

**UNIVERSIDAD DE EL SALVADOR  
UNIDAD CENTRAL  
FACULTAD DE MEDICINA  
ESCUELA DE MEDICINA**



**“CONOCIMIENTOS DE LAS ADOLESCENTES SOBRE METODOS  
ANTICONCEPTIVOS ENTRE EDADES DE 14 A 17 AÑOS DE LAS  
UNIDADES DE SALUD DE SANTIAGO NONUALCO DEPARTAMENTO DE  
LA PAZ Y CANTON CANDELARIA DEPARTAMENTO DE CUSCATLAN DE  
FEBRERO A JULIO 2017”**

Informe Final Presentado Por:

**BLANCA ARACELY VILLALTA LOPEZ  
IRIS ARGELIA HIDALGO MURCIA**

Para Optar al Título de:  
**DOCTOR EN MEDICINA**

Asesor:

**DRA.ELIZABETH GUARDADO VILLANUEVA**  
San Salvador, Octubre 2017.

## RESUMEN

El presente trabajo desarrolla la planificación, ejecución y resultados de la investigación sobre el **“Conocimientos de las adolescentes sobre métodos anticonceptivos entre edades de 14 a 17 años de las unidades de salud de Santiago Nonualco departamento de La Paz y Cantón Candelaria departamento de Cuscatlán de febrero a julio de 2017”**

El objetivo de la investigación fue determinar el conocimiento que poseen las adolescentes sobre los diferentes métodos anticonceptivos hormonales

Se empleó un tipo de investigación cualitativa, utilizando como técnica la entrevista y como instrumento utilizado el cuestionario, el cual se administró a adolescentes que cumplieron con los criterios de inclusión y que estuvieron inscritas dentro del programa de Planificación Familiar en cada Unidad de Salud en estudio.

Se concluye posterior a la recolección, tabulación y análisis de los datos obtenidos, que las adolescentes poseen conocimientos básicos superficiales sobre los métodos anticonceptivos hormonales temporales por lo que hay que mejorar la calidad de la información sobre el uso adecuado, lo que se espera repercuta positivamente en la salud sexual y reproductiva de la población adolescente.

Además se demostró que a mayor edad mayor conocimiento, y esto no necesariamente es en base a su nivel académico sino más bien como se afirma es conocimiento adquirido por el tiempo.

También se identificó que los proveedores de conocimiento no asumen el papel que les corresponden en primer lugar los padres de familia que son los primeros educadores aún no se atreven a tocar estos temas ya sea por vergüenza, falta de tiempo y por qué no mencionarlo, la falta de información debido a que ellos crecieron en una sociedad aún más desinformada.

Además no se está educando en iglesias y escuelas, y la poca orientación que reciben las adolescentes solo es brindada por unidades de salud que muchas veces solo se limita al abastecimiento del método y no a brinda las consejerías necesarias para mejorar su educación.

Por lo que, se recomienda fomentar charlas sobre salud sexual y reproductiva a través de los diferentes centros de salud de la red nacional en El Salvador, desde antes que las niñas muestren su menarquia, para inculcar conocimiento sobre el uso, abuso, ventajas, efectos adversos y contraindicaciones de los métodos anticonceptivos hormonales, con la finalidad de evitar no solamente embarazos no deseados en la adolescencia sino también daños a la salud física, psicológico y riesgo social que puedan afrentar dentro de cualquier sociedad.

## INTRODUCCION

Este documento presenta la investigación sobre **“Conocimientos de las adolescentes sobre métodos anticonceptivos entre edades de 14 a 17 años de las unidades de salud de Santiago Nonualco departamento de La Paz y Cantón Candelaria departamento de Cuscatlán de febrero a julio de 2017”**. Con el cual se pretende indagar el grado de conocimiento que las adolescentes poseen sobre Métodos Anticonceptivos Hormonales, puesto que, en El Salvador los indicadores de salud reflejan una situación problemática que demandan atención y acciones concretas, hacia la necesidad de educaciónsalud sexual y reproductiva que afrontan las adolescentes.

Según la Encuesta Nacional de Salud Familiar (FESAL 2008), “el 32% de las mujeres de 15 a 24 años, ha tenido al menos un embarazo antes de los 24 años de edad”, esto puede estar indicando el poco conocimiento que poseen las adolescentes relacionado al uso de los anticonceptivos.

En las unidades objeto de estudio del Municipio de Santiago Nonualco, Departamento de La Paz y Cantón Candelaria, Municipio el Carmen, Departamento de Cuscatlán, no se han realizado investigaciones previas acerca del conocimiento que poseen las adolescentes sobre el uso de Métodos Anticonceptivos. Es así, que se observa por medios de censos y pirámides poblaciones, que gran parte de su población son adolescente y en su mayoría mujeres en edad reproductiva, siendo este grupo el más vulnerables en cualquier sociedad.

Por lo que, se ha tomado como universo de investigación la población de adolescentes femeninas entre las edades de 14 a 17 años, ya que, pueden ser ellas las más propensas a un embarazo no deseado y de riesgo, a la vez ser afectadas en su salud física, psicológica y social.

Se utilizará el diseño Metodológico Cualitativo que incluye el tipo investigación de descripción completa del tema de investigación, empleando la técnica de entrevista directa, utilizando como instrumento el Cuestionario, teniendo una

muestra definitiva de adolescentes a entrevistar correspondiendo a cada Unidad de Salud objeto de estudio.

## **CAPITULO I**

### **OBJETIVOS**

#### **1. OBJETIVOS**

##### **1.1. Objetivo general.**

Determinar en las adolescentes de 14 a 17 años el conocimiento que poseen sobre los diferentes métodos anticonceptivos hormonales para su edad.

##### **1.2. Objetivos específicos**

**1.2.1.** Describir los tipos de métodos anticonceptivos hormonales que conocen las adolescentes según edad.

**1.2.2.** Identificar los conocimientos que poseen los adolescentes sobre la forma de administración y mecanismo de acción según edad.

**1.2.3.** Identificar los conocimientos que poseen las adolescentes sobre las reacciones adversas que pueden provocar los métodos anticonceptivos hormonales según edad.

**1.2.4.** Identificar los conocimientos que poseen los adolescentes sobre las ventajas y desventajas. De los métodos anticonceptivos hormonales según edad.

**1.2.5.** Enumerar los conocimientos que poseen las adolescentes sobre las contraindicaciones en el uso de los anticonceptivos hormonales según edad.

**1.2.6.** Identificar las fuentes de información, por medio de las cuales las adolescentes obtienen el conocimiento sobre los métodos anticonceptivos hormonales.

## **CAPITULO II**

### **MARCO TEORICO**

#### **2. NIVEL DE CONOCIMIENTO**

La siguiente investigación pretende evaluar el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en los adolescentes por ser uno de los grupos con más riesgos de contraer infecciones de transmisión sexual, embarazos no deseados, así como también de VIH SIDA, debido el inicio precoz de relaciones sexuales, además de atravesar una etapa de experimentación de múltiples parejas sexuales y coito sin protección.

El nivel de conocimientos son parámetros y estándares que miden la capacidad humana de un individuo del saber empírico y subjetivo. Por otro lado conocimiento es un proceso mental que refleja la realidad objetiva en la conciencia del hombre, tiene carácter histórico y social porque está ligado a la experiencia<sup>1</sup>.

Los métodos anticonceptivos existen por la necesidad de evitar o distanciar los embarazos en la mujer. Algunos son muy antiguos, como el condón, y otros más modernos, como los hormonales<sup>2</sup>.

##### **2.1. ANTECEDENTES DE LOS METODOS ANTICONCEPTIVOS**

Según el Centro Latinoamericano Salud y Mujer (CELSAM), la primera referencia escrita sobre el uso de espermicidas, se encuentra en papiros egipcios que datan de 1850 a.C. y en los que se describen distintas sustancias utilizadas para tal efecto: miel y carbonato sódico natural, estiércol animal (de elefante o cocodrilo), agua y vinagre o limón, aceites o soluciones jabones.



La anticoncepción intrauterina moderna se inicia en 1928 con la presentación de un auténtico dispositivo intrauterino que consistía en un lazo de hilo de seda.

En cuanto a los preservativos, en Grecia y Roma se utilizaban membranas animales (vejiga e intestino) a manera de condones para evitar el paso del semen a la cavidad uterina, además de prevenir la propagación de enfermedades venéreas.

Dentro de la modernidad el método del ritmo, del calendario o de Ogino-Knauss, basado en el hecho de que la ovulación se produce entre las menstruaciones y no durante ellas, fue demostrado en 1930 por Ogino, en Japón, y en 1933 por Knauss, en Austria. Ambos estuvieron de acuerdo en que había un tiempo relativamente constante entre la ovulación y la menstruación siguiente.

Es así, que El tamaño de las familias y la utilización de anticonceptivos han cambiado en todo el mundo desde los años 70, cuando las parejas tenían, en promedio, cinco hijos por familia. Actualmente, ese promedio es de 2<sup>1</sup>.

A nivel nacional según datos de FESAL 2008, el primer embarazo según grado que estudiaba cuando ocurrió: mujeres de 15 a 24 años de edad que estudiaban previo al evento un grado superior, 35% no volvió a estudiar, Porcentaje de mujeres que no quería quedar embarazada cuando ocurrió su primer embarazo según situación: Premarital: 68%, Marital: 23% , Edad promedio del inicio de las relaciones sexuales es de 16.3 años ,La proporción de adolescentes cuya primera relación sexual fue premarital asciende del 11%, entre las mujeres de 15 años al 43%, entre las de 19 años, alcanzando el 62% , entre las mujeres de 24 años de edad<sup>1</sup>. Por lo consiguiente se desarrolla los tipos de métodos anticonceptivos, beneficios y contraindicaciones de los mismos en las adolescentes.

## **2.2. MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS HORMONALES**

Los anticonceptivos hormonales, son sustancias químicas que funcionan mediante la alteración del modelo hormonal normal de una mujer para que no se produzca la ovulación. Actúan sobre el revestimiento uterino para evitar la implantación del huevo fecundado en el útero, y modifican la composición del moco cervical. Estos anticonceptivos son métodos temporales que contienen estrógenos y progestinas (combinados) o sólo progestina pueden ser administrados se usan vía oral, intramuscular, transdérmico, transvaginal o subdérmica, con el objetivo de prevenir el embarazo. Cuando se usan adecuadamente, los anticonceptivos hormonales son un método de control de natalidad muy eficaz que, sin embargo, no ofrece protección frente a las infecciones de transmisión sexual (ITS) ni del VIH.

## **2.3. ANTICONCEPTIVOS HORMONALES COMBINADOS<sup>6</sup>**

Los métodos anticonceptivos hormonales combinados contienen estrógenos y progestina y su vía de administración puede ser oral, inyectable mensual, transdermico (parche) y transvaginal (anillo).

### **2.3.1. MECANISMO DE ACCIÓN<sup>6</sup>**

Estos cuatro métodos tienen como principal mecanismo de acción la inhibición de la ovulación y de forma secundaria se describe que espesan el moco cervical, dificultando el paso de los espermatozoides. No actúan interrumpiendo la gestación.

### **2.3.2. DURACIÓN DEL EFECTO ANTICONCEPTIVO<sup>6</sup>**

La duración del efecto anticonceptivo está limitada a cada uno de los ciclos en los que se usa correctamente.

### **2.3.3. RETORNO DE LA FERTILIDAD<sup>6</sup>**

El retorno a la fertilidad es inmediato a la suspensión del método.

### **2.3.4. EFECTIVIDAD<sup>6</sup>**

Son métodos muy efectivos cuando se usan correcta y sistemáticamente, tienen una tasa de embarazo accidental menor del 1% en el primer año de uso (tasa teórica)

### **2.3.5. BENEFICIOS<sup>6</sup>**

Protección contra riesgo de embarazo, cáncer endometrial, cáncer de ovario, enfermedad pélvica inflamatoria, quistes de ovario y anemia por deficiencia de hierro.

Reducen además la dismenorrea, el sangrado menstrual irregular, el acné y el hirsutismo.

### **2.3.6. EFECTOS SECUNDARIOS POSIBLES<sup>6</sup>**

Cefalea, náuseas y vómitos, mareo, sensibilidad mamaria, irregularidades menstruales y cambios del estado de ánimo.

Los signos de alarma, que se presentan en muy raras ocasiones pueden ser: dolor intenso en el pecho o dificultad para respirar, visión borrosa, cefalea intensa con síntomas neurológicos focales y dolor intenso en las piernas y

abdomen. Si se presenta alguno de estos síntomas, la usuaria debe acudir a consulta médica a la brevedad posible y para ello se requiere de una consejería de acuerdo a su condición social.

## **2.4. ANTICONCEPTIVOS ORALES COMBINADOS (AOC)<sup>6</sup>**

Los anticonceptivos orales combinados son las píldoras anticonceptivas combinadas que contienen tanto estrógeno como progestina. Algunas píldoras anticonceptivas combinadas le permiten tener menos períodos al año. Estas son llamadas píldoras de ciclo extendido o continuo.

### **2.4.1. TIPOS DE ANTICONCEPTIVOS ORALES COMBINADOS<sup>6</sup>**

- a. Sobre o paquete con 21 pastillas que contienen hormonas.
- b. Sobre o paquete con 28 pastillas: 21 pastillas que contienen hormonas y 7 pastillas sin contenido hormonal.
- c. Sobre o paquete con 28 pastillas: 24 que contienen hormonas y cuatro sin contenido hormonal

#### **a. Procedimientos requeridos para su inicio**

Realizar un interrogatorio que permita evaluar los criterios de elegibilidad. Y debe realizar una consejería adecuada por las personas proveedoras del servicio.

#### **b. Administración del método**

En presentación de 21 pastillas se ingiere 1 cada día, de preferencia a la misma hora, seguidamente 7 días de descanso. Los ciclos siguientes deben iniciarse después del período de 7 días de descanso, sin ingesta de pastillas, independientemente del sangrado menstrual.

Y en las presentaciones de 28 pastillas se ingieren 1 de éstas, que contienen hormonas, diariamente durante 21 días consecutivos, seguido de 7 días durante

los cuales se ingiere a diario 1 pastilla que puede contener hierro o sólo placebo; debe comenzar el nuevo paquete al día siguiente de terminar el paquete anterior (es decir sin interrupción).

#### **c. Conducta a seguir por uso incorrecto del método**

En un caso que se olvide tomar 1 ó 2 pastillas en días consecutivos, tomar las pastillas lo antes posible puede tomar 1 ó 2 tabletas al mismo tiempo o en el mismo día, y seguir tomándolas como siempre una cada día.

Pero si se olvido de 3 ó más píldoras seguidas se deben tomar una pastilla lo antes posible y debe usarse un método de respaldo (condón) durante los siguientes siete días.

En caso de que el olvido haya sido en las últimas 7 pastillas que llevan hormonas, deberá continuar ininterrumpidamente con un nuevo sobre, obviando el período de descanso las pastillas sin contenido hormonal.

Y si se olvido de alguna pastilla sin contenido hormonal se debe descartar las píldoras que no se tomó y se debe continuar tomando las restantes hasta terminarlas.

#### **d. Precaución**

Si la usuaria tiene vómito o diarrea severa dentro de la hora siguiente a la ingesta de la pastilla o si persisten por más de 24 horas (en cuyo caso se habrán omitido 2 píldoras) es necesario un método de respaldo (condón) hasta que la usuaria haya tomado 1 pastilla con contenido hormonal diaria durante 7 días.

### **2.5. ANTICONCEPTIVOS INYECTABLES COMBINADOS (AIC) <sup>6</sup>**

Los anticonceptivos inyectables combinados son compuestos de estrógenos sintéticos, que se metabolizan a nivel hepático y liberan un estrógeno natural; y

progestinas sintéticas, que se usan por vía intramuscular con el objetivo de prevenir temporalmente el embarazo.

### **2.5.1. DESCRIPCIÓN O TIPO<sup>6</sup>**

Los tipos de anticonceptivos inyectables están fabricados para ser aplicados en viales: mensual, bimensual y trimestral, todos están constituidos con base a 5 mg. de Valerato de Estradiol más 50 mg de Enantato de Noretisterona, 5 mg. de Cipionato de estradiol más 25 mg. de Acetato de medroxiprogesterona

#### **a. Administración del método**

Aplicar una vez al mes por vía intramuscular profunda y sin masaje en el sitio de preferencia de la usuaria; teniendo especial cuidado en no derramar ninguna cantidad del líquido.

Cuando se utiliza la composición de 5 mg. de Valerato de Estradiol más 50 mg de Enantato de Noretisterona. Se inyecta mensualmente en una fecha fija, y se debe explicar a la usuaria que verá su menstruación en una fecha diferente, alrededor de dos semanas posteriores a la aplicación. También es posible que no presente sangrado menstrual.

#### **b. Conducta a seguir por uso incorrecto del método**

El inyectable mensual cuenta con un periodo de seguridad de 7 días. Si la usuaria llega después de la fecha asignada y fuera de este periodo, no debe aplicarse. Únicamente puede aplicarse después de este periodo si el proveedor o proveedora está razonablemente segura que la mujer no está embarazada, recomendando siete días de abstinencia o utilización de métodos de barrera.

#### **c. Control.**

Realizar un control inicial a las seis semanas y posteriormente cada año o cuando se estime necesario. En cada control se debe reforzar la consejería del método.

## **2.6. MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS HORMONALES PARA ADOLESCENTES<sup>5</sup>**

Los métodos anticonceptivos hormonales para que las adolescentes usen, serán aquellos que no presenten ningún tipo de patología morbilidad son:

- a. Los métodos anticonceptivos orales
- b. Los métodos anticonceptivos inyectables de un mes.

Para poder comprender el porqué de ello, se dan a conocer los beneficios que proporciona el uso de anticonceptivos hormonales antes mencionados, así como también se brinda los efectos adversos de los métodos anticonceptivos inyectables trimestral que limitan su uso en las adolescentes, cabe mencionar que los anticonceptivos orales presentaran efectos adversos que unido a patologías en adolescentes limita su uso.

### **2.6.1. EFECTOS BENEFICIOSOS DE LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS ORALES<sup>5</sup>**

Los beneficios que se pueden considerar son:

- a. Disminución de la concentración de Lipoproteínas de Baja Densidad (**LDL**)
- b. Aumento de las Lipoproteínas de Alta Densidad (LDH)
- c. Disminución de acné y hirsutismo
- d. Siendo diabética puede utilizar anticonceptivos orales
- e. Tiene un efecto protector contra el cáncer de endometrio, ovario y colateral
- f. En mujeres con las mutaciones BRCA 1 y BRCA 2 los riesgos no aumentan con el uso de los ACOS
- g. Regula los periodos menstruales
- h. Disminuyen los cólicos menstruales
- i. Es tratamiento para ovarios poliquísticos (SOP)

- j. Disminuye riesgo de anemia
- k. Protege contra la enfermedad inflamatoria pélvica
- l. Disminuye el riesgo de embarazo fuera del útero

#### **2.6.2. BENEFICIOS DE LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS INYECTABLES DE UN MES<sup>5</sup>**

- a. Los periodos serán más regulares, cortos y ligeros y con menos cólicos menstruales
- b. Pueden disminuir el acné, el riesgo de cáncer en el útero, ovarios y colon.
- c. Los quistes de seno, no causan varices ni empeoran las ya existentes
- d. Al dejar de usarlas, se recupera la fertilidad rápidamente.

#### **2.6.3. EFECTOS ADVERSOS DE LOS ANTICONCEPTIVOS HORMONALES INYECTABLES DE TRES MESES QUE LIMITAN SU USO EN LAS ADOLESCENTES<sup>5</sup>**

- a. Producen hemorragia menstrual irregular y anovulación prolongada
- b. Aumento de peso por su uso
- c. Provocan hipersensibilidad mamaria y depresión
- d. Reducen la densidad mineral ósea
- e. Una vez que se discontinúe su uso puede tomar hasta dos años en que la fertilidad vuelva a ser normal (generalmente en el plazo de un año)
- f. Puede haber mayor riesgo de coágulos sanguíneos

#### **2.6.4. EFECTOS NEGATIVOS DE LOS ANTICONCEPTIVOS ORALES<sup>5</sup>**

- a. con el uso de anticonceptivos orales hay concentraciones menores de ácido ascórbico, ácido fólico, vitamina B6, B12, niacina, riboflavina y zinc



- b. No se deben usar los anticonceptivos orales en mujeres con infarto del miocardio, apoplejía, enfermedad trombo embolica
- c. Con el uso existe mayor riesgo de tromboembolia y embolismo pulmonar
- d. Las mujeres con migrañas y signos neurológicos focales no deben usar anticonceptivos orales
- e. Aumentan la candidiasis vulvovaginal y vaginosis bacteriana
- f. Aumento de triglicéridos y colesterol por lo que se debe valorar uso en pacientes de dislipidemias
- g. La hepatitis activa es contraindicación para el uso de anticonceptivos orales

## **CAPITULO III**

### **DISEÑO METODOLOGICO**

#### **3. TIPO DE ESTUDIO**

El tipo de estudio es cualitativo, y descriptivo.

##### **3.1 PERIODO DE INVESTIGACION**

La recopilación de los datos se realizo entre los meses de mayo a junio del año 2017.

##### **3.2 UNIVERSO**

El universo estimado fue de 110 adolescentes en la Unidad de Salud Comunitaria Intermedia del Municipio de Santiago Nonualco, Departamento de La Paz y de 38 adolescentes en la Unidad de Salud Básica del Cantón Candelaria, Municipio El Carmen, Departamento de Cuscatlán; haciendo un total de 148 adolescentes.

###### **a. MUESTRA**

Del universo que se obtuvo en un total de 148 adolescentes, se considero tomar como muestra el 50% de adolescentes por cada Unidad de Salud en estudio, teniendo como muestra en un inicio 55 adolescentes de la Unidad de Salud Comunitaria Intermedia del Municipio de Santiago Nonualco, Departamento de La Paz y 19 adolescentes de la Unidad de Salud Básica del Cantón Candelaria, Municipio El Carmen, Departamento de Cuscatlán, siendo un total de 74 adolescentes entre ambas Unidades de Salud.

## **b. TIPO DE MUESTREO**

Se obtuvo una muestra definitiva por conveniencia, de 35 adolescentes, las cuales correspondieron a 20 en la Unidad de Salud Comunitaria Intermedia del Municipio de Santiago Nonualco, Departamento de La Paz y 15 adolescentes en la Unidad de Salud Básica del Cantón Candelaria, Municipio El Carmen, Departamento de Cuscatlán.

## **c. UNIDAD DE OBSERVACION Y DE ANALISIS**

La adolescente de 14 a 17 años inscrita en el programa de Planificación Familiar.

## **3.3 VARIABLES**

3.3.1 Variable independiente: edad de la adolescente

3.3.2 Variable dependiente: nivel de conocimiento del adolescente

### 3.4 OPERACIONALIZACION DE VARIABLES

VARIABLE INDEPENDIENTE	TECNICA	DATO
Edad cronológica, (tiempo transcurrido desde el momento del nacimiento hasta la fecha)	Pregunta abierta en el cuestionario de la entrevista	Número de años 14 15 16 17

VARIABLE DEPENDIENTE	TECNICA	CONOCIMIENTO	DATO
Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos temporales	Pregunta abierta en el cuestionario de la entrevista	Tipo de método	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Progestina</li> <li>2. Combinados</li> </ol>
		forma de administración	<ol style="list-style-type: none"> <li>3. Oral</li> <li>4. Inyectable</li> </ol>
		forma de acción	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Espesan el moco cervical</li> <li>2. Crean un medio inadecuado en el endometrio que evita la implantación.</li> <li>3. Evita que salga el ovulo de los ovarios</li> </ol>
		ventajas y desventajas de los métodos	<p><b>VENTAJAS</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Evita los embarazos no deseados y de riesgo</li> <li>2. Ayudan a normalizar el periodo menstrual</li> <li>3. Disminuye el sangrado</li> <li>4. Evita el cólico premenstrual (dismenorrea)</li> <li>5. disminuye el acné</li> <li>6. ayuda a prevenir el cáncer de ovario y endometrio</li> <li>7. se recupera la fertilidad al suspenderlos</li> <li>8. se suspenden en el momento que uno quiere</li> </ol> <p><b>DESVENTAJAS</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. No protegen contra enfermedades de transmisión sexual</li> <li>2. Margen de error menor al 1% lo que significa que aun utilizando los métodos pueden quedar embarazadas.</li> </ol>

VARIABLE DEPENDIENTE	TÉCNICAS	CONOCIMIENTO	DATO
		efectos adversos	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Cefalea</li> <li>2. Nauseas</li> <li>3. Vómitos</li> <li>4. Cambios del estado de animo</li> <li>5. Sangrado menstrual irregular</li> <li>6. Dolor muscular</li> <li>7. Visión borrosa</li> <li>8. Dolor abdominal fuerte y sostenido</li> <li>9. Sensibilidad mamaria</li> <li>10. Dificultad para respirar</li> <li>11. Cambios neurológicos focales</li> </ol>

VARIABLE DEPENDIENTE	TECNICA	CONOCIMIENTO	DATO
		contraindicaciones	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Diabetes Mellitus</li> <li>2. Hipertensión arterial</li> <li>3. Enfermedad de la tiroides</li> <li>4. Dislipidemias</li> <li>5. Cáncer de endometrio</li> <li>6. Cáncer de mama</li> <li>7. Enfermedades cardiacas y vasculares</li> </ol>

### 3.5 CRUCE DE VARIABLE

<b>VARIABLE DEPENDIENTE</b>	<b>VARIABLE INDEPENDIENTE</b>
EDAD	TIPOS DE METODOS
EDAD	FORMA DE ABMINISTRACION
EDAD	MECANISMO DE ACCION
EDAD	VENTAJAS Y DESVENTAJAS
EDAD	EFFECTOS ABVERSOS
EDAD	CONTRAINDICACIONES

### **a. CRITERIOS DE INCLUSION Y EXCLUSION**

Son incluidas las adolescentes que cumplen con los criterios siguientes:

- a. Que se encuentren entre las edades de 14 a 17 años, sexualmente activas.
- b. Inscritas en la Unidad Salud correspondiente a la investigación.
- c. Que sea residente del Municipio de Santiago Nonualco, Departamento de La Paz y del Cantón Candelaria, Municipio El Carmen, Departamento de Cuscatlán.
- d. Interés de participar en la investigación.

Son excluidas las adolescentes que cumplen con cualquiera de los criterios siguientes:

- a. Las adolescentes que no asistieron a su control correspondiente al Programa de Planificación Familiar durante el periodo de investigación en las respectivas Unidades de Salud.
- b. Que no residan el área geográfica delimitada.
- c. Que no desee participar en el estudio.

### **b. PRUEBA PILOTO**

Se realizó para esta investigación una prueba piloto la cual consistió en un cuestionario con preguntas diferentes uno para cada unidad de salud, llenado manualmente por cada una de las investigadoras y se midieron los tiempos de

La entrevista con un promedio de 1 hora con 30 minutos por lo que se prefirió optar por otra técnica de recolección con el fin de unificar ideas y realizar correcciones para realizar el instrumento definitivo a utilizar, logrando con ello eliminar preguntas y realizando, un solo cuestionario que posteriormente se pasó a cada una de las adolescentes que asistían a las respectivas unidades.



La prueba se realizó en el mes de abril. El número de adolescentes que se entrevistaron durante la prueba piloto fueron 10 en cada unidad de salud

### **c. TECNICA DEL ESTUDIO**

Se utilizó la entrevista directa a la adolescente. Cada investigadora realizó la respectiva entrevista a las adolescentes, después de la charla brindada sobre métodos anticonceptivos hormonales. Cada adolescente respondió directamente el cuestionario y las entrevistadoras al mismo tiempo estaban presentes para brindarles asesoría en cada pregunta.

## **3.6 RECOLECCIÓN DE DATOS**

La recolección se efectuó entre los meses de mayo a junio entregando el cuestionario a las adolescentes de la muestra definitiva, después de la consulta médica para su respectivo llenado. Las entrevistadoras estaban presentes para responder sus dudas al momento del llenado.

### **a. INSTRUMENTO DE INVESTIGACION**

Se utiliza el cuestionario como instrumento de medición que consta de 10 preguntas abiertas aplicado de forma individual a cada usuaria que asista a su respectiva unidad de salud, con el objetivo de obtener información que fundamente nuestra investigación.

Además se pasará un consentimiento informado a cada adolescente previo al cuestionario (VER ANEXO 2)

## **b. PLAN DE TABULACION Y ANALISIS DE DATOS**

Para presentar la información se realizaron diferentes tablas y gráficos incluyendo todas las preguntas del cuestionario.

Se utilizó computadora, mediante el programa de Microsoft Office Word 2007.

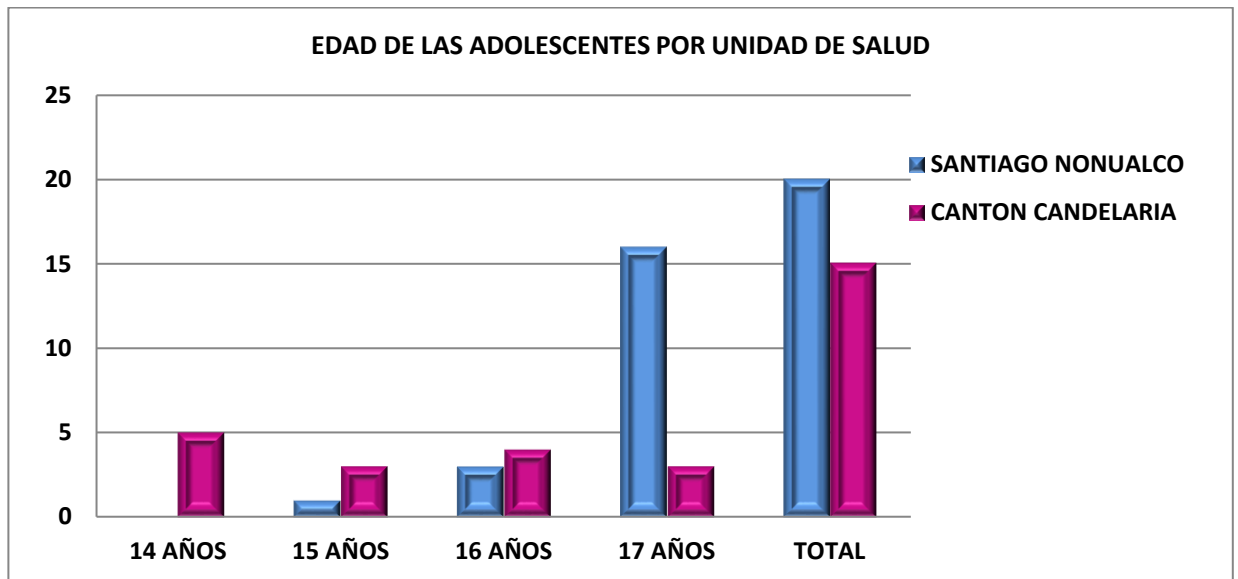
Y Microsoft Excel 2010 para gráficos y tablas

Criterios de evaluación del conocimiento de las adolescentes. Cada pregunta fue evaluada mediante una escala, basada en la hoja de evaluación que aparece en el programa para el desarrollo de Aprobación de Tesis de Doctorado en Medicina 2017 (ver anexo 4) la presentación se realizó en gráficos, y la ponderación y resultados del conglomerado en tablas.

## CAPITULO IV

### PRESENTACIÓN DE RESULTADOS Y DISCUSION

GRAFICO 1:

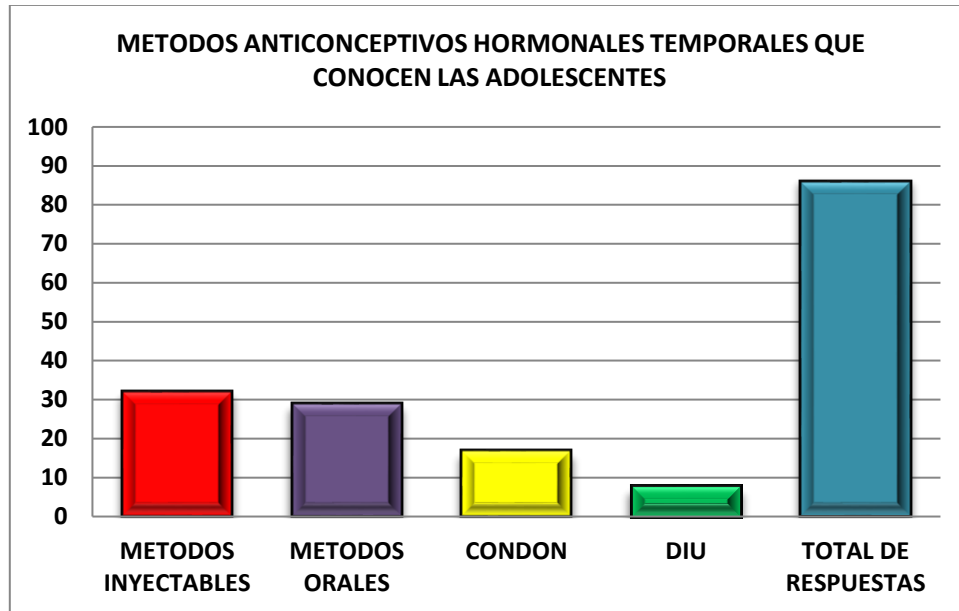


FUENTE: CUESTIONARIO CONOCIMIENTO QUE POSEEN LAS ADOLESCENTES SOBRE METODOS ANTICONCEPTIVOS HORMONALES TEMPORALES

La población de menor edad predominó en la unidad de salud del Cantón Candelaria que corresponde a una zona rural caracterizada por índices de alta pobreza según dato DYGESTYC última encuesta del 2009.

Las adolescentes de 17 años fueron mayor en la unidad de salud de Santiago Nonualco que corresponden a un 45.7% en comparación con la unidad de salud de Candelaria que solo fueron 11.4%.

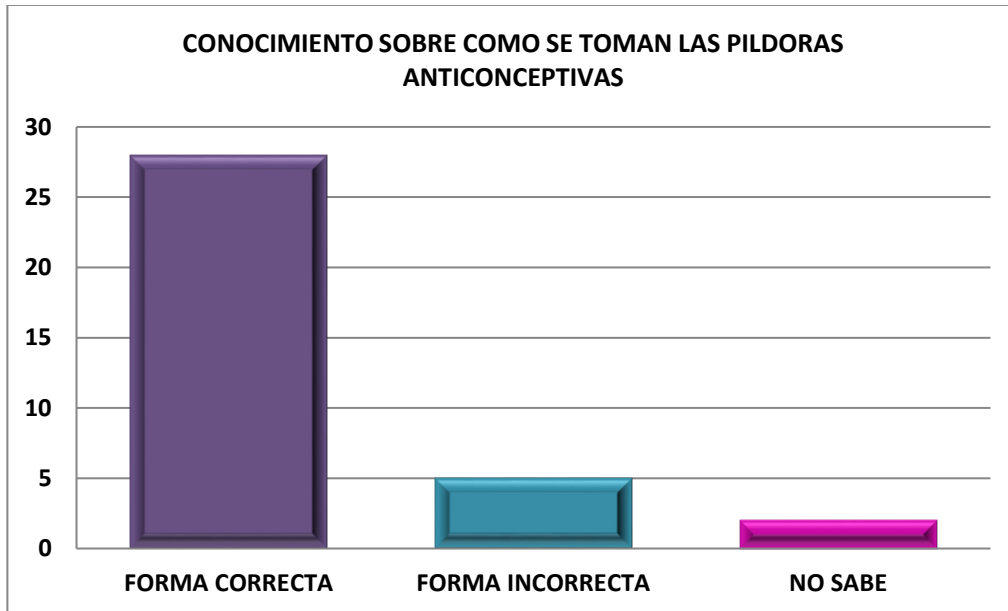
**GRAFICO 2:**



FUENTE: CUESTIONARIO SOBRE CONOCIMIENTO QUE POSEEN LAS ADOLESCENTES SOBRE METODOS ANTICONCEPTIVOS HORMONALES TEMPORALES

Con respecto a este grafico podemos notar que las adolescentes entrevistadas incluyen en sus respuestas métodos que son temporales pero no de tipo hormonal como DIU y condón. Por lo que se puede apreciar que no tienen clara la clasificación y los conceptos de los métodos anticonceptivos hormonales temporales.

**GRAFICO 3:**

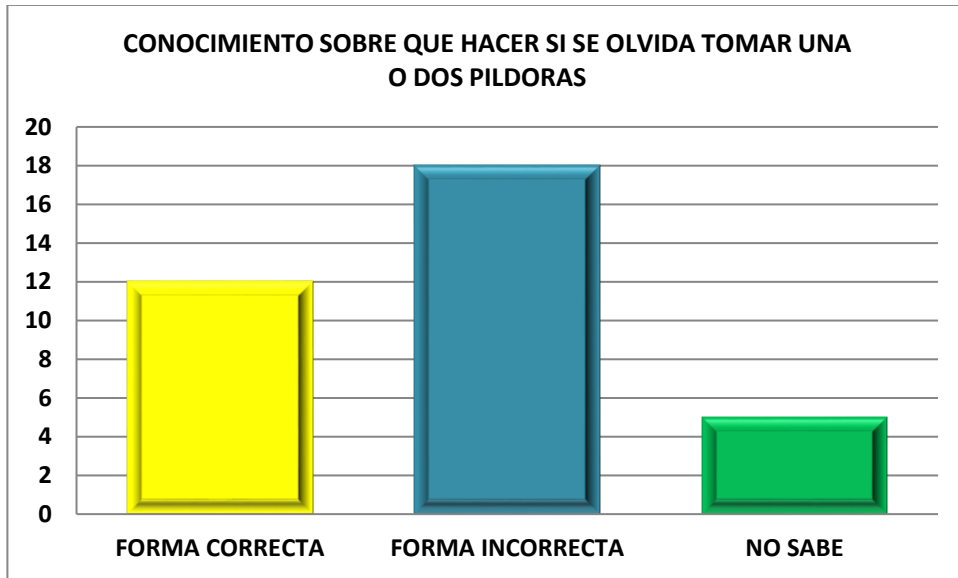


FUENTE: CUESTIONARIO SOBRE CONOCIMIENTO QUE POSEEN LAS ADOLESCENTES SOBRE METODOS ANTICONCEPTIVOS HORMONALES TEMPORALES

De las 35 adolescentes entrevistadas, se observa que un 80% de ellas conocen la forma adecuada de como tomar las píldoras anticonceptivas.

Y un 14.2% lo hace en forma incorrecta y un 5.7% no sabe.

**GRAFICO 4:**



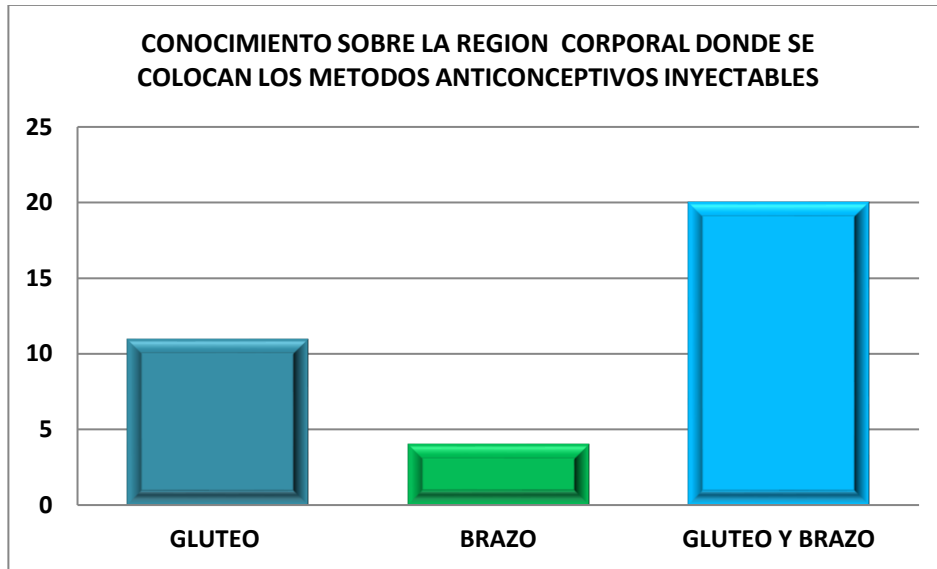
FUENTE: CUESTIONARIO SOBRE CONOCIMIENTO QUE POSEEN LAS ADOLESCENTES SOBRE METODOS ANTICONCEPTIVOS HORMONALES TEMPORALES

Observamos que el 51.4% de las adolescentes entrevistadas corresponde a más de la mitad del total, las cuales respondieron en forma diferentes la administración de las píldoras, cuando se olvida tomar uno o dos días después, pero fueron respuestas incorrectas, en comparación con un 34.2% que si conocen la forma correcta de hacerlo.

Solo un 14.2% no sabe que hacer ante la situación.

Al sumar las respuestas de la forma incorrecta y las que no sabían que hacer obtenemos 23 adolescentes que en promedio corresponde a un 65.6% lo que representa un porcentaje alto de dicha población que se encuentra en riesgo por falta de conocimiento.

**GRAFICO 5:**

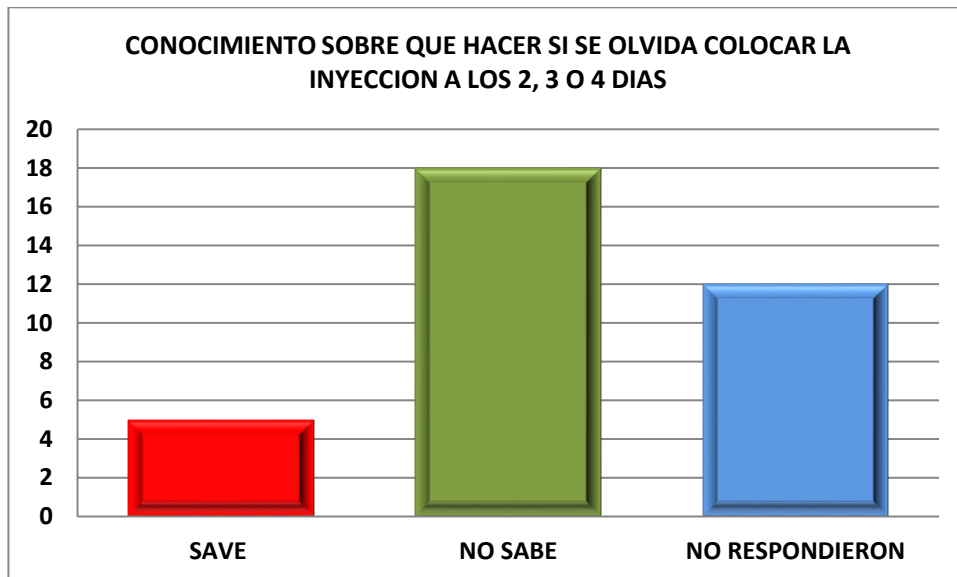


FUENTE: CUESTIONARIO SOBRE CONOCIMIENTO QUE POSEEN LAS ADOLESCENTES SOBRE METODOS ANTICONCEPTIVOS HORMONALES TEMPORALES

El 57.1% de las adolescentes entrevistadas conoce los dos sitios anatómicos para colocar los diferentes tipos de inyecciones de planificación.

31.4 %solo conoce glúteo y un 11.4% solo brazo

**GRAFICO 6:**



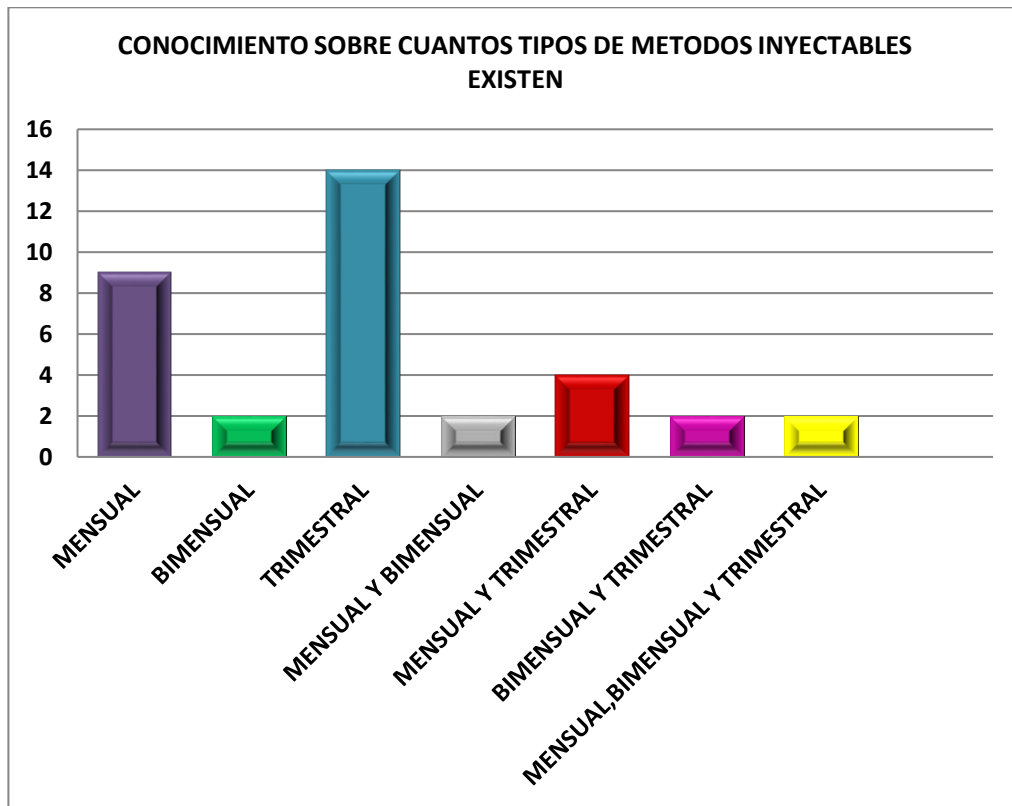
FUENTE: CUESTIONARIO SOBRE CONOCIMIENTO QUE POSEEN LAS ADOLESCENTES SOBRE METODOS ANTICONCEPTIVOS HORMONALES TEMPORALES

Se observa que solo 14.2 % sabe o conoce que hacer si se le olvida colocarse la inyección a los 2,3 o 4 días.

51.4% no sabe y 34.2% no respondieron.



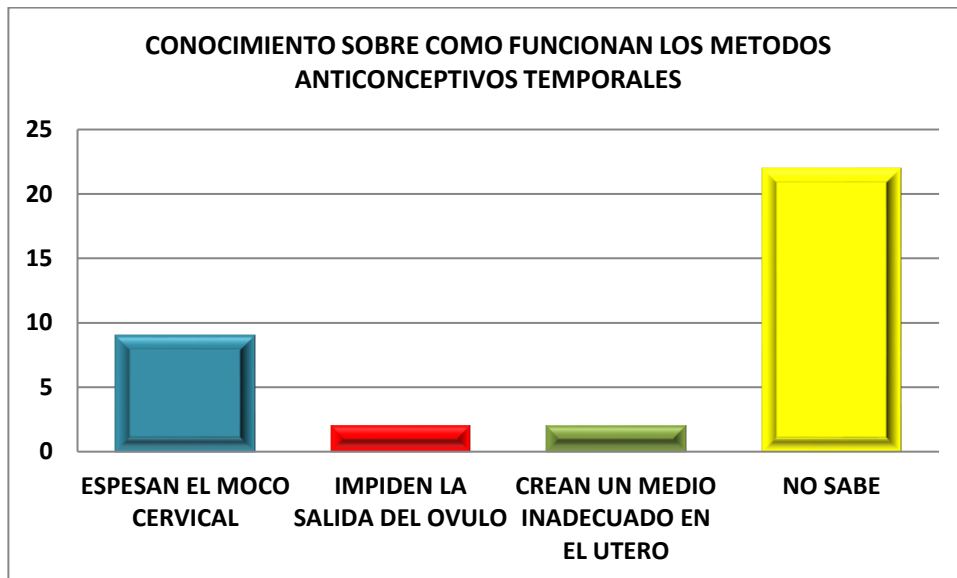
**GRAFICO 7:**



FUENTE CUESTIONARIO SOBRE CONOCIMIENTO QUE POSEEN LAS ADOLESCENTES SOBRE METODOS ANTICONCEPTIVOS HORMONALES TEMPORALES

De acuerdo con el grafico se puede notar que el porcentaje más alto corresponde al anticonceptivo inyectable de 3 meses con un 40%, seguido por el inyectable mensual con un 25.7% esto concuerda a que el ministerio de salud oferta más los métodos anticonceptivos inyectable de mes y de tres meses.

**GRAFICO 8:**



FUENTE: CUESTIONARIO SOBRE CONOCIMIENTO QUE POSEEN LAS ADOLESCENTES SOBRE METODOS ANTICONCEPTIVOS HORMONALES TEMPORALES

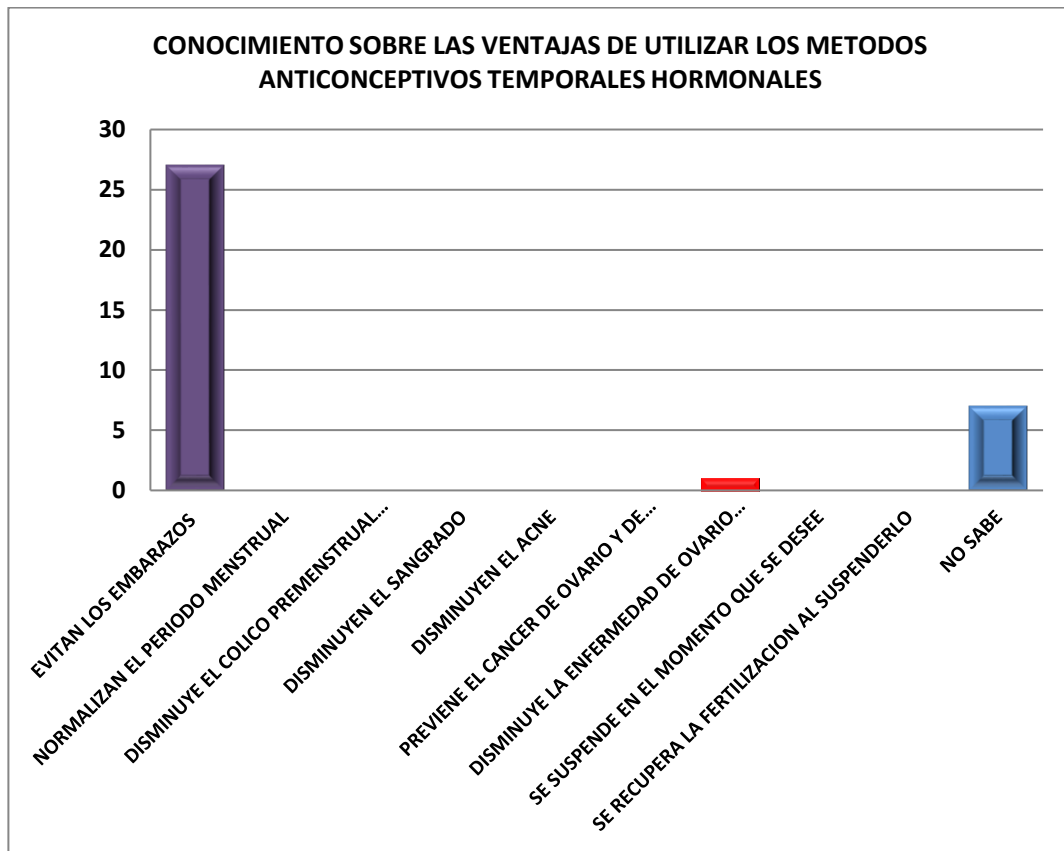
La acción principal de los anticonceptivos hormonales es inhibir la ovulación pero, como se evidencia en el gráfico solo 5.7% respondió eso.

Otro 5.7% respondieron que crea un medio inadecuado en el endometrio.

Un 25.7% que corresponde al mecanismo de acción que espesan el moco cervical siendo este el más conocido.

Y un 62.8% que no sabe cómo funcionan.

GRAFICO 9:



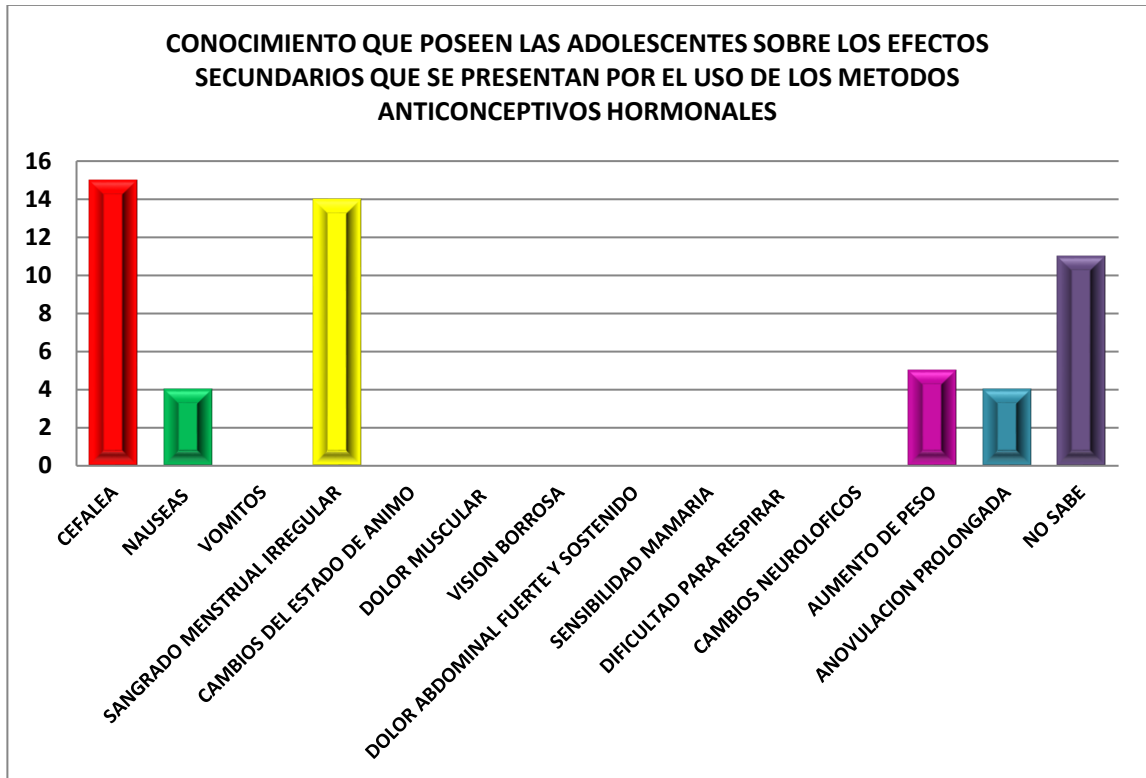
FUENTE: CUESTIONARIO SOBRE CONOCIMIENTO QUE POSEEN LAS ADOLESCENTES SOBRE METODOS ANTICONCEPTIVOS HORMONALES TEMPORALES

En el grafico se observa que solo el 2.8% de las adolescentes entrevistadas conoce únicamente 1 ventaja que proporciona el uso de los métodos anticonceptivos temporales.

Sin embargo una gran proporción de adolescentes coloca como respuesta correcta evitar el embarazo pero esta no es una ventaja de los métodos anticonceptivos, es un efecto, pero se coloca porque fue la respuesta más significativa a esta pregunta.

Un 20% no sabe ninguna ventaja de los métodos anticonceptivos temporales.

GRAFICO 10:

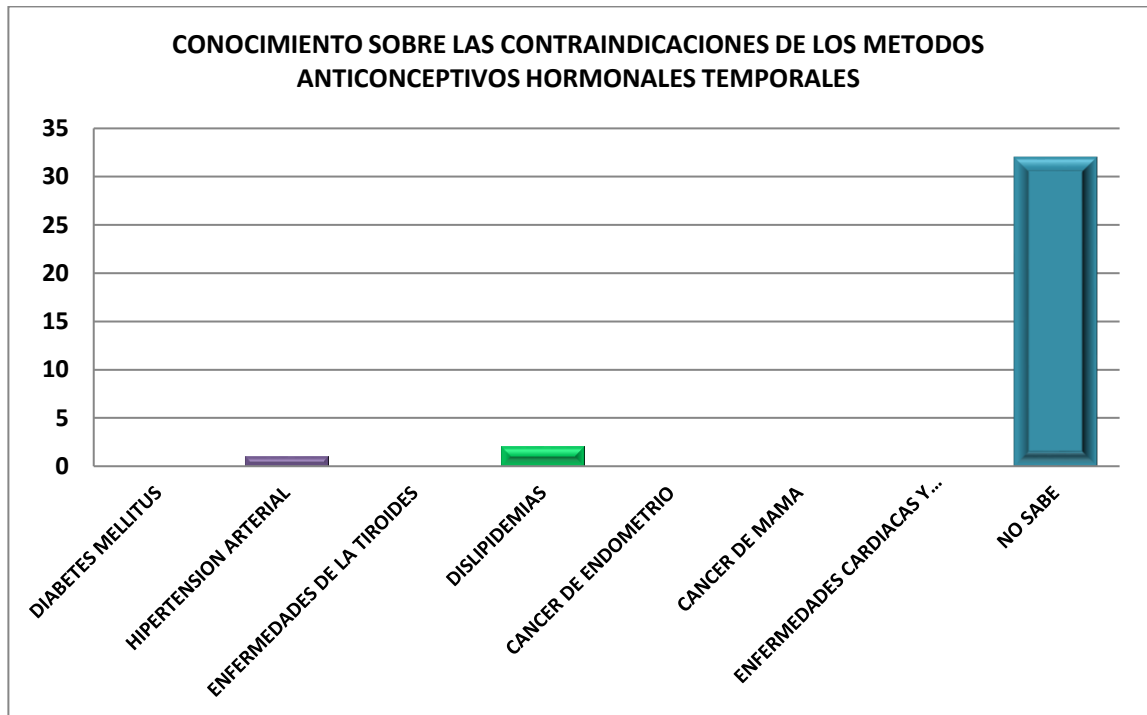


FUENTE: CUESTIONARIO SOBRE CONOCIMIENTO QUE POSEEN LAS ADOLESCENTES SOBRE METODOS ANTICONCEPTIVOS HORMONALES TEMPORALES

En este grafico se observa que la población conoce los efectos secundarios más comunes de los anticonceptivos hormonales temporales. La cefalea que representa el 42.8%, seguido de los sangrados irregulares con un 40%, el aumento de peso con un promedio de 14.2%, las nauseas y la anovulación ambas con un promedio de 11.4%.

Además un porcentaje significativo de 31.4% que desconocen estos efectos adversos.

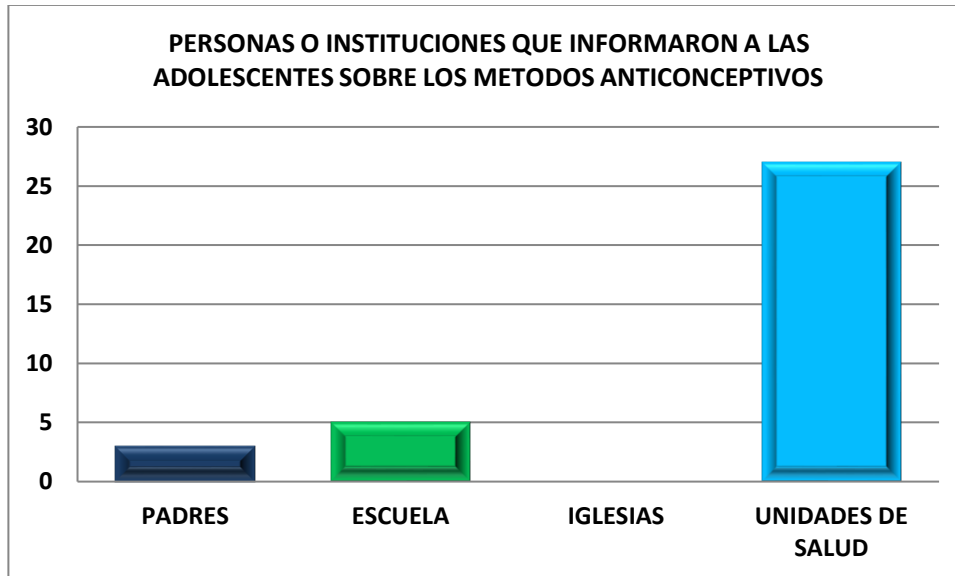
**GRAFICO 11:**



FUENTE: CUESTIONARIO SOBRE CONOCIMIENTO QUE POSEEN LAS ADOLESCENTES SOBRE METODOS ANTICONCEPTIVOS HORMONALES TEMPORALES

Se observa que un gran porcentaje 91.4 % de las adolescentes entrevistadas no tienen conocimiento sobre las contraindicaciones de los métodos anticonceptivos.

**GRAFICO 12:**



FUENTE: CUESTIONARIO SOBRE CONOCIMIENTO QUE POSEEN LAS ADOLESCENTES SOBRE METODOS ANTICONCEPTIVOS HORMONALES TEMPORALES

La fuente de información más frecuente es la unidad de salud con un 77.2%, seguido de la escuela 14.3%, los padres con un 8.5% y en cuarto lugar la iglesia 0%

**TABLA 1: EDAD DE LAS ADOLESCENTES POR UNIDAD DE SALUD**

<b>AÑOS</b>	<b>SANTIAGO NONUALCO</b>	<b>CANTON CANDELARIA</b>	<b>TOTAL</b>
<b>14</b>	<b>0</b>	<b>5</b>	<b>5</b>
<b>15</b>	<b>1</b>	<b>3</b>	<b>4</b>
<b>16</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>7</b>
<b>17</b>	<b>16</b>	<b>3</b>	<b>19</b>
<b>total</b>	<b>20</b>	<b>15</b>	<b>35</b>

**TABLA 2. PREGUNTAS DE MAYOR COMPLEJIDAD TECNICA NO  
CONTESTADAS POR LAS ADOLESCENTE SEGÚN EDAD.**

<b>PREGUNTAS</b>	<b>PREGUNTA 4</b>		<b>PREGUNTA 6</b>		<b>PREGUNTA 7</b>		<b>PREGUNTA 8</b>		
	<b>SN</b>	<b>CC</b>	<b>SN</b>	<b>CC</b>	<b>SN</b>	<b>CC</b>	<b>SN</b>	<b>CC</b>	
<b>14</b>	0	3	0	3	0	4	0	4	14
<b>15</b>	0	2	0	1	0	2	0	2	7
<b>16</b>	1	2	0	0	0	2	1	2	8
<b>17</b>	0	3	1	1	0	3	4	3	15
<b>TOTAL</b>	1	10	1	5	0	11	5	11	44

**NOTA: SN SIGNIFICA UNIDAD DE SALUD DE SANTIAGO NONUALCO Y CC: SIGNIFICA UNIDAD DE SALUD CANTON CANDELARIA**

**TABLA 3 CALIFICACION PROMEDIO DE LAS ADOLESCENTES ENTREVISTADAS SEGÚN EDAD.**

EDAD	EXCELENTE		MUY BUENO		BUENO		DEFICIENTE		INSATISFACTORIO		TOTAL
	SN	CC	SN	CC	SN	CC	SN	CC	SN	CC	
14								1		4	
15							1	1		2	
16							3	1		3	
17							14	3	2		
<b>TOTAL</b>							18	6	2	9	35

NOTA: SN SIGNIFICA UNIDAD DE SALUD DE SANTIAGO NONUALCO Y CC: SIGNIFICA UNIDAD DE SALUD CANTON CANDELARIA

**TABLA 4: CALIFICACION PROMEDIO DE LAS ADOLESCENTES SEGÚN EDAD**

EDAD	CC	SN	PROMEDIO GLOBAL
14	2.48	0.0	2.48
15	2.94	3.10	2.99
16	2.93	3.60	3.26
17	3.16	4.76	3.46
<b>PROMEDIO GLOBAL</b>	2.77	3.82	3.29

NOTA: SN SIGNIFICA UNIDAD DE SALUD DE SANTIAGO NONUALCO Y CC: SIGNIFICA UNIDAD DE SALUD CANTON CANDELARIA



## DISCUSION

El problema de salud sexual en los adolescentes no es el inicio de la vida sexual a una edad temprana sino la carencia de orientación y conocimiento adecuado para una conducta sexual responsable.<sup>1</sup>

Sobre el conocimiento adecuado de los métodos anticonceptivos encontramos que el 60% de las usuarias del Cantón Candelaria tienen un nivel de conocimiento insatisfactorio en contraste con Santiago Nonualco que se ubica según promedio en la escala de deficiente, lo cual está muy por debajo de lo reportado en otros países como Colombia y Venezuela con niveles de conocimiento muy alto y bueno, 44.5% y 23.1%<sup>2, 3</sup>.

El nivel de conocimiento que poseen las adolescentes es insatisfactorio y deficiente probablemente por fallas en el programa de planificación familiar o como sucede en unidades de salud básicas que los promotores de salud solo brindan el abastecimiento del anticonceptivo y no dan la correspondiente consejería, además la información solo se brinda a usuarias que desean entrar al programa de planificación familiar por lo existe una gran población que no recibe información sobre los métodos anticonceptivos lo que promueve embarazos de riesgo o predispone a las adolescentes a contraer ITS.

Los resultados obtenidos en este estudio muestran que es necesario mejorar la calidad de los conocimientos sobre los métodos anticonceptivos hormonales temporales, lo que se espera, repercuta positivamente en la salud sexual y reproductiva de la población.

Es importante equipar a los adolescentes con los conocimientos pertinentes en salud sexual, métodos de planificación familiar a fin de que puedan tomar decisiones informadas pero los padres como primeros educadores no se atreven a tocar estos temas tal como muestra nuestro estudio ya que ni en la casa, ni en la escuela aparecieron en ningún momento como una fuente importante en la provisión de información (grafico 12)

Del total de 35 entrevistadas el 54% correspondieron a la edad de 17 años. (Tabla 1)

En la unidad de salud de Santiago Nonualco las adolescentes de 17 años significaron el 80%, mientras que en la unidad de salud del Cantón Candelaria apenas representaron el 20%.(Tabla 1)

Con respecto a las adolescentes de 14 años estas representaron el 33.33% de las 15 entrevistadas, en cambio en la unidad de salud de Santiago no hubo adolescentes de 14 años 0%. (Tabla 1)

La edad promedio de todas las entrevistadas fue de 16.14 años. (Tabla 1)

Siendo de 16.75 la edad promedio de las adolescentes de La Unidad de Salud de Santiago Nonualco, en tanto que en la unidad de salud del Cantón Candelaria fue de 15.33 años. (Tabla 1)

Según DIGESTYC con base a los datos de la encuesta de hogares de propósitos múltiples del 2009. La población rural del departamento de Cuscatlán representa el índice más alto de pobreza a nivel nacional. Al respecto es necesario enfatizar que la unidad de salud del cantón candelaria se ubica geográfica en dicho departamento y su población es eminentemente rural. (Tabla 1)

Esta situación permite explicar, en parte porque el promedio de edad de las adolescentes de la unidad de salud de Cantón Candelaria es de 15.33 años, contraste con el 16.75 de La Unidad de Salud de Santiago Nonualco cuya población es predominantemente urbana. (Tabla 1)

Ninguna de las adolescentes entrevistadas logro contestar las 10 preguntas, solamente 6 preguntas fueron contestadas por las 35 adolescentes que fueron

la 1, 2 ,3 la 5, 9 y 10. Estas 6 preguntas correspondían a un nivel de conocimiento medico común y más superficial(Ver tabla 1)

Aunque el número de respuestas a las 4 preguntas más difíciles fue de 44, no necesariamente las respuestas fueron correctas. (Tabla 2)

El menor nivel de conocimiento de las adolescentes se evidencio en la pregunta 8: ¿cuáles son las contraindicaciones que limitan el uso de los métodos anticonceptivos? representando un 45% de la población investigada. (Tabla 2)

En un segundo nivel aparecen las preguntas 4 y 7 con porcentaje de fallo del 31%.estas preguntas exploraron la forma de administración y las ventajas y desventajas de los métodos. (Tabla 2)

Y en un tercer nivel de fracaso, con un 14% aparece la pregunta 6 que exploraba el conocimiento sobre el funcionamiento de los métodos. (Tabla 2)

El rendimiento insatisfactorio en el cuestionario fue de 60% en la unidad de salud de Candelaria, mientras que en la unidad de Santiago Nonualco fue de 10%. Esto concuerda con el nivel de extrema pobreza que caracteriza a la población rural que consulta en la unidad de Salud del Cantón Candelaria y con el hecho de que las usuarias de dicha unidad presentaron un menor promedio de edad que las de Santiago Nonualco. (Tabla 3)

De las 35 adolescentes entrevistadas ninguna logro sacar nota arriba de 6. (Tabla 3)

Lo que puede ser explicado parcialmente porque ambas poblaciones de adolescentes se ubican entre mediana y extrema pobreza. (Tabla 3)

El promedio global de calificación de las adolescentes entrevistadas fue de 3.29, porcentaje que las ubica en la categoría de deficiente. Sin embargo, las usuarias de la unidad de salud del Cantón Candelaria presentaron un 2.77 de promedio para ubicarse en la categoría de insatisfactorio.las adolescentes de

Santiago Nonualco obtuvieron un promedio 3.82, superior al promedio global aunque siempre quedaron ubicadas en la categoría deficiente. (Tabla 4)

Las adolescentes de 17 y 16 años de Santiago Nonualco presentaron un promedio de calificación arriba del promedio global, en tanto que las menores de 15 años se ubicaron abajo del promedio global. Las adolescentes de 17 años presentaron el mejor promedio de calificación en contraste con las de 14 años que presentaron el peor promedio lo más significativo es que la calificación promedio aumenta conforme aumenta la edad de las adolescentes entrevistadas. (Tabla 4)

Es conveniente aclarar que la edad cronológica por sí sola no necesariamente aumenta el nivel de conocimiento sobre los métodos anticonceptivos hormonales. Lo que puede contribuir a explicar la diferencia de conocimiento entre las adolescentes de 14 y 17 años es el tiempo de pertenecer o de estar inscritas en el programa de planificación familiar. El estar más tiempo en el programa implica mayor número de charlas educativas y un mayor contacto con los métodos anticonceptivos hormonales. Lo que al final explicaría de una manera más satisfactoria la relación entre la edad y el nivel de conocimiento sobre los métodos anticonceptivos hormonales. (Tabla 4)

## **CONCLUSIONES**

Que el conocimiento que manejan las adolescentes es de tipo superficial básico, que aumenta conforme las adolescentes reciben charlas y está influenciado por el tiempo que tienen de estar en el programa de planificación familiar.

La edad cronológica de las adolescentes entrevistadas guarda una proporción directa con el nivel de conocimiento es decir a mayor edad mayor nivel de conocimiento.

Que el origen de los conocimientos se provee solo en las unidades de salud y que los padres que son los principales educadores no hablan sobre estos temas. La iglesia y la escuela como pilar fundamental según nuestro estudio no está brindando conocimientos sobre temas de sexualidad y reproducción probablemente por las existencias de tabúes u otros factores culturales y religiosos, lo que ameritaría otros estudios enfocados en esa temática.

## **RECOMENDACIONES PARA LAS UNIDADES DE SALUD DEL MINSAL**

Para lograr los objetivos del programa de planificación familiar las charlas deberían incluir a las niñas que están por comenzar su pubertad, esto sobre todo en las zonas rurales o en poblaciones caracterizadas por la extrema pobreza.

Las charlas educativas deberían de diferenciarse según el nivel de conocimiento de las usuarias lo que implica impartir charlas con más conocimientos básicos para las usuarias de menor edad y con menor nivel educativo, y otro nivel de charlas con mayor profundidad de conocimientos médicos para las usuarias de mayor edad con más tiempo en el programa de planificación y con mayor nivel educativo.

Colaborar con las escuelas del MINED para la incorporación y el desarrollo de los contenidos sobre planificación familiar, en la educación de las niñas y de los niños.

## **RECOMENDACIONES PARA LAS ESCUELAS DEL MINED**

Se deberían incluir en los programas educativos temas de salud sexual y reproductiva que incluyan la planificación familiar para que sean impartidos en aquellas niñas que sobrepasan los 10 años de edad y entran en situación de riesgo.

Que los profesores de las escuelas establezcan una relación permanente con los padres de familia que facilite la introducción de los contenidos de planificación familiar y que permita enfrentar los problemas sobre salud sexual y reproductiva que afecten a los estudiantes.

## **RECOMENDACIONES PARA LA ESCUELA DE MEDICINA DE LA UNIVERSIDAD DE EL SALVADOR**

Que la escuela de medicina incluya dentro del plan de estudio, objetivos que permitan el desarrollo de habilidades en los estudiantes de medicina para la transmisión de conocimientos técnicos médicos a personas con diferente nivel educativo y cultural.

## BIBLIOGRAFIA

1. DÍAZ DELGADO ,Elizabeth; “Nivel de conocimiento sobre Métodos Anticonceptivos Y Factores Sociodemográficos en Adolescentes del Colegio Nacional Nicolás la Torre, 2014”, *Tesis de grado*, para optar el título de Médico Cirujano, Facultad de Medicina Humana, Universidad de San Martín de Porres, Lima, Perú, 2014.
2. E.A. Chelhond-Boustanie, L. Contreras-Vivas, M.Ferrer-Ladera, I. Rodríguez Impacto de la educación sexual en el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en dos instituciones públicas en condición de semilibertad y abandono, Caracas, Venezuela Revista Médica de Risaralda, 18 (2) (2012), pp. 112-115
3. INSTITUT DE SEXOLOGIA DE BARCELONA; “Ginecología y Planificación Familiar”; <http://www.insexbcn.com/html/anticonceptivos.html>
4. ENCUESTA FESAL 2008.
5. 5. F. Gary Cunningham, Obstetricia de Williams, 23<sup>a</sup>, edición editorial Mc Graw Hill año 2,011 Capitulo anticoncepción.
6. LINEAMIENTOS TECNICOS PARA LA PREVISION DE SERVICIOS DE ANTICONCEPCION, MINSAL 2017.
7. M. Guerrero-Masiá, E. García-Jiménez, A. Moreno-López Conocimiento de los adolescentes sobre salud sexual en tres institutos de educación secundaria valencianos



8. RevPediatr Aten Primaria, 10 (2008), pp. 433-442H.A. Rengifo-Reina, A. Córdoba-Espinal, M.Serrano-RodríguezConocimientos y prácticas en salud sexual y reproductiva de adolescentes escolares en un municipio colombiano Rev Salud Pública, 14 (4) (2012), pp. 558-5693.
  
9. United Nations, Department of Economic and Social Affairs, 2010

## ANEXO 1

### CUESTIONARIO PARA LA ENTREVISTA

#### **Conocimiento que poseen las adolescentes sobre los métodos anticonceptivos hormonales.**

El presente cuestionario forma parte de un estudio que está dirigido a las adolescentes entre las edades de 14 a 17 años que asisten a la unidad de salud familiar básica del Cantón Candelaria municipio del Carmen departamento de Cuscatlán Y Unidad de Salud intermedia de Santiago Nonualco departamento de La Paz con el propósito de determinar el conocimiento que poseen sobre los diferentes métodos anticonceptivos hormonales que están disponibles en dicha unidad.

Este cuestionario es totalmente anónimo y por lo tanto de carácter confidencial. Lea cuidadosamente cada pregunta y responda de acuerdo a su parecer.

Nombre de la paciente

-----

1. Cuál es su edad

-----

2. Que métodos anticonceptivos hormonales temporales conoce.

-----

-----

-----  
-----

3. Como se toman las píldoras anticonceptivas y qué hacer si se olvida tomar una o dos.

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

4. Los métodos anticonceptivos inyectables donde se colocan, cuantos tipos hay y qué hacer si se olvidó colocar 2,3 o 4 días después

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

5. Cómo funcionan o que hacen los métodos anticonceptivos hormonales, a nivel de moco cervical, útero y ovario.

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

6. Cuáles son las ventajas de utilizar los métodos anticonceptivos hormonales temporales

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

7. Cuáles son las desventajas de utilizar los métodos anticonceptivos hormonales temporales.

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

8. Que efectos secundarios se pueden presentar por el uso de los métodos anticonceptivos hormonales

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

9. Cuáles son las contraindicaciones que limitan el uso de los métodos anticonceptivos en algunas adolescentes.

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

10. Donde recibió la información sobre los métodos anticonceptivos

-----

## ANEXO 2

### HOJA DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

*A quien Corresponda:*

Yo \_\_\_\_\_

Declaro libre y voluntariamente que acepto participar en el estudio de investigación titulado conocimientos que poseen las adolescentes sobre los métodos anticonceptivos hormonales entre las edades de 14 a 17 años, que asisten a la unidad de salud básica del cantón candelaria, municipio del Carmen departamento de Cuscatlán en el periodo del 1 de febrero al 31 de julio del presente año, cuyo objetivo es obtener información adecuada sobre los métodos anticonceptivos hormonales.

Estoy consciente y me comprometo a participar en el estudio para lograr los objetivos planteados.

Es de mi conocimiento que seré libre de retirarme de la presente investigación en el momento en que yo así lo desee.

También que puedo solicitar información adicional acerca de los riesgos o beneficios de mi participación en esta investigación.

Nombre: \_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_

## ANEXO 2

### HOJA DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

*A quien Corresponda:*

Yo \_\_\_\_\_

Declaro libre y voluntariamente que acepto participar en el estudio de investigación titulado conocimientos que poseen las adolescentes sobre métodos anticonceptivos hormonales entre las edades de 14 a 17 años que asisten a la unidad de salud intermedia del municipio de Santiago Nonualco departamento de La Paz en el periodo del 1 de febrero al 31 de julio del presente año, cuyo objetivo es obtener información adecuada sobre los métodos anticonceptivos hormonales.

Estoy consciente y me comprometo a participar en el estudio para lograr los objetivos planteados.

Es de mi conocimiento que seré libre de retirarme de la presente investigación en el momento en que yo así lo desee.

También que puedo solicitar información adicional acerca de los riesgos o beneficios de mi participación en esta investigación.

Nombre: \_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_

## ANEXO 3

### PROMEDIO DE ADOLESCENTE POR EDAD

#### UNIDAD DE SALUD BASICA DEL CANTÓN CANDELARIA

EDAD 14	NOTA
1	1.99
2	1.99
3	2.57
4	3.24
5	2.61

EDAD 15	NOTA
1	2.91
2	2.75
3	3.16
EDAD 16	NOTA
1	2.5
2	2.66
3	2.83
4	3.75

EDAD 17	NOTA
1	3.10
2	3.25
3	3.15

#### UNIDAD DE SALUD INTERMEDIA SANTIAGO NONUALCO

EDAD 17	NOTA
1	3.95
2	3.4
3	4.15
4	3.78
5	4.65
6	2.95
7	2.87
8	3,25
9	3.8
10	4.6
11	4.0
12	3.57
13	3.35
14	4.25
15	4.16
16	3.56

EDAD 16	NOTA
1	3.26
2	3.56
3	4.0

EDAD 15	NOTA
1	3.16

## ANEXO 4

### HOJA DE EVALUACIÓN DEL PROTOCOLO



### UNIVERSIDAD DE EL SALVADOR FACULTAD DE MEDICINA

Tema del trabajo de investigación:

Nombre de egresados:

Fecha de recibido en dirección de la escuela:

#### Criterios a Evaluar

CRITERIOS	EXCELENTE	MUY BUENO	BUENO	DEFICIENTE	INSATIS- FACTORIO
Presentación	10%	De 9 a 8%	De 7 a 6%	De 5 a 3%	De 3 a 0%
Planteamiento del problema	10%	De 9 a 8%	De 7 a 6%	De 5 a 3%	De 3 a 0%
Objetivos	20%	De 19 a 16%	De 15 a 12%	De 11 a 8%	De 7 a 0%
Marco teórico	20%	De 19 a 16%	De 15 a 12%	De 11 a 8%	De 7 a 0%
Diseño Metodológico	De 30-29%	De 28 a 21%	De 23 a 16%	De 15 a 9%	De 8 a 0%
Mecanismos de confidencialidad y resguardo de los datos	10%	De 9 a 8%	De 7 a 6%	5%	3%
NOTA:					



## ANEXO 5

### RESULTADOS DE PREGUNTAS REALIZADAS A ADOLESCENTES DE 14 AÑOS DE EDAD DE LA UNIDAD DE SALUD BASICA DEL CANTON CANDELARIA MUNICIPIO DE EL CARMEN DEPARTAMENTO DE CUSCATLAN

PREGUNTAS	RESPUESTAS
1-Que métodos anticonceptivos hormonales temporales conoces	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Condón, las inyecciones y las pastillas</li> <li>2. Las inyecciones, las pastillas y los condones</li> <li>3. Las inyecciones, las pastias y los condones</li> <li>4. Píldoras anticonceptivas, inyecciones anticonceptivas, DIU</li> <li>5. Las inyecciones, pastias, condones y el DIU</li> </ol>
2- Como se toman las píldoras anticonceptivas y qué hacer si se olvida tomar una o dos	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Tomar 2 al siguiente día</li> <li>2. Hay que tomarla a la hora exacta todos los días</li> <li>3. Hay que tomarse las píldoras a la hora exacta todos los días y si se te olvida tienes que tomarla a la hora que te acuerdes</li> <li>4. Una todos los días, siempre a la misma hora si se olvida tomar una al siguiente día tomar dos</li> <li>5. Las píldoras se toman una cada día y si en caso se le olvida una en el día deberá tomar 2 al siguiente día</li> </ol>
3-los métodos anticonceptivos inyectables donde se colocan, cuantos tipos hay y qué hacer si se olvidó colocar 2,3 o 4 días después	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. En las pompis</li> <li>2. En las nalgas</li> <li>3. En las manos, hay inyecciones de 2, 3 meses</li> <li>4. Se inyectan en el hombro o en los glúteos , dos tipos el de 1 mes y 3 meses</li> <li>5. Las inyecciones se deben de poner en una nalga para que se disuelva por todo el cuerpo lo mas antes posible y si en caso se olvida ir a ponérsela deberá protegerse.</li> </ol>
4- Como funcionan o que hacen los métodos anticonceptivos hormonales, a nivel de moco cervical,	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. No se</li> </ol>

<p>útero y ovarios</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>2. No se</li> <li>3. Al moco cervical lo hace más espeso, crea una barrera en el útero, para que el ovario no salga a fecundar.</li> <li>4. Permite que el útero no pasen los espermatozoides por el ovario y el moco se vuelve mas espeso</li> <li>5. No se</li> </ol>
<p>5- Cuales son las ventajas de utilizar los métodos anticonceptivos hormonales temporales</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. no quedar embarazada</li> <li>2. no embarzarme</li> <li>3. las ventajas son de usar los métodos anticonceptivos de evitar el riesgo de quedar embarazada</li> <li>4. la ventaja `principal esque impide que la mujer salga embarazada</li> <li>5. evitar el embarazo</li> </ol>
<p>6- Cuales son las desventajas de utilizar los métodos anticonceptivos hormonales temporales</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. No se</li> <li>2. No se</li> <li>3. No conozco</li> <li>4. Las desventajas son que si uno no se proteje puede quedar embarazada y presentar riesgo</li> <li>5. La inyección de 3 meses causan deformaciones en el cuerpo</li> </ol>
<p>7- Que efectos secundarios se pueden presentar por el uso de los métodos anticonceptivos hormonales</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. -----</li> <li>2. No se</li> <li>3. No se</li> <li>4. No se</li> <li>5. Los efectos secundarios son no se ve menstruación y a veces da hambre a cualquier hora</li> </ol>

<p>8-cuáles son las contraindicaciones que limitan el uso de los métodos anticonceptivos en algunas adolescentes</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. -----</li> <li>2. No conozco</li> <li>3. No se</li> <li>4. -----</li> <li>5. Las indicaciones son que debe tomar o inyectarse a la fecha para menos precausion</li> </ol>
<p>9- Donde recibió la información sobre los métodos anticonceptivos</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. En la unidad de salud</li> <li>2. En la escuela C.E Cantón Candelaria</li> <li>3. En el centro de salud</li> <li>4. En la escuela Cantón Candelaria</li> <li>5. La unidad de salud , Cantón Candelaria</li> </ol>

**RESULTADOS DE PREGUNTAS REALIZADAS A ADOLESCENTES DE 15 AÑOS DE EDAD DE LA UNIDAD DE SALUD BASICA DEL CANTON CANDELARIA MUNICIPIO DEL CARMEN DEPARTAMENTO DE CUSCATLAN**

PREGUNTAS	RESPUESTAS
1-Que métodos anticonceptivos hormonales temporales conoces	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Las inyecciones las pastillas y los condones</li> <li>2. píldoras anticonceptivas y las inyecciones anticonceptivas</li> <li>3. El DIU, las pastillas y las inyecciones</li> </ol>
2- Como se toman las píldoras anticonceptivas y qué hacer si se olvida tomar una o dos	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Ay que tomarlas a la hora exacta y si se olvida tomarla a la misma hora consultar</li> <li>2. Una todos los días siempre a la misma hora , si se olvida tomar una al siguiente día tomar dos</li> <li>3. Tomar 2 o 3 al día siguiente y continuar</li> </ol>
3-los métodos anticonceptivos inyectables donde se colocan, cuantos tipos hay y qué hacer si se olvidó colocar 2,3 o 4 días después	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Se inyectan en el hombro en los glúteos,2 tipos el de 1 mes y el de 3 meses</li> <li>2. En la pompis</li> <li>3. En el tracero</li> </ol>
4- Como funcionan o que hacen los métodos anticonceptivos hormonales, a nivel de moco cervical, útero y ovarios	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Al moco lo hace mas espeso, crea una barrera en el útero para que el ovario no salga a fecundar</li> <li>2. No se</li> <li>3. No me lo explicaron</li> </ol>
5- Cuales son las ventajas de utilizar los métodos anticonceptivos hormonales temporales	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. La principal ventaja es que impide que la mujer salga embarazada</li> <li>2. Impiden el embarazo</li> <li>3. Sirven para no quedar embarazada</li> </ol>
6- Cuales son las desventajas de utilizar los métodos anticonceptivos hormonales temporales	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. La inyección de 3 meses causa deformación del cuerpo</li> <li>2. Ninguna</li> <li>3. Que no viene la regla algunas veces</li> </ol>

<p>7- Que efectos secundarios se pueden presentar por el uso de los métodos anticonceptivos hormonales</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. -----</li> <li>2. No se</li> <li>3. Duele la cabeza</li> </ol>
<p>8- cuáles son las contraindicaciones que limitan el uso de los métodos anticonceptivos en algunas adolescentes</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. No se</li> <li>2. No se</li> <li>3. Las mujeres gorditas no los pueden usar</li> </ol>
<p>9- Donde recibió la información sobre los métodos anticonceptivos</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. En la unidad de salud</li> <li>2. En la unidad de salud</li> <li>3. En el dispensario</li> </ol>

**RESULTADOS DE PREGUNTAS REALIZADAS A ADOLESCENTES DE 15 AÑOS DE EDAD DE LA UNIDAD DE SALUD INTERMEDIA DE SANTIAGO NONUALCO DEPARTAMENTO DE LA PAZ**

PREGUNTAS	RESPUESTAS
1-Que métodos anticonceptivos hormonales temporales conoces	Pastillas , inyecciones y el DIU
2- Como se toman las píldoras anticonceptivas y qué hacer si se olvida tomar una o dos	Es una diaria si se olvida suspender el método
3-los métodos anticonceptivos inyectables donde se colocan, cuantos tipos hay y qué hacer si se olvidó colocar 2,3 o 4 días después	En la cadera, inyección mensual, bimensual y trimestral
4- Como funcionan o que hacen los métodos anticonceptivos hormonales, a nivel de moco cervical, útero y ovarios	Espesan el moco cervical, por eso evitan el paso de los espermatozoides al mismo tiempo adormecen los ovarios
5- Cuales son las ventajas de utilizar los métodos anticonceptivos hormonales temporales	Que la usuaria decide suspender el método para un nuevo embarazo
6- Cuales son las desventajas de utilizar los métodos anticonceptivos hormonales temporales	Pueden trastornar la regla, trastornos hormonales y perdida de la menstruación
7- Que efectos secundarios se pueden presentar por el uso de los métodos anticonceptivos hormonales	Los efectos nauseas, dolor de cabeza, pérdida de la menstruación
8-cuáles son las contraindicaciones que limitan el uso de los métodos anticonceptivos en algunas adolescentes	Que no tengan su regla normal o que tengan quistes ováricos
9- Donde recibió la información sobre los métodos anticonceptivos	En la unidad de salud

**RESULTADOS DE PREGUNTAS REALIZADAS A ADOLESCENTES DE 16 AÑOS DEL CANTON CANDELARIA  
MUNICIPIO DEL CARMEN DEPARTAMENTO DE CUSCATLAN**

PREGUNTAS	RESPUESTAS
1-Que métodos anticonceptivos hormonales temporales conoces	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Condones, inyecciones pastias</li> <li>2. Las inyectables y las pastillas</li> <li>3. Las inyecciones, las pastillas y los preservativos</li> <li>4. Las inyecciones</li> </ol>
2- Como se toman las píldoras anticonceptivas y qué hacer si se olvida tomar una o dos	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Tomar las 2 de un solo</li> <li>2. Si toma una pero se olvida tomarsela el día que tocaba al día siguiente se toman dos</li> <li>3. Una día a día</li> <li>4. Tomar dos o tres al siguiente día</li> </ol>
3-los métodos anticonceptivos inyectables donde se colocan, cuantos tipos hay y qué hacer si se olvidó colocar 2,3 o 4 días después	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Las nalgas</li> <li>2. En el brazo y en las nalgas írsela a poner al día siguiente</li> <li>3. No se</li> <li>4. En el brazo y nalga</li> </ol>
4- Como funcionan o que hacen los métodos anticonceptivos hormonales, a nivel de moco cervical, útero y ovarios	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Evolucionar en las partes</li> <li>2. Ayuda a prevenir cualquier enfermedad y también ayuda a prevenir el embarazo a temprana edad</li> <li>3. No se</li> <li>4. No me an explicado</li> </ol>
5- Cuales son las ventajas de utilizar los métodos anticonceptivos hormonales temporales	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Prevenir el embarazo prevenir enfermedades</li> <li>2. No quedar embarazada</li> <li>3. No tener embarazos no deseados</li> <li>4. Prevenir enfermedades y el embarazo</li> </ol>

<p>6- Cuales son las desventajas de utilizar los métodos anticonceptivos hormonales temporales</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Que puede quedar embarazada y contraer cualquier enfermedad en nuestro cuerpo</li> <li>2. Engordan</li> <li>3. Manchan la cara</li> <li>4. No se ve la regla</li> </ol>
<p>7-Que efectos secundarios se pueden presentar por el uso de los métodos anticonceptivos hormonales</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Con la de tres meses no se ve la regla</li> <li>2. No se</li> <li>3. No se</li> <li>4. Dan dolor de cabeza</li> </ol>
<p>8-cuáles son las contraindicaciones que limitan el uso de los métodos anticonceptivos en algunas adolescentes</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. De no ponerse la inyección de tres meses porque eso es malo</li> <li>2. No se</li> <li>3. No se</li> <li>4. Las mujeres que se le sube la presión no lo pueden usar</li> </ol>
<p>9- Donde recibió la información sobre los métodos anticonceptivos</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. En la unidad de salud</li> <li>2. En el centro escolar y la unidad de salud</li> <li>3. Mi mama me hablo y en la escuela también</li> <li>4. En la unidad de salud del cantón candelaria</li> </ol>



**RESULTADOS DE PREGUNTAS REALIZADAS A ADOLESCENTES DE 16 AÑOS DE EDAD EN LA UNIDAD DE SALUD INTERMEDIA DE SANTIAGO NONUALCO DEPARTAMENTO DE LA PAZ**

PREGUNTAS	RESPUESTAS
1-Que métodos anticonceptivos hormonales temporales conoces	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Las inyecciones y las pastillas anticonceptiva</li> <li>2. El de las pastillas, las inyecciones y el aparato del DIU</li> <li>3. Las pastillas planificadoras, el condón masculino y femenino, las inyecciones</li> </ol>
2- Como se toman las píldoras anticonceptivas y qué hacer si se olvida tomar una o dos	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Una diaria en caso que se olvide usar el condón que es un anticonceptivo temporal</li> <li>2. Se toma una todos los días cada 24 horas y si se olvida volver a tomar una a la misma hora programada</li> <li>3. No hay conocimiento respecto al tema</li> </ol>
3-los métodos anticonceptivos inyectables donde se colocan, cuantos tipos hay y qué hacer si se olvidó colocar 2,3 o 4 días después	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Hay dos tipos de inyecciones se colocan en la nalga si se olvida ir a la unidad de salud más cercana y no tener relaciones sexuales mientras no se inyecta</li> <li>2. Sé que se colocan en el brazo o en el glúteo y si se olvida creo que tengo que informar y protegerme con un condón</li> <li>3. Se aplica en la parte superior del muslo y hay de dos tipos la de un mes y la de dos meses y si en algún caso olvida ponérsela y consultar con un experto</li> </ol>
4- Como funcionan o que hacen los métodos anticonceptivos hormonales, a nivel de moco cervical, útero y ovarios	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. El moco cervical aumenta y ayuda a que no haya un embarazo, unas hormonas provocan ovarios en el útero y evitan así mismo el apareamiento de ovarios poliquísticos y en otras mujeres los hacen aparecer nuevamente</li> <li>2. Creo que protegen al ovulo para que no salga embarazada y aumentan hormonas</li> </ol>

	<ol style="list-style-type: none"> <li>3. No se</li> </ol>
<p>5- Cuales son las ventajas de utilizar los métodos anticonceptivos hormonales temporales</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Se previenen enfermedades de transmisión sexual, embarazos etc...</li> <li>2. Que son fáciles de tomar en lo que son las pastillas y las inyecciones son mejores y si quiero dejar de usarlos puedo salir embarazadas</li> <li>3. Las ventajas son evitan embarazos no deseados y por medio de los condones también se evita una enfermedad contagiosa</li> </ol>
<p>6- Cuales son las desventajas de utilizar los métodos anticonceptivos hormonales temporales</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. En cualquier momento puede surgir un embarazo precoz y no son efectivos</li> <li>2. Que si dejo de seguir con el método puedo o corro el riesgo de salir embarazada</li> <li>3. Si se excede de la cantidad propuesta al final resultara imposible quedar embarazada</li> </ol>
<p>7-Que efectos secundarios se pueden presentar por el uso de los métodos anticonceptivos hormonales</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Sangramientos irregulares, hemorragias, dolor de cabeza, mareos y nauseas</li> <li>2. Dolor de cabeza, puedo engordar, me pueden aparecer manchas en la cara</li> <li>3. Pues tienen efectos en lo físico pues algunas bajan o suben de peso</li> </ol>
<p>8-cuáles son las contraindicaciones que limitan el uso de los métodos anticonceptivos en algunas adolescentes</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Cuando tienden a tener insuficiencia renal o padecen de los ovarios</li> <li>2. Si tengo las defensas bajas</li> <li>3. No se</li> </ol>

<p>9- Donde recibió la información sobre los métodos anticonceptivos</p>	<ol style="list-style-type: none"><li>1. En la unidad de salud de Santiago Nonualco</li><li>2. En la escuela y en estos últimos días en el bachillerato</li><li>3. Por conocimiento adquirido atravez el tiempo</li></ol>
--------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**RESULTADOS DE PREGUNTAS REALIZADAS A ADOLESCENTES DE 17 AÑOS DEL CANTON CANDELARIA  
MUNICIPIO DEL CARMEN DEPARTAMENTO DE CUSCATLAN.**

PREGUNTAS	RESPUESTAS
1-Que métodos anticonceptivos hormonales temporales conoces	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Las inyecciones</li> <li>2. Las píldoras, las inyecciones y los condones femeninos y masculinos</li> <li>3. Las inyecciones</li> </ol>
2- Como se toman las píldoras anticonceptivas y qué hacer si se olvida tomar una o dos	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Todos los días siguiendo la flechita y si se olvida tomar dos o tres cuando se acuerde</li> <li>2. Al acordarse tomar 2 de un solo, se toman todos los días</li> <li>3. Suspender porque puede quedar embarazada</li> </ol>
3-los métodos anticonceptivos inyectables donde se colocan, cuantos tipos hay y qué hacer si se olvidó colocar 2,3 o 4 días después	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. En el brazo y nalga solo la inyección de tres meses consultar que hacer</li> <li>2. Me lo colocan en el brazo hay de mes y tres meses</li> <li>3. En el trasero hay de tres meses</li> </ol>
4- Como funcionan o que hacen los métodos anticonceptivos hormonales, a nivel de moco cervical, útero y ovarios	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. No se</li> <li>2. Me dijeron pero no recuerdo</li> <li>3. ....</li> </ol>
5- Cuales son las ventajas de utilizar los métodos anticonceptivos hormonales temporales	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. No tener niños</li> <li>2. No poder quedar embarazada</li> <li>3. Sirve para prevenir el embarazo y para los quistes en los ovarios</li> </ol>
6- Cuales son las desventajas de utilizar los métodos anticonceptivos hormonales temporales	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Me da dolor de estomago</li> <li>2. Si no se toman bien puede quedar uno embarazada</li> <li>3. No se no me dan nada</li> </ol>

7-Que efectos secundarios se pueden presentar por el uso de los métodos anticonceptivos hormonales	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Ninguno conozco</li> <li>2. No se</li> <li>3. No tengo se me ocurre</li> </ol>
8-cuáles son las contraindicaciones que limitan el uso de los métodos anticonceptivos en algunas adolescentes	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. ....</li> <li>2. ....</li> <li>3. no</li> </ol>
9- Donde recibió la información sobre los métodos anticonceptivos	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. en la unidad</li> <li>2. en el eco</li> <li>3. en la unidad de salud</li> </ol>

**RESULTADOS DE PREGUNTAS REALIZADAS A ADOLESCENTES DE 17 AÑOS DE EDAD DE LA UNIDAD DE SALUD INTERMEDIA DEL MUNICIPIO DE SANTIAGO NONUALCO DEPARTAMENTO DE LA PAZ**

PREGUNTAS	RESPUESTAS
<p>1-Que métodos anticonceptivos hormonales temporales conoces</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Condón e inyectables</li> <li>2. Los condones para hombre y mujeres y las inyecciones</li> <li>3. Los condones para hombre y para mujeres</li> <li>4. Pastillas, inyectables, preservativos</li> <li>5. Pastillas, inyecciones, preservativos</li> <li>6. Las pastillas y las inyecciones</li> <li>7. La pastilla , las inyecciones</li> <li>8. Las inyecciones, las pastillas anticonceptivas</li> <li>9. Pastillas, inyecciones y DIU</li> <li>10. Condón masculino, condón femenino, píldoras, inyecciones</li> <li>11. Los condones para hombres y para mujeres</li> <li>12. Pastillas planificadoras, el condón masculino y femenino, las inyecciones</li> <li>13. Ninguno</li> <li>14. Uno de mis conocimientos sobres estos anticonceptivos pueden ser las inyecciones para planificar y las píldoras planificadoras</li> <li>15. Condón, inyecciones, píldoras</li> <li>16. Condón, inyecciones , píldoras</li> </ol>
<p>2- Como se toman las píldoras anticonceptivas y qué hacer si se olvida tomar una o dos</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Se toman oral</li> <li>2. Se toma cuatro días después de haber pasado la regla una cada 24 horas</li> </ol>

	<ol style="list-style-type: none"> <li>3. Se toma una cada 24 horas todos los días, cuando se olvida se descarta el sobre</li> <li>4. No importa que haya olvidado pos debe tomarla cuando se acuerde y seguir cuando pasan dos</li> <li>5. No importa que hayga olvidado pos debe tomársela cuando se acuerde y segur, cuando pasan 2 descartar el sobre y empezar uno nuevo y no tener relaciones.</li> <li>6. Se tomas cuatro días después de haber pasado la regla una cada 24 hora</li> <li>7. Se toma cuando se va a cortado la regla, se ha cortado uno o dos días y se toma una cada 24 horas</li> <li>8. Una diaria en caso que se olvide usar un condón que es un anticonceptivo temporal</li> <li>9. Es una diaria si se olvida suspender el método</li> <li>10. Se inician a tomar el primer día de la menstruación cada día y a la misma hora y si se olvida hay que tomar dos al mismo tiempo</li> <li>11. Se toma una cada 24 horas todos los días cuando se olvida un día se toma y al día siguiente se toma a la misma hora y si se olvida más de un día se descarta el sobre y se comienza uno nuevo</li> <li>12. No hay conocimiento sobre eso</li> <li>13. Se toma una cada mes</li> <li>14. Se toman cuando la mujer no anda en su periodo, y que hacer si se olvida eso si no tengo conocimiento</li> <li>15. Se empieza a tomar el primer día de la menstruación, te tomas las 21 pastillas y esperas una semana</li> <li>16. Se empiezan a tomar en el primer día de la menstruación, te las tomas cada día una pastillas, y esperas una semana</li> </ol>
--	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

<p>3-los métodos anticonceptivos inyectables donde se colocan, cuantos tipos hay y qué hacer si se olvidó colocar 2,3 o 4 días después</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Se inyectan en el muslo en la nalga en el brazo y si se olvida esperar siete días para que tenga efecto</li> <li>2. Se inyectan en los brazos, en la nalga, esperar siete días para su efectividad</li> <li>3. Se inyectan en los muslos, brazos, si se olvida esperar siete días para su efectividad</li> <li>4. Se inyectan en el brazo, en la nalga</li> <li>5. Se inyecta en el brazo y en la nalga</li> <li>6. Se inyecta en la nalga en el brazo</li> <li>7. Se coloca en el brazo y si se olvida esperar siete días</li> <li>8. Son dos tipos de inyecciones se colocan en una unidad de salud más cercana, no hay relaciones sexuales mientras se inyecta</li> <li>9. En el glúteo, inyecciones mensual, bimensual y trimestral protegerse con condón</li> <li>10. Se inyectan en la nalga, el brazo y esperar siete días para la aplicación</li> <li>11. En la nalga</li> <li>12. Se aplica en la parte superior del muslo, hay dos tipos la de un mes y la de dos meses y si en algún caso se olvida ponérsela debe consultarse a un medico</li> <li>13. En las pompis</li> <li>14. Se colocan en los hombros y la cadera solo considero bueno más bien sé que solo dos existen la de dos meses y la de tres meses. Si se olvida no sé qué hay que hacer</li> <li>15. Son inyectadas en el muslo, brazo, y esperar siete días para su efectividad</li> </ol>
--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------



	<p>16. Se inyectan en el muslo, brazo y debes esperar siete días para su efectividad</p>
<p>4- Como funcionan o que hacen los métodos anticonceptivos hormonales, a nivel de moco cervical, útero y ovarios</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. El moco cervical aumenta, el útero y los ovarios mantiene libres de quistes ováricos</li> <li>2. Aumentan el moco cervical en los ovarios y mantiene libres de quistes</li> <li>3. Aumentan el moco cervical en los ovarios y mantienen libres de quistes</li> <li>4. Aumentan el PH, Ovario mantienen libre fuera los quistes ováricos</li> <li>5. Aumenta el PH, y el ovario mantienen libre de quistes</li> <li>6. Mantiene a los úteros</li> <li>7. Mantiene libre a los úteros</li> <li>8. El moco cervical aumenta y ayuda a que no haya embarazo</li> <li>9. Espesan el moco cervical por eso evitan el paso de los espermatozoides al mismo tiempo adormecen los ovarios y por eso no hay menstruación en algunas ocasiones</li> <li>10. Aumentan el moco cervical pueden producir quistes o evitarlos</li> <li>11. Aumentan el moco cervical mantiene libre de los quistes de los ovarios</li> <li>12. No tengo conocimiento sobre eso</li> <li>13. Cambio del cuerpo</li> <li>14. No tengo conocimiento sobre esto</li> <li>15. Aumentan el moco cervical en el ovario, da más higiene</li> <li>16. Aumentan el moco cervical y te mantienen libre de espermatozoide y dan mayor higiene a la zona íntima</li> </ol>

<p>5- Cuales son las ventajas de utilizar los métodos anticonceptivos hormonales temporales</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Se previenen enfermedades</li> <li>2. Se previenen enfermedades y las adolescentes no corren riesgos de quedar embarazadas</li> <li>3. Que se previenen enfermedades y las adolescentes no corren riesgo de quedar embarazadas</li> <li>4. Evitan embarazos precos</li> <li>5. Evita embarazo precos</li> <li>6. ....</li> <li>7. ....</li> <li>8. Previene embarazos y enfermedades</li> <li>9. Que la usuaria decide cuando suspender el método para un nuevo embarazo</li> <li>10. Que con estos métodos las mujeres se pueden evitar embarazos</li> <li>11. Se previenen enfermedades en las adolescentes no corren riesgos de quedar embarazadas</li> <li>12. Las ventajas son : evitan embarazos no deseados y por medio de los condones se evita una enfermedad de trasmisión sexual</li> <li>13. Las ventajas son que se evita una enfermedad sexual</li> <li>14. Una de las ventajas que tengo y que pienso pueden ser que evitan que la mujer salga embarazada principalmente eso , otras ventajas no tengo conocimiento</li> <li>15. ....</li> <li>16. ....</li> </ol>
<p>6- Cuales son las desventajas de utilizar los métodos anticonceptivos hormonales temporales</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Es que cualquier momento se puede salir embarazada ya que si no es seguro se puede dar un embarazo precoz</li> <li>2. Algunas veces las personas que los utilizan suben de peso o algo otros cambios también</li> </ol>

	<p>se podrían poseer algunas enfermedades</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>3. Que algunas veces las personas cuando los utilizan suben de peso u otros cambios físicos</li> <li>4. En cualquier momento la mujer puede salir embarazada</li> <li>5. En cualquier momento la mujer puede salir embarazada</li> <li>6. Que en cualquier momento puede haber un embarazo</li> <li>7. En cualquier momento puede haber un embarazo</li> <li>8. En cualquier momento puede quedar embarazada no son efectivos</li> <li>9. Ocasionan trastornos hormonales o perdida de la menstruación</li> <li>10. Que no todos los métodos no sirven para prevenir embarazos si son mal puestos y de igual manera no se pueden prevenir enfermedades</li> <li>11. Que no son muy efectivos y en cualquier momento puede quedar embarazada</li> <li>12. Si se excede la cantidad debida al final pueden ocasionar dificultad para quedar embarazada</li> <li>13. No conozco ninguna</li> <li>14. En cuanto eso es que engordan y que siempre se puede quedar embarazada si no se utilizan bien y que no protegen de enfermedades y que hay que usar el condón también</li> <li>15. No son cien por ciento efectivos y pueden provocar un embarazo</li> <li>16. No son efectivos ya que puedes aun así usando el método quedar embarazada</li> </ol>
<p>7-Que efectos secundarios se pueden presentar por el uso de los métodos anticonceptivos hormonales</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Alergias, sangramiento, mareos, hemorragias y anemia</li> <li>2. Sangramiento irregular, hemorragias, mareos,</li> </ol>

	<p>dolor de cabeza y anemia</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>3. Sangramientos, hemorragias, dolor de cabeza, mareos, lo principal una anemia</li> <li>4. Sangramiento hemorragias, dolor de cabeza, mareo y una anemia</li> <li>5. Sangramiento, hemorragias, dolor de cabeza, mareos, anemia</li> <li>6. Sangramiento, hemorragias, mareos, anemia</li> <li>7. Sangramiento, dolor de cabeza, mareos, hemorragias anemia</li> <li>8. Sangramientos , hemorragias, dolor de cabeza, mareos y anemia</li> <li>9. Dolor de cabeza, náuseas, y perdida de la menstruación</li> <li>10. Sangramiento irregular, mareos, dolor de cabeza, hemorragias</li> <li>11. Sangramientos, hemorragias, dolor de cabeza, mareos y principalmente una anemia</li> <li>12. Pues tienen efectos secundarios en el físico pues algunas mujeres suben y otras bajan de peso dependiendo como es lo hormonal en ellas</li> <li>13. Uno de los efectos son que va cambiando el cuerpo</li> <li>14. Sangramiento, que no se vea la regla o disturbios hormonales en el cuerpo, dolor de cabeza, náuseas, diarrea y dolores de cabeza</li> <li>15. Sangramiento, hemorragias, dolor de cabeza, mareos y anemia</li> <li>16. Sangramientos, dolor de cabeza y mareos</li> </ol>
<p>8-cuáles son las contraindicaciones que limitan el uso de los métodos anticonceptivos en algunas adolescentes</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Cuando tienden a tener insuficiencia renal</li> <li>2. Cuando los pacientes tienen alguna enfermedad</li> <li>3. Cuando las pacientes tienen alguna</li> </ol>

	<p>enfermedad o algún problema físico</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>4. No hay solo cuando presenta una patología</li> <li>5. No hay solo cuando se presenta una patología</li> <li>6. ....</li> <li>7. Cuando se tiene la enfermedad de insuficiencia ya que se tienen que hacer un gran chequeo medico</li> <li>8. Cuando tienden a padecer de insuficiencia renal o padezcan de los ovarios</li> <li>9. Que no tengan su regla normal o que presenten algún problema de salud como ovarios poliquísticos</li> <li>10. Cuando padecen de insuficiencia renal o problemas de los ovarios</li> <li>11. Cuando las pacientes tienen alguna enfermedad o algún problema físico</li> <li>12. No se</li> <li>13. Ser descuidadas en la aplicación</li> <li>14. Tener creo algún problema de salud, o que no venga la menstruación todos los meses, o que sea demasiado joven para utilizarlos</li> <li>15. ....</li> <li>16. ....</li> </ol>
<p>9- Donde recibió la información sobre los métodos anticonceptivos</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. En la unidad de salud</li> <li>2. En la unidad de salud</li> <li>3. En la unidad de salud</li> <li>4. Unidad de salud Santiago Nonualco</li> <li>5. Unidad de salud de Santiago Nonualco</li> <li>6. En la unidad de salud</li> <li>7. En la unidad de salud</li> </ol>

	<ol style="list-style-type: none"><li>8. En la unidad de salud de Santiago Nonualco</li><li>9. En la unidad de salud</li><li>10. E la unidad de salud de Santiago Nonualco</li><li>11. En la unidad</li><li>12. Por conocimiento adquirido atraves del tiempo</li><li>13. En mi escuela</li><li>14. En el bachillerato y la unidad de salud</li><li>15. En la unidad de salud de Santiago Nonualco</li><li>16. En la unidad de salud de Santiago Nonualco</li></ol>
--	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------