca de las ETS, sus consecuencias y la relevancia del uso de preservativos. Estos programas deben incluir demostraciones prácticas sobre su correcta utilización. Adicionalmente, es importante establecer mecanismos que faciliten el acceso a preservativos en las instituciones educativas y en puntos de venta accesibles, lo que fomentará su uso entre los jóvenes. También es fundamental crear un ambiente propicio para hablar sobre sexualidad y salud reproductiva, proporcionando espacios seguros que permitan discusiones abiertas sin el temor a ser juzgados.

## 6. Referencias

- Bordais, V. (2022). *Desde el inicio de la epidemia del VIH: el preservativo como herramienta fundamental para la prevención*. Recuperado de [https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/35986/USO\\_ANTICONCEPTIVOS\\_CERNA\\_RODRIGUEZ\\_ARACELLY.pdf?sequence=1](https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/35986/USO_ANTICONCEPTIVOS_CERNA_RODRIGUEZ_ARACELLY.pdf?sequence=1)
- Cabrera, M. (2019). *Barreras de acceso a métodos anticonceptivos en adolescentes*. Recuperado de [https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/35986/USO\\_ANTICONCEPTIVOS\\_CERNA\\_RODRIGUEZ\\_ARACELLY.pdf?sequence=1](https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/35986/USO_ANTICONCEPTIVOS_CERNA_RODRIGUEZ_ARACELLY.pdf?sequence=1)
- Caruso, M. (2023). *Impacto del embarazo adolescente en la salud mental*. Recuperado de [https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/35986/USO\\_ANTICONCEPTIVOS\\_CERNA\\_RODRIGUEZ\\_ARACELLY.pdf?sequence=1](https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/35986/USO_ANTICONCEPTIVOS_CERNA_RODRIGUEZ_ARACELLY.pdf?sequence=1)
- Espinoza, J. (2022). *Hepatitis viral y su relación con la sexualidad*. Recuperado de <https://www.psicologiaysalud.com/articulo/educacion-integral>
- Fernández, A. (2023). *Métodos naturales de anticoncepción*. Recuperado de <https://www.reproduccionasistida.org/metodos-anticonceptivos/>
- Ferrera, L. (2021). *Factores socioculturales en el embarazo adolescente*. Recuperado de <https://repository.uaeh.edu.mx/revistas/index.php/ICSA/article/download/3119/3108?inline=1>
- García, R. (2020). *Enfermedades de transmisión sexual: prevención y tratamiento*. Recuperado de <https://repository.uaeh.edu.mx/revistas/index.php/ICSA/article/download/3119/3108?inline=1>
- Guzmán, L. (2023). *VIH/SIDA y su impacto en la juventud*. Recuperado de <https://www.psicologiayeducacion.com/articulo/actitudes-anticoncepcion>

- Lambert, S. (2020). *Ciclo de la indigencia y embarazo adolescente*. Recuperado de <https://www.revistadesaludpublica.com/articulo/bermudez2021>
- Leyva, J. (2019). *Salud sexual y reproductiva en adolescentes*. Recuperado de <https://revistamedicasinergia.com/index.php/rms/article/view/405>
- López, M. (2019). *Métodos anticonceptivos y su efectividad*. Recuperado de <https://revistamedicasinergia.com/index.php/rms/article/view/405>
- Martínez, P. (2024). *Educación sexual integral y su importancia*. Recuperado de <https://www.revistadesaludpublica.com/articulo/acceso-servicios-salud>
- Muñoz, C. (2019). *Acceso a servicios de salud sexual*. Recuperado de <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0212656723002068#sec0005>
- Navarro, F. (2024). *Clamidia y gonorrea: síntomas y tratamiento*. Recuperado de <https://revistamedicasinergia.com/index.php/rms/article/view/405>
- Ramírez, J. (2020). *Anticonceptivos inyectables y su uso*. Recuperado de <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0212656723002068#sec0005>
- Rodríguez, E. (2023). *Vaginosis bacteriana y salud reproductiva*. Recuperado de [https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/35986/USO\\_ANTICONCEPTIVOS\\_CERNA\\_RODRIGUEZ\\_ARACELLY.pdf?sequence=1](https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/35986/USO_ANTICONCEPTIVOS_CERNA_RODRIGUEZ_ARACELLY.pdf?sequence=1)
- Sanz, T. (2024). *Edad de inicio de relaciones sexuales en jóvenes*. Recuperado de <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0212656723002068#sec0005>
- Saavedra, R. (2021). *Accesibilidad a anticonceptivos en jóvenes*. Recuperado de <https://www.reproduccionasistida.org/metodos-anticonceptivos/>
- Sebastián, A. (2024). *Sexualidad en adolescentes: un enfoque integral*. Recuperado de <https://repository.uaeh.edu.mx/revistas/index.php/ICSA/article/download/3119/3108?inline=1>
- Terranova, G. (2024). *Anticonceptivos hormonales y su efectividad*. Recuperado de <https://revistamedicasinergia.com/index.php/rms/article/view/405>

- Triveño, P. (2023). *Dispositivos intrauterinos: uso y recomendaciones*. Recuperado de <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/family-planning-contraception>
- Tanta, R. (2020). *Relación entre edad y uso de métodos anticonceptivos*. Recuperado de <https://www.plannedparenthood.org/es/temas-de-salud/anticonceptivos>
- Villacís Sánchez, M., & González Chamorro, L. (2015). *Impacto de una estrategia educativa en los conocimientos sobre anticonceptivos*. Recuperado de <https://revistamedicasinergia.com/index.php/rms/article/view/405>
- Puelles, C. (2024). *Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes*. Recuperado de <https://www.cdc.gov/reproductivehealth/contraception/index.htm>
- Leyva, J. (2023). *Educación sexual y su impacto en la juventud*. Recuperado de <https://www.unfpa.org/es/topics/planificacion-familiar>
- Muñoz, C. (2023). *Desigualdad en acceso a la salud sexual en adolescentes*. Recuperado de <https://repository.uaeh.edu.mx/revistas/index.php/ICSA/article/download/3119/3108?inline=1>
- Rodríguez, E. (2024). *Educación sexual integral: una necesidad en la adolescencia*. Recuperado de <https://www.uchile.cl/portal/educacion/salud-publica/sexualidad/>
- Saavedra, R. (2022). *Impacto de la educación sexual en la prevención de embarazos adolescentes*. Recuperado de <https://repository.uaeh.edu.mx/revistas/index.php/ICSA/article/download/3119/3108?inline=1>
- García, R. (2021). *Estrategias para la prevención de ETS en jóvenes*. Recuperado de <https://www.revistaeducacionsexual.com/articulo/educacion-impacto>
- López, M. (2022). *Importancia del acceso a métodos anticonceptivos para adolescentes*. Recuperado de <https://revistamedicasinergia.com/index.php/rms/article/view/405>

7. Anexos

Anexo1. Se realizó la validación del instrumento de investigación por expertos a entregar 3 licenciados enfermeros para la validar de la encuesta.



VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN				
JUICIO DEL EXPERTO				
<b>TÍTULO DE TESIS</b>	Percepción sobre métodos anticonceptivos en estudiantes de primer semestre del Instituto Superior Tecnológico España, Ambato 2024-2025.			
<b>RESPONSABLE</b>	Kerly Lissette Chicaiza Quishpe, Daniela Fernanda Moposita Toapanta.			
<b>INSTRUCCIONES</b>	Después de revisar y comparar el instrumento de investigación con los objetivos del estudio, los criterios establecidos y las experiencias profesionales, se deberá validar el instrumento para su aplicación.			
<b>CRITERIO DE VALIDEZ</b>	SUFICIENTE	SUFICIENTE MEDIANTEMENTE	INSUFICIENTE	OBSERVACIONES
Según lo observado cree que las preguntas correspondientes a la unidad de estudio estén incluidas en el instrumento de manera correcta.	✓			
Cree usted que las preguntas están sustentadas para evaluar la situación de manera objetiva.	✓			
Considera que el instrumento mide la unidad de estudio en forma correcta.	✓			

Datos del profesional que valida el instrumento:

Nombre y Apellido: Jessica Elizabeth Enríquez Cordero

Firma:

*Jessica Enríquez*  
**DOCENTE**  
**ENFERMERÍA**

095 888 5323

ESTUDIA DIFERENTE

www.iste.edu.ec



**INSTITUTO SUPERIOR TECNOLÓGICO ESPAÑA**  
**CARRERA DE TECNICATURA SUPERIOR EN ENFERMERÍA**

Yo, Josselin Lizbeth Enríquez Cadena ..... portador (a) de la  
Cédula de Identidad Nro: 1004381297 ..... Profesional de Enfermera .....

Hago constar que evalué el instrumento elaborado por Koly Chaves y Daniela Napavita.  
Con la finalidad de recolectar datos para el trabajo de investigación nombrado  
"Percepción sobre métodos anticonceptivos en estudiantes de primer semestre del  
Instituto Superior Tecnológico España, Ambato 2024, 2025" y como experto (a) en el  
área: menciono que cumple con todos los requisitos para calificarse como  
"VALIDADO" y se recomiendo su aplicación.

**Recomendaciones**

.....  
.....  
.....

**Firma del Evaluador**

 **Mg. Josselin Enríquez**  
**DOCENTE**  
**ENFERMERÍA**

VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN				
JUICIO DEL EXPERTO				
<b>TÍTULO DE TESIS</b>	Percepción sobre métodos anticonceptivos en estudiantes de primer semestre del Instituto Superior Tecnológico España, Ambato 2024-2025.			
<b>RESPONSABLE</b>	Kerly Lisette Chicaiza Quishpe, Daniela Fernanda Moposita Toapanta.			
<b>INSTRUCCIONES</b>	Después de revisar y comparar el instrumento de investigación con los objetivos del estudio, los criterios establecidos y las experiencias profesionales, se deberá validar el instrumento para su aplicación.			
<b>CRITERIO DE VALIDEZ</b>	SUFICIENTE	SUFICIENTE MEDIANTEMENTE	INSUFICIENTE	OBSERVACIONES
Según lo observado cree que las preguntas correspondientes a la unidad de estudio estén incluidas en el instrumento de manera correcta.	✓			
Cree usted que las preguntas están sustentadas para evaluar la situación de manera objetiva.	✓			
Considera que el instrumento mide la unidad de estudio en forma correcta.	✓			

Datos del profesional que valida el instrumento: -

Nombre y Apellido: Evelin Moya

Firma:

  
**ENFERMERA**  
 C.O. 14684

095 888 5323

**INSTITUTO SUPERIOR TECNOLÓGICO ESPAÑA  
CARRERA DE TECNICATURA SUPERIOR EN ENFERMERÍA**

Yo, Evelia Lizbeth Mora Jiménez portador (a) de la  
Cédula de Identidad Nro: 1803514084 Profesional de Enfermería

Hago constar que evalué el instrumento elaborado por Kesly Chicava y Daniela Mora.

Con la finalidad de recolectar datos para el trabajo de investigación nombrado  
"Percepción sobre métodos anticonceptivos en estudiantes de primer semestre del  
Instituto Superior Tecnológico España, Ambato 2024, 2025" y como experto (a) en el  
área: menciono que cumple con todos los requisitos para calificarse como  
"VALIDADO" y se recomiendo su aplicación.

**Recomendaciones**

Ninguna

**Firma del Evaluador**

  
.....Lizbeth Mora Jiménez MSc......  
  
**ENFERMERA**  
C.I. 1803514084

**Anexo 2:** Se realizo un consentimiento para todos los estudiantes de primer semestre para que nos autoricen para poder realizar las encuestas.

**CONSENTIMIENTO INFORMADO**

Ambato, 27 de enero del 2024

Yo, Geovani David Balbuena P. Veloz con cédula de identidad 1202611155 en pleno uso de mis facultades mentales, manifiesto que he leído y entendido la hoja de información que se me ha entregado por lo que acepto participar en el trabajo de integración denominado "Percepción sobre métodos anticonceptivos en estudiantes de primer semestre del Instituto Superior Tecnológico España, Ambato 2024, 2025" cuyo objetivo de esta investigación es "Determinar la percepción sobre los métodos anticonceptivos en estudiantes de primer semestre del Instituto Superior Tecnológico España". Mediante la aplicación de una encuesta que será conducido por Kerly Chicaiza y Daniela Moposita estudiante de la carrera de Enfermería, del Instituto Superior Tecnológico España. Por tal motivo, he sido informado que los resultados obtenidos serán netamente confidenciales y de uso investigativo, por lo que los resultados no serán divulgados a terceras personas.

Tomando ello en consideración, OTORGO mi CONSENTIMIENTO para cubrir los objetivos especificados en el proyecto.


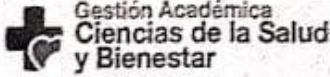
Firma de aceptación

095 888 5323

ESTUDIA DIFERENTE [www.iste.edu.ec](http://www.iste.edu.ec)

Bolívar 16-64 entre Castillo y Quito / Edificio Sindicato de Chaferes Tungurahua.

**Anexo 2:** Se muestran las preguntas con sus respuestas a los estudiantes de primer semestre del Instituto Superior Tecnológico España.

   
INSTITUTO SUPERIOR TECNOLÓGICO ESPAÑA CARRERA DE  
TECNICATURA SUPERIOR EN SUPERIOR DE ENFERMERIA

Estimado (a) estudiante: Té invito a participar del presente cuestionario cuyo objetivo es Evaluar el nivel de conocimiento sobre el uso de métodos anticonceptivos cabe mencionar que el cuestionario es de carácter anónimo.

1: ¿Conoces los diferentes métodos anticonceptivos disponibles?

- Si conozco varios.
- He oído hablar de algunos.
- No tengo información.
- No estoy seguro/a.

2: ¿Has recibido educación formal sobre métodos anticonceptivos en tu institución educativa?

- Sí en profundidad.
- En ocasiones
- Casi siempre
- No en lo absoluto

3: ¿Consideras que el uso de anticonceptivos es efectivo para prevenir embarazos no deseados?

- Sí, muy efectivo.
- Algo efectivo.
- No estoy seguro/a.
- No es efectivo.

4: ¿Crees que el uso de preservativos previene las enfermedades de transmisión sexual (ETS)?

- Sí, definitivamente.
- Tal vez.
- En la mayoría de los casos.
- No, no siempre.

5: ¿Te sientes cómodo/a hablando sobre métodos anticonceptivos con tus padres o tutores?

- Sí, me siento cómodo.
- En ocasiones.
- Algo cómodo/a.
- No tengo relación con ellos.

☎ 095 888 5323

ESTUDIA DIFERENTE [www.iste.edu.ec](http://www.iste.edu.ec)

📍 Bolívar 16-54 entre Castillo y Quito / Edificio Sindicato de Choferes Tungurahua.

6: ¿Sabes dónde conseguir métodos anticonceptivos de forma gratuita o a baja costo?

- Si, en varios lugares.
- Conozco un par de opciones.
- No estoy seguro/a.
- No tengo idea.

7: ¿ Consideras que debería garantizarse el acceso gratuito a métodos anticonceptivos para los jóvenes?

- Si definitivamente.
- Tal vez.
- No debería haber un costo.
- No estoy seguro/a.

8: ¿Crees que el uso de anticonceptivos afecta negativamente la salud?

- Si, afecta definitivamente.
- Puede tener algunos efectos.
- No, no afecta.
- No estoy seguro/a.

9: ¿Has utilizado algún método anticonceptivo en algún momento de tu vida?

- Si de forma regular.
- En ocasiones.
- Solo una vez.
- Nunca.

10: ¿Sientes que tienes suficiente información para tomar decisiones responsables sobre anticonceptivos?

- Si me siento bien informado.
- Tengo algo de información.
- No, necesito más información.
- No.

**Anexo 3:** Se realizó las encuestas respectivas a los estudiantes de primer semestre.

