



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CHIMBORAZO

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN HUMANAS Y TECNOLOGÍAS

CARRERA DE PSICOPEDAGOGÍA

TÍTULO:

Métodos de prevención de embarazo de los estudiantes de Segundo de Bachillerato de la Unidad Educativa Leonardo Da Vinci- Riobamba.

Trabajo de Titulación para la obtención del título de Licenciatura en Psicopedagogía

Autora:

Carla Emilia Flores Mazón

Tutor:

Dr. Claudio Eduardo Maldonado Gavilanez.

Riobamba, Ecuador. 2024

DECLARATORIA DE AUTORÍA

Yo, Carla Emilia Flores Mazón, con cédula de ciudadanía 0604080887, autora del trabajo de investigación titulado: “Métodos de prevención de embarazo de los estudiantes de Segundo de Bachillerato de la Unidad Educativa Leonardo Da Vinci- Riobamba”, certifico que la producción, ideas, opiniones, criterios, contenidos y conclusiones expuestas son de mí exclusiva responsabilidad.

Asimismo, cedo a la Universidad Nacional de Chimborazo, en forma no exclusiva, los derechos para su uso, comunicación pública, distribución, divulgación y/o reproducción total o parcial, por medio físico o digital; en esta cesión se entiende que el cesionario no podrá obtener beneficios económicos. La posible reclamación de terceros respecto de los derechos de autor (a) de la obra referida, será de mi entera responsabilidad; librando a la Universidad Nacional de Chimborazo de posibles obligaciones.

En Riobamba, 28 de octubre del 2024.



Carla Emilia Flores Mazón

C.I:0604080887



ACTA FAVORABLE - INFORME FINAL DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

En la Ciudad de Riobamba, a los 28 días del mes de OCTUBRE de 2024, luego de haber revisado el Informe Final del Trabajo de Investigación presentado por la estudiante Flores Mazón Carla Emilia con CC: 0604080887, de la carrera de **PSICOPEDAGOGÍA** y dando cumplimiento a los criterios metodológicos exigidos, se emite el **ACTA FAVORABLE DEL INFORME FINAL DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN** titulado "Métodos de prevención de embarazo de los estudiantes de Segundo de Bachillerato de la Unidad Educativa Leonardo Da Vinci- Riobamba.", por lo tanto, se autoriza la presentación del mismo para los trámites pertinentes.


Dr. Claudio Eduardo Maldonado Gavilanez
TUTOR

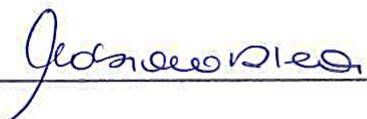
CERTIFICADO DE LOS MIEMBROS DEL TRIBUNAL

Quienes suscribimos, catedráticos designados Miembros del Tribunal de Grado para la evaluación del trabajo de investigación "Métodos de prevención de embarazo de los estudiantes de Segundo de Bachillerato de la Unidad Educativa Leonardo Da Vinci-Riobamba por Carla Emilia Flores Mazón, con cédula de identidad número 060400887, bajo la tutoría del Dr. Claudio Eduardo Maldonado Gavilanez; certificamos que recomendamos la APROBACIÓN de este con fines de titulación. Previamente se ha evaluado el trabajo de investigación y escuchada la sustentación por parte de su autor; no teniendo más nada que observar.

De conformidad a la normativa aplicable firmamos, en Riobamba 29 de enero del 2025

Fabiana De León, Mgs.

PRESIDENTE DEL TRIBUNAL DE GRADO



Juan Carlos Marcillo, Mgs.

MIEMBRO DEL TRIBUNAL DE GRADO



Myrian Tapia, Mgs.

MIEMBRO DEL TRIBUNAL DE GRADO





CERTIFICACIÓN

Que, **Carla Emilia Flores Mazón** con CC: **0604080887**, estudiante de la Carrera de **Psicopedagogía**, Facultad de **Ciencias de la Educación Humanas y Tecnologías**; ha trabajado bajo mi tutoría el trabajo de investigación titulado "**Métodos de prevención de embarazo de los estudiantes de Segundo de Bachillerato de la Unidad Educativa Leonardo Da Vinci- Riobamba.** ", cumple con el **8 %**, de acuerdo al reporte del sistema de **Similitud Turnitin** Anti plagio, porcentaje aceptado de acuerdo a la reglamentación institucional, por consiguiente autorizo continuar con el proceso.

Riobamba, 16 de diciembre de 2024



Dr. Claudio Eduardo Maldonado Gavilanez.
TUTOR

DEDICATORIA

En este camino arduo pero gratificante que ha sido la elaboración de este trabajo de investigación, no puedo dejar de mencionar a la persona que ha sido mi pilar fundamental, mi confidente incondicional y la fuente inagotable de amor e inspiración: mi madre.

Tus palabras de aliento siempre resonaron en mi mente, impulsándome a seguir adelante incluso en los momentos más difíciles.

Agradezco infinitamente tu apoyo incondicional, tanto emocional como económico. Gracias por creer en mí incluso cuando yo dudaba de mis propias capacidades. Gracias por tus sabios consejos y por tu infinita paciencia.

Este logro no es solo mío, es tuyo también. Es fruto del amor, la dedicación y el sacrificio que has hecho por mí a lo largo de toda mi vida. Te amo profundamente y te dedico este trabajo con todo mi corazón.

En esta travesía de aprendizaje y crecimiento, no puedo dejar de mencionar a un ser especial que ha estado presente en cada paso, brindándome su compañía y su amor incondicional, en las largas noches de estudio, cuando la concentración flaqueaba y el desánimo amenazaba con apoderarse de mí, tu presencia era un recordatorio de la simpleza de la vida, de la importancia de disfrutar el presente y de encontrar alegría en las pequeñas cosas, eres parte fundamental de mi vida y has sido un testigo excepcional de mi esfuerzo y dedicación. mi fuente de inspiración eterna, mi compañero fiel, mi confidente peludo y mi más puro amor Benjamín.

Carla Emilia Flores Mazón

AGRADECIMIENTO

En la culminación de este arduo pero satisfactorio viaje que ha sido la elaboración de esta investigación me embarga un profundo sentimiento de gratitud hacia las personas que han hecho posible este logro.

A mi madre, Marieta Mazón, quien ha sido mi pilar fundamental a lo largo de toda mi vida.

A mi familia, por su amor incondicional, comprensión y por estar siempre presentes en mi vida.

Al Dr. Claudio Maldonado por su invaluable guía y mentoría. Su sabiduría, paciencia y dedicación han sido fundamentales para el desarrollo de esta investigación. Agradezco sus oportunas sugerencias, sus valiosas correcciones y su constante estímulo para que diera lo mejor de mí, usted ha sido un maestro excepcional y un gran inspirador.

A la “Universidad Nacional de Chimborazo”, por haberme brindado la oportunidad de formarme como profesional y proporcionarme las herramientas y el conocimiento necesarios para llevar a cabo este proyecto. Agradezco a todo el personal docente por su compromiso con la educación y por crear un ambiente de aprendizaje propicio para el desarrollo intelectual y personal, también quiero agradecer a la Unidad Educativa Leonardo Da Vinci por abrir sus puertas a mi investigación y por permitirme contar con sus recursos y facilidades.

A todas y todos aquellos que han formado parte de este camino, les expreso mi más sincera gratitud por su apoyo, aliento y confianza. Este logro no hubiera sido posible sin ustedes.

Carla Emilia Flores Mazón

ÍNDICE GENERAL

DECLARATORIA DE AUTORÍA	
DICTAMEN FAVORABLE DEL PROFESOR TUTOR	
CERTIFICADO DE LOS MIEMBROS DEL TRIBUNAL	
CERTIFICADO ANTIPLAGIO	
DEDICATORIA	
AGRADECIMIENTO	
ÍNDICE GENERAL	
ÍNDICE DE TABLAS	
LISTA DE GRÁFICOS	
ÍNDICE DE ANEXOS	
RESUMEN	
ABSTRACT	
CAPÍTULO I.....	15
INTRODUCCIÓN	15
1.1 Antecedentes de investigaciones anteriores	16
1.2 Planteamiento del problema	18
1.3 Justificación.....	19
1.4 Objetivos.....	21
1.4.1 Objetivo General.....	21
1.4.2 Objetivos Específicos	21
CAPÍTULO II	22
MARCO TEÓRICO.....	22
2.1 El embarazo en la adolescencia.....	22
2.2 La educación sexual	22
2.3 El Derecho a la Educación Sexual.....	23
2.3.1 Constitución de la República del Ecuador (2008)	23
2.4 Métodos de prevención de embarazo	24
2.4.1 Tipos de métodos de prevención de embarazo	24
2.5 Características de los métodos anticonceptivos	30
2.6 Actitud de la embarazada adolescente.....	30

2.6.1	Sentimientos de conflicto.....	30
2.6.2	Impacto en la salud mental	31
2.6.3	Resignación y conformismo	31
2.6.4	Percepción de Responsabilidad	31
2.6.5	Influencia del entorno familiar y social	31
CAPÍTULO III.....		32
METODOLOGÍA		32
3.1	Enfoque de Investigación	32
3.1.1	Cuantitativo.....	32
3.2	Diseño de la investigación.....	32
3.2.1	No Experimental	32
3.3	Tipo De Investigación	32
3.3.1	Por El Nivel o Alcance	32
CAPÍTULO IV.....		35
RESULTADOS Y DISCUSIÓN.....		35
4.1	Resultados y Discusión.....	35
CAPÍTULO V		58
CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.....		58
5.1	Conclusiones.....	58
5.2	Recomendaciones	59
BIBLIOGRAFÍA.....		60
ANEXOS.....		63

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. ¿Ha recibido educación sexual en la Institución Educativa?	35
Tabla 2. ¿Ha escuchado hablar de métodos anticonceptivos?	36
Tabla 3. ¿Cuál es la función de los métodos anticonceptivos?	38
Tabla 4. ¿Qué métodos anticonceptivos conoce?.....	39
Tabla 5. ¿Cuál cree que es el método anticonceptivo más efectivo para prevenir el embarazo?	41
Tabla 6. ¿Qué función cumple el preservativo masculino?	43
Tabla 7. ¿Qué función cumple la píldora anticonceptiva? (seleccione una opción)	45
Tabla 8. ¿Qué es el DIU?	46
Tabla 9. ¿Considera usted los adolescentes deberían utilizar métodos anticonceptivos? ...	48
Tabla 10. ¿Qué barreras cree que existen para que los adolescentes usen métodos anticonceptivos?.....	49
Tabla 11. Si ha tenido relaciones sexuales, ¿Alguna vez ha utilizado métodos anticonceptivos?.....	51
Tabla 12. ¿Dónde considera usted que debe asesorarse para obtener información sobre métodos anticonceptivos?	52
Tabla 13. ¿Con quién ha hablado sobre métodos anticonceptivos?.....	54
Tabla 14. ¿Le gustaría recibir más información sobre métodos anticonceptivos?.....	55
Tabla 15. Comparación del nivel de conocimiento de hombres y mujeres según los aspectos mencionados en la encuesta	57

LISTA DE GRÁFICOS

Gráfico 1. ¿Ha recibido educación sexual en la Institución Educativa?	35
Gráfico 2. ¿Ha escuchado hablar de los métodos anticonceptivos?	37
Gráfico 3. ¿Cuál es la función de los métodos anticonceptivos?	38
Gráfico 4. ¿Qué métodos anticonceptivos conoce?	40
Gráfico 5. ¿Cuál cree que es el método anticonceptivo más efectivo para prevenir el embarazo?	42
Gráfico 6. ¿Qué función cumple el preservativo masculino?	43
Gráfico 7. ¿Qué función cumple la píldora anticonceptiva?	45
Gráfico 8. ¿Qué es el DIU?	47
Gráfico 9. ¿Considera usted que los adolescentes deberían utilizar métodos anticonceptivos?	48
Gráfico 10. ¿Qué barreras cree que existen para que los adolescentes usen métodos anticonceptivos?	50
Gráfico 11. Si ha tenido relaciones sexuales, ¿Alguna vez ha utilizado métodos anticonceptivos?	51
Gráfico 12. ¿Dónde considera usted que debe asesorarse para obtener información sobre métodos anticonceptivos?	53
Gráfico 13. ¿Con quién ha hablado sobre métodos anticonceptivos?	54
Gráfico 14. ¿Le gustaría recibir más información sobre métodos anticonceptivos?	56

ÍNDICE DE ANEXOS

Anexo 1. Aprobación del Perfil del Proyecto (Resolución del HCD de Facultad)	41
Anexo 2. Aprobación del perfil del proyecto de investigación.....	46
Anexo 3. Instrumentos de recolección de datos – Encuesta.....	47
Anexo 4. Evidencias del estudio de campo - Fotos	50

RESUMEN

El embarazo en la adolescencia es un problema de salud pública que afecta a miles de jóvenes en todo el mundo, incluyendo a Ecuador, esto trae graves consecuencias para su salud física, mental y social. La prevención del embarazo en la adolescencia es fundamental para proteger el bienestar de los jóvenes y garantizar su desarrollo pleno.

La presente investigación tuvo como objetivo determinar el nivel de conocimiento de métodos de prevención de embarazo de los estudiantes de segundo de bachillerato de la Unidad Educativa Leonardo Da Vinci- Riobamba. Los métodos de prevención de embarazo son técnicas y productos utilizados para evitar el embarazo no deseado. Se planteó una metodología con enfoque cuantitativo, su diseño fue no experimental, el tipo de investigación por nivel o alcance fue descriptiva, por el lugar de campo, por el tiempo transversal; la población fueron los estudiantes de la unidad educativa Leonardo da Vinci, la muestra fue no probabilística-intencional ya que se seleccionó a los elementos que los integran los estudiantes de segundo de bachillerato; La técnica empleada para recolectar datos sobre el nivel de conocimiento general de los estudiantes y la comparación de conocimiento entre hombres y mujeres fue mediante un instrumento de medición (encuesta); el análisis estadístico se realizó en el programa Excel, complementando con la elaboración de estadígrafos. En conclusión, se determinó que, si bien existe un conocimiento general sobre los métodos de prevención de embarazo más comunes, se identificaron brechas significativas en aspectos clave como la eficacia, los efectos secundarios y el uso correcto de estos métodos, es notable la diferencia en el nivel de conocimiento entre hombres y mujeres, siendo éstas últimas quienes demuestran un mayor dominio del tema.

Palabras claves: Métodos anticonceptivos, embarazo, educación sexual, salud sexual y reproductiva.

ABSTRACT

Teenage pregnancy is a public health problem that affects thousands of young people around the world, including Ecuador, this has serious consequences for their physical, mental and social health. Preventing teenage pregnancy is essential to protect the well-being of young people and ensure their full development. The objective of this research was to determine the level of knowledge of pregnancy prevention methods of second-year high school students at the Leonardo Da Vinci Educational Unit - Riobamba. Pregnancy prevention methods are techniques and products used to avoid unwanted pregnancy. A methodology with a quantitative approach was proposed, its design was non-experimental, the type of research by level or scope was descriptive, by field location, by transversal time; The population was the students of the Leonardo da Vinci educational unit, the sample was non-probabilistic-intentional since the elements that make up the second year of high school students were selected; The technique used to collect data on the level of general knowledge of the students and the comparison of knowledge between men and women was through a measurement instrument (survey); The statistical analysis was carried out in the Excel program, complemented by the preparation of statisticians. In conclusion, it was determined that, although there is general knowledge about the most common pregnancy prevention methods, significant gaps were identified in key aspects such as effectiveness, side effects and correct use of these methods, the difference in the level of knowledge between men and women, with the latter being the ones who demonstrate greater mastery of the subject.

Keywords: Contraceptive methods, pregnancy, sexual education, sexual and reproductive health.



DORIS ALEXANDRA
CHUQUIMARCA ONCE

Reviewed by:

Mgs. Doris Chuquimarca

C.I. 060449038-3

CAPÍTULO I

INTRODUCCIÓN

El presente trabajo investigativo sobre los métodos de prevención de embarazo se da por la problemática de que, en los últimos años, ha habido una creciente preocupación por la prevalencia del embarazo adolescente entre los estudiantes. El embarazo en la adolescencia puede originar el síndrome del fracaso en los adolescentes, lo que conlleva a una pérdida de su propia identidad, deserción escolar, incapacidad para formar una familia estable capaz de sustentarla ella misma y dificultad en el logro de hijos sanos. (Martínez, Montero, & Zambrano, 2020)

Las complicaciones tanto en el embarazo como en el parto, en la adolescencia, constituyen la primera causa de muerte en mujeres de 15 a 19 años a nivel mundial, por lo que se lo trata como una etapa de riesgo, ya que es un estado de cambio en el que aún no se ha alcanzado el desarrollo físico y emocional propio de la madurez. (Martínez, Montero, & Zambrano, 2020)

En Ecuador se asocia con el 57% de abandono escolar de jóvenes que no vuelven a ingresar a los colegios o instituciones de educación secundaria para continuar sus estudios, se ha podido observar que la mayoría de las gestantes adolescentes son retiradas de los colegios algunas por deseos propios otras por falta de apoyo de los padres. (Martínez, Montero, & Zambrano, 2020)

Conocer las diferentes opciones de métodos anticonceptivos es importante no sólo porque permitirá a los adolescentes disponer de información sobre sus ventajas y desventajas, formas de uso, etc. También es una forma de empezar a entrar en contacto con sus propias ideas o deseos, sobre sus prácticas y relaciones sexuales. La presente investigación se estructura de la siguiente manera:

En el capítulo I, se habla sobre los antecedentes de investigación, que tuvo como propósito principal establecer un marco teórico sólido y contextualizar el estudio actual; el planteamiento del problema, justificación y los objetivos tanto general como específicos.

El capítulo II, incluye el marco teórico; presenta una revisión conceptual relacionados con el embarazo en la adolescencia y sus factores asociados a través de textos, revistas, artículos académicos, otros.

En el capítulo III, se habla de la metodología que presenta un diseño de investigación cuantitativo, su estudio es de tipo no experimental, ya que no se manipulan las variables de forma intencional; De tipo descriptivo, por los objetivos básica ya que el estudio se centró en describir la realidad de los estudiantes, es decir, en conocer sus opiniones, creencias y prácticas relacionadas con el tema de investigación.

Por el lugar de campo, por su estudio es transversal; la población de estudio está conformada por todos los estudiantes de la Unidad Educativa Leonardo Da Vinci, la muestra se seleccionó a partir de la población de Segundo de Bachillerato.

El capítulo IV, incluye resultados y discusión.

Finalmente, el capítulo V presenta las conclusiones, recomendaciones y anexos.

1.1 Antecedentes de investigaciones anteriores

Previo a la ejecución de esta investigación se realizó la búsqueda de fuentes confiables que guarden relación al tema planteado en este trabajo. Existe una amplia literatura sobre métodos de prevención del embarazo en adolescentes.

Investigaciones anteriores, como la de Pacheco Zúñiga (2023), han evidenciado la necesidad de fortalecer la educación sexual en adolescentes, el estudio de esta investigación fue en la parroquia Curaray-Ecuador. Este estudio, al igual que el presente, subrayó la brecha existente entre las necesidades de información de los adolescentes y la oferta de servicios de salud sexual y reproductiva.

Los resultados obtenidos por Pacheco Zúñiga respaldan la hipótesis de que una intervención educativa integral puede contribuir a mejorar el conocimiento y las actitudes de los adolescentes hacia la sexualidad, lo cual es fundamental para prevenir embarazos no planificados (Pacheco, 2023).

Es comparable a la que se utilizará en este estudio, ya que ambos se basan en un diseño cuantitativo descriptivo. Sin embargo, el presente estudio se centrará específicamente en evaluar el nivel de conocimiento sobre métodos de prevención de embarazo, mientras que el estudio de Pacheco Zúñiga tuvo un enfoque más amplio. Al combinar los resultados de ambos estudios, se podrá obtener una visión más completa de las necesidades y desafíos de los adolescentes en relación con la salud sexual y reproductiva.

Castillo Armijos (2022) en su investigación realizada en el Colegio Beatriz Cueva de Ayora, encontró que el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de bachillerato técnico era predominantemente medio. Sin embargo, a pesar de este conocimiento, el uso de métodos anticonceptivos era bajo, especialmente entre las mujeres en su adolescencia media (Armijos, 2023).

Estos hallazgos son relevantes para la investigación, ya que sugieren que, a pesar de la existencia de programas de educación sexual, persisten brechas en la práctica de la anticoncepción entre los adolescentes, lo cual podría contribuir a las altas tasas de embarazo no planificado.

Estudios realizados por varios autores para la revista UH ciencias de la salud con el tema Impacto de la educación sexual sobre el inicio temprano de relaciones sexuales en Guayaquil,

Ecuador, han explorado la relación entre la educación sexual y el inicio temprano de las relaciones sexuales en adolescentes. (Díaz & Lira, 2020)

Esta investigación encontró que, a pesar de que una alta proporción de adolescentes había recibido educación sexual, el inicio de las relaciones sexuales a temprana edad seguía siendo un problema común. Los resultados sugirieron que, aunque los adolescentes valoraban la información recibida, existía una brecha entre el conocimiento teórico y las prácticas preventivas, como el uso de métodos anticonceptivos (Solórzano, y otros, 2019).

Este estudio es relevante para el contexto de la investigación en la Unidad Educativa Leonardo Da Vinci, si bien existen diferencias entre ambas instituciones, es probable que los adolescentes enfrenten desafíos similares en términos de acceso a información precisa sobre sexualidad y métodos de prevención de embarazo. Por lo tanto, los resultados de estos estudios previos nos proporcionan un marco de referencia para diseñar una intervención educativa efectiva.

Estudios previos, como el de Lara Lalangui (2022), han revelado que, a pesar de una actitud favorable hacia los métodos anticonceptivos, muchos adolescentes no los utilizan de manera consistente. Estos hallazgos sugieren que la falta de acceso a servicios de salud amigables para los adolescentes, las normas sociales y las creencias religiosas pueden influir negativamente en la toma de decisiones relacionadas con la salud sexual y reproductiva (Lalangui, 2022).

El presente estudio busca profundizar en estos hallazgos y evaluar la efectividad de una intervención educativa basada en habilidades para la vida en estudiantes de segundo de bachillerato de la Unidad Educativa Leonardo da Vinci, con el objetivo de determinar el nivel de conocimiento de los métodos de prevención de embarazo en los estudiantes.

Investigaciones precedentes han destacado la importancia de la educación sexual como un factor clave para prevenir embarazos no deseados y enfermedades de transmisión sexual en adolescentes. Sin embargo, estudios realizados y publicados en la revista Arbitrada Interdisciplinaria de Ciencias de la Salud. SALUD Y VIDA han revelado que el nivel de conocimiento sobre sexualidad entre los jóvenes suele ser limitado. (Berlán, 2022)

Estos hallazgos subrayan la necesidad de desarrollar programas de educación sexual integral que aborden de manera completa y objetiva los aspectos biológicos, psicológicos y sociales de la sexualidad. (Amores & Rojas, 2022).

El presente estudio busca contribuir a esta línea de investigación al evaluar el nivel de conocimiento de los estudiantes de Segundo de Bachillerato de la Unidad Educativa Leonardo da Vinci, con el objetivo de conocer las falencias del tema y poder mejorar sus conocimientos y actitudes en relación con la sexualidad.

1.2 Planteamiento del problema

El embarazo adolescente es un problema global que afecta a millones de jóvenes y tiene profundas implicaciones para la salud, la educación y el desarrollo socioeconómico.

El embarazo en adolescentes es un fenómeno que se presenta en diversas regiones del mundo, con tasas especialmente altas en países de ingresos bajos y medianos. Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), en 2019 se registraron aproximadamente 21 millones de embarazos al año entre adolescentes de 15 a 19 años en países de ingresos medianos y bajos, de los cuales cerca del 50% eran no deseados. Esto resultó en aproximadamente 12 millones de nacimientos, con un alto porcentaje que termina en abortos inseguros, lo que representa un grave riesgo para la salud de las jóvenes (OMS, 2024).

Las consecuencias del embarazo adolescente son variadas y afectan tanto a las madres como a sus hijos. Las adolescentes enfrentan un mayor riesgo de complicaciones de salud, como eclampsia y endometritis, sus bebés tienen más probabilidades de nacer con bajo peso o sufrir problemas de salud a largo plazo. En este sentido, el embarazo adolescente no solo impacta la salud individual, sino que también perpetúa ciclos de pobreza y limita las oportunidades educativas y laborales de las jóvenes (OMS, 2024).

El embarazo adolescente es un fenómeno que afecta de manera significativa a la región de Ecuador, donde las tasas de embarazo en adolescentes son alarmantemente altas. Según datos del Instituto Nacional de Estadística y Censos (INEC), aproximadamente el 4 de cada 10 mujeres en Ecuador han tenido su primer hijo en la adolescencia, posicionando al país como uno de los líderes en la región andina en cuanto a embarazos adolescentes no planificados (INEC, 2010).

Además, se ha evidenciado que la comunicación sobre sexualidad en el entorno familiar es escasa. Un estudio indica que el 90% de los adolescentes desea hablar sobre sexualidad con sus padres, pero solo el 5% ha recibido información de ellos. Esta falta de diálogo contribuye a la desinformación y a la toma de decisiones poco informadas por parte de los jóvenes (INEC, 2010).

El embarazo adolescente es un problema crítico en la provincia de Chimborazo, especialmente en la ciudad de Riobamba, donde las tasas de embarazo en adolescentes son alarmantemente altas. Según datos del Ministerio de Salud Pública, Chimborazo tiene una tasa de embarazo adolescente del 35.4% en el grupo etario de 15 a 19 años, ubicándose en el quinto lugar a nivel nacional en Ecuador. Esta situación no solo representa un desafío de salud pública, sino que también tiene profundas implicaciones sociales y económicas para las jóvenes y sus familias (Moreno & al., 2020)

La falta de educación sexual integral es uno de los factores más significativos. En muchas instituciones educativas, la educación sexual es insuficiente, centrada más en aspectos biológicos que en la comprensión integral de la sexualidad y el uso de métodos anticonceptivos. Un estudio realizado en la Escuela Superior Politécnica de Chimborazo reveló que solo el 21%

de los adolescentes tenía conocimiento sobre los diversos métodos anticonceptivos disponibles, lo que indica una grave falta de información que contribuye a la desinformación y a decisiones poco informadas sobre la sexualidad (Moreno & al., 2020).

Esta problemática se presenta principalmente por la falta de educación sexual integral en las instituciones educativas y la limitada comunicación sobre sexualidad en el entorno familiar

Si esta situación continúa, las consecuencias pueden ser devastadoras para las adolescentes y sus familias. El embarazo precoz está asociado a graves complicaciones de salud, deserción escolar y perpetuación del ciclo de pobreza. Hasta un 49% de adolescentes embarazadas se encuentran fuera del sistema educativo, y un 7.5% abandona los estudios secundarios debido al embarazo.

En este estudio se dará como aporte una evaluación del nivel de conocimiento sobre métodos de prevención de embarazo en estudiantes de segundo de bachillerato de la Unidad Educativa Leonardo Da Vinci. Esto permitirá identificar las brechas de información y diseñar estrategias efectivas de educación sexual integral para prevenir el embarazo adolescente en este contexto específico.

1.3 Justificación

El presente estudio sobre "Métodos de prevención de embarazo en estudiantes de Segundo de Bachillerato de la Unidad Educativa Leonardo Da Vinci" se realizó en un contexto donde el embarazo adolescente es un problema de gran relevancia, particularmente en Ecuador, que presenta una de las tasas más altas de embarazo en adolescentes, la falta de educación sexual integral y el escaso conocimiento sobre métodos de prevención de embarazo son factores críticos que contribuyen a esta problemática, la falta de información sobre métodos anticonceptivos es considerada una de las principales causas del embarazo adolescente.

Si esta situación persiste, las consecuencias serán graves, el embarazo adolescente no solo afecta la salud física y emocional de las jóvenes, sino que también limita sus oportunidades educativas y laborales, perpetuando pobreza y desigualdad social. La importancia de esta investigación radica en la necesidad de comprender y evaluar el nivel de conocimiento que tienen los adolescentes sobre los métodos de prevención del embarazo. Investigaciones anteriores han demostrado que existe una falta de información adecuada y accesible sobre métodos anticonceptivos y prevención de embarazos no deseados en el sistema educativo ecuatoriano.

Este estudio fue factible gracias a la colaboración de la Unidad Educativa Leonardo da Vinci y a la disponibilidad de los recursos necesarios que se contó para realizar la investigación esto permitió obtener una visión clara y precisa del nivel de conocimiento sobre métodos de prevención de embarazo entre los estudiantes. Esto es crucial para identificar brechas en la información y diseñar intervenciones educativas efectivas.

El estudio también contempla la comparación del nivel de conocimiento entre hombres y mujeres, lo que es esencial para entender cómo las diferencias de género pueden influir en la percepción y uso de métodos anticonceptivos. Investigaciones previas han demostrado que las actitudes y conocimientos sobre sexualidad pueden variar significativamente entre géneros, lo que afecta las decisiones que toman los adolescentes respecto a su salud sexual. Esta comparación permitirá adaptar mejor los programas de educación sexual a las necesidades específicas de cada grupo.

Este estudio dará como aporte una evaluación del nivel de conocimiento sobre métodos de prevención del embarazo entre los estudiantes y una comparación de conocimiento entre hombres y mujeres. Esto permitirá identificar brechas en la información y diseñar estrategias educativas más efectivas que respondan a las necesidades específicas de los adolescentes. Esta investigación no solo busca mejorar el conocimiento entre los estudiantes, sino también fomentar un cambio cultural hacia una mayor apertura y comunicación sobre sexualidad en el entorno escolar y familiar.

Al abordar esta problemática, el estudio tiene el potencial de impactar positivamente en la comunidad educativa y contribuir a la reducción de las tasas de embarazo adolescente en la región; esta investigación no solo beneficiará a los estudiantes directamente involucrados, sino que también tendrá una consecuencia positiva para sus familias, educadores, comunidades y políticas públicas relacionadas con la educación sexual y la salud reproductiva. Al abordar el problema del embarazo adolescente desde una perspectiva integral, se espera contribuir a un futuro más saludable y equitativo para todos los involucrados.

1.4 Objetivos

1.4.1 Objetivo General

- Determinar el nivel de conocimiento de métodos de prevención de embarazo de los estudiantes de Segundo de Bachillerato de la Unidad Educativa Leonardo Da Vinci- Riobamba.

1.4.2 Objetivos Específicos

- Identificar el nivel de conocimiento sobre métodos de prevención de embarazo en los estudiantes de Segundo de Bachillerato de la Unidad Educativa Leonardo Da Vinci- Riobamba.
- Comparar el nivel de conocimiento entre hombres y mujeres sobre métodos de prevención de embarazo en los estudiantes de Segundo de Bachillerato de la Unidad Educativa Leonardo Da Vinci- Riobamba.

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1 El embarazo en la adolescencia

La trayectoria evolutiva del ser humano, marcada por una constante transformación, culmina en la adolescencia, una etapa caracterizada por una intrincada interrelación de cambios biológicos, psicológicos y sociales que reconfiguran la identidad y el comportamiento del individuo

Una vez que se arriba a la adolescencia se inicia un proceso de activación de las hormonas sexuales que propician la aparición de cambios físicos y psicológicos propios de esta etapa, que, aunque los asemejan externamente a los adultos, aún no completan la maduración de la personalidad. Surgen así, conflictos de rebeldía ante los padres, relacionados con la búsqueda de una identidad propia, inseguridades y se confunde el amor con la pasión y el deseo (Bernal & Hevia, 2020).

La decisión de tener relaciones sexuales en la adolescencia es un constructo multifactorial que trasciende la esfera individual. Si bien las creencias personales y las dinámicas de pareja son elementos clave, es preciso considerar el papel que desempeñan los factores sociales, culturales y contextuales en la configuración de estas decisiones.

El embarazo en la adolescencia es una de las consecuencias del desconocimiento de salud sexual en esta etapa de la vida. La importancia de esto radica en que repercute negativamente sobre la salud de la madre y su hijo. Estos riesgos son mayores conforme menor es la edad de la gestante, en especial cuando las condiciones sociales y económicas hacen que el cuidado de la salud sea inferior a lo ideal, lo que es determinante en el desarrollo psicosocial posterior (Bernal & Hevia, 2020).

2.2 La educación sexual

La educación sexual es un proceso dinámico que ayuda a las personas a obtener la información, las herramientas y la motivación necesaria para tomar decisiones saludables sobre su sexualidad (Oliveros & Vásquez, 2022), La Unesco (UNESCO, 2018) hace referencia, en el enfoque integral de la educación sexual, a la importancia de proporcionar oportunidades para adquirir información precisa sobre sexualidad, con base en evidencia científica y acorde a la edad. La educación sexual integral (ESI) no es una cuestión limitada a la edad fértil: abarca todo el ciclo de vida de las personas. Por ende, una interpretación incorrecta tiene consecuencias importantes para la sociedad en su conjunto, expresada a través de injusticias, inequidad y desigualdad (MSP & Senplades, 2017).

La educación sexual en Ecuador ha sido un tema de creciente atención y debate, especialmente en el contexto de la alta tasa de embarazo adolescente y la necesidad de mejorar

la salud sexual y reproductiva de los jóvenes. A pesar de los avances, la educación sexual en Ecuador ha sido criticada por su enfoque predominantemente biológico-reproductivo. Investigadores como Arpi y Peralta (2023) argumentan que esta visión unidimensional limita el desarrollo integral de los adolescentes, dejándolos vulnerables a situaciones de riesgo. La falta de un enfoque más amplio que incluya aspectos axiológicos y psicológicos puede contribuir a una comprensión incompleta de la sexualidad (Posligua, Cruz, & PasosFuente, 2023)

La implementación efectiva de programas de educación sexual es crucial para abordar problemas como el embarazo adolescente. La OMS y la UNESCO han señalado que proporcionar educación sexual integral es una forma efectiva de ayudar a los adolescentes a prevenir embarazos no deseados. Estos programas deben ser apropiados para la edad, basados en evidencia científica y libres de prejuicios (Núñez, Cevallos-Neira, Arpi-Becerra, López-Alvarado, & Jerves-Hermida, 2022).

El contexto sociocultural ecuatoriano influye significativamente en la implementación y los resultados de la educación sexual. Es fundamental reconocer y abordar los desafíos que plantea este contexto, tales como los estereotipos de género, las desigualdades sociales y la falta de acceso a servicios de salud sexual y reproductiva. Solo así se podrá garantizar que la educación sexual sea pertinente y efectiva para los jóvenes ecuatorianos.

2.3 El Derecho a la Educación Sexual

Ecuador cuenta con un marco legal que garantiza el derecho a una educación sexual integral. Esta herramienta educativa se revela como un elemento clave para prevenir problemas de salud pública como el embarazo adolescente y las infecciones de transmisión sexual, al proporcionar a los jóvenes los conocimientos y habilidades necesarias para tomar decisiones informadas y responsables.

2.3.1 Constitución de la República del Ecuador (2008)

- **Artículo 32:** Establece que el Estado garantizará el derecho a la salud, lo que incluye el acceso a programas y servicios de salud sexual y reproductiva (Castillo, 2018).
- **Artículo 363, numeral 6:** Asegura que el Estado debe proporcionar "acciones y servicios de salud sexual y de salud reproductiva", garantizando la salud integral y la vida de las mujeres, especialmente durante el embarazo, parto y postparto (Castillo, 2018).
- **Artículo 347, numeral 4:** Obliga al Estado a asegurar que todas las entidades educativas impartan educación en ciudadanía, sexualidad y ambiente desde un enfoque de derechos (Castillo, 2018).

Ley Orgánica de Educación Intercultural. Esta ley establece como obligación del Estado garantizar una educación integral que incluya la educación en sexualidad. Se busca que esta educación sea inclusiva y respetuosa de la diversidad cultural del país (CEPAL).

Plan Nacional de Salud Sexual y Reproductiva (2017-2021). Este plan articula esfuerzos para promover la salud sexual y reproductiva en el país, destacando la importancia de la educación sexual integral como herramienta para mejorar la calidad de vida de los adolescentes (Arias, 2022).

Ley de Educación para la Sexualidad y el Amor (1998). Esta fue una de las primeras leyes en Ecuador que abordó específicamente la educación sexual. Aunque ha enfrentado desafíos en su implementación, marcó un hito importante al reconocer la necesidad de incluir la educación sexual en el currículo escolar (Castillo, 2018).

El marco legal en Ecuador establece un sólido fundamento para garantizar los derechos sexuales y reproductivos. Sin embargo, es fundamental superar los desafíos existentes en su implementación para asegurar que todos los jóvenes reciban una formación adecuada que les permita ejercer sus derechos a una vida saludable y plena.

2.4 Métodos de prevención de embarazo

Los métodos de prevención de embarazo, también conocidos como métodos anticonceptivos, son diversas estrategias y técnicas utilizadas para evitar la concepción durante las relaciones sexuales. Estos métodos permiten a las personas y parejas planificar su maternidad y paternidad, garantizando así un control sobre su salud reproductiva y sus decisiones familiares.

2.4.1 Tipos de métodos de prevención de embarazo

La prevención del embarazo se puede lograr mediante una variedad de métodos anticonceptivos, cada uno con diferentes mecanismos de acción, eficacia y consideraciones. A continuación, se describen los principales tipos de métodos de prevención de embarazo.

2.4.1.1 Métodos de barrera:

Impiden el paso de los espermatozoides hacia el óvulo. Se caracterizan por su facilidad de uso y accesibilidad, pero no protegen contra las infecciones de transmisión sexual (ITS). Entre los métodos de barrera más comunes encontramos:

- **Preservativo masculino:** Es una funda de látex fina y elástica que se coloca sobre el pene erecto antes de la relación sexual. Su eficacia es del 98% si se usa correctamente y protege contra las ITS (Fernandez & al, 2023).
- **Mecanismo de acción:** Barrera física que impide el paso de los espermatozoides y reduce el riesgo de ITS.

- **Ventajas:** Fácil de usar, accesible, no requiere receta médica (Fernandez & al, 2023).
- **Desventajas:** Requiere la cooperación del hombre, puede disminuir el placer sexual, posibilidad de rotura (Fernandez & al, 2023).
- **Consideraciones especiales:** Usar un condón nuevo cada vez que se tenga relaciones sexuales, verificar la fecha de caducidad, almacenarlo en un lugar fresco y seco (Fernandez & al, 2023).
 - **Preservativo femenino:** Es una funda de poliuretano transparente y flexible que se coloca dentro de la vagina antes de la relación sexual. Su eficacia es del 98% si se usa correctamente y protege contra las ITS.
- **Mecanismo de acción:** Barrera física que impide el paso de los espermatozoides y reduce el riesgo de ITS (Fernandez & al, 2023).
- **Ventajas:** Fácil de usar, protege contra las ITS.
- **Desventajas:** Menos accesible que el condón masculino, puede ser menos cómodo para algunas personas (Fernandez & al, 2023).
- **Consideraciones especiales:** Usar un condón nuevo cada vez que se tenga relaciones sexuales, verificar la fecha de caducidad, almacenarlo en un lugar fresco y seco (Fernandez & al, 2023).
 - **Diafragma:** Es un disco de goma flexible que se coloca en la vagina para cubrir el cuello uterino. Debe usarse junto con un espermicida para aumentar su eficacia. Su eficacia es del 82% si se usa correctamente.
- **Mecanismo de acción:** Barrera física que cubre el cuello uterino y previene el paso de los espermatozoides (Fernandez & al, 2023).
- **Ventajas:** Fácil de usar, reutilizable, no requiere receta médica.
- **Desventajas:** Requiere ajuste por un profesional de la salud, puede causar molestias o irritación (Fernandez & al, 2023).
- **Consideraciones especiales:** Debe colocarse 6 horas antes de la relación sexual y dejarse en su lugar durante 24 horas después (Fernandez & al, 2023).
 - **Esponja cervical:** Es un dispositivo de espuma suave que se coloca en la vagina para cubrir el cuello uterino. Debe humedecerse con agua antes de su uso y puede durar hasta 12 horas. Su eficacia es del 86% si se usa correctamente.

- **Mecanismo de acción:** Barrera física que cubre el cuello uterino y libera espermicida para prevenir el paso de los espermatozoides (Fernandez & al, 2023).
- **Ventajas:** Fácil de usar, reutilizable, no requiere receta médica.
- **Desventajas:** Requiere ajuste por un profesional de la salud, puede causar molestias o irritación (Fernandez & al, 2023).
- **Consideraciones especiales:** Debe colocarse 6 horas antes de la relación sexual y dejarse en su lugar durante 24 horas después.

2.4.1.2 Métodos hormonales:

Alteran el ciclo menstrual para prevenir la ovulación o la implantación del óvulo fecundado. Se caracterizan por su alta eficacia, comodidad de uso y regulación del ciclo menstrual, pero pueden tener efectos secundarios como náuseas, cambios de humor y aumento de peso.

Entre los métodos hormonales más comunes encontramos:

- **Píldoras anticonceptivas:** Son comprimidos orales que se toman diariamente para liberar hormonas que inhiben la ovulación. Su eficacia es del 99% si se toman correctamente.
- **Mecanismo de acción:** Inhiben la ovulación mediante la combinación de estrógeno y progestina, y alteran el revestimiento uterino para prevenir la implantación (Fernandez & al, 2023).
- **Ventajas:** Altamente efectivo, cómodo de usar, regula el ciclo menstrual, reduce el riesgo de algunos tipos de cáncer (Fernandez & al, 2023).
- **Desventajas:** Requiere receta médica, debe tomarse diariamente a la misma hora, puede tener efectos secundarios como náuseas, cambios de humor, aumento de peso.
- **Consideraciones especiales:** No protege contra las ITS, debe tomarse todos los días incluso durante los períodos de sangrado, informar al médico sobre otros medicamentos que se estén tomando (Fernandez & al, 2023).
- **Parche anticonceptivo:** Es un parche adhesivo que se coloca sobre la piel y libera hormonas que inhiben la ovulación. Debe cambiarse cada semana. Su eficacia es del 98% si se usa correctamente.
- **Mecanismo de acción:** Libera estrógeno y progestina a través de la piel durante tres semanas, seguido de una semana sin parche (Fernandez & al, 2023).

- **Ventajas:** Fácil de usar, no requiere toma diaria de píldoras, puede ser menos propensa a causar efectos secundarios.
- **Desventajas:** Puede causar irritación en la piel, no protege contra las ITS.
- **Consideraciones especiales:** Debe aplicarse en un lugar diferente del cuerpo cada semana, no debe usarse si tiene ciertas condiciones médicas (Fernandez & al, 2023).
 - **Anillo vaginal:** Es un anillo flexible que se inserta en la vagina y libera hormonas que inhiben la ovulación. Debe cambiarse cada tres meses. Su eficacia es del 99% si se usa correctamente.
- **Mecanismo de acción:** Libera estrógeno y progestina a través de la vagina durante tres semanas, seguido de una semana sin anillo (Fernandez & al, 2023).
- **Ventajas:** Fácil de usar, no requiere toma diaria de píldoras, puede ser menos propensa a causar efectos secundarios.
- **Desventajas:** Puede causar molestias o secreción vaginal, no protege contra las ITS.
- **Consideraciones especiales:** Debe insertarse y retirarse cada tres semanas, no debe usarse si tiene ciertas condiciones médicas (Fernandez & al, 2023).
 - **Inyecciones anticonceptivas:** Son inyecciones intramusculares que contienen hormonas que inhiben la ovulación. Se administran cada tres meses. Su eficacia es del 99% si se usan correctamente.
- **Mecanismo de acción:** Liberan progestina cada 3 meses para inhibir la ovulación y alterar el revestimiento uterino (Fernandez & al, 2023).
- **Ventajas:** Altamente efectivo, no requiere uso diario, regula el ciclo menstrual.
- **Desventajas:** Requiere receta médica, debe aplicarse cada 3 meses por un profesional de la salud, puede causar sangrado irregular (Fernandez & al, 2023).
- **Consideraciones especiales:** No protege contra las ITS, debe aplicarse cada 3 meses sin falta, informar al médico sobre otros medicamentos que se estén tomando (Fernandez & al, 2023).
 - **Implante anticonceptivo:** Es una pequeña varilla que se inserta debajo de la piel del brazo y libera hormonas que inhiben la ovulación. Dura hasta tres años. Su eficacia es del 99% si se usa correctamente.
- **Mecanismo de acción:** Libera progestina lentamente para inhibir la ovulación y alterar el revestimiento uterino (Fernandez & al, 2023).

- **Ventajas:** Altamente efectivo, de larga duración (3 años), no requiere uso diario, reduce el riesgo de algunos tipos de cáncer). Puede ser una buena opción para mujeres que no quieren recordar tomar una pastilla todos los días o usar otros métodos anticonceptivos de barrera (Fernandez & al, 2023).
 - **Desventajas:** Requiere inserción y extracción por un profesional de la salud, puede causar sangrado irregular o ausencia de menstruación durante los primeros meses, no protege contra las ITS (Fernandez & al, 2023)
 - **Consideraciones especiales:** No es adecuado para mujeres embarazadas o que amamantan, debe informar a su médico sobre cualquier condición médica que tenga antes de usar el implante (Fernandez & al, 2023).
- **Dispositivo intrauterino (DIU):** Es un pequeño dispositivo en forma de T que se coloca dentro del útero y libera hormonas o cobre para prevenir la ovulación o la implantación. Existen diferentes tipos de DIU con duraciones de 3 a 10 años. Su eficacia es de más del 99%.
- **Mecanismo de acción:**
 - Previene la ovulación y altera el revestimiento uterino (DIU hormonales).
 - Impide el paso de los espermatozoides y la fertilización del óvulo (DIU de cobre).
 - **Ventajas:** Altamente efectivo, de larga duración (3 a 10 años), no requiere uso diario, reduce el riesgo de algunos tipos de cáncer, puede ser una buena opción para mujeres que no quieren recordar tomar una pastilla todos los días o usar otros métodos anticonceptivos de barrera (Fernandez & al, 2023).
 - **Desventajas:** Requiere inserción y extracción por un profesional de la salud, puede causar sangrado irregular o dolor pélvico durante los primeros meses, no protege contra las ITS, existe un pequeño riesgo de complicaciones (Fernandez & al, 2023).
 - **Consideraciones especiales:** No es adecuado para mujeres embarazadas o que amamantan, debe informar a su médico sobre cualquier condición médica que tenga antes de usar el DIU (Fernandez & al, 2023).

2.4.1.3 Métodos de emergencia:

Se utilizan para prevenir el embarazo después de una relación sexual sin protección. Se caracterizan por su uso limitado a situaciones específicas y pueden tener efectos secundarios como náuseas, vómitos y sangrado irregular. Entre los métodos de emergencia más comunes encontramos:

- **Píldora del día después:** Es un comprimido oral que contiene una dosis alta de estrógeno y progestina. Debe tomarse dentro de las 72 horas posteriores a la relación sexual sin protección. Su eficacia es del 58% al 95%.
- **Anticoncepción de emergencia intrauterina (DIU de emergencia):** Es un DIU que se coloca dentro del útero dentro de los cinco días posteriores a la relación sexual sin protección. Su eficacia es del 99%.

Consideraciones especiales:

- Los métodos anticonceptivos de emergencia no deben usarse como método anticonceptivo principal.
- Si cree que puede estar embarazada, debe hacerse una prueba de embarazo lo antes posible.
- Si tiene alguna condición médica, hable con su médico antes de usar un método anticonceptivo de emergencia.

2.4.1.4 Selección de métodos de prevención de embarazo

Factores para considerar en la selección del método de prevención de embarazo:

- **Eficacia:** La probabilidad de que un método anticonceptivo prevenga el embarazo si se usa correctamente.
- **Mecanismo de acción:** La forma en que un método anticonceptivo previene el embarazo.
- **Facilidad de uso:** La conveniencia y simplicidad de usar un método anticonceptivo.
- **Efectos secundarios:** Los efectos adversos que un método anticonceptivo puede causar.
- **Costo:** El gasto asociado con la obtención y el uso de un método anticonceptivo.
- **Estilo de vida:** La frecuencia y el tipo de actividad sexual.
- **Preferencias personales:** La comodidad y aceptación de un método anticonceptivo.
- **Antecedente médico:** Las condiciones de salud existentes o los medicamentos que se toman.

La elección del método anticonceptivo adecuado depende de varios factores, incluyendo la edad, la salud general, el historial médico, las preferencias personales y el estilo de vida (Meza, 2023).

2.5 Características de los métodos anticonceptivos

Eficacia: Representa el riesgo de que una mujer se embarace, aunque ella o su pareja estén usando un método anticonceptivo. La eficacia es mayor cuando el método se usa en forma adecuada.

Seguridad: Algunas mujeres presentan condiciones de salud que restringen el uso de algunos métodos. Otros anticonceptivos tienen efectos benéficos para quienes los usan, como por ejemplo el uso de condones permite prevenir ITS, incluyendo la infección por VIH/SIDA.

Facilidad de uso: Si el uso es fácil, es más probable su correcta disposición.

Reversibilidad: Tiene relación con la recuperación de la fertilidad, es decir, la capacidad de poder embarazarse después de la suspensión del método.

Costo: El costo de los anticonceptivos es importante para la gente joven que suele tener recursos económicos limitados.

Debido a que el método a utilizar depende de varios factores, es importante que todas las personas incluso aquellas que no tengan la intención de mantener relaciones sexuales o no sean adultas, se informen sobre los métodos anticonceptivos y las implicancias que tienen, pues algunos de estos métodos también nos protegen contra infecciones de transmisión sexual, más conocidas como ITS (Meza, 2023).

El embarazo adolescente necesita tener el apoyo de la familia, es esencial ya que tiene que asumir la nueva situación y el rol a llevar a cabo, mejorando las condiciones para la adolescente y para su futuro hijo.

2.6 Actitud de la embarazada adolescente

El embarazo adolescente no planificado desencadena una variedad de respuestas en los jóvenes, las cuales son producto de la interacción entre su entorno social, su nivel educativo y sus emociones.

2.6.1 Sentimientos de conflicto

Las adolescentes embarazadas a menudo experimentan una mezcla de emociones, que pueden incluir miedo, incertidumbre y frustración. Según una revisión sistemática, estos jóvenes pueden sentir impotencia y resignación ante un embarazo no deseado, lo que puede llevar a una percepción negativa de su situación. Muchas veces, se enfrenta a un conflicto interno sobre la responsabilidad que implica la maternidad, lo que puede resultar en sentimientos de culpa y desesperación (Peñañiel, Solís, Domo, Carpio, & Malpica, 2019).

2.6.2 Impacto en la salud mental

El embarazo adolescente puede tener efectos perjudiciales en la salud mental de los jóvenes. La presión social y la falta de apoyo emocional pueden exacerbar sentimientos de soledad y ansiedad. Las adolescentes pueden desarrollar comportamientos autolesivos o considerar el aborto como una opción debido a la carga emocional que sienten (Peñañiel, Solís, Domo, Carpio, & Malpica, 2019). La incertidumbre sobre el futuro y la sensación de que sus metas educativas y profesionales están en peligro son comunes.

2.6.3 Resignación y conformismo

En muchos casos, las adolescentes embarazadas adoptan una actitud de resignación ante su situación. Esto puede manifestarse como una aceptación pasiva del embarazo sin considerar otras alternativas, como la adopción o el aborto. Esta resignación puede estar relacionada con limitaciones en el acceso a información sobre opciones reproductivas y falta de apoyo social (Acción, 2023).

2.6.4 Percepción de Responsabilidad

A pesar de los sentimientos negativos, algunos adolescentes pueden experimentar un cambio en su percepción hacia la maternidad, asumiendo un rol materno con responsabilidad. Este cambio puede ser visto como un intento de enfrentar su nueva realidad con madurez, aunque también puede estar acompañado por sentimientos de miedo e inseguridad sobre su capacidad para ser madres efectivas (Díaz & Lira, 2020).

2.6.5 Influencia del entorno familiar y social

La actitud hacia el embarazo también está influenciada por el entorno familiar. Las adolescentes que provienen de familias donde hubo antecedentes de embarazo adolescente pueden sentirse más presionadas o resignadas a repetir patrones familiares. La falta de comunicación abierta sobre sexualidad y opciones reproductivas en el hogar puede limitar su capacidad para tomar decisiones informadas (Berlán, 2022).

Las adolescentes que enfrentan un embarazo no planificado experimentan una amplia gama de emociones, viven una experiencia única, marcada por sentimientos contradictorios y la necesidad de adaptarse a una nueva realidad. Es crucial ofrecerles un apoyo multidisciplinario que aborde tanto sus necesidades emocionales como las relacionadas con su salud y bienestar.

CAPÍTULO III

METODOLOGÍA

3.1 Enfoque de Investigación

3.1.1 Cuantitativo

En este proceso se utilizó técnicas estadísticas en el análisis de datos generando tablas y gráficos.

La investigación sobre métodos de prevención del embarazo en estudiantes de Segundo de Bachillerato se caracterizó por su enfoque cuantitativo debido a la necesidad de medir y comparar categorías, identificar y generalizar resultados. El análisis de datos numéricos permitió obtener información precisa, confiable y objetiva sobre el nivel de conocimiento, actitudes y prácticas de los estudiantes, lo que resultó fundamental para el desarrollo de programas de educación sexual efectiva.

3.2 Diseño de la investigación

3.2.1 No Experimental

Porque es una investigación que se realizó sin manipular la variable objeto de la investigación. La investigación sobre métodos de prevención del embarazo en estudiantes de segundo de bachillerato utilizó un diseño no experimental debido a su enfoque en la descripción, identificación de categorías y asociaciones, y no en el establecimiento de relaciones causales directas. Este tipo de diseño permitió comprender el panorama actual del fenómeno, identificó factores asociados y generó información valiosa para el desarrollo de intervenciones efectivas.

3.3 Tipo De Investigación

3.3.1 Por El Nivel o Alcance

El alcance de la investigación que se realizó tuvo un propósito central que depende del objetivo que se planteó desde el inicio, el alcance fue:

Descriptivo

La investigación "Métodos de prevención de embarazo en estudiantes de Segundo de Bachillerato de la Unidad Educativa Leonardo Da Vinci" fue descriptiva porque su objetivo fue proporcionar un análisis detallado del conocimiento y uso de métodos anticonceptivos entre un grupo específico sin intervenir ni manipular la variable de estudio. Este enfoque permitió obtener una comprensión clara del fenómeno en cuestión, lo cual fue fundamental para el desarrollo de futuras intervenciones educativas y programas de salud sexual.

3.3.2 Por los objetivos

Básica.

Porque fue un acercamiento analítico del hecho o fenómeno, se dedicó al desarrollo de la ciencia e investigación, determinar las condiciones y/o características del problema motivo de estudio.

3.3.3 Por el Lugar

De Campo.

Se realizó en el lugar de los hechos, es decir en la “Unidad Educativa Leonardo Da Vinci” con los estudiantes de Segundo de Bachillerato.

3.4 Tipo De Estudio

3.4.1 Por el Tiempo

Transversal.

Porque la investigación se realizó en un solo periodo de tiempo, en donde se aplicó instrumentos técnicos de recolección de datos.

3.5 Unidad De Análisis

Población De Estudio

La investigación se llevó a cabo con la población de los estudiantes pertenecientes a la Unidad Educativa Leonardo Da Vinci.

Tamaño de la Muestra

La muestra fue no probabilística e intencionada ya que se seleccionará a los elementos que los integran; para el estudio se planteó trabajar con los 30 estudiantes de Segundo de Bachillerato de la Unidad Educativa Leonardo Da Vinci.

3.5.1 Técnicas e Instrumentos de Recolección de Datos

La técnica que se aplicó para la recolección de los datos, nivel de conocimiento y comparación de conocimiento entre hombres y mujeres, fue una encuesta que tiene como objetivo establecer un contacto directo con personas que se consideran fuentes de información. Una característica distintiva de este cuestionario fue la inclusión de preguntas que permitían a los participantes seleccionar más de una opción. Esto resultó especialmente útil para explorar

la complejidad de los conocimientos y actitudes de los encuestados, ya que muchas personas pueden tener perspectivas variadas sobre un mismo tema.

3.5.2 Técnicas de Análisis e interpretación de la información

Para la información recolectada se procedió de la siguiente manera:

- Selección y Adaptación de los IRD – Instrumentos de Recolección de Datos.
- Aplicación de los IRD
- Procesamiento de datos a través del aplicativo informático correspondiente.
- Tabulación y representación gráfica de la información.
- Análisis e interpretación de los resultados obtenidos.

CAPÍTULO IV

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

4.1 Resultados y Discusión

Resultados de los datos obtenidos de la encuesta realizada a los estudiantes de Segundo de Bachillerato de la Unidad Educativa Leonardo Da-Vinci

Pregunta 1: ¿Ha recibido educación sexual en la Institución Educativa?

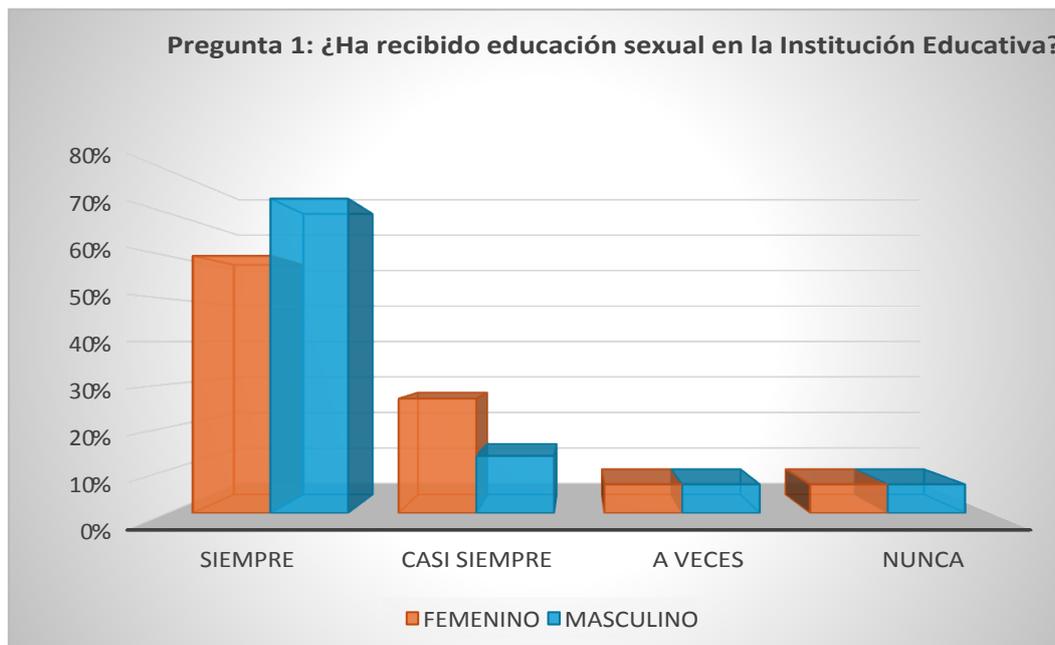
Tabla 1. ¿Ha recibido educación sexual en la Institución Educativa?

Género Parámetros	Mujer	Porcentaje	Hombre	Porcentaje
Siempre	9	60%	11	73,33%
Casi siempre	4	26.7%	2	13,33%
A veces	1	6,7%	1	6,67%
Nunca	1	6,7%	1	6,67%
TOTAL	15	100 %	15	100%

Fuente: Estudiantes de Segundo de Bachillerato de la Unidad Educativa “Leonardo Da-Vinci”

Elaborado: Flores Mazón Carla Emilia.

Gráfico 1. ¿Ha recibido educación sexual en la Institución Educativa?



Fuente: Estudiantes de Segundo de Bachillerato de la Unidad Educativa “Leonardo Da-Vinci”

Elaborado: Flores Mazón Carla Emilia.

Análisis: La mayoría de los estudiantes de Segundo de Bachillerato de la Unidad Educativa Leonardo Da Vinci respondieron que, si habían recibido educación sexual en la institución, el 60% las mujeres respondieron que siempre reciben educación sexual en la institución educativa, un 26,7% respondió que casi siempre, un 6,7% dicen que a veces y un 6,7 respondió que nunca. Mientras que el 73,33% los hombres responden que siempre, un 13,33 respondió que casi siempre, un 6,67 respondió que a veces y un 6,67 respondió que nunca.

Interpretación: La mayoría de los estudiantes, tanto hombres como mujeres, reportan siempre recibir educación sexual en sus clases, lo que significa que la institución educativa está cumpliendo con su responsabilidad de proporcionar información sobre sexualidad, aspecto crucial para empoderar a los jóvenes a tomar decisiones informadas sobre su salud sexual y reproductiva; a pesar de las cifras positivas un porcentaje significativo indica que no siempre reciben educación sexual, conllevando a la necesidad de mejorar la consistencia y calidad de la educación sexual impartida en la institución educativa.

Pregunta 2: ¿Ha escuchado hablar de métodos anticonceptivos?

Tabla 2. ¿Ha escuchado hablar de métodos anticonceptivos?

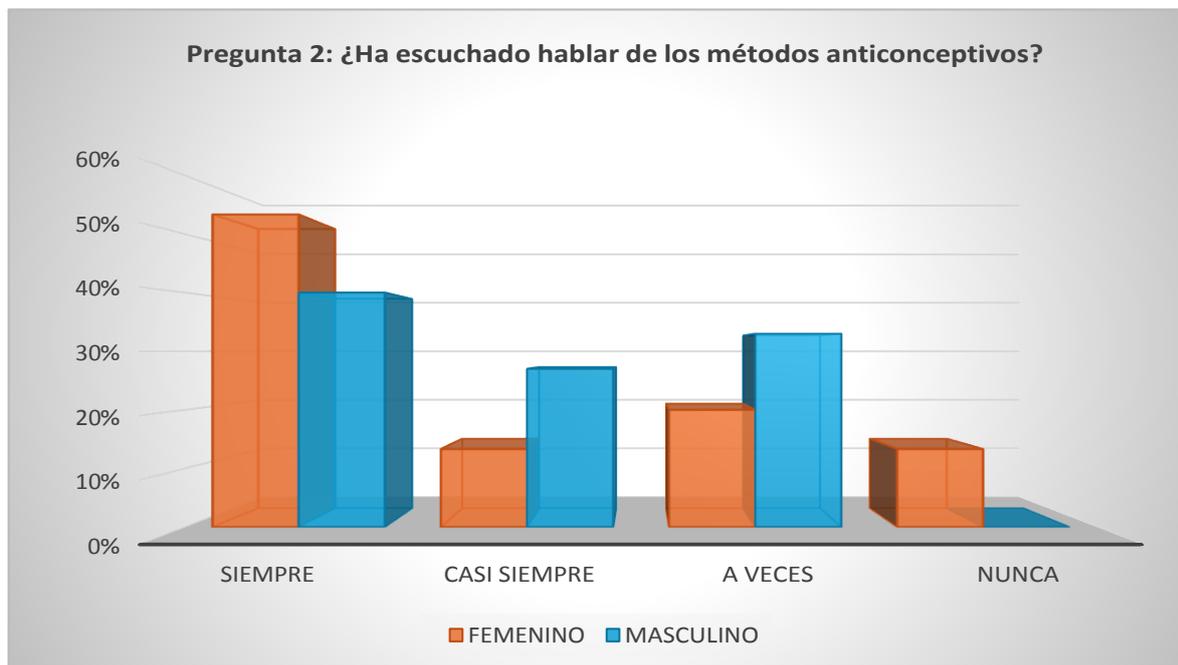
Sexo	Mujer	Porcentaje	Hombre	Porcentaje
Siempre	8	53,33%	6	40%
Casi siempre	2	13,33%	4	26,67%
A veces	3	20%	5	33,33%

Nunca	2	13,33%	0	0%
TOTAL	15	100 %	15	100%

Fuente: Estudiantes de Segundo de Bachillerato de la Unidad Educativa “Leonardo Da-Vinci”

Elaborado: Flores Mazón Carla Emilia.

Gráfico 2. ¿Ha escuchado hablar de los métodos anticonceptivos?



Fuente: Estudiantes de Segundo de Bachillerato de la Unidad Educativa “Leonardo Da-Vinci”

Elaborado: Flores Mazón Carla Emilia.

Análisis: La mayoría de los estudiantes de Segundo de Bachillerato de la Unidad Educativa Leonardo Da Vinci respondieron que, si han escuchado hablar de métodos anticonceptivos; el 53,33% las mujeres respondieron que siempre ha escuchado hablar de los métodos anticonceptivos, un 13,33% respondió que casi siempre, un 20% dicen que a veces y un 13,33%

respondió que nunca. Mientras que el 40% los hombres responden que siempre, un 26,67% respondió que casi siempre, un 33,33% respondió que a veces y un 0% respondió que nunca.

Interpretación: La mayoría de los encuestados, especialmente las mujeres, reportan haber recibido información sobre métodos anticonceptivos "siempre" o "casi siempre", lo que sugiere que la educación sexual en la institución está cumpliendo con su objetivo de informar a los jóvenes sobre la salud reproductiva. La diferencia en las respuestas entre géneros podría indicar que las mujeres tienen más acceso o están más expuestas a recibir información sobre anticoncepción en comparación con los hombres. Esto podría reflejar una mayor preocupación por el embarazo no deseado entre las mujeres o una mayor inclusión de temas relacionados con la salud reproductiva en su educación.

Pregunta 3: ¿Cuál es la función de los métodos anticonceptivos? (Seleccione todas las que considere)

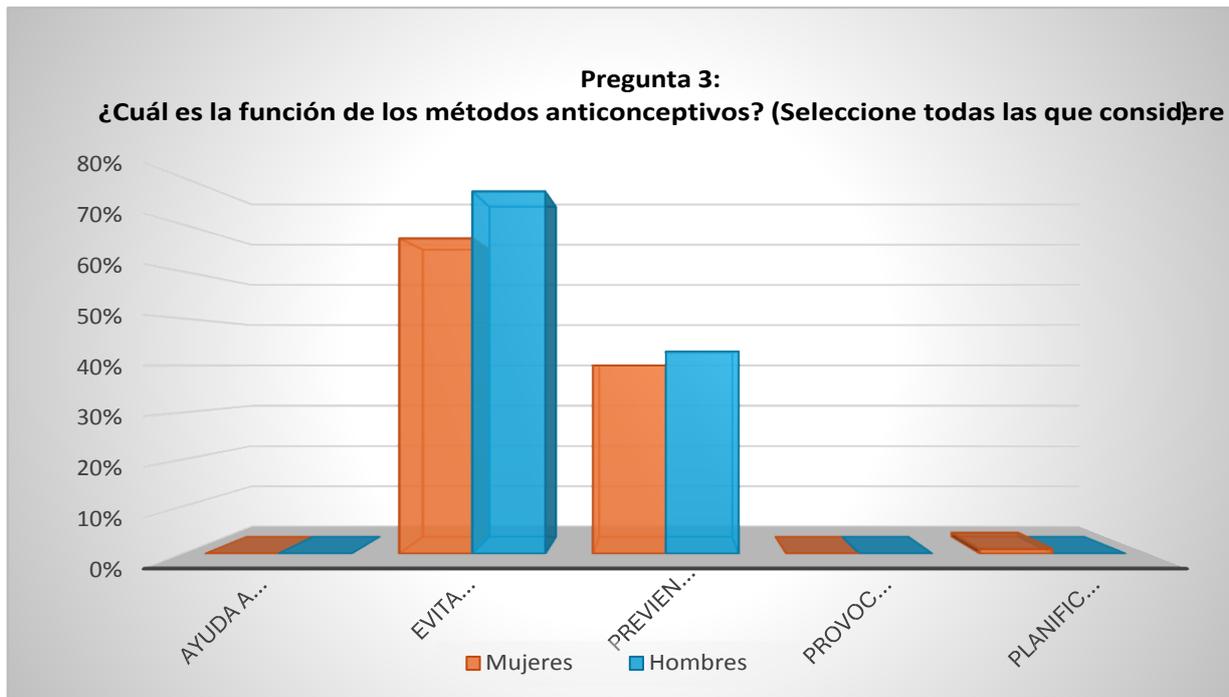
Tabla 3. ¿Cuál es la función de los métodos anticonceptivos?

Sexo	Mujeres	Porcentaje	Hombres	Porcentaje
Parámetros				
Ayuda a la fecundación	0	0%	0	0%
Evita temporalmente un embarazo	10	67%	13	77%
Previene las ITS	6	40%	7	43%
Provoca pérdida de libido	0	0%	0	0%
Planificación familiar	1	1%	0	0%
TOTAL	17	100 %	20	100%

Fuente: Estudiantes de Segundo de Bachillerato de la Unidad Educativa “Leonardo Da-Vinci”

Elaborado: Flores Mazón Carla Emilia.

Gráfico 3. ¿Cuál es la función de los métodos anticonceptivos?



Fuente: Estudiantes de Segundo de Bachillerato de la Unidad Educativa “Leonardo Da-Vinci”

Elaborado: Flores Mazón Carla Emilia.

Análisis: La población de mujeres encuestadas respondieron 0% ayuda a la fecundación, un 67% evita temporalmente un embarazo, el 40% respondió que previenen la ITS, un 0% responde que provoca pérdida de libido y finalmente un 1% dice que la función es una planificación familiar; Los hombres respondieron un 0% que ayuda a la fecundación, un 77% evita temporalmente un embarazo, mientras que un 43% dice que previene las ITS, un 0% provoca pérdida de libido y para finalizar un 0% planificación familiar.

Interpretación: La mayoría de los estudiantes, tanto hombres como mujeres, comprenden correctamente que la principal función de los métodos anticonceptivos es evitar el embarazo, esto es un indicativo positivo respecto a la toma de decisiones y convivencia de pareja. Es importante mencionar que un porcentaje considerable reconoce que algunos métodos previenen las ITS, hay margen para mejorar esta percepción, especialmente entre las mujeres. La educación sexual integral es esencial para empoderar a los jóvenes en sus decisiones relacionadas con la salud sexual y reproductiva, y debe abordar tanto el conocimiento como las actitudes hacia el uso responsable y efectivo de estos métodos.

Pregunta 4: ¿Qué métodos anticonceptivos conoce? (¿Seleccione todas las que considere?)

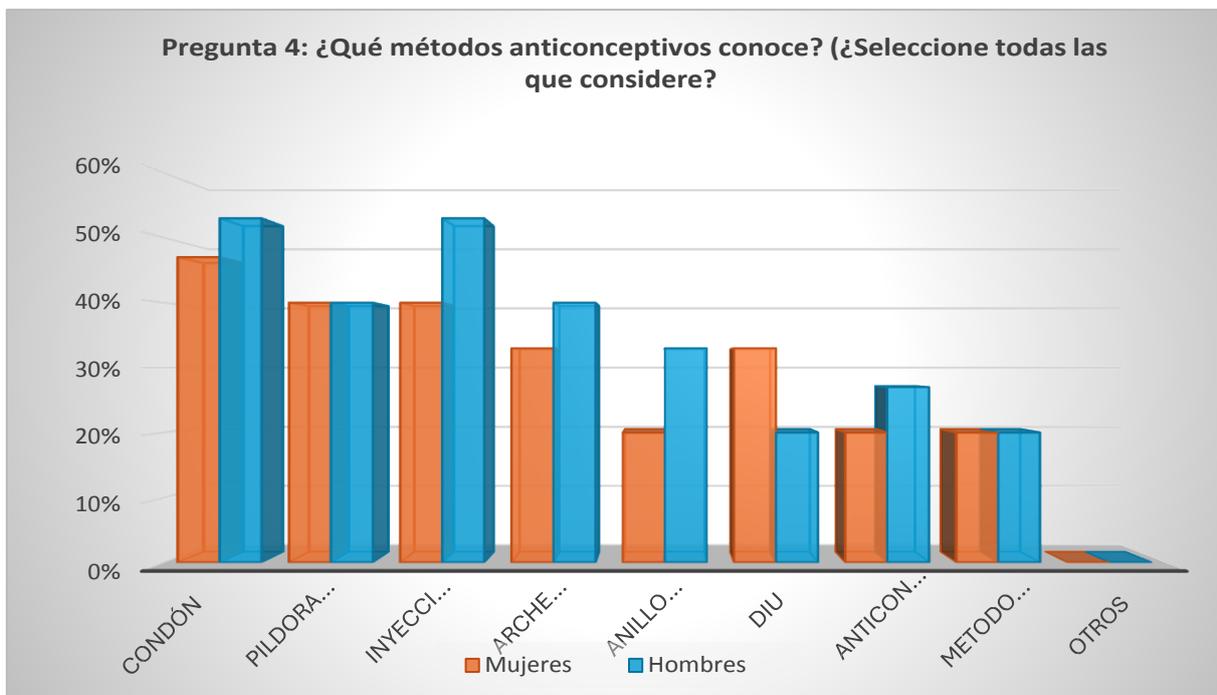
Tabla 4. ¿Qué métodos anticonceptivos conoce?

Sexo	Mujeres	Porcentaje	Hombres	Porcentaje
Parámetros				
Preservativo	7	47%	8	53%
Píldora anticonceptiva	6	40%	6	40%
Inyección anticonceptiva	6	40%	8	53%
Parche anticonceptivo	5	33%	6	40%
Anillo vaginal	3	20%	5	33%
Dispositivo intrauterino (DIU)	5	33%	3	20%
Anticoncepción de emergencia	3	20%	4	27%
Métodos naturales (ritmo basal)	3	20%	3	20%
Otros (especifica)	0	0%	0	0%
TOTAL	38	200 %	43	200%

Fuente: Estudiantes de Segundo de Bachillerato de la Unidad Educativa “Leonardo Da-Vinci”

Elaborado: Flores Mazón Carla Emilia.

Gráfico 4. ¿Qué métodos anticonceptivos conoce?



Fuente: Estudiantes de Segundo de Bachillerato de la Unidad Educativa “Leonardo Da-Vinci”

Elaborado: Flores Mazón Carla Emilia.

Análisis: Los estudiantes de Segundo de Bachillerato de la Unidad Educativa “Leonardo Da Vinci” tuvieron una selección múltiple para responder que métodos anticonceptivos conoce, las respuestas de las mujeres fueron que un 47% conocen el condón , un 40% la píldora anticonceptiva, en la inyección anticonceptiva respondió un 40%, en el parche anticonceptivo conoce un 33%, el anillo vaginal un 20%, en el dispositivo intrauterino(DIU) un 33%, mientras que en la anticoncepción de emergencia solo conoce un 20%, los métodos naturales también conoce un 20 %, finalmente en otros métodos no existe ninguna respuesta 0%, las respuestas de los hombres fueron que un 53% conocen el condón , un 40% la píldora anticonceptiva, en la inyección anticonceptiva respondió un 53%, en el parche anticonceptivo conoce un 40%, el anillo vaginal un 33%, en el dispositivo intrauterino (DIU) un 20%, mientras que en la anticoncepción de emergencia conoce un 27%, los métodos naturales también conoce un 20 %, finalmente en otros métodos no existe ninguna respuesta 0%,

Interpretación: Aunque hay un conocimiento general positivo sobre varios métodos anticonceptivos, especialmente el preservativo, hay áreas donde la información es insuficiente. La baja familiaridad con la anticoncepción de emergencia y los métodos naturales destaca la necesidad urgente de mejorar la educación sexual. Los hombres parecen tener un conocimiento ligeramente superior en algunos métodos, como la inyección anticonceptiva y el parche, lo que podría indicar una mayor exposición a la información o una mayor atención a estos temas en su educación.

Pregunta 5: ¿Cuál cree que es el método anticonceptivo más efectivo para prevenir el embarazo?

Tabla 5.¿Cuál cree que es el método anticonceptivo más efectivo para prevenir el embarazo?

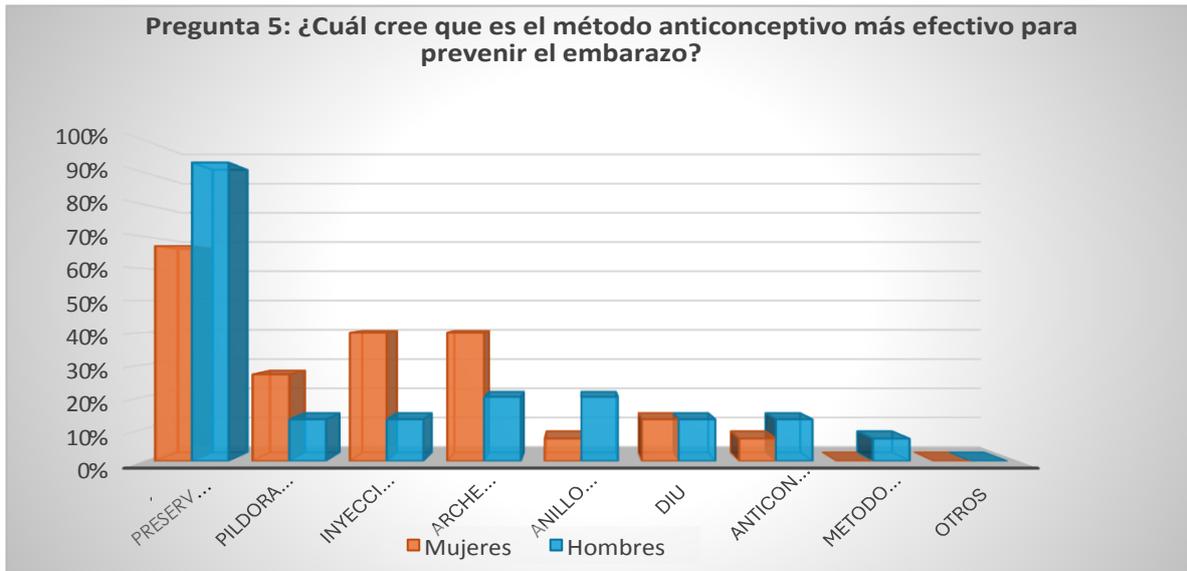
Sexo	Mujeres	Porcentaje	Hombres	Porcentaje
Parámetros				
Preservativo	10	67%	13	93%
Píldora anticonceptiva	4	27%	2	13%
Inyección anticonceptiva	6	40%	2	13%
Parche anticonceptivo	6	40%	3	20%
Anillo vaginal	1	7%	3	20%
Dispositivo intrauterino (DIU)	2	13%	2	13%
Anticoncepción de emergencia	1	7%	2	13%

Métodos naturales (ritmo basal)	0	0%	1	7%
Otros (especifica)	0	0%	0	0%
TOTAL	30	161%	28	192%

Fuente: Estudiantes de Segundo de Bachillerato de la Unidad Educativa “Leonardo Da-Vinci”

Elaborado: Flores Mazón Carla Emilia.

Gráfico 5. ¿Cuál cree que es el método anticonceptivo más efectivo para prevenir el embarazo?



Fuente: Estudiantes de Segundo de Bachillerato de la Unidad Educativa “Leonardo Da-Vinci”

Elaborado: Flores Mazón Carla Emilia.

Análisis: Los estudiantes de Segundo de Bachillerato de la Unidad Educativa “Leonardo Da Vinci” tuvieron una selección múltiple para responder cuál cree que es el método anticonceptivo más efectivo para prevenir el embarazo, las respuestas de las mujeres fueron que un 67% creen que es el preservativo , un 27% la píldora anticonceptiva, en la inyección anticonceptiva respondió un 40%, en el parche anticonceptivo un 40%, el anillo vaginal un 7%, en el dispositivo intrauterino(DIU) un 13%, mientras que en la anticoncepción de emergencia piensa que es el mejor un 7%, los métodos naturales un 0 %, finalmente en otros métodos no existe ninguna respuesta 0%, las respuestas de los hombres fueron que un 93% creen que es el condón , un 13% la píldora anticonceptiva, en la inyección anticonceptiva respondió un 13%, en el parche anticonceptivo un 20%, el anillo vaginal un 20%, en el dispositivo intrauterino(DIU) un 13%, mientras que en la anticoncepción de emergencia piensa que es el mejor un 13%, los métodos naturales un 7%, finalmente en otros métodos no existe ninguna respuesta 0%.

Interpretación: Aunque hay una buena comprensión del preservativo como método efectivo, hay áreas donde el conocimiento es limitado, especialmente en métodos menos comunes como el anillo vaginal y el DIU. Esto sugiere que la educación sexual debe ampliarse para incluir

información sobre todos los métodos disponibles. Los hombres tienden a tener una percepción más positiva del preservativo en comparación con otros métodos, mientras que las mujeres muestran una mayor diversidad en sus respuestas. Esto podría reflejar diferencias en cómo se aborda la educación sexual para cada género.

Pregunta 6: ¿Qué función cumple el preservativo masculino? (seleccione una opción)

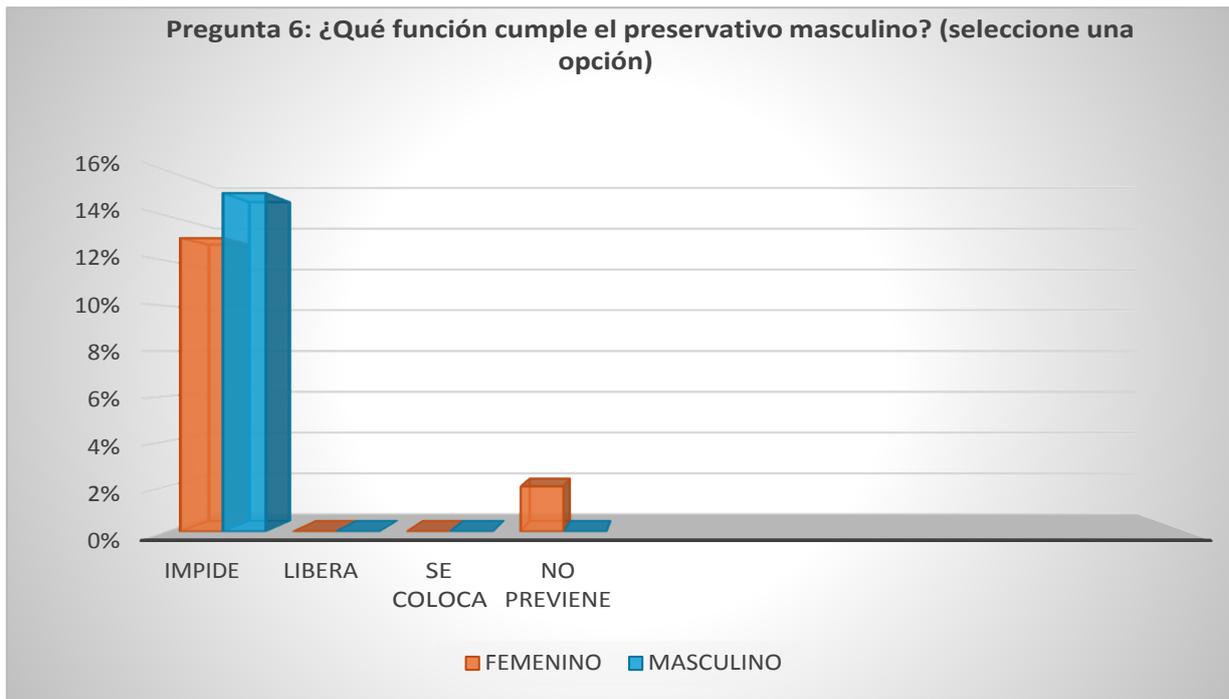
Tabla 6.¿Qué función cumple el condón masculino?

Sexo Parámetros	Mujeres	Porcentaje	Hombres	Porcentaje
Impide que los espermatozoides lleguen al óvulo	13	87%	15	100 %
Libera hormonas que previenen la ovulación	0	0%	0	0%
Se coloca dentro del útero para prevenir la implantación del ovulo	0	0%	0	0%
No previene las enfermedades de transmisión sexual	2	13%	0	0%
TOTAL	15	100%	15	100%

Fuente: Estudiantes de Segundo de Bachillerato de la Unidad Educativa “Leonardo Da-Vinci”

Elaborado: Flores Mazón Carla Emilia.

Gráfico 6.¿Qué función cumple el condón masculino?



Fuente: Estudiantes de Segundo de Bachillerato de la Unidad Educativa “Leonardo Da-Vinci”

Elaborado: Flores Mazón Carla Emilia.

Análisis: Los estudiantes de Segundo de Bachillerato de la Unidad Educativa “Leonardo Da Vinci” respondieron a la pregunta de qué función cumple el preservativo masculino de la siguiente manera, las mujeres dicen que un 87% Impide que los espermatozoides lleguen al óvulo, un 0% libera hormonas que previenen la ovulación, nuevamente un 0% se coloca dentro del útero para prevenir la implantación del ovulo y finalmente un 13% responde que no previene las enfermedades de transmisión sexual, las respuestas de los hombres con un 100% responden que la función del condón masculino es Impide que los espermatozoides lleguen al ovulo, en las otras opciones un 0%.

Interpretación: La mayoría de los estudiantes, tanto hombres como mujeres, comprenden correctamente que el preservativo tiene como función principal prevenir el embarazo al actuar como una barrera física. Esto es un indicativo positivo respecto a la educación sexual recibida en la institución. El hecho de que un 13% de las mujeres crea que el preservativo no previene ITS es preocupante. Esto resalta una brecha en el conocimiento que podría llevar a decisiones sexuales menos seguras y aumentar el riesgo de infecciones.

Tabla 7. ¿Qué función cumple la píldora anticonceptiva? (seleccione una opción)

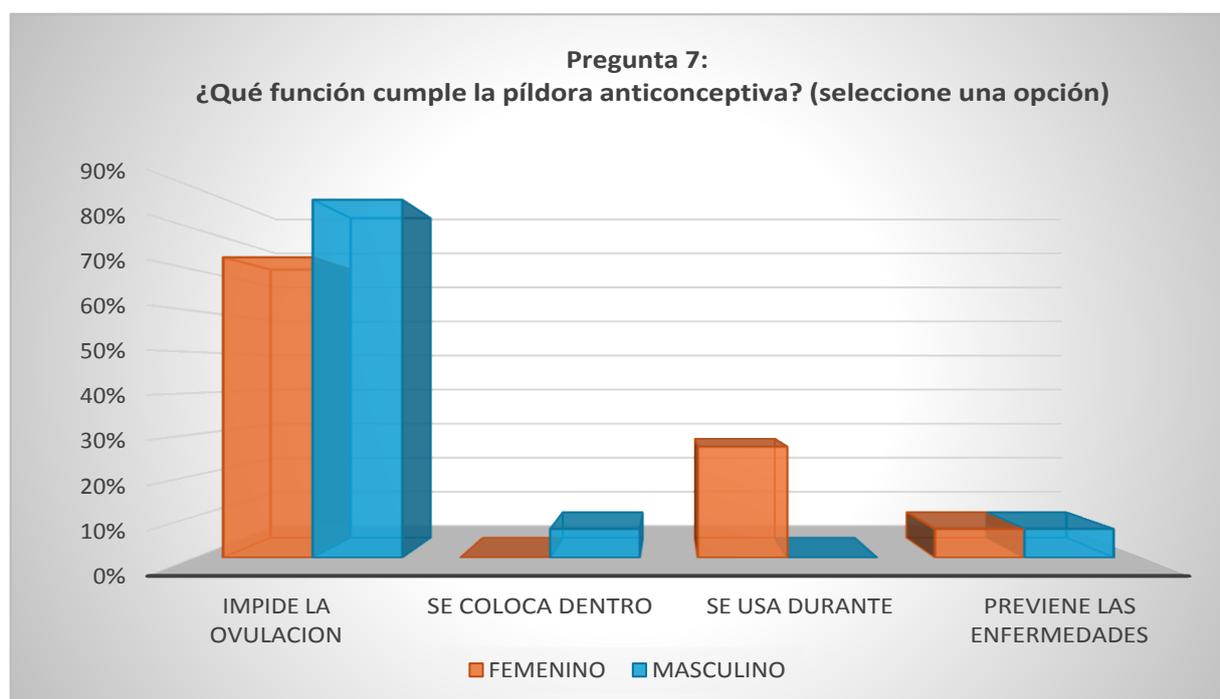
Tabla 7: ¿Qué función cumple la píldora anticonceptiva?

Sexo Parámetros	Mujeres	Porcentaje	Hombres	Porcentaje
Impide la ovulación al regular las hormonas femeninas	11	73%	13	87%
Se coloca dentro del útero para prevenir la implantación del óvulo	0	0%	1	7%
Se usa durante la relación sexual para bloquear el paso de los espermatozoides	4	27%	0	0%
Previene las enfermedades de transmisión sexual	0	7%	1	7%
TOTAL	15	100 %	15	100%

Fuente: Estudiantes de Segundo de Bachillerato de la Unidad Educativa “Leonardo Da-Vinci”

Elaborado: Flores Mazón Carla Emilia.

Gráfico 7.¿Qué función cumple la píldora anticonceptiva?



Fuente: Estudiantes de Segundo de Bachillerato de la Unidad Educativa “Leonardo Da-Vinci”

Elaborado: Flores Mazón Carla Emilia

Análisis: Los estudiantes de Segundo de Bachillerato de la Unidad Educativa “Leonardo Da Vinci” respondieron a la pregunta de qué función cumple la píldora anticonceptiva de la siguiente manera, las mujeres dicen que un 73% Impide la ovulación al regular las hormonas femeninas, un 0% dice que se coloca dentro del útero para prevenir la implantación del óvulo, mientras que un 27% dice que se usa durante la relación sexual para bloquear el paso de los espermatozoides y un 7 % mencionan que previene las enfermedades de transmisión sexual, en las respuestas de los hombres nos dice un 87% que impide la ovulación al regular las hormonas femeninas, un 7% dice que se coloca dentro del útero para prevenir la implantación del óvulo, un 0% Se usa durante la relación sexual para bloquear el paso de los espermatozoides y finalmente un 7% dice que previene las enfermedades de transmisión sexual.

Interpretación: La mayoría de los estudiantes, tanto hombres como mujeres, comprenden correctamente que la función principal de la píldora anticonceptiva es prevenir la ovulación. Sin embargo, hay confusión en algunas respuestas, especialmente entre las mujeres, sobre el uso y mecanismo de acción del método. El bajo porcentaje que reconoce que la píldora no previene las ITS es preocupante. Esto resalta una brecha en el conocimiento crítico que podría llevar a decisiones sexuales menos seguras y aumentar el riesgo de infecciones.

Pregunta 8: ¿Qué es el DIU? (seleccione una opción)

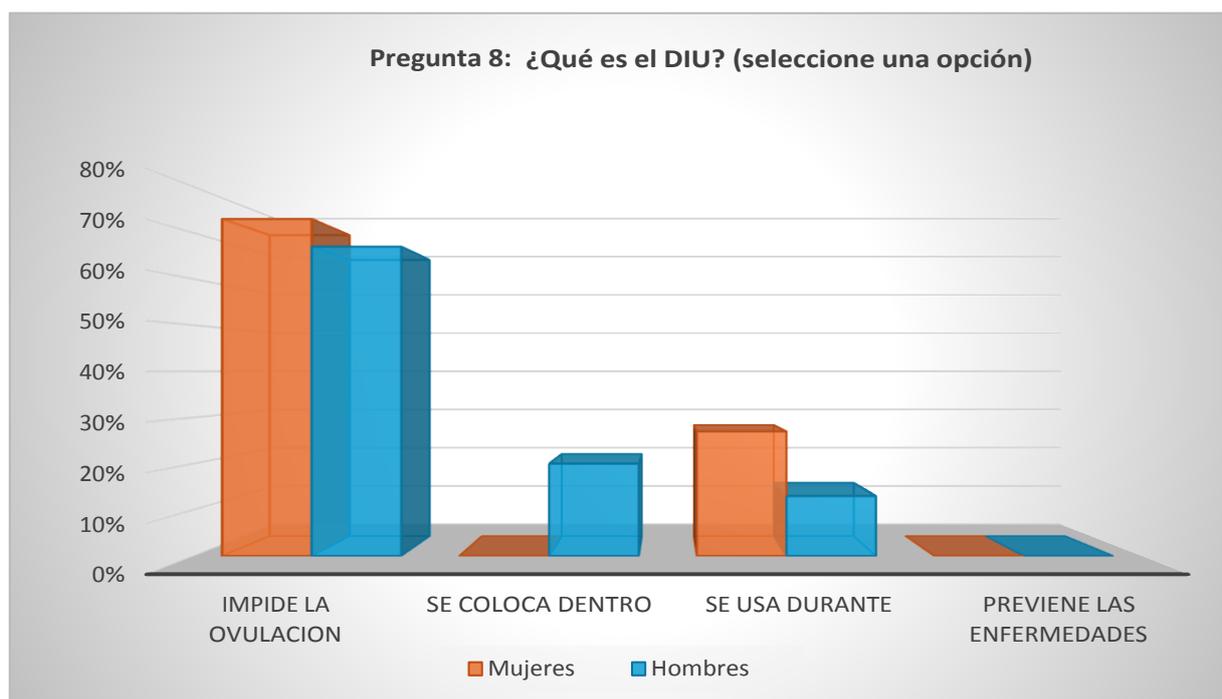
Tabla 8. ¿Qué es el DIU?

Sexo	Mujeres	Porcentaje	Hombres	Porcentaje
Un dispositivo pequeño que se coloca dentro del útero para prevenir el embarazo.	11	73%	10	67%
Un medicamento que se toma por vía oral para prevenir la ovulación.	0	0%	3	20%
Un método de barrera que se usa durante la relación sexual.	4	27%	2	13%
Previene las enfermedades de transmisión sexual.	0	0%	0	0%
TOTAL	15	100 %	15	100%

Fuente: Estudiantes de Segundo de Bachillerato de la Unidad Educativa “Leonardo Da-Vinci”

Elaborado: Flores Mazón Carla Emilia.

Gráfico 8. ¿Qué es el DIU?



Fuente: Estudiantes de Segundo de Bachillerato de la Unidad Educativa "Leonardo Da-Vinci"

Elaborado: Flores Mazón Carla Emilia.

Análisis: Los estudiantes de Segundo de Bachillerato de la Unidad Educativa "Leonardo Da Vinci" respondieron a la pregunta de que es el DIU de la siguiente manera, las mujeres un 73% dicen que es un dispositivo pequeño que se coloca dentro del útero para prevenir el embarazo, un 0% que es un medicamento que se toma por vía oral para prevenir la ovulación, mientras que un 27% dice que es un método de barrera que se usa durante la relación sexual, finalmente un 0% respondió que previene las enfermedades de transmisión sexual. Las respuestas del género hombres fueron un 67% dicen que es un dispositivo pequeño que se coloca dentro del útero para prevenir el embarazo, un 20% respondió que es un medicamento que se toma por vía oral para prevenir la ovulación, un 13% dice que es un método de barrera que se usa durante la relación sexual, finalmente un 0% responde que previene las enfermedades de transmisión sexual.

Interpretación: La mayoría de los estudiantes, tanto hombres como mujeres, comprenden correctamente la función principal del DIU. Sin embargo, hay confusión en algunas respuestas, especialmente entre las mujeres, sobre cómo funciona este método y su clasificación. El hecho de que ningún estudiante reconozca que el DIU no previene las ITS es preocupante. Esto pone de manifiesto una falta de conocimiento fundamental que podría resultar en decisiones sexuales menos seguras y elevar el riesgo de infecciones.

Pregunta 9: ¿Considera usted que los adolescentes deberían utilizar métodos anticonceptivos?

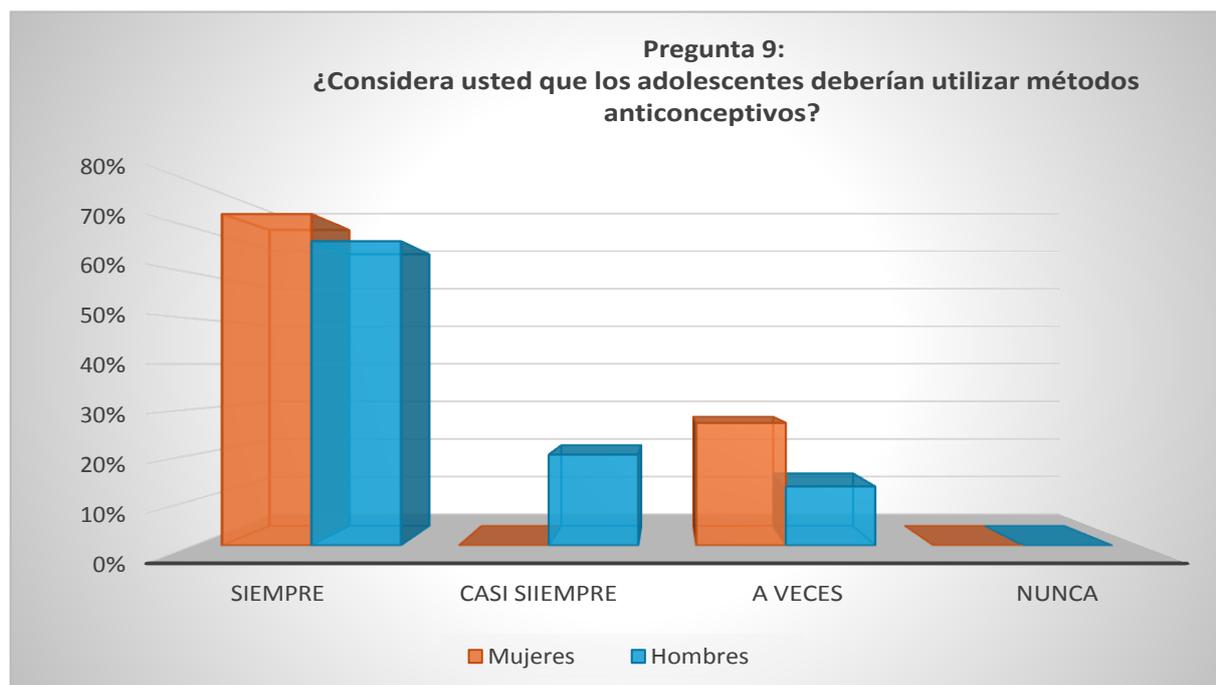
Tabla 9. ¿Considera usted que los adolescentes deberían utilizar métodos anticonceptivos?

Sexo Parámetros	Mujeres	Porcentaje	Hombres	Porcentaje
Siempre	10	67%	8	53%
Casi siempre	0	0%	2	13%
A veces	5	33%	3	20%
Nunca	0	0%	2	13%
TOTAL	15	100 %	15	100%

Fuente: Estudiantes de Segundo de Bachillerato de la Unidad Educativa “Leonardo Da-Vinci”

Elaborado: Flores Mazón Carla Emilia.

Gráfico 9. ¿Considera usted que los adolescentes deberían utilizar métodos anticonceptivos?



Fuente: Estudiantes de Segundo de Bachillerato de la Unidad Educativa “Leonardo Da-Vinci”

Elaborado: Flores Mazón Carla Emilia.

Análisis: Los estudiantes de Segundo de Bachillerato de la Unidad Educativa “Leonardo Da Vinci” respondieron a la pregunta de si considera que los adolescentes deberían utilizar métodos anticonceptivos de la siguiente manera, las mujeres un 67% respondieron que siempre , un 0% casi siempre, mientras que un 33% menciona que a veces, y un 0% nunca, los hombres respondieron un 53% que siempre , un 13% dicen que casi siempre, mientras que un 20% dice que a veces , finalmente un 13% mencionan que nunca.

Interpretación: La mayoría de los estudiantes, especialmente las mujeres, muestran una clara aceptación del uso de métodos anticonceptivos. Esto sugiere un nivel adecuado de educación sexual y conciencia sobre la importancia de la planificación familiar. Aunque ambos géneros muestran una actitud positiva hacia el uso de anticonceptivos, las mujeres tienen una mayor proporción que cree en su uso constante. Esto puede reflejar diferencias en la forma en que se perciben las responsabilidades relacionadas con la salud sexual. El hecho de que un porcentaje significativo en hombres y mujeres crea que los métodos deben usarse solo a veces sugiere la necesidad de educación continua para enfatizar la importancia del uso regular y responsable de métodos anticonceptivos.

Pregunta 10: ¿Qué barreras cree que existen para que los adolescentes usen métodos anticonceptivos? (seleccione todas las que considere)

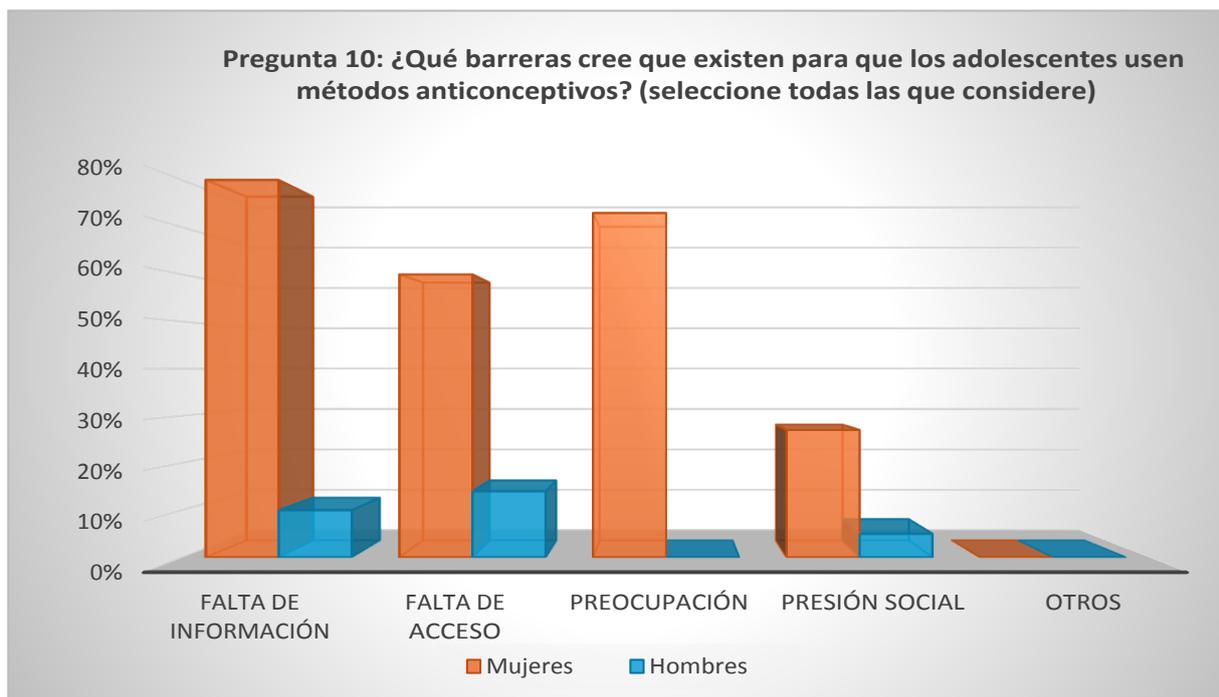
Tabla 10. ¿Qué barreras cree que existen para que los adolescentes usen métodos anticonceptivos?

Sexo	Mujeres	Porcentaje	Hombres	Porcentaje
Parámetros				
Falta de información	12	80%	10	67%
Falta de acceso a métodos anticonceptivos	9	60%	14	93%
Preocupación por los efectos secundarios	11	73%	0	0%
Presión social	4	27%	5	33%
Otros (especifica)	0	0%	0	0%
TOTAL	36	240%	29	193%

Fuente: Estudiantes de Segundo de Bachillerato de la Unidad Educativa “Leonardo Da-Vinci”

Elaborado: Flores Mazón Carla Emilia.

Gráfico 10. ¿Qué barreras cree que existen para que los adolescentes usen métodos anticonceptivos?



Fuente: Estudiantes de Segundo de Bachillerato de la Unidad Educativa “Leonardo Da-Vinci”

Elaborado: Flores Mazón Carla Emilia.

Análisis: Los estudiantes de Segundo de Bachillerato de la Unidad Educativa “Leonardo Da Vinci” respondieron a la pregunta de qué barreras existen para que los adolescentes usen métodos anticonceptivos de la siguiente manera, las mujeres un 80% responde que por falta de información ,un 60% por falta de acceso a métodos anticonceptivos ,un 73% mencionan que por preocupación por los efectos secundarios , un 27% dicen que por presión social y finalmente en otros un 0%, en las respuestas de los hombres nos dice que un 67% por falta de información , un 93% por falta de acceso a métodos anticonceptivos , un 0% por preocupación por los efectos secundarios, un 33% por presión social y finalmente en otros un 0%.

Interpretación: La alta proporción de estudiantes que citan la falta de información como una barrera sugiere que existe una necesidad urgente de mejorar la educación sexual en la institución. Sin información adecuada, los adolescentes no pueden tomar decisiones informadas sobre su salud sexual. La falta de acceso es mencionada por un alto porcentaje tanto por mujeres como por hombres, esto resalta problemas estructurales en el sistema de salud o en la disponibilidad de servicios y productos anticonceptivos. La preocupación por los efectos secundarios es notable entre las mujeres y refleja una posible desinformación o miedo infundado sobre el uso de anticonceptivos. Esto puede ser abordado mediante programas educativos que informen sobre la seguridad y efectividad de estos métodos.

Pregunta 11: Si ha tenido relaciones sexuales, ¿Alguna vez ha utilizado métodos anticonceptivos?

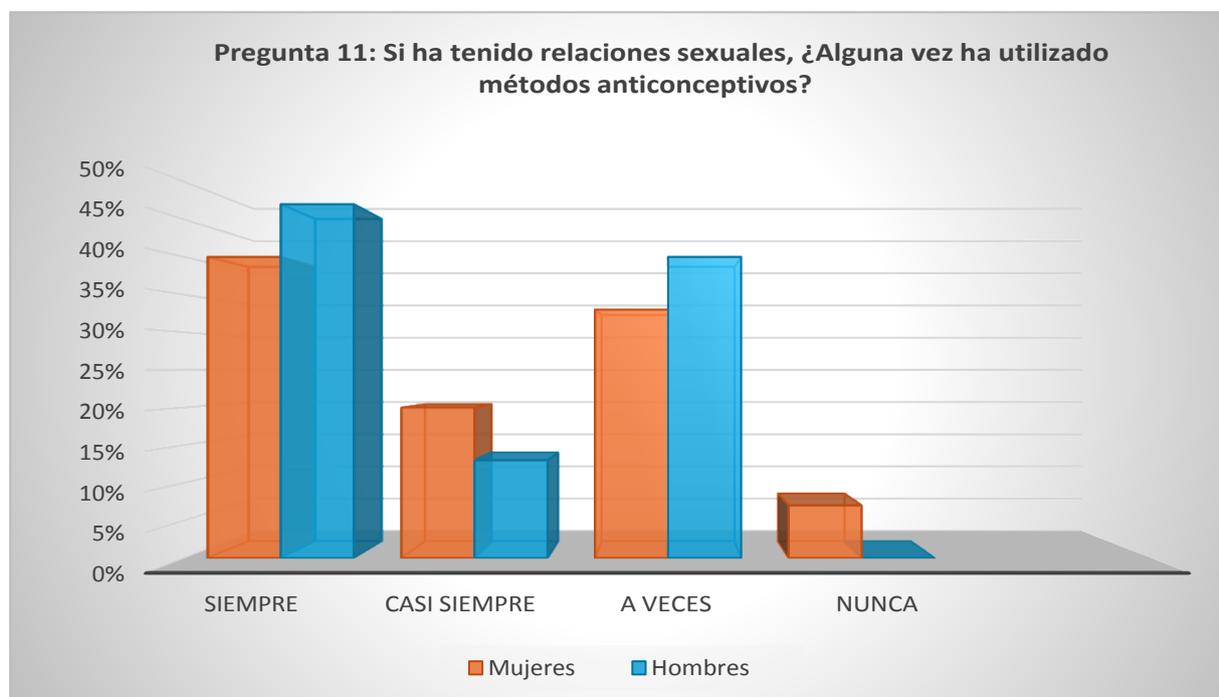
Tabla 11. Si ha tenido relaciones sexuales, ¿Alguna vez ha utilizado métodos anticonceptivos?

Sexo	Mujeres	Porcentaje	Hombres	Porcentaje
Siempre	6	40%	7	47%
Casi Siempre	3	20%	2	13%
A veces	5	33%	6	40%
Nunca	1	7%	0	0%
TOTAL	15	100%	15	100%

Fuente: Estudiantes de Segundo de Bachillerato de la Unidad Educativa “Leonardo Da-Vinci”

Elaborado: Flores Mazón Carla Emilia.

Gráfico 11. Si ha tenido relaciones sexuales, ¿Alguna vez ha utilizado métodos anticonceptivos?



Fuente: Estudiantes de Segundo de Bachillerato de la Unidad Educativa “Leonardo Da-Vinci”

Elaborado: Flores Mazón Carla Emilia.

Análisis: Los estudiantes de Segundo de Bachillerato de la Unidad Educativa “Leonardo Da Vinci” respondieron a la pregunta de si alguna vez ha utilizado métodos anticonceptivos de la siguiente manera, las mujeres un 40% dicen que siempre, un 20% responde que casi siempre, un 33% menciona que nunca, finalmente un 7% nunca, en las respuestas de los hombres dicen un 47% que siempre, un 13% menciona que casi siempre, un 40% nos dice que a veces, finalmente un 0% nunca.

Interpretación: Aunque hay un compromiso significativo hacia el uso de métodos anticonceptivos entre ambos géneros, especialmente entre las mujeres, también hay un porcentaje considerable (33% mujeres) que no los utiliza. Esto sugiere la necesidad de abordar las razones detrás del uso inconsistente y fomentar hábitos más responsables. Las mujeres tienden a reportar un uso más constante (siempre/casi siempre) en comparación con los hombres, quienes tienen un mayor porcentaje en la categoría "a veces". Esto podría reflejar diferencias en cómo se perciben las responsabilidades relacionadas con la salud sexual entre géneros.

Pregunta 12: ¿Dónde considera usted que debe asesorarse para obtener información sobre métodos anticonceptivos? (seleccione todos los que aplique)

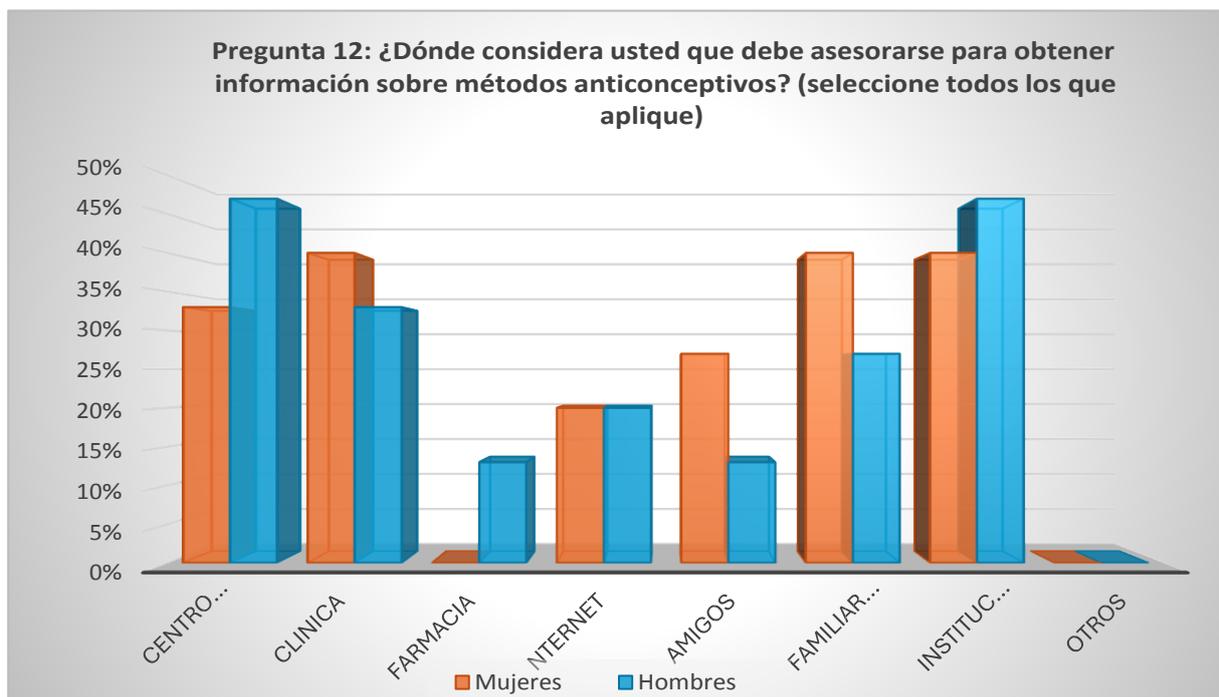
Tabla 12. ¿Dónde considera usted que debe asesorarse para obtener información sobre métodos anticonceptivos?

Sexo / Parámetros	Mujeres	Porcentaje	Hombres	Porcentaje
Centro de salud	5	33%	7	47%
Clínica	6	40%	5	33%
Farmacia	0	0%	2	13%
Internet	3	20%	3	20%
Amigos	4	27%	2	13%
Familiares	6	40%	4	27%
Institución educativa	6	40%	7	47%
Otros (especifica)	0	0%	0	0%
TOTAL	30	200%	30	200%

Fuente: Estudiantes de Segundo de Bachillerato de la Unidad Educativa “Leonardo Da-Vinci”

Elaborado: Flores Mazón Carla Emilia.

Gráfico 12. ¿Dónde considera usted que debe asesorarse para obtener información sobre métodos anticonceptivos?



Fuente: Estudiantes de Segundo de Bachillerato de la Unidad Educativa “Leonardo Da-Vinci”

Elaborado: Flores Mazón Carla Emilia.

Análisis: Los estudiantes de Segundo de Bachillerato de la Unidad Educativa “Leonardo Da Vinci” respondieron a la pregunta de dónde considera que se debe asesorar para obtener información sobre los métodos anticonceptivos de la siguiente manera, las mujeres un 33% dice que un centro de salud, un 40% en una clínica, en una farmacia un 0%, mientras que un 20% dice que en internet, un 27% amigos , un 40% responden que familiares, un 40% en la institución educativa , finalmente un 0% responde otros, las respuestas de los hombres responde un 47% menciona que en un centro de salud, un 33% en una clínica, un 13% en una farmacia , mientras que el 20% en internet, en la opción amigos un 13%, un 27% en familiares, un 47% en la institución educativa y la opción otros con 0%.

Interpretación: Ambos géneros muestran una preferencia significativa por obtener información en centros de salud y clínicas, lo cual es positivo, ya que sugiere una disposición a buscar asesoramiento profesional. La baja proporción que considera a las farmacias como fuente de información (0% mujeres y solo 13% hombres) puede indicar una percepción limitada sobre el papel que pueden jugar estos establecimientos en la educación sexual. La mención de amigos y familiares como fuentes importantes sugiere que muchos adolescentes confían en sus círculos cercanos para obtener información, aunque esto puede ser problemático si esa información es incorrecta o incompleta.

Pregunta 13: ¿Con quién ha hablado sobre métodos anticonceptivos? (seleccione todos los que aplique)

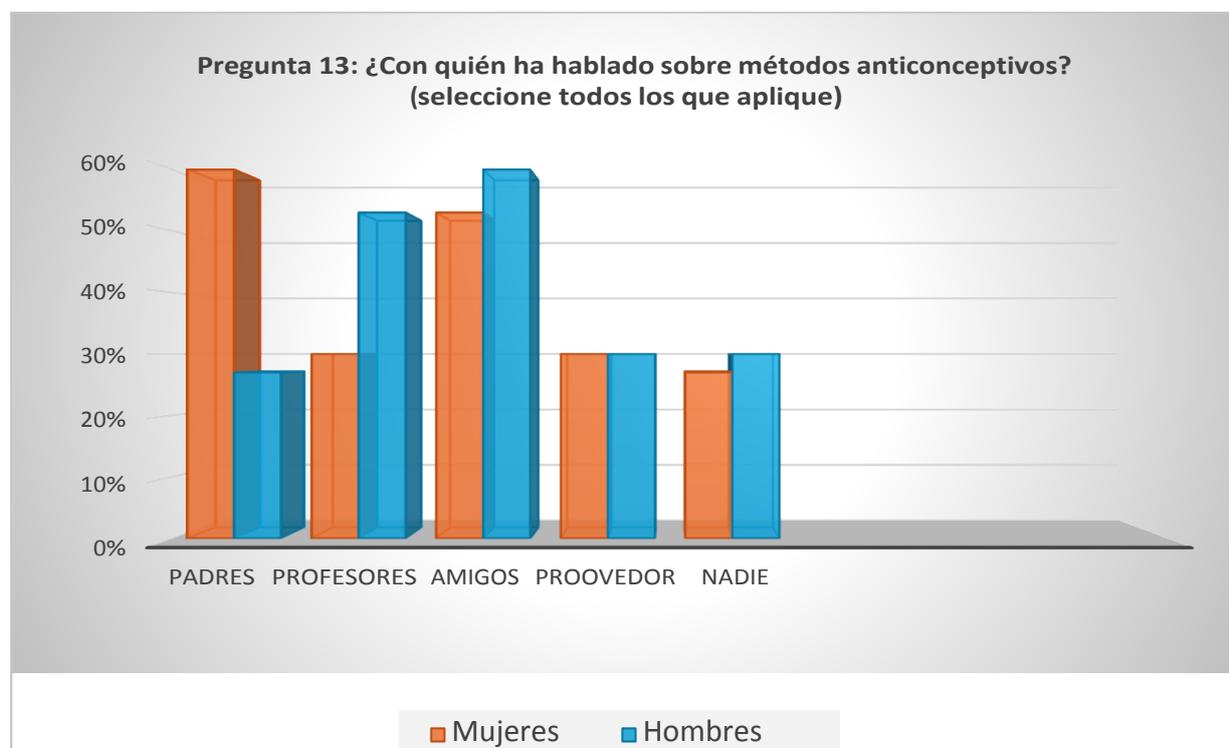
Tabla 13. ¿Con quién ha hablado sobre métodos anticonceptivos?

Sexo / Parámetros	Mujeres	Porcentaje	Hombres	Porcentaje
Padres o tutores	9	60%	3	27%
Profesores o consejeros escolares (DECE)	4	30%	8	53%
Amigos	8	53%	9	60%
Proveedor de atención médica	4	30%	4	30%
Nadie	3	27%	4	30%
TOTAL	28	200%	28	200%

Fuente: Estudiantes de Segundo de Bachillerato de la Unidad Educativa “Leonardo Da-Vinci”

Elaborado: Flores Mazón Carla Emilia.

Gráfico 13. ¿Con quién ha hablado sobre métodos anticonceptivos?



Fuente: Estudiantes de Segundo de Bachillerato de la Unidad Educativa “Leonardo Da-Vinci”

Elaborado: Flores Mazón Carla Emilia.

Análisis: Los estudiantes de Segundo de Bachillerato de la Unidad Educativa “Leonardo Da Vinci” respondieron a la pregunta de con quién habla sobre métodos anticonceptivos de la siguiente manera, los hombres un 27% responde que padres y tutores, un 53% dicen que profesores o consejeros escolares, mientras que un 60% dice que amigos, un 30% proveedor de atención médica, finalmente un 30% responde que nadie , en las respuestas de las mujeres responde un 60% que padres o tutores, un 30% profesores o consejeros , un 53% amigos, mientras que un 30% responde que proveedor de atención médica , finalmente un 27% responde que nadie.

Interpretación: Ambos géneros muestran una dependencia significativa en profesores y amigos para obtener información sobre métodos anticonceptivos. Esto sugiere que, aunque hay acceso a educación formal, muchos jóvenes también recurren a sus pares para discutir temas relacionados con la salud sexual. La baja proporción que menciona a padres y tutores como fuente de información indica una posible falta de comunicación abierta sobre temas sexuales en el hogar. Esta situación podría ser problemática, ya que los adolescentes pueden no estar recibiendo información precisa y confiable, Aunque un porcentaje significativo menciona a proveedores de atención médica como fuente, el hecho de que un 30% no hable con nadie sobre métodos anticonceptivos es preocupante. Esto puede llevar a desinformación y decisiones menos informadas.

Pregunta 14: ¿Le gustaría recibir más información sobre métodos anticonceptivos?

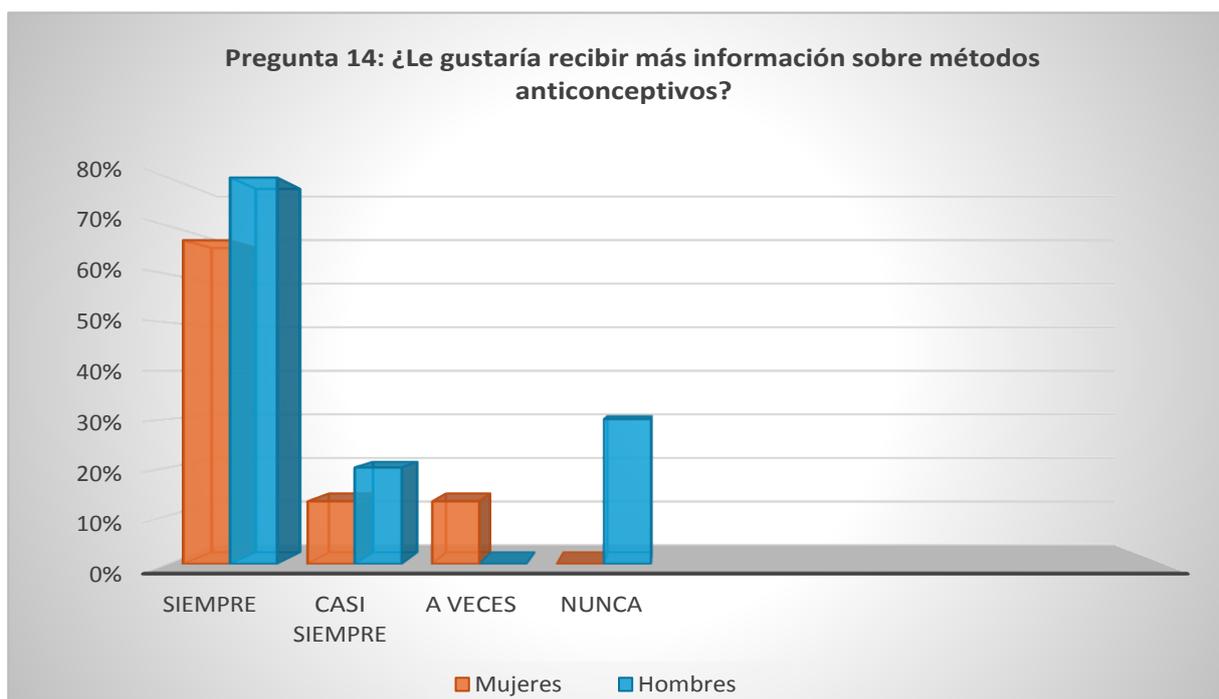
Tabla 14. ¿Le gustaría recibir más información sobre métodos anticonceptivos?

Sexo	Mujeres	Porcentaje	Hombres	Porcentaje
Siempre	10	67%	12	80%
Casi siempre	2	13%	3	20%
A veces	2	13%	0	0%
Nunca	0	0%	0	0%
TOTAL	15	100%	15	100%

Fuente: Estudiantes de Segundo de Bachillerato de la Unidad Educativa “Leonardo Da-Vinci”

Elaborado: Flores Mazón Carla Emilia.

Gráfico 14. ¿Le gustaría recibir más información sobre métodos anticonceptivos?



Fuente: Estudiantes de Segundo de Bachillerato de la Unidad Educativa “Leonardo Da-Vinci”

Elaborado: Flores Mazón Carla Emilia.

Análisis: Los estudiantes de Segundo de Bachillerato de la Unidad Educativa “Leonardo Da Vinci” respondieron a la pregunta de si le gustaría recibir más información sobre métodos anticonceptivos de la siguiente manera, las mujeres un 67%, un 13% respondieron que casi siempre, un 13% que a veces, finalmente un 0% nunca, en las respuestas de los hombres responde un 80% que siempre, un 20% casi siempre y 0% en a veces y nunca.

Interpretación: La mayoría de los estudiantes, tanto hombres como mujeres, muestran un deseo claro por recibir más información sobre métodos anticonceptivos. Esto resalta la importancia de proporcionar educación sexual integral y accesible en las instituciones educativas. Aunque ambos géneros están interesados en recibir más información, el hecho de que un porcentaje significativo de hombres (20%) indique que nunca querrían más información puede ser un área preocupante. Esto podría reflejar una falta de percepción sobre la importancia de estar informados.

Tabla 15. Comparación del nivel de conocimiento de hombres y mujeres según los aspectos mencionados en la encuesta

Aspecto	Mujeres	Hombres
Conocimiento sobre Métodos Anticonceptivos	- Mayor conocimiento del preservativo (67%) y píldora (40%).	- Mayor conocimiento del preservativo (53%) y la inyección (53%).
Percepción de efectividad	- 60% cree que el preservativo es efectivo.	- 93% cree que el preservativo es efectivo.
Uso de métodos anticonceptivos	- 40% siempre los utilizan.	- 47% siempre los utilizan.
Fuentes de información	- 53% profesores, 60% amigos.	- 53% profesores, 60% amigos.
Interés en Recibir Más Información	- 67% siempre interesado.	- 80% siempre interesados.

Fuente: Estudiantes de Segundo de Bachillerato de la Unidad Educativa “Leonardo Da-Vinci”

Elaborado: Flores Mazón Carla Emilia.

Análisis: Conocimiento sobre Métodos Anticonceptivos: Las mujeres (67%) tienen un mayor conocimiento del condón en comparación con los hombres (53%); Píldora Anticonceptiva, Ambos géneros muestran un conocimiento similar (40%); Inyección Anticonceptiva, Aquí, los hombres muestran un mayor conocimiento (53%) en comparación con las mujeres (40%); **Percepción de efectividad,** La percepción sobre la efectividad del condón es notable más alto entre los hombres (93%) que entre las mujeres (60%); **Uso de Métodos Anticonceptivos,** Un 40% de las mujeres afirma que siempre utilizan métodos anticonceptivos, mientras que el porcentaje es ligeramente más alto para los hombres (47%); **Fuentes de información:** Tanto hombres como mujeres confían en fuentes similares para obtener información sobre métodos anticonceptivos, siendo los profesores y amigos las principales fuentes; **Interés en Recibir Más Información:** Un alto porcentaje de ambos géneros expresa interés en recibir más información, con un 67% de mujeres y un 80% de hombres deseando aprender más.

Interpretación: Aunque hay similitudes en el conocimiento y uso de métodos anticonceptivos entre hombres y mujeres, existen diferencias significativas en la percepción de efectividad y algunas áreas específicas del conocimiento. las mujeres pueden estar más informadas o aceptadas en métodos que también protegen contra enfermedades de transmisión sexual, la percepción de la efectividad puede indicar una confianza más fuerte en este método del preservativo por parte de los hombres, o una falta de información adecuada entre las mujeres sobre su efectividad, en el uso de los métodos de prevención de embarazo aunque ambos géneros están utilizando métodos anticonceptivos, hay una ligera tendencia hacia un uso más consistente entre los hombres, el interés por recibir más información indica una necesidad y disposición generalizada para mejorar el conocimiento sobre salud sexual y reproductiva. La confianza más alta en el preservativo por parte de los hombres y el interés generalizado por recibir más información son aspectos clave que deben considerar al desarrollar programas educativos.

CAPITULO V

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1 Conclusiones

- Se ha determinado que existe un nivel de conocimiento medio sobre métodos de prevención de embarazo, con una mayor familiaridad con métodos como el preservativo y la píldora anticonceptiva. Sin embargo, existe una variabilidad en el conocimiento específico sobre otros métodos, como el DIU o la anticoncepción de emergencia, en los estudiantes de Segundo de Bachillerato de la Unidad Educativa Leonardo Da Vinci - Riobamba.
- Se ha identificado que, si bien la mayoría de los estudiantes conoce los métodos anticonceptivos más comunes, un alto porcentaje de estudiantes identifica la falta de información y acceso a métodos anticonceptivos como barreras significativas, la preocupación por los efectos secundarios también se menciona como una barrera importante, existen brechas de conocimiento en aspectos como la eficacia, efectos secundarios, deficiencias en el conocimiento sobre métodos anticonceptivos de emergencia y uso correcto de estos métodos.
- Se observan diferencias en el nivel de conocimiento entre hombres y mujeres, siendo las mujeres quienes generalmente presentan un mayor conocimiento sobre estos temas; Esta diferencia puede estar relacionada con la mayor exposición de las mujeres a información sobre salud sexual y reproductiva, se observan áreas donde los hombres muestran un buen nivel de comprensión, especialmente en el uso del preservativo. Esto sugiere que, aunque hay esfuerzos en la educación sexual, aún hay espacio para mejorar la equidad en el conocimiento entre géneros.

5.2 Recomendaciones

- Fortalecer la educación sexual integral implementando programas de este que brinden información precisa, completa y basada en evidencia sobre métodos de prevención de embarazo, incluyendo su funcionamiento, riesgos, beneficios y uso correcto.
- A la Institución educativa, promover la participación de diferentes actores involucrando a docentes, padres de familia, DECE, profesionales de la salud y otros actores relevantes en la implementación de la educación sexual integral.
- Diseñar e implementar estrategias lúdicas y prácticas de educación sexual que sensibilicen a los adolescentes sobre la importancia de un conocimiento adecuado sobre métodos de prevención de embarazo, adaptando el contenido a las diferentes necesidades e intereses de hombres y mujeres.

BIBLIOGRAFÍA

- Acción, A. e. (27 de Noviembre de 2023). *Embarazo en la adolescencia: causas y riesgos*. Obtenido de Ayuda en Acción: <https://ayudaenaccion.org/blog/mujer/embarazo-adolescencia/>
- Amores, M. B., & Rojas, J. K. (01 de octubre de 2022). Educación sexual en adolescentes de Ecuador. Un estudio observacional. *Educación sexual en adolescentes de Ecuador. Un estudio observacional*. Ambato, Tungurahua, Ecuador: Revista Arbitrada Interdisciplinaria de Ciencias de la Salud. SALUD Y VIDA.
- Arias, M. Y. (2022). Evolución de la normativa relacionada a la educación integral de la sexualidad en Ecuador. *Evolución de la normativa relacionada a la educación integral de la sexualidad en Ecuador*. DIALNET Revista Mamakuna.
- Armijos, A. M. (2023). *Nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de bachillerato técnico del Colegio Beatriz Cueva de*. Loja: Universidad Nacional de Loja.
- Berlán, E. D. (24 de Junio de 2022). Cómo ayudar a las adolescentes embarazadas a saber qué hacer. *Niños sanos*. healthy children org.
- Bernal, D. H., & Hevia, L. P. (01 de diciembre de 2020). Embarazo y adolescencia. *Embarazo y adolescencia*. Habana, Cuba: SciELO.
- Castillo, J. D. (2018). Hablando del derecho a la Educación Sexual Integral: La voz de los adolescentes en Ecuador. *Hablando del derecho a la Educación Sexual Integral: La voz de los adolescentes en Ecuador*. Revista Pucara, No. 29, 121-145.
- CEPAL. (s.f.). Observatorio de Igualdad de Género. *LEYES Observatorio de Igualdad de Género*. ECUADOR: CEPAL.
- Díaz, E., Lira, J., Walttin, A., & Oacosta, M. (2020). La adolescente embarazada: información, creencias y actitudes hacia la sexualidad. *La adolescente embarazada: información, creencias y actitudes hacia la*, 13(81), 693-699.
- Fernandez, A., Santiago, E., Roig, J., Barranquero, M., & Azaña, S. (12 de 07 de 2023). *Reproduccion asistida ORG*. Obtenido de Planned Parenthood: <https://www.reproduccionasistida.org/metodos-anticonceptivos/>

- INEC. (2010). Estadísticas sobre embarazo adolescente en Ecuador. *Estadísticas sobre embarazo adolescente en Ecuador*. Cuenca, Ecuador: Instituto Nacional de Estadística y Censos (INEC).
- Lalangui, F. M. (2022). *Conocimiento, actitudes y prácticas sobre uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de la Unidad Educativa Adolfo Valarezo de la ciudad de Loja*. Loja: UNIVERSIDAD NACIONAL DE LOJA.
- Martínez, E., Montero, G. I., & Zambrano, R. M. (10 de 12 de 2020). El embarazo adolescente como un problema de salud pública. *El embarazo adolescente como un problema de salud pública*. Cuenca, Ecuador: revista espacios.
- Meza, M. V. (2023). *Factores asociados a la elección de métodos anticonceptivos en estudiantes de la carrera de obstetricia de una universidad privada de Lima*. Lima: Repositorio de la Universidad Privada del Norte.
- Moreno, K. J., Marcillo, C. E., Orellana, K., & Campoverde, A. C. (Junio de 2020). Embarazo precoz en adolescentes de edades de 13 a 17 años de edad en Ecuador. *Embarazo precoz en adolescentes de edades de 13 a 17 años de edad en Ecuador*. Riobamba, Chimborazo, Ecuador: Revista Científico-Académica Multidisciplinaria.
- MSP, & Senplades, U. &. (2017). *Costos de Omisión en Salud Sexual y Reproductiva en Ecuador*. Ministerio de Salud Pública.
- Núñez, J. C., Cevallos-Neira, A., Arpi-Becerra, N., López-Alvarado, S., & Jerves-Hermida, E. (26 de julio de 2022). Educación sexual en el sistema educativo para prevenir el embarazo adolescente: estado del arte. *Educación sexual en el sistema educativo para prevenir el embarazo adolescente: estado del arte*. Revista educación las Americas.
- Oliveros, L. M., & Vásquez, E. M. (2022). *Información recibida sobre salud sexual y reproductiva*. Medellin-Colombia: Salud UIS.
- OMS. (10 de abril de 2024). *Organización Mundial de la Salud*. Obtenido de Organización Mundial de la Salud: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/adolescent-pregnancy>
- Pacheco, J. G. (2023). *PREVENCIÓN DEL EMBARAZO; EDUCACIÓN SEXUAL; DISMINUCIÓN DEL ÍNDICE DE EMBARAZO; PROBLEMA DE SALUD PÚBLICA*. Quito: Universidad de las Américas, 2023.
- Peñafiel, M. F., Solís, K. X., Domo, K. V., Carpio, J. S., & Malpica, D. R. (15 de Diciembre de 2019). Percepción de las adolescentes frente al embarazo: revisión sistemática.

Perception of adolescents against pregnancy: systematic review. Ecuador: Universidad de Manizales.

Posligua, A. C., Cruz, M. D., & PasosFuente, A. (diciembre de 2023). La educación sexual en el Ecuador, una mirada crítica. *La educación sexual en el Ecuador, una mirada crítica.* ecuador: pacarina del sur.

Solórzano, F., Guerrero, J., X, S., X, P., D, D., T, G., . . . Perafán-Javela, K. (2019). *Impacto de la educación sexual sobre el inicio temprano de relaciones sexuales en Guayaquil, Ecuador.* Guayaquil: Revista Hispanoamericana De Ciencias De La Salud,.

UNESCO. (2018). *Orientaciones técnicas internacionales sobre educación en sexualidad: un enfoque basado en la evidencia.* UNESCO.

ANEXOS

Anexo 1. Aprobación del Perfil del Proyecto (Resolución del HCD de Facultad)



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN,
HUMANAS Y TECNOLOGÍAS

DECANATO



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CHIMBORAZO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN, HUMANAS Y TECNOLOGÍAS

RESOLUCIÓN ADMINISTRATIVA No. 0676-DFCEHT-UNACH-2023

Dra. Amparo Cazorla Basantes
DECANA DE LA FACULTAD DE CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN HUMANAS Y TECNOLOGÍAS

CONSIDERANDO:

Que, el Estatuto de la Universidad Nacional de Chimborazo, en su Art. 150, literal a) expresa: "Decano, máxima autoridad académica de la Facultad, responsable de la gestión estratégica";

Que, el Estatuto de la Universidad Nacional de Chimborazo, en su Art. 152, numeral 17, determina que es atribución del decano de la Facultad resolver las solicitudes de personal académico, administrativo y estudiantes que no sean competencia expresa de órganos de mayor jerarquía";

Que, el Reglamento de Titulación de la Universidad Nacional de Chimborazo, aprobado por el Consejo Universitario, en sesión extraordinaria de fecha 31 de octubre de 2023, con Resolución No. 0379-CU-UNACH-SE-31-10-2023, en su Art. 5, literal j), menciona: "Sugerir al Decano los tutores y miembros de los tribunales de grado, en correspondencia con las solicitudes presentadas" así como también el Art. 8, de la misma norma legal que enuncia "Del Profesor Tutor para el desarrollo de la opción de titulación.- Los profesores tutores serán responsables de:

- Dirigir, asesorar y monitorear las actividades correspondientes a la opción de titulación del o los estudiantes a su cargo, propiciando su conclusión dentro del período académico;
- Elaborar la planificación de actividades para el desarrollo de las opciones de titulación, en acuerdo con el estudiante;
- Registrar la ejecución de tutorías, en el sistema informático de control académico u otro mecanismo definido por la institución, de acuerdo con el horario previsto en su distributivo;
- Evaluar de forma cualitativa como aprobado o reprobado a los estudiantes del espacio académico y emitir las calificaciones en base a la rúbrica establecida para el registro; y,
- Participar con voz en el acto de sustentación.

Los profesores tutores cumplirán su rol en concordancia con las horas de actividades de docencia determinadas en su distributivo, que guarden relación con el proceso de titulación. Los tutores de trabajos derivados de proyectos de investigación que no tengan horas asignadas para tutoría de titulación, al ser parte del equipo investigador, deberán desarrollarla dentro de las horas asignadas para las actividades de investigación. En los aspectos específicos relacionados con las actividades de investigación se estará a lo dispuesto en la normativa pertinente. (artículo agregado mediante Resolución No. 0171-CU-UNACH-31-10-2023, adoptada por el Consejo Universitario de la Universidad Nacional de Chimborazo, en sesión ordinaria, desarrollada el 31 de octubre de 2023).

Que, mediante Oficio 368-PSPFCEHT-UNACH-2023, el Mgs. Juan Carlos Marcillo Coello, Director de la Carrera de Psicopedagogía, en la parte pertinente de la comunicación expresa: "Con el saludo cordial y en concordancia con el REGLAMENTO DE TITULACIÓN DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CHIMBORAZO en el art. 5 de las Responsabilidades de la Comisión de Carrera literal j). Sugerir al Decano los tutores y miembros de los tribunales de grado, en correspondencia con las solicitudes presentadas. Presento a ud. el listado de estudiantes, temas de tesis analizados en Comisión de Carrera y nombre de docentes como sugerencia para ser designados como tutores de trabajos de titulación para el periodo 2023-24";



Que, revisado el trámite correspondiente, el proceso cumple con las exigencias pertinentes;

En ejercicio de las atribuciones que le confiere la normativa legal correspondiente:

RESUELVE:

Aprobar la propuesta de designación de tutores de los Proyectos de Investigación, de los estudiantes de séptimo semestre periodo 2023-25, de la carrera de Psicopedagogía, en base al listado remitido por el señor Director de Carrera, mediante Oficio 368-PSPFCEHT-UNACH-2023, conforme el siguiente detalle:

No.	APELLIDOS Y NOMBRES	TEMAS	TUTOR/TUTORA
1	ARANA JARRÍN JULIANA ESTEFANÍA	AUTOESTIMA EN LOS ESTUDIANTES DE LA CARRERA DE PSICOPEDAGOGÍA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CHIMBORAZO	MGS. MYSRIAN ALICIA TAPIA ARÉVALO
2	ARCOS BOMBON STEPHANE SOLANGE	ESTILOS DE APRENDIZAJE Y ESTRÉS ACADÉMICO EN ESTUDIANTES DE LA CARRERA DE EDUCACIÓN INICIAL DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CHIMBORAZO.	DRA. PATRICIA CECILIA BRAVO MANCERO
3	BUÑAY DUCHI DEISY GUADALUPE	INTELIGENCIA EMOCIONAL EN EL PROCESO DE APRENDIZAJE DE LOS ESTUDIANTES DE LA CARRERA DE PEDAGOGÍA DE LOS IDIOMAS NACIONALES Y EXTRANJEROS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CHIMBORAZO.	DRA. PATRICIA CECILIA BRAVO MANCERO
4	BUÑAY SAGÑAY NELLY VANESSA	LA EMPATÍA EN EL PROCESO DE APRENDIZAJE EN LOS ESTUDIANTES DE LA CARRERA DE PSICOPEDAGOGÍA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CHIMBORAZO.	DRA. PATRICIA CECILIA BRAVO MANCERO
5	CAIZA FAJARDO SHYRLEI ESTEFANÍA	INTELIGENCIA EMOCIONAL EN EL PROCESO EDUCATIVO DE LOS ESTUDIANTES DE LA CARRERA DE PSICOPEDAGOGÍA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CHIMBORAZO.	DRA. PATRICIA CECILIA BRAVO MANCERO
6	CAIZA PILAMUNGA LIZBETH DE LOS ÁNGELES	HABILIDADES COMUNICACIONALES EN EL PROCESO DE ENSEÑANZA DE LOS ESTUDIANTES DE LA CARRERA DE PEDAGOGÍA DE LA LENGUA Y LITERATURA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CHIMBORAZO.	MGS. MARÍA JOSÉ ANDRAMUNO BERMEO
7	CARRERA ALLILEMA JOSEPH ALAN	APRENDIZAJE COLABORATIVO EN EL PROCESO EDUCATIVO DE LOS ESTUDIANTES DE LA CARRERA DE PEDAGOGÍA DE LA HISTORIA Y LAS CIENCIAS SOCIALES DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CHIMBORAZO.	MGS. ISRAEL ANTONIO GARCÍA NEIRA
8	CAYAMBE ALCANDELA JULIANA ROSARIO	ANDROLOGÍA PARA LA CONVIVENCIA DE LA UNIDAD EDUCATIVA NUESTRO MUNDO ECO - RIO. RIDGAMBA.	MGS. ISRAEL ANTONIO GARCÍA NEIRA
9	CHICAIZA SÁNCHEZ ARIEL MOISES	REDES SOCIALES Y ATENCIÓN EN LOS ESTUDIANTES DE LA CARRERA DE PEDAGOGÍA DE LAS ARTES Y HUMANIDADES DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CHIMBORAZO.	MGS. ALEJANDRO GUADO DANIEL ONEDO



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN,
HUMANAS Y TECNOLOGÍAS

DECANATO

en movimiento



24	LÓPEZ PAUCAR ARIANA KATHERINE	LA CREATIVIDAD EN EL PROCESO DE APRENDIZAJE EN NIÑOS Y NIÑAS DE INICIAL I DE LA UNIDAD EDUCATIVA JOSÉ MARÍA ROMÁN FREILE.	MGS. FABIANA MARÍA DE LEÓN NICARETTA
25	MARQUEZ MONTERO MARÍA DE LOS ÁNGELES	LA LÚDICA EN EL DESARROLLO COGNITIVO EN NIÑOS Y NIÑAS DE PREPARATORIA DE LA UNIDAD EDUCATIVA FISCOSIONAL SAN VICENTE DE PAUL, RIOBAMBA.	MGS. JUAN CARLOS MARCILLO COSILLO
26	MORALES CASTRO JULIA PAULINA	ESTRATEGIAS METODOLÓGICAS PARA LA ATENCIÓN A NIÑOS Y NIÑAS CON TRASTORNO DEL ESPECTRO AUTISTA GRADO 1, EN LA UNIDAD EDUCATIVA FERNANDO DAQUILEMA, RIOBAMBA.	DR. PATRICIO MARCELO GUZMÁN YUCCA
27	MUYULEMA MACAS MAYRA ALEXANDRA	DEIFICULTADES DE LA LECTO ESCRITURA EN LOS ESTUDIANTES DE TERCERO Y CUARTO AÑO DE EDUCACIÓN BÁSICA EN LA UNIDAD EDUCATIVA CRISTIANA NAZARENO, RIOBAMBA.	MGS. ARACELY CAROLINA RODRÍGUEZ VINTIMILLA
28	PALACIOS TUÑO EMILY ANAHÍ	ESTRATEGIAS LÚDICAS EN EL APRENDIZAJE DE LA LECTOESCRITURA EN ESTUDIANTES DE SEGUNDO AÑO DE EDUCACIÓN BÁSICA DE LA UNIDAD EDUCATIVA ONCE DE NOVIEMBRE, RIOBAMBA.	MGS. ARACELY CAROLINA RODRÍGUEZ VINTIMILLA
29	PAUCAR CRUZ KENNY ROMARIO	METODOLOGÍAS PARA LA INCLUSIÓN EDUCATIVA EN ESTUDIANTES DE LA CARRERA DE PSICOPEDAGOGÍA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CHIMBORAZO.	MGS. MYRIAN ALICIA TAPIA AREVALO
30	PAULLAN PAULLAN EVELIN NAYELI	PSICOMOTRICIDAD EN NIÑOS DE 4 A 6 AÑOS DE LA ESCUELA GENERAL JUAN LAVALLE.	DR. VICENTE RAMÓN UREÑA TORRES
31	PÉREZ CANDO IBETH ESTEFANÍA	DERECHOS SEXUALES DE LOS ESTUDIANTES EN INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL CANTÓN RIOBAMBA.	DR. CLAUDIO EDUARDO MALDONADO GAVILANECZ.
32	QUINZO DUCHI LINA PAMELA.	MOTIVACIÓN ACADÉMICA EN EL PROCESO DE APRENDIZAJE DE LOS ESTUDIANTES DE LA CARRERA DE PSICOPEDAGOGÍA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CHIMBORAZO.	MGS. ARACELY CAROLINA RODRÍGUEZ VINTIMILLA.
33	QUISPE CARRILLO PAOLA MISHELLE	COEFICIENTE INTELLECTUAL EN LOS ESTUDIANTES DE EDUCACIÓN BÁSICA DE LA UNIDAD EDUCATIVA CRISTIANA NAZARENO- RIOBAMBA.	MGS. MARIA JOSE ANDRAMBUÑO BERNICO.
34	RUIZ CHUCUAMA HEMLY VALERIA	ATENCIÓN EN LOS ESTUDIANTES DE LA CARRERA DE PEDAGOGÍA DE LA HISTORIA Y DE LAS CIENCIAS SOCIALES DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CHIMBORAZO.	DR. PATRICIO MARCELO GUZMÁN YUCCA.
35	SALGADO CARRERA MAYLA KARINA	ADAPTACIONES CURRICULARES E INCLUSIÓN A NIÑOS CON DISCAPACIDAD VISUAL EN LA UNIDAD EDUCATIVA DR. LUIS BENAVIDEZ- RIOBAMBA.	DR. JORGE WASHINGTON FERNANDEZ PINO.
36	SERRANO NOVILLO MAGALY YACIBA	EL AUTOCONTROL EN LOS ESTUDIANTES DE LA CARRERA DE PSICOPEDAGOGÍA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CHIMBORAZO.	MGS. ARACELY CAROLINA RODRÍGUEZ VINTIMILLA.
37	TAPIA OVIEDO ANDREA MISHELL	DERECHOS SEXUALES DE LOS ESTUDIANTES EN INSTITUCIONES EDUCATIVAS DE LA PROVINCIA DE CHIMBORAZO - CANTÓN RIOBAMBA.	DR. CLAUDIO EDUARDO MALDONADO GAVILANECZ.
38	TIPANTZA MOROCHO JHONATAN ALEXANDER.	EMPATÍA EN EL RENDIMIENTO ACADÉMICO DE LOS ESTUDIANTES DE LA CARRERA DE PEDAGOGÍA DE LA LENGUA Y LITERATURA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CHIMBORAZO.	DR. VICENTE RAMÓN UREÑA TORRES



39	VALLEJO YUCAYLLA NAYELI ANALY	LAS HABILIDADES SOCIALES Y SU RELACIÓN CON LA FORMACIÓN ACADÉMICA DE LOS ESTUDIANTES DE LA CARRERA DE PEDAGOGÍA DE LOS IDIOMAS NACIONALES Y EXTRANJEROS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CHIMBORAZO.	MGS. FABIANA MARIA DE LEÓN NICARETTA
40	VERDEZOTO ARIAS VALERIA NAYELY	ADAPTACIONES CURRICULARES E INCLUSIÓN A NIÑOS CON DISCAPACIDAD VISUAL EN LA UNIDAD EDUCATIVA DR LUIS BENAVIDEZ-RIOBAMBA.	DR. JORGE WASHINGTON FERNANDEZ PINO.
41	VILLACIS ESPINOZA WENDY LIZETH	DISGRAFIA EN ESTUDIANTES DE TERCER AÑO EDUCACIÓN GENERAL BÁSICA DE LA UNIDAD EDUCATIVA DR GABRIEL GARCÍA MORENO. GUANO	MGS. ARACELY CAROLINA RODRÍGUEZ VINTIMILLA
42	CISNEROS ESPÍN MISHELL ALEJANDRA	LENGUAJE ORAL Y ESCRITO EN LOS NIÑOS DE SIETE A OCHO AÑOS DE LA UNIDAD EDUCATIVA MILENO DEL CANTÓN PENIPE.	MGS. FABIANA MARIA DE LEÓN NICARETTA
43	BACULIMA ORDOÑEZ DIEGO MATEO	CONOCIMIENTO ACERCA DE LA SEXUALIDAD EN ESTUDIANTES DE LA CARRERA DE PSICOPEDAGOGÍA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CHIMBORAZO.	DR. CLAUDIO EDUARDO MALDONADO GAVILANEZ.
44	ULLOA GALLO ADRIANA BELÉN	HOMESCHOOLING EN EL DESARROLLO ACADÉMICO Y SOCIAL DE LOS NIÑOS AMBATO	MGS. LUZ ELISA MORENO ARRIETA

Dada en la ciudad de Riobamba, a los diecisiete días del mes de noviembre de 2023



AMPARO LILIAN
CAZORLA
BASANTES

Dra. Amparo Cazorla Basantes, PhD.
DECANA

cc. Archivo

Revisado por Dra. Amparo Cazorla
Elaborado por Mgs. Zuleyda

Funcionarios que reciben	Fecha de recepción	Firma
Decanato de carrera	17-11-2023	

Anexo 2. Aprobación del perfil del proyecto de investigación



Dirección
Académica
VICERRECTORADO ACADÉMICO



UNACH-RGF-01-04-08.01
VERSIÓN 01: 06-09-2021

ACTA DE APROBACIÓN PERFIL DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN

En la ciudad de Riobamba, a los 19 días del mes de enero de 2024 se reúnen los miembros de la Comisión de Carrera, quienes luego de haber revisado y analizado la petición presentada por la estudiante FLORES MAZÓN CARLA EMILIA con CC: 0604080887 de la carrera de PSICOPEDAGOGÍA y dando cumplimiento a los criterios metodológicos exigidos, emiten el ACTA DE APROBACIÓN del PERFIL DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN titulado MÉTODOS DE PREVENCIÓN DE EMBARAZO DE LOS ESTUDIANTES DE SEGUNDO DE BACHILLERATO DE LA UNIDAD EDUCATIVA LEONARDO DA VINCI- RIOBAMBA que corresponde al dominio científico "DESARROLLO SOCIOECONÓMICO Y EDUCATIVO PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA INSTITUCIONALIDAD DEMOCRÁTICA Y CIUDADANA" y alineado a la línea de investigación "CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN Y FORMACIÓN PROFESIONAL / NO PROFESIONAL".

Mgs. Juan Carlos Marcillo C.
DIRECTOR CARRERA



Dr. Claudio Maldonado G.
MIEMBRO COMISIÓN DE CARRERA

Mgs. Israel García N.
MIEMBRO COMISIÓN DE CARRERA

Anexo 3. Instrumentos de recolección de datos

Encuesta a estudiantes

Introducción

Esta encuesta tiene como objetivo determinar el nivel de conocimiento de métodos de prevención de embarazo de los estudiantes de Segundo de Bachillerato de la Unidad Educativa “Leonardo Da-Vinci” Riobamba.

Los resultados obtenidos en el presente trabajo serán utilizados únicamente con fines investigativos, garantizando su confidencialidad; Por favor responda con sinceridad.

Edad: _____

Género: Masculino

Femenino

1. ¿Ha recibido educación sexual en la institución educativa?

- Siempre
- Casi siempre
- A veces
- Nunca

2. ¿Ha escuchado hablar de los métodos anticonceptivos?

- Siempre
- Casi siempre
- A veces
- Nunca

3. ¿Cuál es la función de los métodos anticonceptivos? (seleccione todas las que considere)

- Ayuda a la fecundación
- Evita temporalmente un embarazo
- Previene las ITS (Infecciones de transmisión sexual)
- Provoca pérdida de libido
- Planificación familiar

4. ¿Qué métodos anticonceptivos conoce? (Seleccione todos los que considere)

- Preservativo
- Píldora anticonceptiva
- Inyección anticonceptiva
- Parche anticonceptivo
- Anillo vaginal
- Dispositivo intrauterino (DIU)
- Anticoncepción de emergencia
- Métodos naturales (por ejemplo, ritmo basal)
- Otros (especifica) _____

5. ¿Cuál cree que es el método anticonceptivo más efectivo para prevenir el embarazo?

- Preservativo
- Píldora anticonceptiva
- Inyección anticonceptiva
- Parche anticonceptivo
- Anillo vaginal
- Dispositivo intrauterino (DIU)
- Anticoncepción de emergencia
- Métodos naturales (por ejemplo, ritmo basal)
- Otros (específica)_____

6. ¿Qué función cumple el condón masculino? (Seleccione una opción)

- Impide que los espermatozoides lleguen al óvulo.
- Libera hormonas que previenen la ovulación.
- Se coloca dentro del útero para prevenir la implantación del óvulo.
- No previene las enfermedades de transmisión sexual.

7. ¿Qué función cumple la píldora anticonceptiva? (Seleccione una opción)

- Impide la ovulación al regular las hormonas femeninas.
- Se coloca dentro del útero para prevenir la implantación del óvulo.
- Se usa durante la relación sexual para bloquear el paso de los espermatozoides.
- Previene las enfermedades de transmisión sexual.

8. ¿Qué es el DIU? (Seleccione una opción)

- Un dispositivo pequeño que se coloca dentro del útero para prevenir el embarazo.
- Un medicamento que se toma por vía oral para prevenir la ovulación.
- Un método de barrera que se usa durante la relación sexual.
- Previene las enfermedades de transmisión sexual.

9. ¿Considera usted que los adolescentes deberían utilizar métodos anticonceptivos?

- Siempre
- Casi siempre
- A veces
- Nunca

10. ¿Qué barreras cree que existen para que los adolescentes usen métodos anticonceptivos? (Seleccione todos las que considere)

- Falta de información
- Falta de acceso a métodos anticonceptivos
- Preocupación por los efectos secundarios
- Presión social
- Otros (específica)

11. Si ha tenido relaciones sexuales, ¿alguna vez ha utilizado métodos anticonceptivos?

- Siempre
- Casi siempre
- A veces
- Nunca

12. ¿Dónde considera usted que debe asesorarse para obtener información sobre métodos anticonceptivos? (Seleccione todos los que aplique)

- Centro de salud
- Clínica
- Farmacia
- Internet
- Amigos
- Familiares
- Institución educativa
- Otros (especifica)_____

13. ¿Con quién ha hablado sobre métodos anticonceptivos? (Seleccione todas las opciones que apliquen)

- Padres o tutores
- Profesores o consejeros escolares (DECE)
- Amigos
- Proveedor de atención médica
- Nadie

14. ¿Le gustaría recibir más información sobre métodos anticonceptivos?

- Siempre
- Casi siempre
- A veces
- Nunca

¡Gracias por participar en esta encuesta!

Recuerda:

Tus respuestas son confidenciales.

No hay respuestas correctas o incorrectas.

Tu opinión es importante.

Anexo 4. Evidencias del estudio de campo - Fotos



