

INSTITUTO SUPERIOR TECNOLÓGICO SUDAMERICANO



INSTITUTO TECNOLÓGICO
SUDAMERICANO
Hacemos gente de talento!



ENFERMERÍA
TECNOLOGÍA SUPERIOR

CARRERA DE ENFERMERÍA

PROPUESTA PARA LA PREVENCIÓN DEL EMBARAZO ADOLESCENTE DIRIGIDA A LOS ESTUDIANTES DE PRIMERO DE BACHILLERATO DE LA UNIDAD EDUCATIVA FISCOMISIONAL MARISTA DE CATACocha, EN EL PERIODO 2023 – 2024.

INFORME DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO DE TECNÓLOGO EN LA CARRERA DE ENFERMERÍA

AUTORES:

MORI VALAREZO AXEL EFRAIN

ULLAGUARI ROMERO KAREN JAMILET

DIRECTORA:

Lic. BRITO TAMAYO PAULA CECIBEL

Loja, 10 de noviembre 2023

Certificación

Lic. Paula Cecibel Brito Tamayo
DIRECTOR DE INVESTIGACIÓN

CERTIFICA:

Que he supervisado el presente proyecto de investigación titulado: “PROPUESTA PARA LA PREVENCIÓN DEL EMBARAZO ADOLESCENTE DIRIGIDA A LOS ESTUDIANTES DE PRIMERO DE BACHILLERATO DE LA UNIDAD EDUCATIVA FISCOMISIONAL MARISTA DE CATACocha, EN EL PERIODO 2023 – 2024.”, el mismo que cumple con lo establecido por el Instituto Superior Tecnológico Sudamericano; por consiguiente, autorizo su presentación ante el tribunal respectivo.

Loja, 10 de noviembre del 2023

f. _____

Lic. Paula Cecibel Brito Tamayo
C.I.: 1150480976

Declaración juramentada

Loja, 10 de noviembre del 2023

Nombres: Axel Efrain

Apellidos: Mori Valarezo

Cédula de identidad: 1150524187

Carrera: Enfermería

Semestre de ejecución del proceso de titulación: abril – septiembre 2023

Tema de proyecto de investigación de fin de carrera con fines de titulación:

“PROPUESTA PARA LA PREVENCIÓN DEL EMBARAZO ADOLESCENTE DIRIGIDA A LOS ESTUDIANTES DE PRIMERO DE BACHILLERATO DE LA UNIDAD EDUCATIVA FISCOMISIONAL MARISTA DE CATACocha, EN EL PERIODO 2023 – 2024”.

En calidad de estudiantes del Instituto Superior Tecnológico Sudamericano de la ciudad de Loja;

Declaro bajo juramento que:

1. Soy autor del trabajo intelectual y de investigación del proyecto de fin de carrera.
2. El trabajo de investigación de fin de carrera no ha sido plagiado ni total ni parcialmente, para la cual se ha respetado las normas internacionales de citas y referencias para fuentes consultadas.
3. El trabajo de investigación de fin de carrera presentada no atenta contra derechos de terceros.
4. El trabajo de investigación de fin de carrera no ha sido publicado ni presentada anteriormente para obtener algún grado académico previo o título profesional.

5. Los datos presentados son reales, no han sido falsificados, ni duplicados, ni copiados.

Las imágenes, tablas, graficas, fotografías y demás son de nuestra autoría; y en caso contrario aparecen con las correspondientes citas o fuentes.

Por lo expuesto; mediante la presente asumo frente al INSTITUTO cualquier responsabilidad que pudiera derivarse por la auditoria, originalidad y veracidad del contenido del trabajo de investigación de fin de carrera.

En consecuencia; me hago responsable frente al INSTITUTO y frente a terceros, de cualquier daño que pudiera ocasionar al INSTITUTO o a terceros, por el incumplimiento de lo declarado o que pudiera encontrar causa en el trabajo de investigación de fin de carrera presentada, asumiendo todas las cargas pecuniarias que pudieran derivarse de ello.

Así mismo por la presente me comprometo a asumir además todas las cargas pecuniarias que pudieran derivarse para el INSTITUTO en favor de terceros por motivo de acciones, reclamaciones, o conflictos derivados del incumplimiento de lo declarado o las que encontraren causa en el contenido del trabajo de investigación de fin de carrera.

De identificarse fraude, piratería, plagio, falsificación o que el trabajo de investigación haya sido publicado anteriormente; asumo las consecuencias y sanciones que de nuestra acción se deriven, sometiéndonos a la normatividad vigente dispuesta por la LOES y sus respectivos reglamentos y del Instituto Superior Tecnológico Sudamericano de la ciudad de Loja.

f. _____

Axel Efrain Mori Valarezo

1150524187

Declaración juramentada

Loja, 10 de noviembre del 2023

Nombres: Karen Jamilet

Apellidos: Ullaguari Romero

Cédula de identidad: 0705765949

Carrera: Enfermería

Semestre de ejecución del proceso de titulación: abril – septiembre 2023

Tema de proyecto de investigación de fin de carrera con fines de titulación:

“PROPUESTA PARA LA PREVENCIÓN DEL EMBARAZO ADOLESCENTE DIRIGIDA A LOS ESTUDIANTES DE PRIMERO DE BACHILLERATO DE LA UNIDAD EDUCATIVA FISCOMISIONAL MARISTA DE CATACocha, EN EL PERIODO 2023 – 2024”.

En calidad de estudiantes del Instituto Superior Tecnológico Sudamericano de la ciudad de Loja;

Declaro bajo juramento que:

1. Soy autor del trabajo intelectual y de investigación del proyecto de fin de carrera.
2. El trabajo de investigación de fin de carrera no ha sido plagiado ni total ni parcialmente, para la cual se ha respetado las normas internacionales de citas y referencias para fuentes consultadas.
3. El trabajo de investigación de fin de carrera presentada no atenta contra derechos de terceros.
4. El trabajo de investigación de fin de carrera no ha sido publicado ni presentada anteriormente para obtener algún grado académico previo o título profesional.

5. Los datos presentados son reales, no han sido falsificados, ni duplicados, ni copiados. Las imágenes, tablas, graficas, fotografías y demás son de nuestra autoría; y en caso contrario aparecen con las correspondientes citas o fuentes.

Por lo expuesto; mediante la presente asumo frente al INSTITUTO cualquier responsabilidad que pudiera derivarse por la auditoria, originalidad y veracidad del contenido del trabajo de investigación de fin de carrera.

En consecuencia; me hago responsable frente al INSTITUTO y frente a terceros, de cualquier daño que pudiera ocasionar al INSTITUTO o a terceros, por el incumplimiento de lo declarado o que pudiera encontrar causa en el trabajo de investigación de fin de carrera presentada, asumiendo todas las cargas pecuniarias que pudieran derivarse de ello.

Así mismo por la presente me comprometo a asumir además todas las cargas pecuniarias que pudieran derivarse para el INSTITUTO en favor de terceros por motivo de acciones, reclamaciones, o conflictos derivados del incumplimiento de lo declarado o las que encontraren causa en el contenido del trabajo de investigación de fin de carrera.

De identificarse fraude, piratería, plagio, falsificación o que el trabajo de investigación haya sido publicado anteriormente; asumo las consecuencias y sanciones que de nuestra acción se deriven, sometiéndonos a la normatividad vigente dispuesta por la LOES y sus respectivos reglamentos y del Instituto Superior Tecnológico Sudamericano de la ciudad de Loja.

f. _____

Karen Jamilet Ullaguari Romero

0705765949

Dedicatoria

A mis queridos padres Bolívar Ullaguari y Nelly Romero, a ustedes, mi mayor fuente de apoyo y sacrificio. Gracias por haberme inspirado y por siempre creer en mí, cada sacrificio que han hecho en nombre de mi educación y crecimiento han sido un recordatorio de su compromiso con mi felicidad y éxito.

A mi hermana Arelis, mi confidente, amiga, socia en el crimen de la vida y mi cómplice en cada aventura, gracias por ser parte de este logro. Tu confianza en mí me impulsa a seguir adelante y a esforzarme más cada día.

A mi tío Servio, cuya sabiduría, humor y apoyo inquebrantable ha sido un motor para seguir adelante agradezco sinceramente todas las veces que me has brindado orientación y consejos.

A mis abuelos, que con sus consejos y experiencias de vida han enriquecido mi comprensión del mundo y han sido una fuente constante de inspiración

A mi compañero de tesis, con quien compartí risas, desafíos y en medio de todo eso resurgió el amor. Tu apoyo y comprensión han enriquecido mi vida y has hecho de esta etapa una de las mejores. Esta tesis es un testimonio de nuestra capacidad para superar obstáculos juntos. Cada página escrita es un recordatorio de nuestro compromiso mutuo y de las metas que podemos lograr cuando trabajamos en equipo.

Y finalmente a mis mascotas quienes han estado a mi lado en los momentos de estrés y me han regalado su cariño sin condiciones.

Con gratitud y cariño.

Karen Jamilet Ullaguari Romero

Dedicatoria

En esta presente dedicatoria quiero hacerlo especialmente a mis padres Dionicio Mori y Esther Valarezo que han sido mi más grande inspiración y el pilar fundamental dentro de mi desarrollo profesional, quienes han estado en todo momento en mis logros de mi vida ya que todo esto no sería posible sin ellos ya que con su amor y cariño que siempre me brindaron me han impulsado siempre a perseguir mis metas y nunca abandonarlas frente a las adversidades.

A mi hermano Juan Carlos quien siempre me ha motivado a seguir adelante en todo momento, por enseñarme la importancia del esfuerzo, la dedicación y el trabajo constante que al final todo eso tiene su recompensa ya que todo esto ha sido fundamental para lograr culminar este proceso de mi tesis.

A mi querida compañera de tesis por siempre haber estado ahí en todo momento de este arduo proceso, por las ocurrencias, risas y grandes momentos compartidos, que con el tiempo se nos fue dando una muy bonita relación donde surgió un muy bonito amor. Tengo muchos motivos para agradecerle a la vida, pero hoy quiero agradecer por haber encontrado a personas lindas como tú, que siempre fuiste mi motivación he hizo que todo esto sea una de las mejores etapas.

Axel Efrain Mori Valarezo

Agradecimiento

Quiero expresar mi mayor agradecimiento a mis padres Bolívar Ullaguari y Nelly Romero por su apoyo incondicional a lo largo de mi vida y, en particular, durante este exigente proceso de investigación. A través de sus sacrificios y dedicación, me proporcionaron las herramientas y oportunidades necesarias para perseguir mis estudios y desarrollarme como persona.

De la misma manera extender mi gratitud a mis directores de tesis, el Dr. Richard Padilla y la Lic. Paula Brito, por su guía experta, su apoyo constante y su compromiso en cada etapa de este proceso. Sus valiosas sugerencias y su dedicación incansable han sido esenciales para dar forma a esta tesis.

Un agradecimiento a todos los docentes de la carrera de enfermería por su compromiso con la educación y su contribución a mi desarrollo académico. Sin ellos, este logro no habría sido posible.

Y así mismo agradecer a todos mis amigos cercanos y a las personas que contribuyeron de diversas formas a la realización de esta tesis. Sus apoyos y contribuciones han sido fundamentales para llevar a cabo este proyecto de investigación.

Este logro es el resultado del esfuerzo colectivo de muchas personas y estoy profundamente agradecido por todo su apoyo. Esta tesis es un pequeño tributo a todos aquellos que creyeron en mí y me animaron a perseguir mis metas académicas.

¡Gracias a todos!

Karen Jamilet Ullaguari Romero

Agradecimiento

En primer lugar, les agradezco a mis padres Dionicio Mori y Esther Valarezo que siempre me han brindado su apoyo incondicional para poder así cumplir todos mis objetivos tanto personales y académicos, ya que con su amor y cariño que siempre me brindaron me han impulsado siempre a perseguir mis metas y nunca abandonarlas frente a las adversidades. También son los que me han brindado el soporte material y económico para poder concentrarme en los estudios y nunca abandonarlos.

Agradecer de igual forma a cada uno de mis hermanos, quienes han estado a lo largo de mi vida y que también son muy importantes es mis logros personales y esperando que se encuentren en todo momento en ella.

Un agradecimiento a todos los docentes especialmente los de la carrera de enfermería quienes han estado a lo largo de mi formación académica, por transmitirme los conocimientos necesarios para hoy poder estar aquí y estar culminando esta etapa de estudios.

Un cordial agradecimiento y gratitudes totales al Dr. Richard Padilla y a la Lic. Paula Brito por su dedicación y paciencia, ya que sin sus palabras y correcciones precisas no hubiese podido lograr llegar a esta instancia tan anhelada. Gracias por todos sus consejos, que han sido parte fundamental en la formación profesional, quien han demostrado capacidad profesional y social ante todos los estudiantes.

Axel Efrain Mori Valarezo

Acta de sección de derechos

ACTA DE CESIÓN DE DERECHOS DE PROYECTO DE INVESTIGACIÓN DE FIN DE CARRERA

Conste por el presente documento la Cesión de los Derechos de proyecto de investigación de fin de carrera, de conformidad con las siguientes cláusulas:

PRIMERA. – Por sus propios derechos; la Lic. Paula Cecibel Brito Tamayo, en calidad de director del proyecto de investigación de fin de carrera; Axel Efrain Mori Valarezo y Karen Jamilet Ullaguari Romero, en calidad de autores del proyecto de investigación de fin de carrera; mayores de edad emiten la presente acta de cesión de derechos

SEGUNDA. – Axel Efrain Mori Valarezo y Karen Jamilet Ullaguari Romero, realizaron la Investigación titulada “PROPUESTA PARA LA PREVENCIÓN DEL EMBARAZO ADOLESCENTE DIRIGIDA A LOS ESTUDIANTES DE PRIMERO DE BACHILLERATO DE LA UNIDAD EDUCATIVA FISCOMISIONAL MARISTA DE CATACocha, EN EL PERIODO 2023 – 2024” para optar por el título de Técnico Superior en Enfermería, en el Instituto Superior Tecnológico Sudamericano de Loja, bajo la dirección de la Lic. Paula Cecibel Brito Tamayo.

TERCERA. – Es política del Instituto que los proyectos de investigación de fin de carrera se apliquen y materialicen en beneficio de la comunidad.

CUARTA. – Los comparecientes Lic. Paula Cecibel Brito Tamayo, en calidad de Director del proyecto de investigación de fin de carrera, Axel Efrain Mori Valarezo y Karen Jamilet Ullaguari Romero como autores, por medio del presente instrumento, tienen a bien ceder en forma gratuita sus derechos de proyecto de investigación de fin de carrera titulado “Guía de prevención del embarazo adolescente” a favor del Instituto Superior Tecnológico Sudamericano de Loja; y, conceden autorización para que el Instituto pueda utilizar esta investigación en su beneficio y/o de la comunidad, sin reserva alguna.

QUINTA. – Aceptación. - Las partes declaran que aceptan expresamente todo lo estipulado en la presente cesión de derechos.

Para constancia suscriben la presente cesión de derechos, en la ciudad de Loja, en el mes de octubre del año 2023.

Lic. Paula Cecibel Brito Tamayo

Directora

CI: 1150480976

Axel Efrain Mori Valarezo

1150524187

Karen Jamilet Ullaguari Romero

0705765949

AUTORES

Índice de contenido

Certificación	I
Declaración juramentada	II
Declaración juramentada	IV
Dedicatoria.....	VI
Dedicatoria.....	VII
Agradecimiento	VIII
Agradecimiento	IX
Acta de sección de derechos	X
Índice de contenido.....	12
Índice de figura	15
Índice de tablas.....	16
Resumen	17
Abstract.....	18
Problema	19
Tema	21
Justificación	22
Objetivos.....	23
Objetivo General	23
Objetivos Específicos	23
Marco Teórico.....	24
Marco Institucional.....	24
<i>Breve Reseña Histórica de la Unidad Educativa</i>	24
<i>Misión</i>	25
<i>Visión</i>	26
<i>Valores</i>	26
<i>Organigrama Estructural</i>	27
<i>Productos y Servicios</i>	27
Presenciales.....	27
Marco Conceptual	28
<i>Adolescencia</i>	28
<i>Embarazo</i>	28
<i>Embarazo Adolescente</i>	28

<i>Aborto</i>	28
Amenaza de Aborto.....	29
Aborto Séptico.....	29
Aborto Inseguro.....	29
<i>Salud Sexual</i>	29
<i>Enfermedades de Transmisión Sexual – ETS</i>	29
<i>Pruebas Médicas Para el Embarazo</i>	31
<i>Prevención del Embarazo Adolescente</i>	32
<i>Anticoncepción</i>	33
Métodos Anticonceptivos.....	33
<i>Factores de Riesgo</i>	33
<i>Riesgos del Embarazo Adolescente</i>	34
Muerte Materna	35
Manejo de la Mujer Gestante Adolescente	35
Metodología	36
Métodos de Investigación	36
<i>Método Fenomenológico</i>	36
<i>Método Hermenéutico</i>	36
<i>Método Práctico Proyectual</i>	37
Técnicas de investigación.....	37
<i>Encuesta</i>	37
Determinación de población y muestra.....	38
<i>Población</i>	38
<i>Muestra</i>	38
Determinación del universo y de la muestra para el estudio	39
Análisis de resultados	40
Encuesta 1	40
Encuesta 2	57
Propuesta de acción	69
Introducción para la propuesta de acción	69
<i>Plan de acción</i>	69
Título de la guía.....	69
Estructura de la guía	69
Presupuesto de la guía.....	71
Conclusiones	72

Recomendaciones	73
Bibliografía	74
Anexos.....	77
Anexo 1: Certificación de aprobación del proyecto en el Colegio Marista.	77
Anexo 2: Oficio de apertura del proceso de titulación	79
Anexo 3: Certificación de aprobación de socialización de la guía	81
Anexo 4: Solicitud para la socialización de la guía	83
Anexo 5: Certificado de Abstract	84
Anexo 6: Cronograma	85
Anexo 7: Presupuesto	86
Anexo 8: Encuesta 1	87
Anexo 9: Encuesta 2	89
Anexo 10: Evidencia fotográfica	92

Índice de figura

Figura 1 Identidad del colegio Marista de Catacocha	24
Figura 2 Ubicación de la parroquia urbana	24
Figura 3 Estructura institucional.....	27
Figura 4 Vida sexual	40
Figura 5 Más de una pareja sexual en el último año	42
Figura 6 Educación sexual.....	43
Figura 7 Información completa	45
Figura 8 Frecuencia de relaciones sexuales sin protección	46
Figura 9 Dificultad para acceder a MAC	47
Figura 10 Relaciones sexuales con anticonceptivo.....	49
Figura 11 Causas principales del embarazo adolescente	50
Figura 12 Información completa para iniciar la vida sexual.....	52
Figura 13 Información sobre riesgos y consecuencias sobre el embarazo adolescente	53
Figura 14 Casos de violencia en el hogar	55
Figura 15 Más información sobre el tema	56
Figura 16 Anticonceptivos de barrera	58
Figura 17 Método anticonceptivo natural	59
Figura 18 Métodos anticonceptivos permanentes.....	61
Figura 19 Método anticonceptivo que protege de ETS	62
Figura 20 Anticonceptivos que tienen eficacia del 100%.....	63
Figura 21 Combinación de MAC	65
Figura 22 Píldoras del día después al año.....	66
Figura 23 Olvido de toma de la píldora anticonceptiva.....	67
Figura 24 Realización de encuesta.....	92
Figura 25 Realización de encuesta.....	92
Figura 26 Socialización de la guía	93
Figura 27 Socialización de la guía	93
Figura 28 Socialización de la guía	94
Figura 29 Socialización de la guía	94
Figura 30 Socialización de la guía	95

Índice de tablas

Tabla 1 Estudiantes del colegio Marista.....	39
Tabla 2 Vida sexual	40
Tabla 3 Más de una pareja sexual en el último año	41
Tabla 4 Educación sexual.....	43
Tabla 5 Información completa.....	44
Tabla 6 Frecuencia de relaciones sexuales sin protección	46
Tabla 7 Dificultad para acceder a MAC.....	47
Tabla 8 Relaciones sexuales con anticonceptivo	48
Tabla 9 Causas principales del embarazo adolescente	50
Tabla 10 Información completa para iniciar la vida sexual	51
Tabla 11 Información sobre riesgos y consecuencias sobre el embarazo adolescente..	53
Tabla 12 Casos de violencia en el hogar	54
Tabla 13 Más información sobre el tema	56
Tabla 14 Anticonceptivos de barrera	57
Tabla 15 Método anticonceptivo natural	59
Tabla 16 Métodos anticonceptivos permanentes	60
Tabla 17 Método anticonceptivo que protege de ETS.....	62
Tabla 18 Anticonceptivos que tienen eficacia del 100%.....	63
Tabla 19 Combinación de MAC	64
Tabla 20 Píldoras del día después al año	66
7Tabla 21 Olvido de toma de la píldora anticonceptiva.....	67
Tabla 22 Presupuesto de la guía	71
Tabla 23 Presupuesto del proyecto	85
Tabla 24 Cronograma	86

Resumen

En la actualidad, el embarazo adolescente es una preocupación global debido a su impacto en la vida de los jóvenes y en la sociedad en general. Esta investigación tuvo como objetivo determinar el conocimiento de métodos anticonceptivos y factores de riesgo relacionados con el embarazo adolescente. En base a esto, se elaboró una guía educativa de prevención del embarazo adolescente dirigida específicamente a los estudiantes de primero de bachillerato de la Unidad Educativa Fiscomisional Marista de Catacocha. Para llevar a cabo esta investigación, se adoptó un enfoque metodológico que integró las perspectivas fenomenológica, hermenéutica y práctica proyectual, proporcionando una comprensión enriquecedora del fenómeno del embarazo adolescente. La población de estudio consistió en alumnos de la institución mencionada, con una muestra de 59 estudiantes del paralelo "A" y "B". Se utilizaron encuestas como instrumento de investigación para recopilar datos sobre el conocimiento, y actitudes relacionadas con la sexualidad y el uso de métodos anticonceptivos. Los resultados, procesados y tabulados mediante Microsoft Excel, donde el 80% manifestaron que la principal causa del embarazo es el desconocimiento sobre sexualidad, el 71% desconoce acerca de la combinación de anticonceptivos, y un 78% desconoce qué hacer ante el olvido de la toma de una píldora anticonceptiva los cuales son porcentajes alarmantes. Este proyecto mostró que los estudiantes tienen un conocimiento deficiente de métodos anticonceptivos, lo que se relaciona con embarazos y para su debida prevención se realizó una guía que brinda a los adolescentes las herramientas necesarias para tomar decisiones informadas sobre su salud sexual.

Palabras clave: embarazo adolescente, métodos anticonceptivos, adolescencia.

Abstract

Currently, teenage pregnancy is a worldwide concern due to its impact on the lives of young people and society in general. This research aimed to determine knowledge of contraceptive methods and risk factors related to teenage pregnancy. Based on this, an educational guide for the prevention of adolescent pregnancy was developed specifically for first year high school students of the Unidad Educativa Fiscomisional Marista de Catacocha. In order to carry out this research, a methodological approach was adopted that integrated the phenomenological, hermeneutic and projectual practice perspectives, providing an enriching understanding of the phenomenon of teenage pregnancy. The study population consisted of students from the aforementioned institution, with a sample of 59 students from the "A" and "B" parallels. Surveys were used as a research instrument to collect data on knowledge and attitudes related to sexuality and the use of contraceptive methods. The results, processed and tabulated using Microsoft Excel, where 80% stated that the main cause of pregnancy is the lack of knowledge about sexuality, 71% do not know the combination of contraceptives and 78% do not know what to do if they forget to take a contraceptive pill, alarming percentages. This project showed that students have a deficient knowledge of contraceptive methods, which is related to pregnancies, and for their proper prevention, a guide was developed to provide adolescents with the necessary tools to make informed decisions about their sexual health.

Key words: adolescent pregnancy, contraceptive methods, adolescence.

Problema

Se conoce que el embarazo en la adolescencia es un fenómeno mundial el cual tiene graves consecuencias sanitarias, sociales y económicas. Este se produce cuando ni el cuerpo ni la mente de la adolescente están preparados para ello; es decir durante la adolescencia que abarca la pubertad y la entrada a la edad fértil y hasta el final de la adolescencia que es establecida hasta los 19 años como límite, se observa una alta incidencia de embarazos no planificados ni deseados. Encuesta Nacional de Salud y Nutrición (ENSANUT, 2012)

A nivel mundial, la tasa de nacimientos en la adolescencia ha disminuido de 64,5 nacimientos por cada 1000 mujeres en 2000 a 42,5 nacimientos por cada 1000 mujeres en 2021. Sin embargo, las tasas de cambio han sido desiguales en diferentes regiones del mundo, con la mayor disminución en Asia meridional y disminuciones más lentas en las regiones de América Latina y el Caribe y África subsahariana. Organización Mundial de la Salud. (OMS, 2022)

Según el Instituto Nacional de Estadísticas y Censos (2019) manifiesta que “en Ecuador, diariamente 5 niñas de 14 años y 136 adolescentes de 15 a 19 años son madres”.

A nivel provincial de acuerdo al Ministerio Coordinador de Desarrollo Social, las provincias El Oro, Loja, y Zamora Chinchipe tiene la tasa más alta de embarazo en adolescentes a nivel de la región sur puesto que 45 de cada 1.000 adolescentes son madres. Pero las cifras de embarazos precoces podrían ser mucho más altas, ya que, en un gran índice, las adolescentes recurren al aborto, ocultan sus embarazos o son atendidas en centros privados donde no se registran estadísticas. (El Telégrafo, 2014)

Una de las razones del incremento del embarazo adolescente según la Agencia de las Naciones Unidas de la salud sexual y reproductiva – UNFPA, es la falta de acceso a la información, educación y la anticoncepción. En el Ecuador, el desconocimiento sobre Métodos Anticonceptivos – MAC y su uso inapropiado, va generando riesgos y consecuencias para la

salud de las adolescentes, como embarazos no deseados e infecciones de transmisión sexual. (UNFPA, 2020)

En el país, por ser conservador de sus costumbres, religión, cultura, está muy alejado de priorizar temas de salud sexual y reproductiva y aplicar las políticas públicas que enmarcan la temática, es por ello que el conocimiento de los adolescentes en anticoncepción es aún insuficiente, requieren de mayor información para que puedan asumir su sexualidad con responsabilidad y de este modo contar con padres más responsables a futuro. (León et al., 2022)

El embarazo en niñas y adolescentes tiene como consecuencias que el bebé presenta más posibilidades de nacer con malformaciones congénitas al igual la madre adolescente tiene riesgo de presentar eclampsia lo cual lleva a los partos pre términos o muerte materna de la misma manera se van a presentar consecuencias a nivel psicológico de la madre ya que tienen miedo a ser rechazadas socialmente, rechazo al bebé, problemas familiares, y sociales. (Caraballo, 2023)

Por tal razón, se plantea presentar una propuesta enfocada a la prevención del embarazo en adolescentes y la misma está dirigida a los estudiantes de primero de bachillerato de la Unidad Educativa Fiscomisional Marista de Catacocha, para así elaborar una guía informativa durante el periodo 2023 – 2024.

Tema

Propuesta para la prevención del embarazo adolescente dirigida a los estudiantes de primero de bachillerato de la Unidad Educativa Fiscomisional Marista de Catacocha, en el periodo 2023 – 2024.

Justificación

Se ha escogido este tema de investigación debido a su estrecha relación con la línea de investigación 4, enfocada en el fomento de la salud, la gestión y los cuidados del paciente.

Específicamente, nos enfocaremos en la sublínea de embarazo en adolescentes, un desafío que se presenta de manera significativa en el catón Paltas. Nuestro estudio se centrará en las adolescentes de entre 14 y 15 años de edad, con el propósito de evaluar y difundir los niveles de conocimiento sobre la prevención de este tema.

Este proyecto de investigación que estamos llevando a cabo es un requisito fundamental del Instituto Superior Tecnológico Sudamericano para poder obtener nuestro título de tercer nivel como técnicos en enfermería.

Además de su enfoque social, este proyecto busca concientizar a los jóvenes y señoritas sobre la prevención del embarazo no deseado. Esta concienciación es crucial, ya que el embarazo no deseado puede tener un impacto significativo en la salud, la economía y la sociedad en general.

Como profesionales, podemos desempeñar un papel clave al impartir charlas educativas sobre los diversos métodos anticonceptivos disponibles y los riesgos asociados con el embarazo en la adolescencia. Al proporcionar información clara y accesible, podemos fortalecer a los jóvenes para que tomen decisiones informadas y responsables sobre su salud sexual y reproductiva.

Al unir estos aspectos, para reducir la incidencia de embarazos no deseados entre los jóvenes, estamos dando a conocer las oportunidades para su bienestar físico, emocional y desarrollo personal. Además, al evitar las consecuencias económicas y sociales negativas asociadas a los embarazos no planificados, estamos fomentando una sociedad más equitativa y próspera.

Objetivos

Objetivo General

Elaborar una propuesta para la prevención del embarazo adolescente dirigida a los estudiantes de primero de bachillerato de la Unidad Educativa Fiscomisional Marista de Catacocha, mediante la elaboración de una guía para reducir la incidencia del embarazo en esta población vulnerable.

Objetivos Específicos

- Evaluar el conocimiento de métodos anticonceptivos en adolescentes de nuestra comunidad y los factores de riesgo relacionados con el embarazo adolescente, mediante la aplicación de encuestas con el fin de identificar las principales fuentes de información, áreas de mejora y los factores que influyen en la prevalencia del embarazo en esta población.
- Recopilar información bibliográfica de diversas fuentes mediante la aplicación del método hermenéutico, como sustento para el proyecto de investigación sobre la propuesta para la prevención del embarazo adolescente.
- Elaborar una guía práctica utilizando el método práctico proyectual para implementar la propuesta de prevención del embarazo adolescente dirigida a los estudiantes de Primero de bachillerato la Unidad Educativa Fiscomisional Marista de Catacocha.
- Presentar los resultados del proyecto de investigación a los estudiantes de primero de bachillerato de la Unidad Educativa Fiscomisional Marista de Catacocha, mediante una socialización para promover la prevención del embarazo adolescente.

Marco Teórico

Marco Institucional

Breve Reseña Histórica de la Unidad Educativa

Figura 1

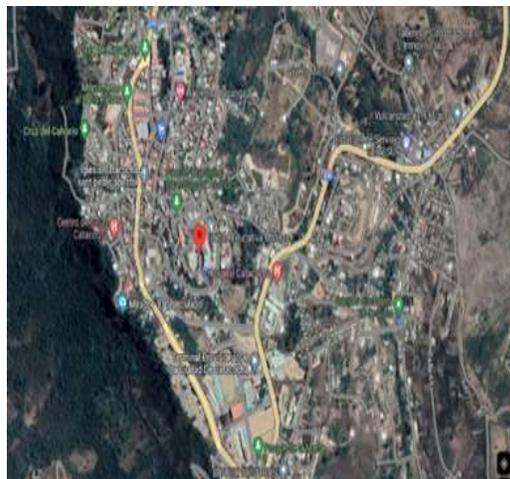
Identidad del colegio Marista de Catacocha



Nota. Entidad donde se encuentra el Colegio Marista (IDENTIDAD-U.E.F. MARISTA DE CATACOCHA, 2023).

Figura 2

Ubicación de la parroquia urbana Catacocha



Nota. Entidad y el lugar donde se encuentra el Colegio Marista (UNIDAD EDUCATIVA MARISTA, 2019).

El presente trabajo investigativo se desarrolla en la Unidad Educativa Fiscomisional Marista de Catacocha que acoge un número total de 933 de estudiantes, por lo que es importante realizar una breve reseña histórica:

El 10 de noviembre de 1957 después de varias gestiones de Dr. Jorge Guillermo Armijos, vicario de paltas, llegaron los primeros hermanos maristas a Catacocha y a Ecuador, Luciano Gutiérrez García, Alberto Cañón Presa, quienes fueron recibidos por los habitantes del cantón paltas, el obispo de Loja Juan María Riofrio hace la entrega de la escuela católica Luis Antonio Aguirre fundada en 1952 a los hermanos Maristas. (Catacocha historia de los hermanos Maristas, 2015)

La labor callada y efectiva de los hermanitos de María, despertó el interés de muchos paltenses, quienes a firmaron hombro y codo a codo dejaron impreso su sello en varios proyectos parroquiales de la diócesis, se desarrollaron mingas y trabajo de desarrollo comunitario. Su labor de educador jamás dejó de ser prioridad, por ello el 20 de mayo de 1961, inicia su Escuela Artesanal y Agrícola. En 1966 se aprueba el funcionamiento del Ciclo Básico del colegio Maristas, posteriormente en 1977 aprueban el ciclo Diversificado en Humanidades Modernas.

Mediante decreto ejecutado 3576-c del 29 de junio de 1979 se convierte en Colegio Fisco Misional Maristas, a partir de ese momento se inicia la ampliación de la planta física con moderno edificio que hoy es orgullo de Catacocha, En 1992 se abre el Jardín de Infantes anexo a la escuela con fecha 3 de marzo de 1995 mediante acuerdo 003 de la dirección provincial de educación de Loja se aprueba el funcionamiento de todos los niveles como Unidad Educativa Maristas De Catacocha, y con el acuerdo ministerial 33-30 del 18 de julio de 1996 se crea definitivamente la unidad Educativa Maristas De Catacocha considerando así la casa cuna de la Obra Marista en el Ecuador, su grandeza está basada en una filosofía auténticamente humanista y de servicio.

La tarea educativa maristas, no es solo una profesión es una vocación, es por ello que se hace eco de estos pensamientos de que para educar bien a los niños y jóvenes hay que amarlos a todos por igual, como regalo de bodas de oro de su llegada a Ecuador, les entregaron el proyecto de hogar Champagnat, en donde se brinda asistencia transitoria a los estudiantes de las zonas rurales y periféricas de todas las instituciones educativas de la ciudad. (Caraguay, 2013)

Misión

La Unidad Educativa Fiscomisional Marista de Catacocha, es una institución Fiscomisional de educación formal orientada por los principios de la pedagogía Marista,

heredada de nuestro fundador San Marcelino Champagnat, ofrece una educación evangelizadora que construya una sociedad más justa y que responda a las necesidades y problemáticas del contexto histórico y sociocultural, promueve el desarrollo humano integral a través de procesos pedagógicos caracterizados por la creación de un ambiente de familia, sencillo y participativo, la formación en valores y la formación académica, con el fin de brindar un servicio de calidad a la niñez y juventud menos favorecida.

Visión

Nuestra institución educativa se proyecta hacia el año 2023, a integrar, acompañar, promover y evaluar el proceso de maduración humana de cada estudiante en todo el contexto educativo e insertar en la labor docente la inclusión, la práctica y vivencia de los valores evangélicos, excelencia educativa, convivencia fraterna y el mejoramiento de gestión educativa con una propuesta curricular innovadora. Aprovechar el uso adecuado de las nuevas tecnologías de la información y comunicación como una herramienta elemental y soporte didáctico en el aula, que promueva la investigación, participación activa e interdisciplinar en el desarrollo de destrezas y competencias inherente a los estándares educativos.

Valores

Sus pilares fundamentales se sostienen en la práctica de tres valores:

Éticos – morales – espirituales.

Organigrama Estructural

Figura 3

Estructura Institucional



Nota. Organigrama referencial de la Unidad Educativa Fiscomisional Marista de Catacocha tomado de: Agrupación Marista – ISTDAB (2022).

Productos y Servicios

La Unidad Educativa Fiscomisional Marista de Catacocha cuenta con novecientos estudiantes, sesenta y cinco profesores y personal administrativo, abre sus puertas sin ninguna distinción a cuantas familias, educadores y educandos que quieran conocer, aceptar y vivir la filosofía educativa Maristas formando personas transformadoras de la sociedad y gestoras de su propio auto-aprendizaje. (*Identidad – U.E.F. Marista de Catacocha, 2023*)

Presenciales.

- Primaria
- Secundaria
- Básica Superior
- Bachillerato General Unificado

(*Identidad – U.E.F. Marista de Catacocha, 2023*).

Marco Conceptual

Adolescencia

Se define adolescencia al periodo de crecimiento que se produce después de la niñez y antes de la edad adulta entre los 10 y 19 años. Sus etapas se dividen en adolescencia temprana: entre los 10 y 13 años, adolescencia media: entre los 14 y 16 años y adolescencia tardía: desde los 17 y puede extenderse hasta los 21. (OMS, 2021)

Embarazo

El embarazo es el estado fisiológico de una mujer que comienza con la concepción y continúa con el desarrollo fetal hasta el momento del parto. El embarazo comienza cuando termina la implantación, que es el proceso que comienza cuando se adhiere el blastocito a la pared del útero unos 5 o 6 días después de la fecundación, entonces este, atraviesa el endometrio e invade el estroma. El proceso de implantación finaliza cuando el defecto en la superficie del epitelio se cierra y se completa el proceso de nidación, comenzando entonces el embarazo. Esto ocurre entre los días 12 a 16 tras la fecundación. Este período se divide en 40 semanas y dura 280 días, aproximadamente. Aun así, en condiciones especiales el parto puede tener lugar antes del término previsto, conocido como parto prematuro, o después de dicho término. (Cerdán. C, 2016)

Embarazo Adolescente

Según la OMS (2019) dice que “es aquel que se produce en la etapa de la pubertad de la mujer, etapa en la que la adolescente es muy fértil y donde se encuentra desarrollando cambios hormonales que son los que pueden traer consecuencias durante el embarazo”.

Aborto

El Ministerio de Salud Pública (2013) manifiesta que es la “Interrupción espontánea o provocada del embarazo antes de las 20 semanas de gestación y/o el feto pesa menos de 500

gramos. La tasa de pérdida clínica es del 10% al 15% de las gestaciones y más del 80% de abortos ocurren antes de las 12 semanas”.

Según León et al. (2013) se clasifican en:

Amenaza de Aborto. Embarazo de producto vivo con contracciones uterinas, con o sin sangrado genital y cuello cerrado.

Aborto Séptico. Infección de causa obstétrica que cursa con fiebre (temperatura de 38°C o más) antes, durante o después del aborto espontáneo o provocado acompañada de otros signos como dolor uterino, mal olor o pus.

Aborto Inseguro. El aborto provocado en condiciones de riesgo es definido por la OMS como aquel procedimiento realizado para terminar un embarazo no deseado practicado por personas que carecen de las calificaciones necesarias o practicado en un ambiente sin las mínimas condiciones de seguridad médicas, o ambos.

Salud Sexual

La salud sexual es un aspecto fundamental para la salud y el bienestar generales de las personas, las parejas y las familias, así como para el desarrollo económico y social de las comunidades y los países. Requiere un enfoque positivo y respetuoso de la sexualidad y las relaciones sexuales, así como la posibilidad de tener experiencias sexuales placenteras y seguras, sin coerción, discriminación ni violencia. Los problemas relacionados con la salud sexual son de amplio alcance y abarcan la orientación sexual y la identidad de género, la expresión sexual, las relaciones y el placer (OMS, 2019).

Enfermedades de Transmisión Sexual – ETS

Infecciones que se transmiten de una persona a otra a través del contacto sexual. El contacto suele ser vaginal, oral y anal, pero a veces pueden transmitirse a través de otro contacto físico íntimo involucrando el pene, vagina, boca o ano. Esto se debe a que algunas

Enfermedades de Transmisión Sexual, como el herpes y el VPH, se transmiten por contacto de piel a piel.

Algunas pueden transmitirse de una persona embarazada al bebé, ya sea durante el embarazo o al dar a luz. Otras formas en que pueden propagarse incluyen durante la lactancia, a través de transfusiones de sangre o al compartir agujas.

Hay más de 20 tipos de ETS, incluyendo:

- Clamidia: es causada por la bacteria *Chlamydia trachomatis*. Cualquier persona puede contraer clamidia. A menudo no causa síntomas, por lo que es posible que las personas no sepan que la tienen. Los antibióticos pueden curarla. Pero si no se trata, la clamidia puede causar serios problemas de salud como enfermedad inflamatoria pélvica.
- Herpes genital: causada por el virus del herpes simple. Puede causar llagas en el área genital o rectal, nalgas y muslos. Puede contagiarse al tener relaciones sexuales vaginales, anales u orales con alguien que lo tenga. El virus puede contagiarse aun cuando las llagas no están presentes. Las madres pueden infectar a sus bebés durante el parto.
- Gonorrea: es más común en los adultos jóvenes, la bacteria que causa la gonorrea puede infectar el tracto genital, la boca o el ano. Puede contraerse a través del sexo vaginal, oral o anal con una pareja infectada, así mismo una mujer embarazada puede transmitírsela a su bebé durante el parto.

En los hombres, la gonorrea puede causar dolor al orinar y secreción proveniente del pene. De no tratarse, puede causar problemas en la próstata y testículos.

En las mujeres, los primeros síntomas de gonorrea generalmente son leves. A medida que pasa el tiempo, puede provocar hemorragias entre los períodos menstruales, dolor al orinar y aumento de las secreciones vaginales. De no tratarse, puede provocar la enfermedad inflamatoria pélvica, que causa problemas en el embarazo e infertilidad.

- VIH y sida: sida significa síndrome de inmunodeficiencia adquirida. Es la etapa final de la infección por VIH. Ocurre cuando el sistema inmunitario del cuerpo está muy dañado por el virus. Se propaga a través de ciertos fluidos corporales de una persona con VIH.
- VPH: son un grupo de virus relacionados entre sí. Pueden causar verrugas en diferentes partes del cuerpo. Existen más de 200 tipos, cerca de 40 de ellos afectan a los genitales. Estos se propagan a través del contacto sexual con una persona infectada, también se pueden propagar a través de otro contacto íntimo de piel a piel. Algunos de ellos pueden ponerle en riesgo desarrollar un cáncer.

La mayoría de las infecciones por VPH desaparecen por sí solas y no causan cáncer.

Pero a veces las infecciones duran más, cuando una infección por VPH de alto riesgo dura muchos años, puede provocar cambios en las células. Si estos cambios no se tratan, pueden empeorar con el tiempo y convertirse en cáncer.

- Sífilis: causada por una bacteria que infecta el área genital, los labios, la boca o el ano y afecta tanto a los hombres como a las mujeres. Por lo general se adquiere por contacto sexual con una persona que la tiene. También puede pasar de la madre al bebé durante el embarazo. La etapa temprana de la sífilis suele causar una llaga única, pequeña e indolora.

Algunas veces, causa inflamación de los ganglios linfáticos cercanos que, si no se trata, generalmente causa una erupción cutánea que no pica, frecuentemente en manos y pies.

Muchas personas no notan los síntomas durante años, los mismos que pueden desaparecer y aparecer nuevamente. (OPS, 2021)

Pruebas Médicas Para el Embarazo

Para confirmar el embarazo, se mide una hormona en el cuerpo conocida como gonadotropina coriónica humana, que aparece en la sangre y la orina de las embarazadas a los 10 días después de la concepción. En este sentido, se pueden realizar dos tipos de prueba:

- Prueba de sangre: se extrae un tubo de sangre y se analiza en el laboratorio hasta que se obtienen los resultados.
- Prueba de orina: se aplica orina en una banda o tira química preparada y se obtienen los resultados a los pocos minutos.

Una vez confirmado el embarazo, durante el proceso se deberán realizar una serie de pruebas para comprobar que el feto se está desarrollando de forma correcta. Entre las pruebas más destacadas se encuentran las siguientes:

- Ecografías: es una prueba que se realiza de forma periódica para poder observar el feto y su desarrollo y, más concretamente, para poder detectar malformaciones en caso de que existan.
- Amniocentesis: se realiza para determinar la presencia de irregularidades cromosómicas en el feto.
- Test de O'Sullivan: es una prueba que se realiza entre las semanas 24-28 de gestación para determinar la cantidad de glucosa en sangre. (Cerdán, 2016).

Prevención del Embarazo Adolescente

Son estrategias diseñadas para así reducir la incidencia del embarazo adolescente.

- Ofrecer programas de concienciación sobre la prevención del embarazo.
- Fomentar una educación sexual en las escuelas que advierta de los riesgos del embarazo en la adolescencia, así como del embarazo unido a Enfermedades de Transmisión Sexual.
- Concienciar a nivel familiar la importancia de prevenir estas situaciones, así como también ayudar a reconocer los síntomas del embarazo en adolescentes, para que puedan ayudar a sus hijas lo antes posible.
- Promover empoderar a las mujeres y que aprovechen sus derechos en la sociedad.

- Impulsar programas de Salud Pública que puedan ayudar a las adolescentes a prevenir embarazos.
- Concienciar y ofrecer diferentes métodos anticonceptivos que permitan evitar los embarazos no deseados en la adolescencia. Ayuda en acción (Aea, 2022).

Anticoncepción

Uno de los derechos fundamentales de hombres y mujeres es la planificación familiar, la misma que debe incluir información y acceso a métodos anticonceptivos modernos, con la finalidad que las mujeres y las parejas ejerzan el derecho a decidir si quieren o no tener hijos o hijas, cuántos y en qué momento. Un anticonceptivo es una sustancia, fármaco, dispositivo o método que se opone o impide la concepción. (MSP, 2017, pág. 21)

Métodos Anticonceptivos. Los generales incluyen los siguientes:

1. Métodos de barrera: son anticonceptivos que se utilizan a la hora de tener relaciones sexuales (condones, diafragmas, esponjas o capuchón cervical).
2. Métodos hormonales de corta duración: son métodos con receta médica (píldora, parche, inyección, anillo intravaginal).
3. Anticonceptivos reversibles o métodos de acción prolongada: son anticonceptivos que introduce el médico una sola vez (dispositivos intrauterinos, implantes hormonales).
4. Esterilización femenina y masculina: método que previene el embarazo para el resto de la vida (ligadura de trompas en mujeres o vasectomía en hombres).
5. Métodos naturales del ritmo: no se utiliza anticonceptivo, sino que la pareja evita tener sexo durante los días más fértiles. (OASH, 2018)

Factores de Riesgo

Se ha logrado identificar una gran variedad que es posible agrupar en 3 categorías:

Factores de riesgo individuales: menarquia precoz, bajo nivel de aspiraciones académicas, impulsividad, ideas de omnipotencia y adhesión a creencias y tabúes que condenan la regulación de la fecundidad y la poca habilidad de planificación familiar.

Factores de riesgo familiares: disfunción familiar, antecedentes de madre o hermana embarazada en la adolescencia, pérdida de figuras significativas y baja escolaridad de los padres.

Factores de riesgo sociales: bajo nivel socioeconómico, hacinamiento, estrés, delincuencia, alcoholismo, trabajo no calificado, vivir en un área rural, ingreso precoz a la fuerza de trabajo, mitos y tabúes sobre sexualidad, marginación social y predominio del “amor romántico” en las relaciones sentimentales de los adolescentes. (Leon, et al., 2023)

Riesgos del Embarazo Adolescente

En los embarazos precoces, esta realidad se hace añicos, pero eso no es lo peor: cuanto más joven es la madre, más peligrosa es esta situación: malnutrición, partos prematuros, niños y niñas con trastornos en el desarrollo y malformaciones, así como un 50% de probabilidades más de morir en las primeras semanas de vida; en la madre: todas las complicaciones médicas del feto en desarrollo también le afectan a nivel físico, además en muchos casos suponen:

- Falta de atención médica por desconocimiento del embarazo.
- Riesgo de preeclampsia y eclampsia.
- Riesgo de fístula obstétrica, una lesión invisibilizada y con efectos devastadores sobre la vida de miles de mujeres.
- Alta mortalidad de la madre.
- Complicaciones debido a los abortos clandestinos, como sepsis o hemorragias graves.
- Embarazo unido a Enfermedades de Transmisión Sexual.

Muerte Materna. Según la OMS, la muerte materna representa la defunción de una mujer mientras está embarazada o dentro de los 42 días siguientes a la terminación de su embarazo, sea cual fuera la duración y sitio del embarazo, debido a complicaciones del embarazo, parto y puerperio (cualquier causa relacionada con o agravada por el embarazo mismo o su atención), pero no por causas accidentales o incidentales. (MSP, 2019)

Manejo de la Mujer Gestante Adolescente. Según American Academy of Pediatrics (2022), “es importante conectar a las adolescentes embarazadas con la atención prenatal temprana y fomentar un estilo de vida saludable: una dieta bien balanceada, ejercicio diario y evitar el tabaco, el alcohol y las drogas”.

Metodología

Métodos de Investigación

Método Fenomenológico

Como postura filosófica fue planteada por Edmund Husserl, como método de investigación se utiliza en las ciencias sociales y recientemente en el área de la salud, para estudiar algún fenómeno específico considerando el punto de vista de los participantes. Centrada en la sucesión de eventos desde el punto de vista cronológico, en la fenomenología “el investigador identifica la esencia de las experiencias humanas en torno a un fenómeno de acuerdo a como lo describen los participantes del estudio” (Creswell, 2003, p. 15).

Así, la variedad de fenómenos por estudiar no tiene límites, por lo que puede estudiarse todo tipo de emociones, experiencias, razonamientos o percepciones, es decir, puede centrarse tanto en el estudio de aspectos de la vida ordinaria como también en fenómenos excepcionales. (Hernández, Fernández y Baptista, 2014)

Con el fin de alcanzar dicho objetivo, se llevará a cabo la implementación de encuestas que nos faciliten recolectar los datos requeridos, con el propósito de brindar una explicación e informar acerca de los diferentes métodos de prevención del embarazo adolescente que pueden ser utilizados en los estudiantes de la Unidad Educativa Fiscomisional Marista de Catacocha en el período 2023 – 2024.

Método Hermenéutico

Friedrich Daniels Ernest Schleiermacher (1768-1834), máximo exponente de la hermenéutica metódica, al hacer referencia a la hermenéutica la considera como el arte de interpretar y comprender a partir de un principio: lo mismo que el todo se comprende sin duda a partir de lo individual, así también lo individual puede ser comprendido únicamente desde el todo. Es a partir de él (y de Heidegger) que la hermenéutica da un giro filosófico y deja de referirse sólo a la interpretación de textos para adquirir un carácter mucho más amplio: la

hermenéutica se convierte en una teoría filosófica que sostiene que el ejercicio del entendimiento involucra la interpretación y trata de construir una fenomenología de la comprensión. (Muñoz, 2021)

Basándonos en el enfoque hermenéutico para la elaboración de nuestro proyecto, vamos a recolectar información de diversas fuentes bibliográficas acerca de la prevención del embarazo adolescente. Esta información será utilizada con el propósito de concientizar a los estudiantes acerca de las consecuencias que estas traen consigo.

Método Práctico Proyectual

El método proyectual consiste en una serie de operaciones necesarias, bajo un orden lógico con base en la experiencia, cuya finalidad es obtener un máximo resultado con un mínimo esfuerzo. Las operaciones obedecen a valores objetivos llegando a ser instrumentos operativos, utilizados por sujetos creativos. El método proyectual para el diseñador no es algo absoluto y definitivo; es algo modificable si se encuentran los valores objetivos que mejoren el proceso. Y este hecho depende de la creatividad del proyectista que, al aplicar el método, puede descubrir algo para mejorarlo. (Blasco, 2011)

Con la población establecida, la aplicación de encuestas lograremos recopilar información necesaria para este proyecto de investigación, también se realizará una guía dirigida a los adolescentes la cual proporcionará información clara, accesible y precisa acerca de la prevención del embarazo adolescente.

Técnicas de investigación

Son las herramientas utilizadas para poder resolver un problema metodológico de investigación mediante la obtención de datos exactos que ayudaran al autor.

Encuesta

A través de las encuestas es posible investigar la opinión de la gente acerca de un tema específico, así como nos permite conocer las opiniones de la gente y evaluar información

obtenida. Posteriormente los datos de hechos o fenómenos sociales se sistematizan e interpretan.

Las encuestas realizadas fueron de autoría propia con ayuda del docente director, donde se tomó como referencia a encuestas validadas a nivel mundial, escogiendo temas de relevancia como los diferentes tipos de métodos anticonceptivos y las causas que pueden llevar a un embarazo adolescente donde a través del conteo de los errores y aciertos se pueda evidenciar el conocimiento de métodos anticonceptivos y los factores de riesgo relacionados con el embarazo adolescente. Las preguntas abordadas en la encuesta fueron de opción múltiple para que los estudiantes encuestados de la Unidad Educativa Fiscomisional Marista de Catacocha tengan mayor facilidad de contestar y así obtener información precisa.

Determinación de población y muestra

Población

Según Tamayo (2012) “la población es el conjunto total de individuos objetos o medidas que poseen algunas características comunes observables en un lugar y en un momento determinado, donde se desarrollará la investigación”.

Para la presente investigación la población estuvo integrada por 59 estudiantes de Primero de Bachillerato General Unificado del Colegio Marista.

Muestra

Según Muguira (2017) “una muestra es un subconjunto de la población que está siendo estudiada. Representa la mayor población y se utiliza para sacar conclusiones de esa población”.

La muestra utilizada fue toda la población total de los paralelos A y B de Primero de Bachillerato.

Determinación del universo y de la muestra para el estudio**Tabla 1***Estudiantes del Colegio Marista*

Estudiantes de Primero de Bachillerato de la UEFMC	
Estudiantes del paralelo "A"	29
Estudiantes del paralelo "B"	30
Universo Total	59

Nota: Estudiantes del Colegio Marista de Catacocha, datos proporcionados por el rector de la institución educativa.

Análisis de resultados

A continuación, se presenta el análisis de resultados obtenidos mediante las encuestas aplicadas a los estudiantes del Colegio Marista de Catacocha.

Encuesta 1

1. ¿Ha iniciado su vida sexual?

Tabla 2

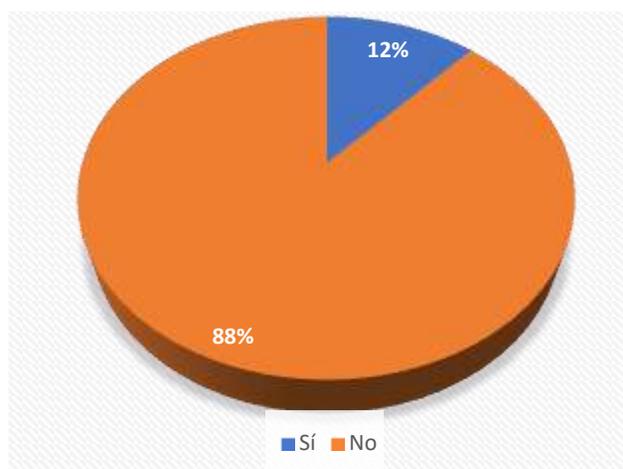
Vida sexual

Opción	N. de encuestados	Porcentaje
Sí	14	12%
No	45	88%
Total	59	100%

Nota: Datos obtenidos de la UEFMC, (Mori & Ullaguari, 2023).

Figura 4

Vida sexual



Nota: Datos obtenidos de la UEFMC, (Mori & Ullaguari, 2023).

Análisis cuantitativo

De acuerdo a los valores obtenidos el 88% de los estudiantes no han iniciado su vida sexual y el 12 % de los estudiantes indican que ya han iniciado su vida sexual.

Análisis cualitativo

Con los resultados obtenidos se evidencia que hay un grupo de estudiantes, que, aunque es menor, manifiestan haber iniciado su vida sexual lo cual es preocupante ya que “al iniciar las relaciones sexuales a una edad temprana incrementa el riesgo de un embarazo no deseado y de adquirir una Infección de Transmisión Sexual (ITS)”. (MSP, 2017)

2. ¿Has tenido más de una pareja sexual en el último año?

Tabla 3

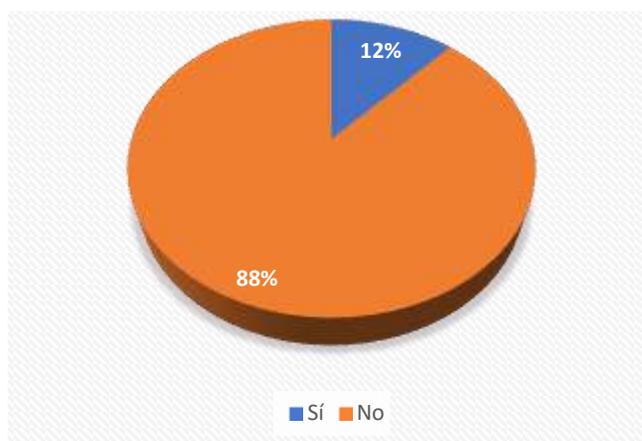
Pareja sexual en el último año

Opción	N. de encuestados	Porcentaje
Sí	7	12%
No	52	88%
Total	59	100%

Nota: Datos obtenidos de la UEFMC, (Mori & Ullaguari, 2023).

Figura 5

Más de una pareja sexual en el último año



Nota: Datos obtenidos de la UEFMC, (Mori & Ullaguari, 2023).

Análisis cuantitativo

Según los valores obtenidos el 88% de los estudiantes no han tenido más de una pareja sexual en este último año, y el otro 12% de ellos afirman haber tenido más de una pareja sexual en el último año.

Análisis cualitativo

Con respecto a los datos obtenidos, una pequeña parte de los encuestados afirma que ha tenido más de una pareja sexual en el último año lo cual es preocupante ya que al iniciar las relaciones sexuales a una edad temprana aumenta el riesgo de contraer enfermedades de transmisión sexual lo cual puede ser también por la falta de experiencia y conocimiento. (MSP, 2018)

3. ¿Ha recibido educación sexual?, ¿dónde?

Tabla 4

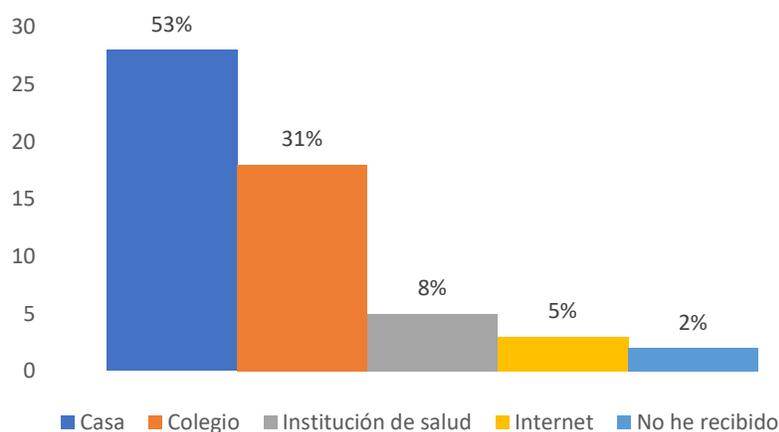
Educación sexual

Opción	N. de encuestados	Porcentaje
Casa	28	53%
Colegio	18	31%
Institución de salud	5	8%
Internet	3	5%
No he recibido	2	2%
Total	59	100%

Nota: Datos obtenidos de la UEFMC, (Mori & Ullaguari, 2023).

Figura 6

Educación sexual



Nota: Datos obtenidos de la UEFMC, (Mori & Ullaguari, 2023).

Análisis cuantitativo

Dado los resultados anteriores, el 53% de los estudiantes reciben educación sexual en su casa, mientras que el 31% de ellos la reciben en el colegio, el 8% refieren que la reciben en

una institución de salud, el 5% en internet y el 2% indican que no han recibido educación sexual.

Análisis cualitativo

Dentro de los resultados obtenidos más de la mitad refiere que han recibido educación sexual desde su hogar y colegio lo cual es algo positivo. Debido a que la educación sexual debe ser impartida por profesionales y también discutida en casa, los padres brindan un espacio seguro para que los jóvenes aprendan sobre su cuerpo y relaciones, mientras que la escuela ofrece información objetiva. La combinación de ambos es esencial para una educación sexual completa. (UNESCO, 2018)

4. ¿La información ha sido completa, libre de perjuicio?

Tabla 5

Información completa

Opción	N. de encuestados	Porcentaje
Sí, de manera educada y completa	47	80%
Sí, pero de manera insuficiente y poco clara	9	15%
No, nunca he recibido educación sexual	3	5%
Total	59	100%

Nota: Datos obtenidos de la UEFMC, (Mori & Ullaguari, 2023).

Figura 7*Información completa*

Nota: Datos obtenidos de la UEFMC, (Mori & Ullaguari, 2023).

Análisis cuantitativo

El 80% nos muestra que los estudiantes han recibido información de manera adecuada y completa, el 15% muestra que ha si ha recibido, pero de manera insuficiente y poco clara, mientras que el 5% nunca ha recibido educación sexual.

Análisis cualitativo

El análisis de los resultados sugiere que la mayoría de los estudiantes han recibido una educación sexual completa, lo cual es positivo ya que una educación sexual completa no solo equipa a los jóvenes con conocimientos, sino que también les proporciona las herramientas necesarias para tomar decisiones responsables y saludables en su vida sexual y así mismo puede tener un impacto positivo en la salud mental y emocional. (UNESCO, 2017)

5. ¿Con qué frecuencia has tenido relaciones sexuales sin protección en el último año?

Tabla 6

Frecuencia de relaciones sexuales sin protección

Opción	N. de encuestados	Porcentaje
Nunca	48	81%
Ocasionalmente	3	5%
A veces	4	7%
Frecuentemente	4	7%
Total	59	100%

Nota: Datos obtenidos de la UEFMC, (Mori & Ullaguari, 2023).

Figura 8

Frecuencia de relaciones sexuales sin protección



Nota: Datos obtenidos de la UEFMC, (Mori & Ullaguari, 2023).

Análisis cuantitativo

En relación a los resultados obtenidos, se tiene que un 81% de los estudiantes nunca han tenido relaciones sexuales sin protección, un 7% frecuentemente o a veces y un 5% ocasionalmente.

Análisis cuantitativo

En base a los resultados existe una cantidad mínima pero considerable de estudiantes que han mantenido relaciones sexuales sin protección ya que al tomar esta peligrosa decisión del sexo sin protección los jóvenes se exponen al embarazo y al contagio de enfermedades.

(Chávez, 2018)

6. ¿Has tenido alguna dificultad para acceder a métodos anticonceptivos?

Tabla 7

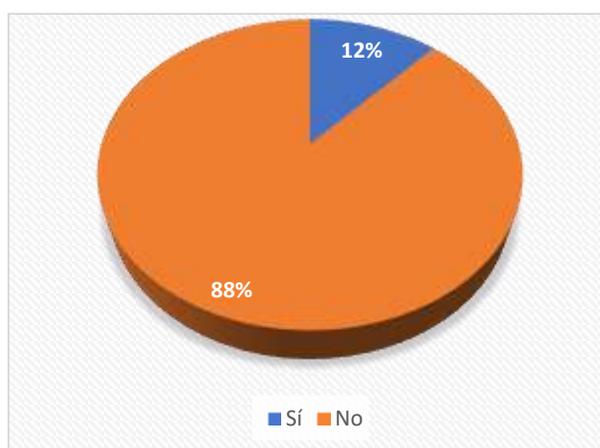
Dificultad para acceder a MAC

Opción	N. de encuestados	Porcentaje
Sí	7	12%
No	52	88%
Total	59	100%

Nota: Datos obtenidos de la UEFMC, (Mori & Ullaguari, 2023).

Figura 9

Dificultad para acceder a MAC



Nota: Datos obtenidos de la UEFMC, (Mori & Ullaguari, 2023).

Análisis cuantitativo

El diagnóstico muestra que el 88% de los estudiantes encuestados no han presentado dificultad para acceder a métodos anticonceptivos, y el otro 12% si han tenido dificultad para acceder al mismo.

Análisis cualitativo

Se observa que un bajo número de estudiantes encuestados ha presentado dificultad a la hora de adquirir un método anticonceptivo esto puede ser debido a la impulsividad, la falta de planificación y el uso concomitante de drogas y alcohol disminuyen la probabilidad de que los adolescentes empleen un método de control de la natalidad y un método de protección de barrera. (Levy, 2022)

7. ¿Has mantenido relaciones sexuales mediante el uso de métodos anticonceptivos?

Tabla 8

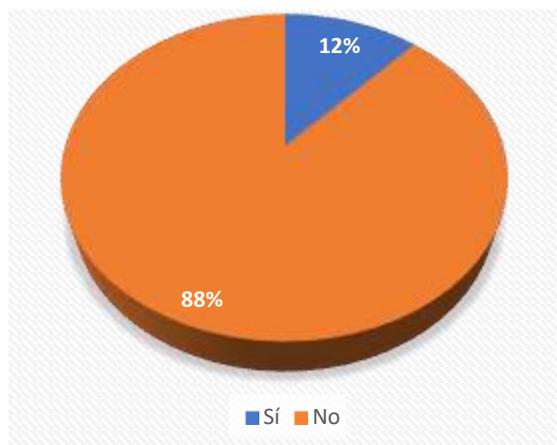
Relaciones sexuales con anticonceptivo

Opción	N. de encuestados	Porcentaje
Sí	7	12%
No	52	88%
Total	59	100%

Nota: Datos obtenidos de la UEFMC, (Mori & Ullaguari, 2023).

Figura 10

Relaciones sexuales con anticonceptivo



Nota: Datos obtenidos de la UEFMC, (Mori & Ullaguari, 2023).

Análisis cuantitativo

El 88% de los encuestados no han tenido relaciones sexuales bajo el uso de métodos anticonceptivos y el otro 12% si han tenido relaciones mediante el uso de anticonceptivos.

Análisis cualitativo

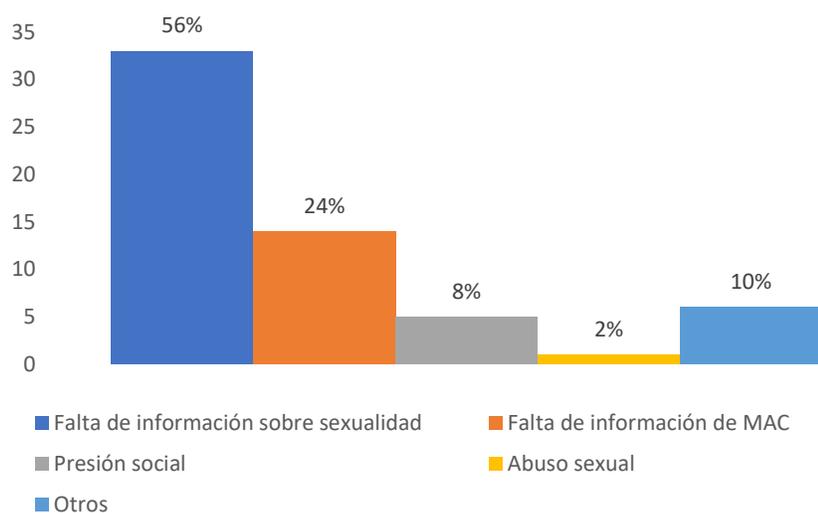
Los resultados obtenidos muestran que la mayoría de los encuestados no ha tenido relaciones sexuales utilizando métodos anticonceptivos, esto se relaciona a que en la encuesta la mayoría manifestó aun no haber iniciado su actividad sexual.

8. ¿Consideras que el embarazo adolescente es causado principalmente por?

Tabla 9*Causa principal del embarazo adolescente*

Opción	N. de encuestados	Porcentaje
Falta de información sobre sexualidad	33	56%
Falta de información de MAC	14	24%
Presión social	5	8%
Abuso sexual	1	2%
Otros	6	10%
Total	59	100%

Nota: Datos obtenidos de la UEFMC, (Mori & Ullaguari, 2023).

Figura 11*Causa principal del embarazo adolescente*

Nota: Datos obtenidos de la UEFMC, (Mori & Ullaguari, 2023).

Análisis cuantitativo

En base a los resultados se puede observar en el gráfico que el 56% de encuestados consideran que el embarazo adolescente es causado por la falta de información sobre sexualidad, el otro 24% afirma que es por falta de información de métodos anticonceptivos, el

8% dice que es por presión social, el 2% por abuso sexual y el 10% refiere que puede ser ocasionado por otras causas.

Análisis cualitativo

El diagnóstico de los resultados refiere que la principal causa de los embarazos adolescentes es la desinformación sobre sexualidad y así mismo sobre los Métodos Anticonceptivos, lo cual se relaciona a lo manifestado por el Fondo de Población de las Naciones Unidas – UNFPA, en el Ecuador, el desconocimiento sobre Métodos Anticonceptivos y su uso inapropiado es una de las principales causas por las que se dan los embarazos no deseados. (UNFPA, 2020)

9. ¿Consideras que a la hora de iniciar tu vida sexual cuentas con toda la información?

Tabla 10

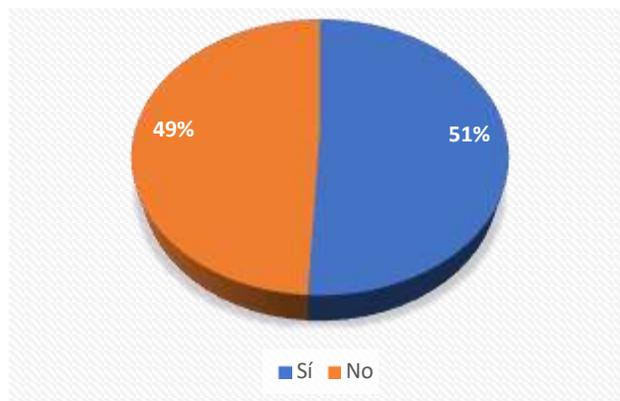
Información completa para iniciar la vida sexual

Opción	N. de encuestados	Porcentaje
Sí	30	51%
No	29	49%
Total	59	100%

Nota: Datos obtenidos de la UEFM, (Mori & Ullaguari, 2023).

Figura 12

Información completa para iniciar la vida sexual



Nota: Datos obtenidos de la UEFMC, (Mori & Ullaguari, 2023).

Análisis cuantitativo

El 51% de los estudiantes refieren que cuentan con toda la información para dar inicio a su vida sexual mientras que el otro 49% dice no contar con ella.

Análisis cualitativo

Los resultados de la encuesta presentan una preocupación significativa, ya que muestran que aproximadamente la mitad de los estudiantes carece de la información necesaria al iniciar su vida sexual. Esta falta de conocimiento es preocupante porque podría aumentar el riesgo de que los adolescentes se enfrenten a embarazos no deseados a una edad temprana. (OMS, 2019)

10. ¿Has recibido información sobre los riesgos y consecuencias del embarazo adolescente?

Tabla 11

Información sobre riesgos y consecuencias del embarazo adolescente

Opción	N. de encuestados	Porcentaje
Sí, de manera adecuada y completa.	45	76%
Sí, pero de manera insuficiente y poco clara.	9	15%
No, nunca he recibido información sobre los riesgos y consecuencias del embarazo en la adolescencia.	4	9%
Total	59	100%

Nota: Datos obtenidos de la UEFMC, (Mori & Ullaguari,2023)

Figura 13

Información sobre riesgos y consecuencias del embarazo adolescente



Nota: Datos obtenidos de la UEFMC, (Mori & Ullaguari,2023).

Análisis cuantitativo

El 76% de los estudiantes afirma haber recibido información de manera adecuada y completa sobre riesgos y consecuencias del embarazo adolescente, el otro 15% si ha recibido, pero de manera insuficiente y poco clara, y el 9% nunca ha recibido.

Análisis cualitativo

Los resultados obtenidos manifiestan que un número bajo de encuestados no conoce sobre los riesgos y consecuencias que podrían tener si se les presenta un embarazo en su adolescencia. La importancia de que los jóvenes conozcan los riesgos y consecuencias del embarazo adolescente es que esto les ayude a tomar decisiones informadas sobre su sexualidad debido a que el embarazo adolescente es un problema de salud pública a nivel mundial que puede tener consecuencias negativas para la madre, el niño y la sociedad. (Aea, 2022)

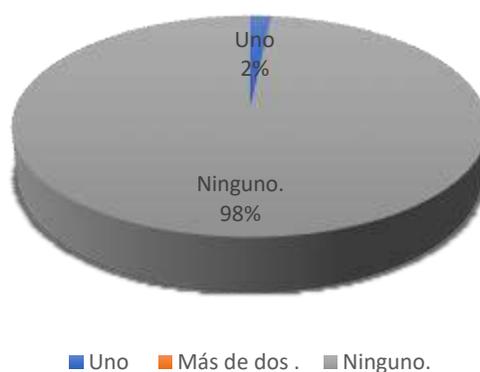
11. ¿Dentro de su hogar hay casos de violencia?

Tabla 12

Casos de violencia en el hogar

Opción	N. de encuestados	Porcentaje
Uno	1	2%
Más de dos	0	0%
Ninguno	58	98%
Total	59	100%

Nota: Datos obtenidos de la UEFMC, (Mori & Ullaguari, 2023).

Figura 14*Casos de violencia en el hogar*

Nota: Datos obtenidos de la UEFMC, (Mori & Ullaguari, 2023).

Análisis cuantitativo

El 98% de los encuestados afirman que no existen casos de violencia en su hogar, y el 2% afirma que si existe un caso de violencia en su entorno familiar.

Análisis cualitativo

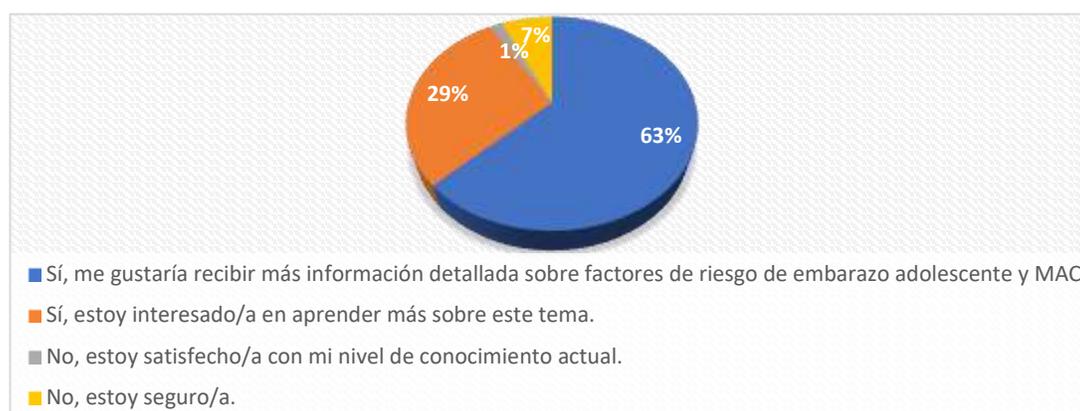
Los resultados obtenidos señalan la presencia de un caso de violencia en el entorno familiar, lo cual es sumamente alarmante debido a que la exposición a la violencia puede ocasionar problemas de salud mental o llevar a los jóvenes a adoptar comportamientos de alto riesgo, como fumar, abuso de alcohol y drogas, y relaciones sexuales poco seguras. (OPS, 2018)

12. ¿Le gustaría recibir más información sobre este tema?

Tabla 13*Más información sobre el tema*

Opción	N. de encuestados	Porcentaje
Sí, me gustaría recibir más información detallada sobre factores de riesgo de embarazo adolescente y MAC.	37	63%
Sí, estoy interesado/a en aprender más sobre este tema.	17	29%
No, estoy satisfecho/a con mi nivel de conocimiento actual.	1	1%
No, estoy seguro/a.	4	7%
Total	59	100%

Nota: Datos obtenidos de la UEFMC, (Mori & Ullaguari, 2023).

Figura 15*Más información sobre el tema*

Nota: Datos obtenidos de la UEFMC, (Mori & Ullaguari, 2023).

Análisis cuantitativo

El 63% de encuestados manifiestan que les gustaría recibir información detallada sobre factores de riesgo del embarazo adolescente y también acerca de los métodos anticonceptivos, al igual que el 29%. El 1% dice estar satisfecho con su nivel de conocimiento actual y el otro 7% no está seguro.

Análisis cualitativo

Según los resultados la mayoría de los encuestados están de acuerdo con recibir más información acerca de los riesgos que tiene el embarazo en la adolescencia y también sobre los métodos anticonceptivos, esto es muy significativo ya que gracias a la información brindada ellos podrán aumentar su nivel de conocimiento acerca del tema.

Encuesta 2

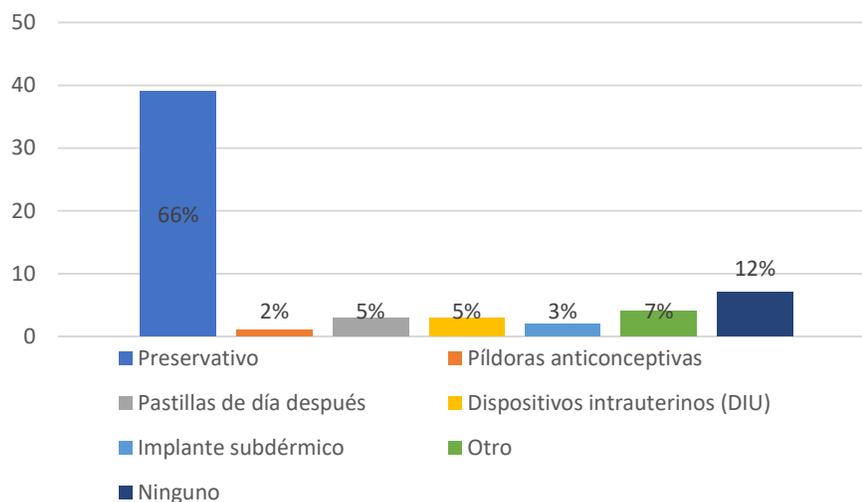
1. Señale los anticonceptivos de barrera

Tabla 14

Anticonceptivos de barrera

Opción	N. de encuestados	Porcentaje
Preservativo	39	66%
Píldoras anticonceptivas	1	2%
Pastillas de día después	3	5%
Dispositivos intrauterinos (DIU)	3	5%
Implante subdérmico	2	3%
Otro	4	7%
Ninguno	7	12%
Total	59	100%

Nota: Datos obtenidos de la UEFMC, (Mori & Ullaguari, 2023).

Figura 16*Anticonceptivos de barrera*

Nota: Datos obtenidos de la UEFMC, (Mori & Ullaguari, 2023).

Análisis cuantitativo

El 66% de los estudiantes conoce que el anticonceptivo de barrera es el preservativo, el 2% dice que son las píldoras anticonceptivas, el 5% la pastilla del día después, otro 5% el DIU, el 3% el implante subdérmico, el 7% otros y el 12% ninguno.

Análisis cualitativo

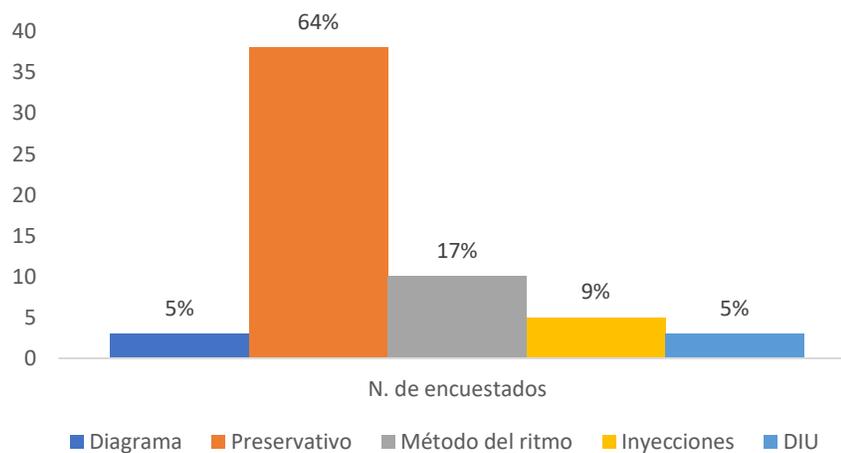
Con los resultados obtenidos se evidencia que un grupo de estudiantes muestran desconocimiento sobre los métodos anticonceptivos de barrera lo cual es inquietante ya que “es de suma importancia que ellos conozcan de este método debido a la efectividad que este tiene para prevenir una infección de transmisión sexual siendo el único que puede prevenirlas”. (OPS, 2023)

2. Señale un método anticonceptivo natural

Tabla 15*Método anticonceptivo natural*

Opción	N. de encuestados	Porcentaje
Diagrama	3	5%
Preservativo	38	64%
Método del ritmo	10	17%
Inyecciones	5	9%
DIU	3	5%
Total	59	100%

Nota: Datos obtenidos de la UEFMC, (Mori & Ullaguari, 2023).

Figura 17*Método anticonceptivo natural*

Nota: Datos obtenidos de la UEFMC, (Mori & Ullaguari, 2023).

Análisis cuantitativo

El 64% de los estudiantes manifiesta que el preservativo es el método anticonceptivo natural, el 17% el método del ritmo, el 9% las inyecciones, el 5% el DIU y otro 5% el diafragma.

Análisis cualitativo

Los resultados obtenidos muestran que la mayoría de encuestados presentan desconocimiento acerca de los métodos anticonceptivos naturales. Lo cual es importante que conozcan ya que las adolescentes no son idóneas para utilizar estos métodos, pues en ellas son frecuentes los trastornos menstruales y otras alteraciones que afectan la pobre eficacia de estos métodos. (Peláez, 2016)

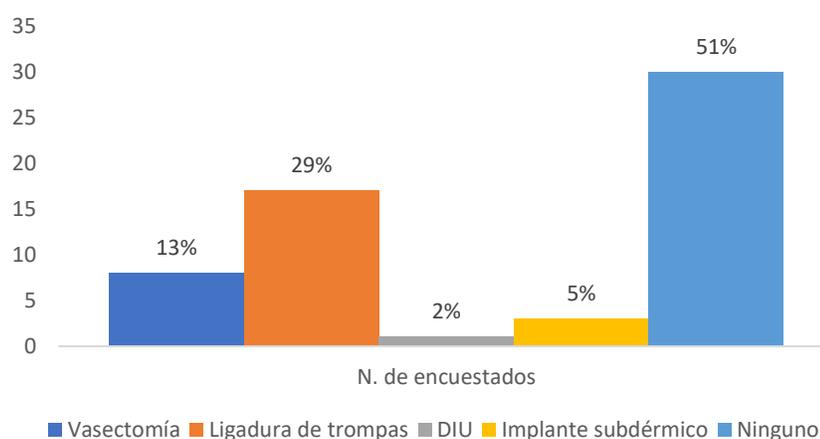
3. ¿Cuáles son los métodos anticonceptivo permanentes?

Tabla 16

Métodos anticonceptivos permanentes

Opción	N. de encuestados	Porcentaje
Vasectomía	8	13%
Ligadura de trompas	17	29%
DIU	1	2%
Implante subdérmico	3	5%
Ninguno	30	51%
Total	59	100%

Nota: Datos obtenidos de la UEFMC, (Mori & Ullaguari, 2023).

Figura 18*Métodos anticonceptivos permanentes*

Nota: Datos obtenidos de la UEFMC, (Mori & Ullaguari, 2023).

Análisis cuantitativo

El 13% de los estudiantes afirma que el método anticonceptivo permanente es la vasectomía, el 29% la ligadura de trompas, el 2% el DIU, 5% el implante subdérmico y el 51% afirma que no es ninguna de las opciones.

Análisis cualitativo

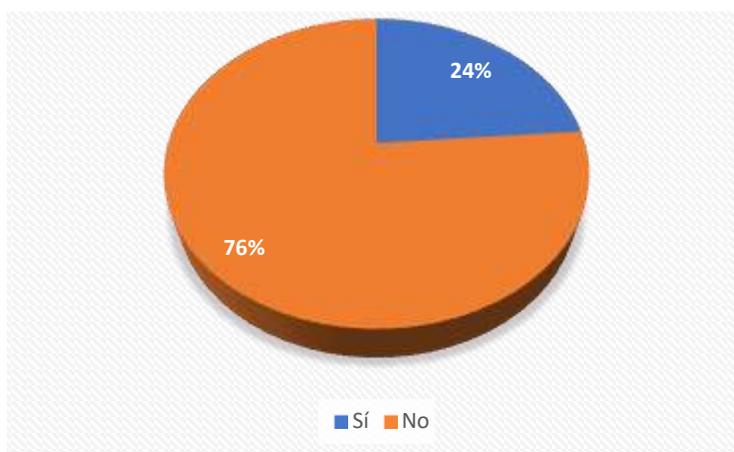
En base a los resultados obtenidos se evidencia que la mayoría de los estudiantes no tiene conocimiento acerca de los métodos anticonceptivos permanentes, estos anticonceptivos brindan beneficios como la prevención de embarazos no deseados, la toma de decisiones informadas sobre su salud sexual y reproductiva, la planificación familiar efectiva y el empoderamiento para controlar su vida reproductiva de manera responsable. (MSP, 2017)

4. ¿Todos los métodos anticonceptivos protegen de Enfermedades de Transmisión Sexual?

Tabla 17*Método anticonceptivo que protege de ETS*

Opción	N. de encuestados	Porcentaje
Sí	14	24%
No	45	76%
Total	59	100%

Nota: Datos obtenidos de la UEFMC (Mori & Ullaguari, 2023).

Figura 19*Método anticonceptivo que protegen de ETS*

Nota: Datos obtenidos de la UEFMC (Mori & Ullaguari, 2023)

Análisis cuantitativo

El 76% de los encuestados conoce que no todos los métodos anticonceptivos protegen de las Enfermedades de Transmisión Sexual y el 24% afirman que todos los anticonceptivos protegen de las mismas.

Análisis cualitativo

Los resultados indican que un cuarto de la población encuestada piensa que todos los anticonceptivos pueden proteger de Enfermedades de Transmisión Sexual lo cual no es exacto

ya que no todos cuentan con la eficacia de prevenirlas. Considerando que los anticonceptivos de barrera son los únicos que previene la posibilidad de contraer infecciones de transmisión sexual, incluido el VIH/Sida. (MSP, 2017)

5. ¿Cuáles de los métodos anticonceptivos tiene una eficacia del 100%?

Tabla 18

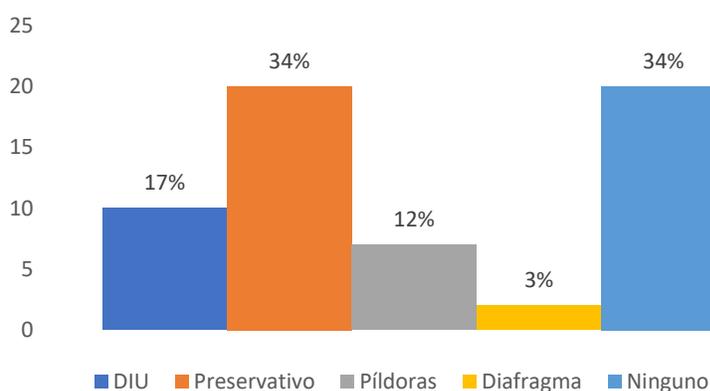
Anticonceptivos que tiene eficacia del 100%

Opción	N. de encuestados	Porcentaje
DIU	10	17%
Preservativo	20	34%
Píldoras	7	12%
Diafragma	2	3%
Ninguno	20	34%
Total	59	100%

Nota: Datos obtenidos de la UEFMC, (Mori & Ullaguari, 2023).

Figura 20

Anticonceptivos que tienen eficacia del 100%



Nota: Datos obtenidos de la UEFMC, (Mori & Ullaguari, 2023).

Análisis cuantitativo

El 34% de los encuestados manifiesta que el preservativo tiene una eficacia del 100%, el otro 34% dice que ninguno de estos la tiene, el 17% el DIU, el 12% las píldoras y un 3% el diafragma.

Análisis cualitativo

Los resultados manifiestan que la mayor parte de encuestados desconoce que no todos los anticonceptivos cuentan con una eficacia total para no poder concebir un embarazo. Saber que ningún método anticonceptivo es completamente infalible puede motivar a los adolescentes a utilizar métodos adicionales o combinar diferentes métodos para aumentar la protección, por ejemplo, algunos adolescentes pueden optar por utilizar anticonceptivos naturales junto con condones para reducir aún más el riesgo de embarazo y Enfermedades de transmisión sexual. (OPS, 2017)

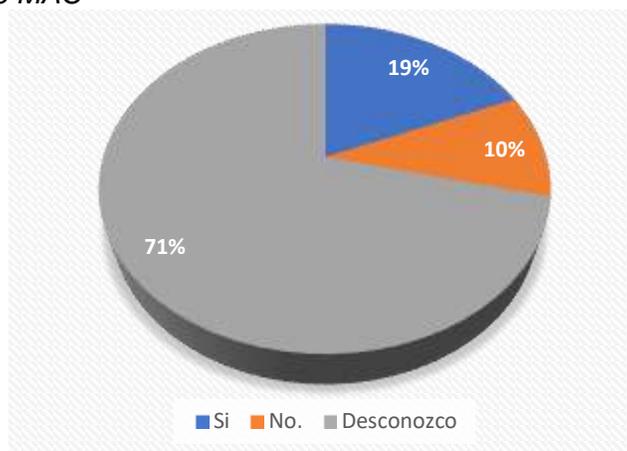
6. ¿Es posible combinar métodos anticonceptivos para aumentar la efectividad?

Tabla 19

Combinación de MAC

Opción	N. de encuestados	Porcentaje
Si	11	19%
No.	6	10%
Desconozco	42	71%
Total	59	100%

Nota: Datos obtenidos de la UEFMC, (Mori & Ullaguari, 2023).

Figura 21*Combinación de MAC*

Nota: Datos obtenidos de la UEFMC, (Mori & Ullaguari, 2023).

Análisis cuantitativo

El 71% de los estudiantes encuestados desconocen si al combinar anticonceptivos aumenta la efectividad, el 19% afirma y el 10% niega.

Análisis cualitativo

A partir de los resultados obtenidos, se observa que la mayoría de los estudiantes no tiene conocimiento de que combinar diferentes métodos anticonceptivos no necesariamente aumenta su efectividad. Sin embargo, es fundamental que los estudiantes comprendan que la única combinación de métodos anticonceptivos recomendada, es la que contempla el doble método al combinar el uso de un anticonceptivo de alta eficacia y preservativo. Además, es la única que te asegura una protección eficaz frente al embarazo y las Enfermedades de Transmisión Sexual. (Balneariais, 2021)

7. ¿Cuántas píldoras del día después se pueden tomar al año?

Tabla 20

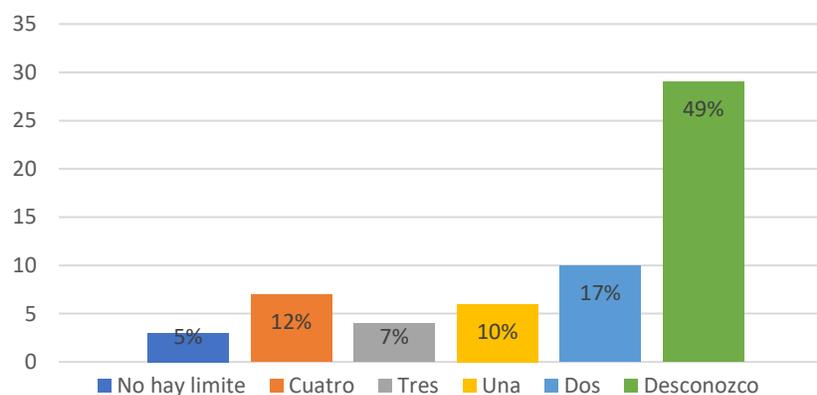
Píldoras del día después al año

Opción	N. de encuestados	Porcentaje
No hay limite	3	5%
Cuatro	7	12%
Tres	4	7%
Una	6	10%
Dos	10	17%
Desconozco	29	49%
Total	59	100%

Nota: Datos obtenidos de la UEFMC, (Mori & Ullaguari, 2023).

Figura 22

Píldoras del día después al año



Nota: Datos obtenidos de la UEFMC, (Mori & Ullaguari, 2023).

Análisis cuantitativo

El 49% de los encuestados no tiene conocimiento acerca de cuantas pastillas del día después se pueden tomar al año, 17% refiere que se pueden tomar dos pastillas, el 10% una pastilla, el 7% tres pastillas, el 12% cuatro pastillas y solo el 5% tiene conocimiento de que no hay límite de pastillas en un año.

Análisis cualitativo

La mayoría de los encuestados no tienen conocimiento de que no existe un límite establecido para la toma de la píldora del día después, lo cual es preocupante ya que el uso inapropiado o frecuente de la píldora del día después conlleva riesgos significativos para la salud, como desequilibrios hormonales y efectos secundarios no deseados. (Telfer, 2019)

8. Si usted está tomando alguna píldora anticonceptiva diaria, en caso de que se olvide de tomar una dosis. ¿Qué se debe hacer?

Tabla 21

Olvido de toma de la píldora anticonceptiva

Opción	N. de encuestados	Porcentaje
Tomar inmediatamente la dosis que se saltó.	6	10%
Saltar la dosis	1	2%
No se debe hacer nada	6	10%
No conozco	46	78%
Total	59	100%

Nota: Datos obtenidos de la UEFMC, (Mori & Ullaguari, 2023).

Figura 23

Olvido de toma de la píldora anticonceptiva



Nota: Datos obtenidos de la UEFMC, (Mori & Ullaguari, 2023).

Análisis cuantitativo

El 78% de los encuestados no tiene conocimiento de que hacer ante el olvido de toma de la píldora anticonceptiva diaria, el 10% refiere que se debe tomar inmediatamente la dosis que ha sido saltada y otro 10% asume que no se debe hacer nada, mientras que el 2% dice que se debería saltar la dosis.

Análisis cualitativo

En función a los resultados se puede identificar que la mayoría de los estudiantes no tiene conocimiento acerca de que se debería hacer cuando se olvida la toma de una píldora anticonceptiva diaria ya que si esto pasa las posibles consecuencias pueden incluir un mayor riesgo de embarazo, sangrado irregular, necesidad de utilizar métodos anticonceptivos adicionales, efectos secundarios temporales y desajustes en el ciclo menstrual. (OPS, 2019)

Propuesta de acción

Introducción para la propuesta de acción

Para la presente propuesta de acción, se dio como inspiración y la preocupación por los resultados obtenidos durante la realización de las encuestas, donde se evidencio que los adolescentes encuestados no cuentan con la información completa y actualizada necesaria para tomar decisiones informadas sobre su salud sexual y reproductiva, como también existe factores de riesgo que los puede llevar a un embarazo adolescente o a Enfermedades de Transmisión Sexual.

Plan de acción

Dado la información anterior, se dio inicio durante el transcurso de la investigación con el diseño de una guía para la prevención del embarazo adolescente utilizando diferentes métodos y técnicas que ayudaron en la recolección de información necesaria para su elaboración.

Esta guía se convertirá en una herramienta educativa esencial para los estudiantes del Colegio Marista, la cual buscará proporcionar información clara, precisa y actualizada sobre métodos anticonceptivos y sus usos. Además, se centrará en las causas y complicaciones que se pueden tener a raíz de un embarazo adolescente y dará a conocer sobre las Enfermedades de Trasmisión Sexual.

Título de la guía

“GUIA DE PREVENCIÓN DEL EMBARAZO ADOLESCENTE”

Estructura de la guía

Con la información obtenida se realizó la siguiente guía sobre la prevención del embarazo adolescente.

- **Introducción**

- **Embarazo adolescente**
- **Causas del embarazo adolescente**
- **Complicaciones del embarazo adolescente**
- **Clasificación de los MAC**
 - Anticonceptivos de barrera
 1. Preservativo masculino
 2. Preservativo femenino
 3. Diafragma vaginal
 - Anticonceptivos hormonales
 1. Anticonceptivos combinados orales (ACO)
 2. Anticonceptivos combinados inyectables (ACI)
 3. Parches transdérmicos
 4. Anillos vaginales
 - Métodos hormonales sólo de progestágenos
 - Anticoncepción Hormonal de Emergencia (AHE)
 - Métodos intrauterinos
 - Anticoncepción Quirúrgica
 - Anticonceptivos Químicos
 - Método de la Lactancia Amenorrea (MELA)
 - Método del Ritmo o del Calendario
- **Enfermedades de Transmisión Sexual (ETS)**
 - ¿Se pueden prevenir las Enfermedades de Transmisión Sexual (ETS)?
- **Referencias bibliográficas**

Presupuesto de la guía**Tabla 22***Presupuesto de la guía*

PRESUPUESTO		
RECURSOS MATERIALES		
2	Impresión	\$16,00
2	Anillado	\$4,00
TOTAL, EGRESOS		\$20,00

Nota: Detalle de los gastos, (Mori & Ullaguari, 2023).

Conclusiones

Mediante las encuestas aplicadas no se pudo determinar el nivel de conocimiento como tal debido a que la técnica de investigación no fue la adecuada, sin embargo se evaluó el conocimiento en base al número de aciertos y errores en las respuestas, evidenciándose deficiencia en las temáticas presentes en la encuesta de conocimiento de métodos anticonceptivos donde se evidencio que el 71% desconoce acerca de la combinación de anticonceptivos, y un 78% desconoce qué hacer ante el olvido de la toma de una píldora anticonceptiva los cuales son porcentajes alarmantes, y con respecto a los factores de riesgo los encuestados cuentan con algunos ya que el 12% ya ha iniciado su vida sexual, el 19% mantiene relaciones sexuales sin protección con frecuencia y el 80% ha manifestado que la principal causa del embarazo adolescente es la falta de educación sobre sexualidad.

Mediante la recopilación de diferentes fuentes bibliográficas, artículos científicos se obtuvo la información precisa para llevar a cabo todo este proyecto de investigación. Esta diversidad de datos nos ha proporcionado una base sólida para diseñar una propuesta integral de prevención del embarazo adolescente que tome en consideración las múltiples dimensiones de este problema.

Se elaboró una guía didáctica para el fácil entendimiento de los adolescentes la cual contiene información acerca del embarazo adolescente sus complicación y causas, métodos anticonceptivos y Enfermedades de Transmisión Sexual.

Esta socialización permitió que los estudiantes se involucren activamente en la comprensión de los factores de riesgo asociados al embarazo adolescente, así como en la identificación de soluciones y medidas preventivas.

Recomendaciones

Se recomienda el uso específico de técnicas de investigación validadas a nivel mundial para que se pueda ejecutar una correcta investigación donde se pueda determinar el nivel de conocimientos.

Es recomendable promover programas de educación sexual integral en los colegios e instituciones de salud que aborden de manera completa y precisa la anticoncepción. Estos programas deben incluir información sobre los diferentes métodos disponibles, sus efectos secundarios y su eficacia.

Se sugiere Impulsar la promoción de métodos de planificación familiar, como el uso de anticonceptivos de larga duración que son altamente efectivos y requieren menos seguimiento que otros métodos.

La información sobre salud sexual y reproductiva puede cambiar con el tiempo. Es importante comprometerse a mantener la guía actualizada con las últimas investigaciones y datos relevantes sobre el embarazo adolescente, los métodos anticonceptivos y las Enfermedades de Transmisión Sexual.

Se recomienda involucrar a profesionales de la salud en la promoción y el uso de la guía, estos expertos pueden respaldar la información contenida en la guía y ofrecer orientación adicional a los adolescentes que la utilicen.

Bibliografía

- AeA. (2022, November 27). Embarazo en la adolescencia: causas y riesgos | Ayuda en Acción. Ayuda En Acción; Embarazo en la adolescencia: causas y riesgos | Ayuda en Acción. <https://ayudaenaccion.org/blog/mujer/embarazo-adolescencia>
- CARMEN, D., & PRUNEDA, S. (2023). Mortalidad materna: una tragedia evitable. *Perinatología Y Reproducción Humana*, 18(1), 44–52. https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0187-53372004000100006
- El Telégrafo. (2014, October 9). Evelyn, de 15 años, es parte de los 229 embarazos Embarazo: qué es, síntomas y tratamiento | Top Doctors. (2016). Top Doctors. <https://www.topdoctors.es/diccionario-medico/embarazo>
- Enfermedades de transmisión sexual. (2021). Medlineplus.gov; National Library of Medicine. <https://medlineplus.gov/spanish/sexuallytransmitteddiseases.html>
- Gobierno del Encuentro fortalece políticas para prevenir embarazos en niñas y adolescentes – Ministerio de Salud Pública. (2021). Salud.gob.ec. https://www.salud.gob.ec/gobierno-del-encuentro-fortalece-politicas-para-prevenir-embarazos-en-ninas-y-adolescentes/?fbclid=IwAR0BaPDq3d2veAdLvtjLklwU8FKV8_uqEcn5CTJV223ST6FCwnsTkWSCdaM
- HealthyChildren. (2023). Cómo ayudar a las adolescentes embarazadas a saber qué opciones tienen: explicación de la política de la AAP. (2023). HealthyChildren.org. <https://www.healthychildren.org/spanish/ages-stages/teen/dating-sex/paginas/teenage-pregnancy.aspx>

- Hospital General Dr. Gustavo Dominguez Z. – Ecuador. (n.d.). Wwww.hgdz.gob.ec.
https://www.hgdz.gob.ec/wpcontent/uploads/biblioteca/GUIA_PRACTICA_CLINICA/GPC%202013/gpc_guia_aborto_espontaneo_incompleto_19_feb_2014.pdf
- Luis Sánchez Blasco. (2011, March 14). Metodología proyectual por Bruno Munari. COSAS de ARQUITECTOS.
<https://www.cosasdearquitectos.com/2011/03/metodologia-proyectual-por-bruno-munari/> precoces reportados en Machala. El Telégrafo.
<https://www.eltelegrafo.com.ec/noticias/sociedad/6/evelyn-de-15-anos-es-parte-de-los-229-embarazos-precoces-reportados-en-machala>
- OMS. (15 de Septiembre de 2022). Organización *Mundial de la Salu* . Obtenido de <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/adolescent-pregnancy#>
- Secretaría de Salud. (2023). ¿Qué es la adolescencia? Gob.mx.
<https://www.gob.mx/salud/articulos/que-es-la-adolescencia#:~:text=La%20Organizaci%C3%B3n%20Mundial%20de%20la,de%2015%20a%2019%20a%C3%B1os>
- Urgilés León, S., Herrera Hugo, B., Fernández Aucapiña, N., Almeida Bazarro, M., & Kastdalen Mendoza, A. (2022). El embarazo no planificado en adolescentes embarazadas, una visión desde Cuenca-Ecuador. LEX - REVISTA de LA FACULTAD de DERECHO Y CIENCIAS POLÍTICAS, 20(30), 377.
<https://doi.org/10.21503/lex.v20i30.2455>
- World. (2019, August 27). Salud sexual. Who.int; World Health Organization: WHO.
https://www.who.int/es/health-topics/sexual-health#tab=tab_1

World. (2023, June 2). Embarazo en la adolescencia. Who.int; World Health Organization: WHO. <https://www.who.int/es/newsroom/factsheets/detail/adolescent-pregnancy>

Anexos

Anexo 1: Certificación de aprobación del proyecto en el Colegio Marista.



Asunto: Informando estudiante que
realizará prácticas pre profesionales.

Oficio N° 108-UDTH-DD11D03-P-E-2023

Catacocha, 12 de julio de 2023.

Magister
Diego Efraín Vivanco Apolo
RECTOR DE LA UNIDAD EDUCATIVA FISCOMISIONAL MARISTA DE CATACOCHA
Presente:

De nuestras consideraciones:

Mediante el presente expresamos a Usted un cordial y atento saludo deseándole éxitos en sus actividades personales y propias de su cargo.

En atención a la solicitud de fecha 05 de julio de 2023, presentado a esta Dirección Distrital 11D03 Paltas-Educación, suscrita por el Md. Richard Javier Padilla Vicente DIRECTOR DE PROYECTO DE FIN DE TITULACION del Instituto Tecnológico Sudamericano, en la que solicita autorización para que el estudiante **AXEL EFRAIN MORI VALAREZO**, de la Titulación de Técnico Superior en Enfermería, pueda realizar su proyectos de fin de titulación con aplicación de encuestas y charlas educativas; en uso de las atribuciones que nos competen me permito autorizar para que realice la actividad solicitada en la **UNIDAD EDUCATIVA FISCOMISIONAL MARISTA DE CATACOCHA**, las mismas serán organizadas con la autoridad de la institución educativa y previo a la autorización debe coordinar con la Lic. Jimena Valarezo Toledo DECE DISTRITAL, teléfono (0994815533), para recibir la inducción de rutas y protocolos.

Atentamente,



Mgs. Carlos Julio López Celis
**DIRECTOR DISTRITAL 11D03-
PALTAS-EDUCACIÓN**

Ministerio de Educación – Dirección Distrital

Dirección: Av. Raúl Borrero y Juan Berrogo Vela
Código postal: 110011 / Paltas - Ecuador
Teléfono: 095 01-2633634 | www.educacion.gov.ec



Asunto: Informando estudiante que
realizará prácticas pre profesionales

Oficio N° 109-UDTH-DD11D03-P-E-2023

Catacocha, 13 de julio de 2023

Magister
Diego Efraín Vivanco Apolo
RECTOR DE LA UNIDAD EDUCATIVA FISCOMISIONAL MARISTA DE CATACOCHA
Presente

De nuestras consideraciones:

Mediante el presente expresamos a Usted un cordial y atento saludo deseándole éxitos en sus actividades personales y propias de su cargo.

En atención a la solicitud de fecha 05 de julio de 2023, presentado a esta Dirección Distrital 11D03 Paltas-Educación, suscrita por el Md. Richard Javier Padilla Vicente DIRECTOR DE PROYECTO DE FIN DE TITULACION del Instituto Tecnológico Sudamericano, en la que solicita autorización para que la estudiante **KAREN JAMILET ULLAGUARI ROMERO**, de la Titulación de Técnico Superior en Enfermería, pueda realizar su proyectos de fin de titulación con aplicación de encuestas y charlas educativas; en uso de las atribuciones que nos competen me permito autorizar para que realice la actividad solicitada en la **UNIDAD EDUCATIVA FISCOMISIONAL MARISTA DE CATACOCHA**, las mismas serán organizadas con la autoridad de la institución educativa y previo a la autorización debe coordinar con la Lic. Jimena Valarezo Toledo DECE DISTRITAL, teléfono (0994815533), para recibir la inducción de rutas y protocolos.

Atentamente,



Mgs. Carlos Julio López Celi
**DIRECTOR DISTRITAL 11D03-
PALTAS-EDUCACIÓN**

Anexo 2: Oficio de apertura del proceso de titulación


INSTITUTO TECNOLÓGICO
SUDAMERICANO
"Escuela para el futuro"

VICERRECTORADO ACADÉMICO

Loja, 15 de Agosto del 2023
Of. N° 1015 -VDIN-ISTS-2023

Sr.(ta). MORI VALAREZO AXEL EFRAIN
ESTUDIANTE DE LA CARRERA DE TECNICO SUPERIOR EN ENFERMERIA

Ciudad

De mi consideración:

Por medio de la presente me dirijo a ustedes para comunicarles que una vez revisado el anteproyecto de investigación de fin de carrera de su autoría titulado **PROPUESTA PARA LA PREVENCIÓN DEL EMBARAZO ADOLESCENTE DIRIGIDO A LOS ESTUDIANTES DE PRIMERO DE BACHILLERATO DE LA UNIDAD EDUCATIVA FISCOMISIONAL MARISTA DE CATACocha, EN EL PERIODO 2023 – 2024**, el mismo cumple con los lineamientos establecidos por la institución; por lo que se autoriza su realización y puesta en marcha, para lo cual se nombra como director de su proyecto de fin de carrera (el/la) MD. RICHARD JAVIER PADILLA VICENTE.

Particular que le hago conocer para los fines pertinentes.

Atentamente,


Ing. Germán Patricio Villagarrán Coronel Mgs.
VICERRECTOR DE DESARROLLO E INNOVACION DEL ISTS


"INSTITUTO SUPERIOR TECNOLÓGICO"
VICERRECTORADO
SUDAMERICANO

Matriz: Miguel Ríofrío 156-25 entre Sucre y Bolívar. Telfs: 07-2587258 / 07-2587210 Pagina Web:
www.tecnologicosudamericano.edu.ec

**VICERRECTORADO ACADÉMICO**

Loja, 15 de Agosto del 2023
Of. N° 1013 -VDIN-ISTS-2023

Sr.(ta), ULLAGUARI ROMERO KAREN JAMILET
ESTUDIANTE DE LA CARRERA DE TECNICO SUPERIOR EN ENFERMERIA

Ciudad

De mi consideración:

Por medio de la presente me dirijo a ustedes para comunicarles que una vez revisado el anteproyecto de investigación de fin de carrera de su autoría titulado **PROPUESTA PARA LA PREVENCIÓN DEL EMBARAZO ADOLESCENTE DIRIGIDO A LOS ESTUDIANTES DE PRIMERO DE BACHILLERATO DE LA UNIDAD EDUCATIVA FISCOMISIONAL MARISTA DE CATACOCCHA, EN EL PERIODO 2023 – 2024.**, el mismo cumple con los lineamientos establecidos por la institución; por lo que se autoriza su realización y puesta en marcha, para lo cual se nombra como director de su proyecto de fin de carrera (el/la) MD. RICHARD JAVIER PADILLA VICENTE.

Particular que le hago conocer para los fines pertinentes.

Atentamente,


Ing. Germán Patricio Villamarín Coronel Mgs.
VICERRECTOR DE DESARROLLO E INNOVACION DEL ISTS



Anexo 3: Certificación de aprobación de socialización de la guía

 **UNIDAD EDUCATIVA FISCOMISIONAL MARISTA DE CATACOCHA**
Catacocha - Paltas / Loja - Ecuador
Dirección: Calle Lourdes y Kennedy Telf. 2583 - 201 / 984
maristascatacocha@hotmail.com

Mgs. Diego Efrain Vivanco Apolo, Rector de la Unidad Educativa Fiscomisional Marista de Catacocha, a petición verbal de parte interesada y en forma legal.

CERTIFICO:

Que la Srta. Karen Jamilet Ullaguari Romero con cédula de identidad 0705765949, estudiante de la Carrera de Enfermería del Instituto Sudamericano de la ciudad de Loja, quien realizó las **encuestas para la prevención del embarazo adolescente** dirigido a los estudiantes de primero de bachillerato, realizado el 13 de septiembre /2023 y la socialización del documento antes mencionado el día jueves 5 de octubre del presente año.

Certifico en honor a la verdad.

Catacocha, 5 de octubre de 2023

Atentamente,


Mgs. Diego Efrain Vivanco Apolo
RECTOR - UENMC





UNIDAD EDUCATIVA FISCOMISIONAL MARISTA DE CATACOCHA

Catacocha – Paltas / Loja – Ecuador
Dirección: Calle Lourdes y Kennedy Telf. 2683 - 201 / 984
maristascatacocha@hotmail.com

Mgs. Diego Efraín Vivanco Apolo, Rector de la Unidad Educativa Fiscomisional Marista de Catacocha, a petición verbal de parte interesada y en forma legal.

CERTIFICO:

Que la Sr. Axel Efraín Mori Valarezo con cédula de identidad 1150524187, estudiante de la Carrera de Enfermería del Instituto Sudamericano de la ciudad de Loja, quien realizó las **encuestas para la prevención del embarazo adolescente** dirigido a los estudiantes de primero de bachillerato, realizado el 13 de septiembre /2023 y la socialización del documento antes mencionado el día jueves 5 de octubre del presente año.

Certifico en honor a la verdad.

Catacocha, 5 de octubre de 2023

Atentamente,

Mgs. Diego Efraín Vivanco Apolo
RECTOR - UEFMC



Anexo 4: Solicitud para la socialización de la guía

INSTITUTO TECNOLÓGICO
SUDAMERICANO
Hacemos gente de talento.



ENF ENFERMERÍA
TECNOLOGÍA SUPERIOR

Catacocha, 04 de octubre de 2023

Mgs.
Diego Efraín Vivanco Apolo
Rector

De mis consideraciones:

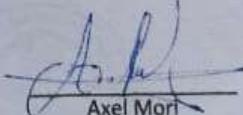
A través de la presente me permito extenderle un afectuoso saludo de quienes hacemos el Instituto Tecnológico Superior Sudamericano, deseándole éxitos en sus funciones.

Así mismo me permito solicitarle el espacio para que los estudiantes Karen Jamilet Ullaguari Romero con número de cédula 0705765949 y Axel Efraín Mori Valarezo con número de cédula 1150524187, realicen la socialización del proyecto de tesis denominada "Propuesta para la prevención del embarazo adolescente dirigido a los estudiantes de primero de bachillerato de la Unidad Educativa Fiscomisional Marista de Catacocha, en el periodo 2023 – 2024"

Por la atención brindada le expreso mis sinceros agradecimientos, en espera de su respuesta a la petición.

Atentamente;


Karen Ullaguari
0705765949


Axel Mori
1150524187

04-10-2023



*Autorizado para el
jueves 05 de Octubre - 2023
Coordinar con Lic. Gladys Huaza
Inspectora General.*

Anexo 5: Certificado de Abstract



*CERTF: N° 017-JG-ISTS-2023
Loja, 27 de Octubre de 2023*

El suscrito, Lic. Jordy Christian Granda Feijoo, Mgs., COORDINADOR-DOCENTE DEL ÁREA DE INGLÉS - CIS DEL INSTITUTO SUPERIOR TECNOLÓGICO "SUDAMERICANO", a petición de la parte interesada y en forma legal,

CERTIFICA:

*Que el apartado **ABSTRACT** del Proyecto de Investigación de Fin de Carrera de los señores MORI VALAREZO AXEL EFRAIN y ULLAGUARI ROMERO KAREN JAMILET estudiantes en proceso de titulación periodo Abril – Noviembre 2023 de la carrera de ENFERMERIA; está correctamente traducido, luego de haber ejecutado las correcciones emitidas por mi persona; por cuanto se autoriza la impresión y presentación dentro del empastado final previo a la disertación del proyecto.*

Particular que comunico en honor a la verdad para los fines académicos pertinentes.

English is a piece of cake.

*Lic. Jordy Christian Granda Feijoo, Mgs.
COORDINADOR-DOCENTE DEL ÁREA DE INGLÉS ISTS - CIS*



Anexo 6: Cronograma

Tabla 23

Cronograma

Tiempo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre
Orientarán en las líneas de investigación del Instituto y les inducirán sobre los problemas que se pretenden solucionar con la investigación	X						
Refuerzo en problema a trabajar en base a las líneas de investigación	X						
Identificación del problema	X						
Planteamiento del tema	X	X					
Elaboración de justificación		X					
Planteamiento de objetivo general y objetivos específicos		X					
Elaboración del marco institucional y marco teórico.			X				
Elaboración del diseño metodológico				X			
Determinación de la muestra, recursos, y bibliografía.				X			
Presentación del proyecto ante el Vicerrectorado de Desarrollo e Innovación				X			
Investigación de campo: Diseño y aplicación de encuesta y/o entrevista, observaciones de campo. Tabulación y elaboración de gráficas, análisis cuantitativo y cualitativo.					X		
Desarrollo de investigación y propuesta de acción					X	X	X
Elaboración de conclusiones y recomendaciones y levantamiento del documento final del borrador de proyecto de investigación.							X
Revisión integral del proyecto Revisión del esquema de la investigación en base al Manual de Titulación del ITSS, impresión de certificados varios y documentos legales solicitados en el Manual ITSS y Secretaría del ITSS, revisión y legalización por parte del director (firmas), impresión y anillado							X
Entrega de borradores de proyectos de investigación de fin de carrera según el horario y orientaciones que secretaria ISTS indique a través de sus correos institucionales.							X

Nota: Cronograma de actividades (Mori & Ullaguari, 2023).

Anexo 7: Presupuesto**Tabla 24***Presupuesto del proyecto*

PRESUPUESTO	
INGRESOS	
Aporte del investigador	
Axel Mori, Karen Ullaguari	\$701,00
TOTAL, INGRESOS	\$701,00
EGRESOS	
RECURSOS MATERIALES	
Anillados	\$6,00
Internet	\$35,00
Impresión	\$20,00
Transporte	\$80,00
Proyecto de titulación	\$500,00
Empastados	\$60,00
TOTAL, EGRESOS	\$701,00

Nota: Detalle de los ingresos y gastos (Mori & Ullaguari, 2023).

Anexo 8: Encuesta 1**ENCUESTA**

Estimado estudiante la presente encuesta está diseñada para investigar la prevención del embarazo adolescente con la finalidad de crear una guía de prevención contra e embarazo adolescente.

Sección 1

- La encuesta a realizar es completamente anónima, los datos que se van a obtener serán utilizados únicamente para el estudio.
- El procedimiento a seguir forma parte del proyecto de titulación de la carrera de enfermería del Instituto Superior Tecnológico Sudamericano.
- A continuación, se presenta un conjunto de preguntas que usted deberá responder, por favor encierre o subraye la opción que crea correspondiente.

Consentimiento Informado

¿Acepta ser parte de esta investigación?

- Si
- No

Edad

Sexo

- Femenino
- Masculino

Sección 2

1. ¿Ha iniciado su vida sexual?

- a) Sí
- b) No

2. ¿Has tenido más de una pareja sexual en el último año?

- a) Sí
- b) No

3. ¿Has recibido educación sexual? ¿Dónde?

- a) Casa
- b) Colegio
- c) Institución de salud
- d) Internet
- e) No he recibido

4. ¿La información recibida ha sido completa, libre de perjuicio?

- a) Sí, de manera adecuada y completa
- b) Sí, pero de manera insuficiente o poco clara
- c) No, nunca he recibido educación sexual

5. ¿Con qué frecuencia has tenido relaciones sexuales sin protección en el último año?

- a) Nunca
- b) Ocasionalmente
- c) A veces
- d) Frecuentemente

6. ¿Has tenido alguna dificultad para acceder a métodos anticonceptivos?

- a) Sí
- b) No

7. ¿Has mantenido relaciones sexuales bajo el uso de métodos anticonceptivos?

- a) Sí
- b) No

8. ¿Consideras que el embarazo adolescente es causado principalmente por?

- a) Falta de información sobre sexualidad
- b) Falta de información de métodos anticonceptivos
- c) Presión social
- d) Abuso sexual
- e) Otra razón, cual

9. ¿Consideras que a la hora de iniciar tu vida sexual cuenta con toda la información?

- a) Sí
- b) No

10. ¿Has recibido información sobre los riesgos y consecuencias del embarazo en la adolescencia?

- a) Sí, de manera adecuada y completa.
- b) Sí, pero de manera insuficiente o poco clara.
- c) No, nunca he recibido información sobre los riesgos y consecuencias del embarazo en la adolescencia.

11. ¿Dentro de su hogar hay casos de violencia?

- a) Uno
- b) Más de dos
- c) Ninguno

12. ¿Te gustaría recibir más información sobre este tema?

- a) Sí, me gustaría recibir más información detallada sobre factores de riesgo del embarazo adolescente y métodos anticonceptivos.
- b) Sí, estoy interesado/a en aprender más sobre este tema.
- d) No, estoy satisfecho/a con mi nivel de conocimiento actual.
- e) No estoy seguro/a.

Anexo 9: Encuesta 2**ENCUESTA CONOCIMIENTOS DE METODOS ANTICONCEPTIVOS**

Estimado estudiante la presente encuesta está diseñada para investigar la prevención del embarazo adolescente con la finalidad de crear una guía de prevención contra e embarazo adolescente.

Sección 1

- La encuesta a realizar es completamente anónima, los datos que se van a obtener serán utilizados únicamente para el estudio.
- El procedimiento a seguir forma parte del proyecto de titulación de la carrera de enfermería del Instituto Superior Tecnológico Sudamericano.
- A continuación, se presenta un conjunto de preguntas que usted deberá responder, por favor encierre o subraye la opción que crea correspondiente.

Consentimiento Informado

¿Acepta ser parte de esta investigación?

- Si
- No

Edad

Sexo

- Femenino
- Masculino

Sección 2

1. ¿Señale los anticonceptivos de barrera?

- a) Preservativo
- b) Píldoras anticonceptivos
- c) Pastillas del día después
- d) dispositivos intrauterinos (DIU)
- e) Implante subdérmico
- f) Otro Cuál.....
- g) Ninguna

2. ¿Señale un método de anticonceptivo natural?

- a) Diafragma
- b) Preservativo
- c) Método del ritmo
- d) inyecciones
- f) DIU

3. ¿Cuáles son los métodos anticonceptivos permanentes?

- a) Vasectomía
- b) Ligadura de trompas
- c) DIU
- d) Implante subdérmico
- e) Ninguno

4. ¿Todos los métodos anticonceptivos protegen de enfermedad de transmisión sexual?

- a) Si
- b) No

5. ¿Cuál de los siguientes métodos anticonceptivos tiene una eficacia del 100%?

- a) DIU
- b) Preservativo
- c) Píldoras
- d) Diafragma
- e) Ninguno

6. Es posible combinar métodos anticonceptivos para aumentar la efectividad

- a) Si
- b) No
- c) Desconozco

7. Conoce cuantas píldoras del día después se puede tomar al año

- a) No hay límite
- b) Cuatro
- c) Tres
- d) Una
- e) Dos
- f) Desconozco

8. Si usted está tomando alguna píldora anticonceptiva diaria, en caso de que se olvide de tomar una dosis. ¿Qué se debe hacer?

- a) Tomar inmediatamente la dosis que asalto
- b) Saltar las dosis
- c) No se debe hacer nada
- d) No conozco

Anexo 10: Evidencia fotográfica

Figura 24

Realización de encuesta



Nota: Evidencia fotográfica sobre la realización de la encuesta a los estudiantes del Colegio Marista, (Mori & Ullaguari, 2023).

Figura 25

Realización de encuesta



Nota: Evidencia fotográfica sobre la realización de la encuesta a los estudiantes del Colegio Marista, (Mori & Ullaguari, 2023).

Figura 26

Socialización de la guía



Nota: Evidencia fotográfica de la socialización de la guía en el colegio Marista, (Mori & Ullaguari, 2023).

Figura 27

Socialización de la guía



Nota: Evidencia fotográfica de la socialización de la guía en el colegio Marista, (Mori & Ullaguari, 2023).

Figura 28

Socialización de la guía



Nota: Evidencia fotográfica de la socialización de la guía en el colegio Marista, (Mori & Ullaguari, 2023).

Figura 29

Socialización de guía



Nota: Evidencia fotográfica de la socialización de la guía en el colegio Marista, (Mori & Ullaguari, 2023).

Figura 30

Socialización de la guía



Nota: Evidencia fotográfica de la socialización de la guía en el colegio Marista, (Mori & Ullaguari, 2023).