

**UNIVERSIDAD DE EL SALVADOR  
FACULTAD DE MEDICINA  
ESCUELA DE CIENCIAS DE LA SALUD  
CARRERA EN EDUCACIÓN PARA LA SALUD.**



**INFORME FINAL DE INVESTIGACIÓN**

**CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES QUE INCIDEN EN EL USO DE MÉTODOS  
ANTICONCEPTIVOS EN LOS ESTUDIANTES DEL MÓDULO II UNIDAD DE CIENCIAS  
BÁSICAS, FACULTAD DE MEDICINA, UNIVERSIDAD DE EL SALVADOR, DE ABRIL A  
DICIEMBRE DEL 2024.**

**PRESENTADO POR:**

**CARMEN ELENA HERNÁNDEZ BENÍTEZ HB15006**

**JOSELINE ANDREA MENJÍVAR QUINTANILLA MQ18007**

**FÁTIMA JEANNETTE SERRANO LÓPEZ SL17001**

**PARA OPTAR AL GRADO DE:**

**LICENCIADA EN EDUCACIÓN PARA LA SALUD**

**ASESOR:**

**LICENCIADO JOSÉ ROLANDO HERNÁNDEZ.**

**CIUDAD UNIVERSITARIA, "DR. FABIO CASTILLO FIGUEROA", EL SALVADOR,  
DICIEMBRE, 2024**

## **Agradecimientos.**

Primeramente, agradezco a Dios, por la oportunidad de culminar esta etapa donde ha sido el quien me ha acompañado, dándome la paciencia, inteligencia y sabiduría.

Agradezco a mis padres Miguel Ángel Hernández y Santos Benítez por el apoyo incondicional durante todo este proceso de formación, por todo su apoyo, comprensión y dedicación. Estando conmigo en los mejores y peores momentos.

A mi hijo que sin saberlo él ha sido siempre mi motivación para seguir adelante y esmerarme por ser cada día una mejor persona.

Por su puesto con amor y cariño agradezco a José Gabriel Guerra, mi esposo por apoyarme siempre, motivándome a seguir de diferentes maneras, ha sido un pilar fundamental durante este periodo de formación.

Agradezco a todos los docentes por su entrega y trabajo con cada uno de sus estudiantes especialmente a todos los que estuvieron involucrados para que este trabajo pudiera realizarse, gracias a sus orientaciones, críticas constructivas y sus consejos Lic. Guillermo Quintanilla, Lic. Silvia del Carmen Letona y Lic. José rolando Hernández.

Finalmente agradezco a mis compañeras Fátima Jeannette Serrano López y Joseline Andrea Menjívar Quintanilla por su esfuerzo, paciencia y esmero para la realización de este trabajo y la culminación exitosa de esta etapa.

**Carmen Elena Hernández Benítez.**

En primer lugar, a Dios agradezco por guiarme en el transcurso de mi carrera, por la sabiduría y el conocimiento que me brindo de igual forma por los momentos difíciles en el cual sentía desvanecimiento y me ayudo a levantarme, ser una persona capaz de lograr todo lo que me he propuesto, por bríndame la vida y disfrutar cada día con felicidad y obtener nuevas experiencias en mi día a día.

A mi familia Ricardo Menjívar, Elena de Menjívar, Mónica y Alejandro Menjívar por su apoyo incondicional tanto emocional como económicamente que me brindaron a lo largo de la carrera. Por ese cariño tan cálido que solo una familia puede brindar. A mis amistades que fui creando junto a mis compañeras de equipo y mis futuras colegas Fatima Jeannette Serrano y Carmen Elena Hernández.

Doy gracias, de igual medida a los docentes que a lo largo de la carrera me instruyeron y guiaron en este proceso en donde se culmina una etapa y se inicia otra con mucha más esperanza y confianza.

Finalmente agradezco a todas las personas a mí alrededor que estuvieron y están presentes desde el día uno de esta travesía que hoy culmino.

**Joseline Andrea Menjívar Quintanilla.**

Primeramente, agradezco a mi familia, especialmente a mi madre, Ana López, por el enorme sacrificio que ha hecho en su trabajo durante todos estos años para llegar a este momento.

A mis seres queridos, que me apoyaron en los momentos difíciles, cuando todo estaba dispuesto para rendirse, con sus ánimos y palabras me animaron a seguir adelante.

A mis amistades y personas que ya no están, aquellos que dejaron huellas imborrables en mi vida, por los buenos momentos y las memorias que llevare siempre conmigo.

A mis compañeras de tesis, por el esfuerzo que hicieron para lograr llegar a nuestra meta, ser personas competentes, trabajadoras y que a pesar de las diferencias que pudieran surgir la amistad continua.

Y finalmente a los docentes, que verdaderamente con mucha paciencia aportaron los conocimientos necesarios que me ayudaron a desarrollar cada una de mis capacidades y habilidades.

**Fatima Jeannette Serrano López**

## Tabla de Contenido

Introducción .....	8
CAPÍTULO I. SITUACIÓN PROBLEMÁTICA .....	10
1.1 Planteamiento del problema.....	10
1.2 Enunciado del problema .....	12
1.3 Preguntas de investigación. ....	12
1.4 Objetivos .....	13
1.4.1 Objetivo general .....	13
1.4.2 Objetivos específicos.....	13
1.5 Justificación .....	13
1.6 Límites y alcances del estudio.....	14
1.6.1 Límites. ....	14
1.6.2 Alcances. ....	14
CAPÍTULO II MARCO TEÓRICO .....	15
2.1. Antecedentes del uso de métodos anticonceptivos.....	15
2.1.1. Internacionales.....	15
2.1.2. Uso de métodos anticonceptivos.....	17
2.1.3. Contexto salvadoreño:.....	18
2.1.4. Uso de métodos anticonceptivos en El Salvador. ....	21
2.1.5. Evidencias sobre intervenciones efectivas .....	22
2.1.6. Estudios realizados .....	23
2.2. Fundamentación teórica.....	25
2.2.1. Modelo de creencias en salud.....	25
2.2.2. Modelo de los holones.....	26
2.2.3. Derechos sexuales. ....	27
2.2.4. Métodos de planificación familiar. ....	28
2.3. Marco jurídico .....	35
2.3.1. Internacional:.....	35
2.3.2. Nacional:.....	37
2.4. Contextualización. ....	40

• Facultad de Medicina .....	40
• Unidad de Ciencias Básicas .....	41
• Estudiantes del módulo II, Unidad de Ciencias Básicas .....	42
2.5. Marco conceptual .....	43
CAPÍTULO III DISEÑO METODOLÓGICO. ....	46
3.1. Enfoque del estudio. ....	46
3.2. Tipo de estudio. ....	46
3.3. Área de estudio.....	46
3.4. Unidad de análisis.....	47
3.5. Criterios de inclusión.....	47
3.6 Población y Muestra. ....	47
3.6.1. Población. ....	47
3.6.2. Muestra. ....	47
3.7. Muestreo. ....	48
3.8. Técnica e Instrumento.....	48
3.9. Procedimiento de recolección de datos. ....	48
3.10. Tabulación y Análisis de datos. ....	49
3.10.1. Tabulación.....	49
3.10.2. Análisis de datos. ....	49
3.11. Consideraciones éticas. ....	49
3.10.3. Operacionalización de Variables .....	50
CAPITULO IV PRESENTACIÓN DE RESULTADOS Y ANÁLISIS. ....	52
4.1. Presentación de resultados. ....	52
4.2. Análisis. ....	96
4.3. Conclusiones. ....	102
4.4. Recomendaciones. ....	104
4.4.1. A futuros investigadores. ....	104
4.4.2. A la Carrera de Educación Para la Salud. ....	104
4.5. Fuentes bibliográficas. ....	105

Anexos .....	108
Consentimiento Informado.....	108
Cuestionario.....	109
Presupuesto.....	122
Cronograma.....	123

## Introducción

Los métodos anticonceptivos contribuyen a la toma de decisiones oportunas, adecuadas sobre la reproducción, de manera libre, responsable e informada, para esto es imprescindible el conocimiento sobre los mismos ya que corresponde para una elección acertada, y uso adecuado, en pleno ejercicio de los derechos sexuales y reproductivos de cada persona, y así prevenir embarazos no deseados, enfermedades de transmisión sexual, siendo una alternativa para evitar estas situaciones en grupos específicos como lo son los estudiantes universitarios, donde cualquier escenario representaría una alteración significativa en su proyecto de vida, ya que la falla de los métodos anticonceptivos en este grupo se relaciona al mínimo o nulo conocimiento, ya que esto va a depender de que fuentes obtengan la información.

Por lo consiguiente esta investigación tiene como objetivo principal determinar los conocimientos y actitudes que inciden en el uso de los métodos anticonceptivos en los estudiantes del módulo II, de la Unidad de Ciencias Básicas, de la Escuela de Ciencias de la Salud, Facultad de Medicina, de la Universidad de El Salvador.

Se presenta en el capítulo I, la situación problemática, en la cual se describe el planteamiento del problema, donde se explica la existencia de derechos sexuales, además los datos de la Organización Mundial de la Salud (OMS) sobre mujeres que utilizan la planificación familiar, aborda los datos del Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA) que un cuarto de todos los embarazos corresponde al grupo etario, El Salvador por parte del Ministerio de Salud (MINSAL) sobre el descenso real de usuarios activos de métodos anticonceptivos. Se enuncia el problema y de este derivan las preguntas que ayudan a la realización de los objetivos tanto general como los específicos, posteriormente de describir la justificación el propósito de la investigación y finalizando con los límites y alcances del estudio.

En segundo lugar, se presenta el capítulo II, el cual contiene una recopilación de la historia y uso de los métodos anticonceptivos, comenzando por los acuerdos internacionales y puntualizando en ellos, continuando con el contexto salvadoreño, donde se describe el conflicto que generaba el uso de métodos anticonceptivos para la población, que además de tener pensamientos contrarios a lo que representaba la prevención de embarazos, también tuvieron que pasar por un conflicto armado, el cual retrasó aún más la normalización de estos, con el pasar de los años se lograron avances como, por ejemplo: la facilitación al acceso de los métodos anticonceptivos. Además, se describen datos y cifras a nivel internacional y nacional sobre el uso de métodos anticonceptivos. Se evidencian intervenciones efectivas y estudios que

se realizaron en países más desarrollados. Seguidamente se explican las teorías que dan soporte al estudio y se concluye con el ámbito legal internacional y nacional contando con leyes que dan soporte a la investigación.

En tercer lugar, el capítulo III presenta la metodología a utilizar en el informe final de investigación, incluye la descripción del enfoque, tipo de estudio, área de estudio, unidad de análisis, criterios de inclusión, población y muestra, la explicación del muestreo a realizar, técnica de instrumento, recolección, tabulación y análisis de los datos recolectados, operacionalización de variables.

En cuarto lugar, el capítulo IV la presentación de resultados y análisis en la cual se encuentran los gráficos. Además del análisis, las conclusiones y recomendaciones correspondientes a las autoridades pertinentes en la investigación. Finalmente concluimos con los anexos en los que se incluyen el consentimiento informado, el cuestionario utilizado, el cronograma y presupuesto para esta investigación.

Entre los hallazgos principales encontrados es sobre que los estudiantes poseen conocimiento general sobre métodos anticonceptivos lo cual es primordial para que exista el uso de estos, sin embargo, no toda la población es sexualmente activa o necesita utilizarlos en el proceso que se realizó la investigación.

## CAPÍTULO I. SITUACIÓN PROBLEMÁTICA

### 1.1 Planteamiento del problema.

A nivel mundial existen los derechos sexuales, clínicas o consultorios específicos para la planificación familiar de toda la población, especializadas en dar consultas, consejerías y métodos más adecuados para cada situación que se presente.

El método para anticoncepción seleccionado, por hombres y mujeres, utilizado de manera correcta, debe reducir el riesgo de embarazo no deseado, incrementar el derecho a la libertad de opinión, la expresión, a la educación, y aportar además importantes beneficios para la salud.

Es así como, la Organización Mundial de la Salud (OMS) señala en su centro de prensa sobre planificación familiar y métodos anticonceptivos “el número de mujeres que desean utilizar la planificación familiar ha aumentado notablemente en los últimos dos decenios, pasando de 900 millones en 2000 a casi 1100 millones en 2021<sup>1</sup>.

En América Latina desde años atrás hasta la fecha, el conocimiento y la utilización de los métodos anticonceptivos está situado por debajo de los países desarrollados, es así como solo el 52% de las mujeres latinoamericanas en edad fértil, utilizan anticonceptivos, cifra que es muy inferior a los promedios europeos y norteamericanos, esto es porque está influenciado por la educación y conocimientos, que estas mujeres tienen sobre los anticonceptivos y el mejoramiento de la calidad de vida<sup>2</sup>.

Existen muchos métodos de anticoncepción, pero no todos son los adecuados para todas las situaciones. El método más apropiado para el control de la natalidad depende del estado general de salud de la persona, la edad, la frecuencia de la actividad sexual, el número de parejas sexuales, el deseo de tener hijos en el futuro y los antecedentes familiares de determinadas enfermedades. Garantizar que todas las personas tengan acceso a los métodos anticonceptivos de su preferencia, promueve varios derechos humanos, incluidos: el derecho a la vida, a la libertad de opinión, expresión y elección, el derecho al trabajo y a la educación, además de importantes beneficios para la salud.

En vista de lo anterior, es importante aclarar que podría haber mujeres que, a pesar de usar métodos anticonceptivos, para la planificación familiar, no poseen los conocimientos claros y

---

<sup>1</sup> Departamento de asuntos económicos y sociales de las naciones unidas, división de población, 2022. World family planning 2022: meeting the changing needs for family planning contraceptive use by age and method. UN DESA/POP/2022/TR/NO.4

<sup>2</sup> UNFPA (2023). Salud Sexual y Reproductiva, <https://www.unfpa.org/es/salud-sexual-y-reproductiva#readmore-expand>

concisos sobre el tema. Por otra parte, el Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA) señalo que en El Salvador un cuarto de todos los embarazos corresponde a adolescentes y adultos jóvenes, alude: “hasta hace poco la educación sexual no estaba incorporada al plan nacional de estudios, mientras el aborto está terminantemente prohibido en cualquiera circunstancia, sin excepciones para casos de violación, incesto o peligro para la vida de la madre y el feto”<sup>3</sup>.

La Organización de Mujeres Salvadoreñas por la Paz (ORMUSA) señalo en su informe anual de derechos sexuales y reproductivos 2023 que “El Salvador necesita canalizar recursos para atender las demandas de servicio, en un entorno sociocultural donde no siempre se favorece el derecho a la planificación familiar y la autonomía de las mujeres. La disminución de usuarios de métodos anticonceptivos es notoria en 13 de los 14 departamentos del país. Los cinco departamentos que muestran mayor disminución en el primer trimestre de 2023 con relación al primer trimestre de 2022 fueron: Cabañas, La Unión, San Vicente, Sonsonate y Chalatenango. El único departamento que mostró un aumento fue La Libertad”.<sup>4</sup>

Posteriormente Carretero Serrano M. indica que “Una de las poblaciones de interés de este estudio es la de los estudiantes universitarios, ya que durante esta etapa participan en una vida sexual más activa y, por lo tanto, requieren de un adecuado conocimiento y uso de los diferentes métodos anticonceptivos disponibles para disfrutar de su sexualidad de manera responsable. La población más estudiada en este campo han sido los estudiantes, ya que existe una gran desinformación sobre su nivel de conocimientos verdadero respecto a la educación sexual”<sup>5</sup>.

Lo ideal en anticoncepción es que cada persona pueda optar por un método adecuado según su edad, condición de salud, número de parejas sexuales, la frecuencia de la actividad sexual, los antecedentes familiares de determinadas enfermedades, estado de convivencia y deseo de futuros embarazos, incluso que recurra al método hasta desaparecer el riesgo de embarazo no deseado o, bien, cuando cambien las circunstancias de su vida y en ese momento elija un método diferente.

Teniendo en cuenta lo anterior, en la actualidad, mujeres y hombres en general tienen más oportunidades para decidir cuántos hijos tener, pero no todas las personas tienen las mismas

---

<sup>3</sup> UNFPA (2023). Salud Sexual y Reproductiva, <https://www.unfpa.org/es/salud-sexual-y-reproductiva#readmore-expand>

<sup>4</sup> ORMUSA (13/11/2023) Observatorio de Derechos Sexuales y Reproductivos, San Salvador, El Salvador.

<sup>5</sup> Carretero Serrano M, Cebrino Cruz J, Portero de la Cruz S. Conocimientos sobre Sexualidad y métodos anticonceptivos en jóvenes universitarios. Revista enfermería Docente primer semestre 2022 (115):21-31.

condiciones para ejercer ese derecho.

La Unidad de Ciencias Básicas, actualmente la Escuela de Ciencias de la salud, realizó el presente año 2024, su periodo de inscripción para el Módulo II, el día 23 de Julio, a la fecha consta de 7 grupos de estudiantes sumando una población total de 349 estudiantes, divididos en las siguientes siete carreras: Licenciatura en Enfermería, Educación Para la Salud, Laboratorio Clínico, Radiología e Imágenes, Nutrición, Anestesiología e Inhaloterapia y Fisioterapia y Terapia Ocupacional, los cuales reciben sus clases de manera presencial y en horarios matutinos.

En su mayoría, los grupos de estudiantes están conformados por más mujeres que hombres y las edades entre los 17 y 18 años y los más adultos que se encuentran entre los 45 y 50 años.

Por lo consiguiente, con el desarrollo de la investigación se pretende determinar los conocimientos y las actitudes de los estudiantes del módulo II, que tiene frente al uso de los métodos anticonceptivos, para la cual se redacta el siguiente enunciado del problema que se presenta a continuación.

## **1.2 Enunciado del problema**

¿Cuáles son los conocimientos y las actitudes que inciden en el uso de método anticonceptivo en los estudiantes del módulo II, de la Unidad de Ciencias Básicas, Facultad de Medicina, Universidad de El Salvador de abril a diciembre de 2024?

## **1.3 Preguntas de investigación.**

1. ¿Cuáles son los conocimientos que tienen los estudiantes del módulo II de la Unidad de Ciencias Básicas sobre el uso de métodos anticonceptivos?
2. ¿Cuál es la actitud de los estudiantes del módulo II de la Unidad de Ciencias Básicas sobre el uso de métodos anticonceptivos?
3. ¿Cuál es el uso y frecuencia de los métodos anticonceptivos entre los estudiantes del módulo II, de la Unidad de Ciencias Básicas?

## **1.4 Objetivos**

### **1.4.1 Objetivo general**

Determinar los conocimientos y actitudes que inciden en el uso de los métodos anticonceptivos en los estudiantes del módulo II de la Unidad de Ciencias Básicas, Facultad de Medicina Universidad de El Salvador, abril a diciembre 2024.

### **1.4.2 Objetivos específicos.**

1. Identificar los conocimientos sobre el uso de los métodos anticonceptivos en los estudiantes del módulo II de la Unidad de Ciencias Básicas.
2. Identificar las actitudes frente al uso de los métodos anticonceptivos en los estudiantes del módulo II, de la Unidad de Ciencias Básicas.
3. Analizar el uso y la frecuencia de métodos anticonceptivos de los estudiantes del módulo II de la Unidad de Ciencias Básicas.

## **1.5 Justificación**

Por todos los cambios que genera esta nueva etapa de la universidad, los nuevos círculos sociales que se conforman, la libertad de tomar decisiones por sí mismos y el inicio de una vida sexual activa crea la necesidad de conocer sobre los métodos anticonceptivos y su uso. Siendo esta de las razones por la cual el grupo investigador realizó este estudio con este grupo en específico.

La investigación tendrá el propósito de determinar los conocimientos y las actitudes que inciden en el uso de los métodos anticonceptivos de los estudiantes del módulo II de la Unidad de Ciencias Básicas Facultad de Medicina, su importancia radica en descubrir cómo los conocimientos y las actitudes influyen en la decisión de usar o no los métodos anticonceptivos y los factores internos que inciden en la población universitaria. Los resultados del estudio serán de utilidad para el diseño de intervenciones educativas orientadas a aumentar el uso de métodos anticonceptivos, en la población universitaria. También como un insumo de nuevas investigaciones relacionadas a la anticoncepción en grupos de población similares. Retomando que según las estadísticas del MINSAL la anticoncepción está disminuyendo en el país, y dado que son adultos jóvenes sexualmente activos, que buscan relacionarse con sus parejas, están en el proceso de formación profesional, además aumentar sus posibilidades de un cambio en sus estilos de vida, un bebé no deseado o no planificado provoca muchos cambios y un enfoque de vida diferente al que tenían inicialmente.

En esta nueva etapa, hay un incremento en cuanto a la libertad, el tiempo de ocio, la responsabilidad y la capacidad de elección de los estudiantes, además de experimentar relaciones interpersonales, que los vuelven personas claves para esta investigación, es por ello que, es dirigida a estudiantes universitarios, tomando en cuenta que vienen con un conocimiento previo sobre el tema. Se realizaron investigaciones similares en años anteriores, sin embargo, la generación actual tiene paradigmas diferentes en cuanto a concepción, fertilidad, derechos sexuales, etc.; la relevancia de esta investigación fue importante ya que es necesario indagar en este grupo poblacional ya que se podría llegar a concluir nuevos resultados desde otros enfoques que incrementen las acciones para fomentar el uso de métodos anticonceptivos.

Se estudiarán los conocimientos sobre métodos anticonceptivos, la actitud de los estudiantes y su frecuencia de uso. Esta investigación será factible ya que brindará la accesibilidad de la facultad para el acercamiento a la población de estudio, además que se contará con el apoyo de las autoridades de la Unidad de Ciencias Básicas y la Escuela de Ciencias de la Salud.

## **1.6 Límites y alcances del estudio.**

### **1.6.1 Límites.**

- No toda la población universitaria, que participo en este estudio es sexualmente activa.
- El rango de edad de los universitarios fue bastante amplio.
- El panorama legal relacionado a temas de sexualidad estuvo en constante cambio por lo que de momento se dificulto la realización de esta investigación en otras instituciones con estudiantes más jóvenes.
- No todos los estudiantes sexualmente activos estuvieron en disposición de participar en el estudio.
- Ya que en nuestro país el tema es todavía un tabú, la información obtenida fue con cierto grado de sesgo

### **1.6.2 Alcances.**

- Al ser un estudio descriptivo se realizó una caracterización del grupo de estudiantes universitarios de la Unidad de Ciencias Básicas, de la Facultad de Medicina sobre el uso de Métodos Anticonceptivos.
- Replicable en otros grupos universitarios.

## CAPÍTULO II MARCO TEÓRICO

A continuación, se presenta el capítulo II, el cual contiene una recopilación de la historia y uso de los métodos anticonceptivos, comenzando por los acuerdos internacionales y puntualizando en ellos, continuando con el contexto salvadoreño, donde se describe el conflicto que generaba el uso de métodos anticonceptivos para la población, que además de tener pensamientos contrarios a lo que representaba la prevención de embarazos, también tuvieron que pasar por un conflicto armado, el cual retrasó aún más la normalización de estos, posteriormente con el pasar de los años se lograron avances como, por ejemplo: la facilitación al acceso de los métodos anticonceptivos. Además, el capítulo cuenta con datos y cifras a nivel internacional y nacional sobre el uso de métodos anticonceptivos.

Así también, se evidencian intervenciones efectivas y estudios que se realizaron en países más desarrollados. Posteriormente se explican las teorías que dan soporte al estudio y finalmente se concluye con el ámbito legal internacional y nacional contando.

### **2.1. Antecedentes del uso de métodos anticonceptivos**

#### **2.1.1. Internacionales.**

La sexualidad es una temática importante en cada adolescente y adulto joven para que el desarrollo sea el óptimo, la planificación familiar sea exitosa. Recordando que la salud sexual engloba un estado de bienestar físico, mental y social en relación con su práctica que además considera la planificación familiar<sup>6</sup>.

La conferencia mundial sobre la mujer detalla que “la promoción del ejercicio responsable de esos derechos deben ser la base primordial de las políticas y programas estatales y comunitarios en la esfera de la salud reproductiva, incluida la planificación de la familia. Como parte de este compromiso, se debe prestar plena atención, a la promoción de relaciones de respeto mutuo e igualdad entre hombres y mujeres, y particularmente a las necesidades de los jóvenes en materia de enseñanzas y de servicios con objeto de que puedan asumir su sexualidad de modo positivo

---

<sup>6</sup> García Pérez, Y., Araiza Cervantes, DA, Ángeles Álvarez, CA, & Gallegos Torres, RM (2021). Nivel de Conocimiento de Métodos Anticonceptivos en Estudiantes Universitarios. *Revista científica europea, ESJ*, 17 (10), 305.

y responsable”<sup>7</sup>, lo cual es algo que no se conoce en su totalidad ya que hay situaciones que no se pueden controlar lo que provocaría el no cumplimiento en su totalidad.

El documento más antiguo que existe en nuestra historia, donde se menciona explícitamente la existencia de la anticoncepción, es el Papiro de Petri, escrito en Egipto hacia 1.850 a. de C. En él aparecen varias recetas destinadas a este fin; una aconsejando el uso de excremento de cocodrilo con una pasta de hierbas. Otra consistía en irritar la mucosa vaginal con miel y bicarbonato de sosa natural. La primera puede considerarse como un método de barrera para absorber el semen en el esponjoso excremento de cocodrilo y, la segunda, como un espermicida por la acción del bicarbonato.

Hacia 1.500 a. C se escribió el papiro de Eber, que está datado en el año VIII del reinado de Amenhotep I, Faraón de la 8ª dinastía. Se considera el documento más antiguo, importante y extenso de toda la medicina en general. Como preventivo del embarazo aconseja un tapón de hilaza mezclado con miel, colocado profundamente en la vagina. Es otro método de barrera mejorado por la viscosidad de la miel.

Con anterioridad a estos textos, probablemente hacia el año 1.850 a. C, aparece el coito interruptus, para muchos el método más utilizado hasta tiempos recientes en los países desarrollados; y que lo sigue siendo todavía en los demás. Como fue Onan el primer hombre conocido que lo practicasen, se le ha dado su nombre, pero es muy probable que él utilizó algo que frecuentemente lo practicaban desde antiguo los esclavos, los camelleros y los cuidadores de ganado con las prostitutas y sobre todo con las mujeres adúlteras.

Siguiendo la historia, y caída la preponderancia egipcia, pasamos a Grecia, donde Hipócrates en su tratado “Enfermedades de la mujer” · escrito en el año 460 a. C, expone que aquella es fértil después de la menstruación, y no antes, lo que puede ser utilizado para el control del embarazo. Aristóteles (años 384-322 a. C) en su tratado “Historia de los Animales” dice que los pueblos que no controlan su población estaban destinados a la pobreza, adelantándose así en 1.000 años a las ideas de Malthus. Expone remedios para evitar la gestación, como el que consiste en impedir que el esperma penetre en el cuello uterino, y para ello se deben endurecer las paredes del útero (evidentemente debe referirse a la vagina) con aceite de cedro, de oliva o de incienso. Junto a

---

<sup>7</sup> Nathaly M. F, Bolaños M. K, Molina J. (2018) Conocimiento, actitudes y prácticas (CAP) que inciden en el ejercicio y cumplimiento de los derechos sexuales y derechos reproductivos en El Salvador. Impresos Continental S.A. de C.V.

estos primitivos métodos espermicidas, siempre se habían utilizado los amuletos ineficaces, especialmente entre las clases más humildes.

En Roma ya existía una ley, la Cornelia, promulgada por el dictador Lucio Cornelio Sila en el año 81 a. C, en la que se prohibía el aborto. Acaso esto tenga relación con el hecho de que la natalidad de los ciudadanos romanos iba disminuyendo paulatinamente, hasta que poco después, Cesar Augusto (63 a. C al 14 d.c.) tuvo que dictar leyes que favorecieron el matrimonio y la maternidad, pero manteniendo la contracepción.

Volviendo a la historia de la contracepción, hay que reconocer que salvo el coito interruptus, no encontramos métodos útiles hasta la introducción del preservativo, que no fue eficaz hasta que en 1.843 Goodyear ideó la vulcanización del caucho, con lo que aumentó su elasticidad y resistencia y con ello su aceptación

En el Reino Unido ya existía una corriente a favor de la planificación familiar, y en 1.930 la Conferencia de Lambeth legitimó la anticoncepción. Posteriormente, por la nueva conferencia de Lambeth de 1.958 en el mismo U.K. y de otro lado por la National Council the Churches of Christ promulgada en 1.961 en USA, desapareció entre las Iglesia Protestantes toda restricción moral, que no legal, de todos los métodos contraceptivos.

Las técnicas quirúrgicas aplicadas a la mujer, como lo es la ligadura tubárica, se comenzaron a indicar a finales del siglo XIX, generalmente como complemento de la cesárea. Su auge se produjo en la década de los 60 del siglo pasado, al ser solicitada por numerosas mujeres que no deseaban tener más hijos.

La vasectomía, es también conocida desde antiguo. Se atribuye a John Hunter la primera intervención realizada en 1.777, pero no pasó a ser una técnica de uso habitual hasta mucho después, en la década de los sesenta del siglo XX y XXI.<sup>8</sup>

### **2.1.2. Uso de métodos anticonceptivos.**

A nivel mundial la educación sexual y el uso de métodos anticonceptivos debería ser una necesidad frecuente para hombres y mujeres que se encuentren en edad fértil, sin embargo en

---

<sup>8</sup> Clavero-Núñez JA. Historia evolutiva de la anticoncepción. ANALES RANM [Internet]. Real Academia Nacional de Medicina de España; 2018 Sep 3;135(01):56–59. DOI:

países subdesarrollados los índices de anticoncepción son muy bajos a comparación de países



de primer mundo, con respecto a lo anterior, según UNFPA: “Los países con mayor porcentaje de mujeres de 15 a 49 años que utilizan cualquier tipo de método anticonceptivo son Finlandia (79%), Suiza (73%), Canadá (73%), Reino Unido (72%) y China (71%), a nivel regional en América Latina y el Caribe la región que se sitúa a la cabeza, con una tasa de uso de anticonceptivos del 59%. Le siguen Asia y el Pacífico (54%), mientras que Europa Oriental y Asia Central (46%), África Oriental y Meridional (36%), los Estados Árabes (34%) y África Occidental y Central (20%) se sitúan por debajo de la media mundial del 50%. Los países con las tasas más bajas de utilización de métodos anticonceptivos de cualquier tipo son Chad,

Somalia, Sudán del Sur y Eritrea, todos ellos con menos del 10% de mujeres en edad reproductiva que usan anticonceptivos.<sup>9</sup>

### 2.1.3. Contexto salvadoreño:

Al igual que en otros países de la región, el movimiento de planificación familiar (PF) inició en El Salvador a iniciativa de un grupo de profesionales salvadoreños preocupados por el rápido crecimiento de la población y el alto índice de abortos clandestinos ocasionado por embarazos no deseados. Fue así como se fundó la Asociación Demográfica Salvadoreña (ADS) en 1962(8).

Esta asociación se enfocó en sus inicios a sensibilizar y motivar a la sociedad salvadoreña sobre el impacto de un acelerado crecimiento poblacional en el desarrollo, y la necesidad de ofrecer información y servicios de Planificación Familiar en este densamente poblado país, en el cual el gobierno no mostraba mayor interés por la temática.

Entre los miembros fundadores había importantes nexos con la Facultad de Medicina de la Universidad Nacional de El Salvador y el Instituto Salvadoreño del Seguro Social (ISSS), con lo

<sup>9</sup> Mena Roa M, Fuente: UNFPA

**Ilustración 1:** Porcentaje de mujeres de 15 a 49 años que usan cualquier tipo de métodos anticonceptivos en 2023. **Fuente: UNFPA**

que se logró convencer a las autoridades de gobierno a abrir, en 1964, el primer consultorio de salud materna en el Departamento de Medicina Preventiva de dicha Facultad. En esta clínica se comenzó a ofrecer información y métodos anticonceptivos como parte de un esfuerzo por mejorar la salud materno-infantil. En 1971, la ADS se convirtió en miembro permanente de la Federación Internacional De Planificación Familiar con sus siglas en inglés (IPPF).

En esos primeros años, los servicios se enfocan en producir y distribuir materiales de información, educación y comunicación (IEC) sobre paternidad responsable y planificación familiar; realizar actividades de consejería (8).

Así como en realizar exámenes para la detección del cáncer del cuello uterino, diagnosticar enfermedades ginecológicas y referir a centros médicos. También se establecieron instalaciones para ofrecer métodos anticonceptivos y monitorear su uso entre las mujeres que los solicitaban.

Las actividades de planificación familiar fueron limitadas de 1964 a 1967. Entre las causas mencionadas por observadores se incluye la influencia de posiciones ortodoxas conservadoras que definían la PF como una forma de control social y solución simplista a la pobreza, o a prejuicios morales y una cultura de “machismo”. Sin embargo, en 1968, las autoridades de gobierno decidieron incorporar el Programa de Planificación Familiar en las Unidades de Atención Primaria en Salud en el MINSAL y en el ISSS.

ADS inició la distribución comunitaria de anticonceptivos (DCA) en 1974, con el apoyo de líderes (hombres y mujeres) que tenían influencia en las comunidades. Los voluntarios daban charlas educativas e información sobre PF, paternidad responsable y salud reproductiva en general. Ofrecían métodos anticonceptivos orales, condones y tabletas vaginales. Además, distribuían insumos y vitaminas prenatales, contribuyendo con el MINSAL en las campañas de vacunación a niños, niñas y mujeres embarazadas.

En 1970 comenzó en El Salvador el conflicto armado entre los gobiernos militares y organizaciones rebeldes que desarrollaron su estrategia utilizando grupos guerrilleros urbanos, suburbanos y rurales. La confrontación armada alcanzó su máxima expresión entre 1980 y 1992, afectando negativamente la entrega de servicios de planificación familiar, aunque oficialmente los programas continuaron.

El gobierno fortaleció el programa de Distribución Comunitaria de Anticoncepción a principios de la década de los 90. La Agencia de los Estados Unidos para el Desarrollo Internacional (USAID) también impulsó el proyecto Pro-Salud Materno Infantil (PROSAMI), que aglutinó alrededor de

35 organizaciones no gubernamentales (ONG) y operó exitosamente con personal comunitario en los 14 departamentos de El Salvador.

Después que finalizó el conflicto armado en 1992, se inició en El Salvador un proceso de transición democrática. El enfoque de “género y empoderamiento” de la mujer fueron puntos de concertación política entre diferentes sectores de la vida nacional. Los grupos organizados de la sociedad civil, incluidas organizaciones proderecho de la mujer, organizaciones políticas, comunitarias, comités y mesas locales de salud contribuyeron en la lucha de la mujer por la demanda de sus derechos de SSR. Entre estos grupos sobresalen el Instituto Salvadoreño para el Desarrollo de la Mujer (ISDEMU), la Asociación de Parteras Rosa Andrade de Suchitoto; la Concertación Feminista Prudencia Ayala (CFPA), y la Alianza por la Salud Sexual y Reproductiva en El Salvador, una organización que reúne aproximadamente a 12 ONGs. Todas ellas acompañan al MINSAL, a nivel de la sociedad civil, en procesos o iniciativas como la aprobación y diseminación de políticas de salud reproductiva que benefician la salud de la mujer.

El Plan para la Reducción de la Mortalidad Materna y Perinatal, en el cual la PF tiene un papel importante como pilar fundamental para lograr la maternidad segura, se lanzó en el año 2010. Este Plan fue implementado en el MINSAL y estaba programado para operar hasta el 2014. Al final se haría una evaluación para determinar el progreso obtenido y definir futuras acciones. El marco jurídico de El Salvador refleja un compromiso claro hacia la PF como parte de la Agenda Nacional de Salud y es una prioridad para el MINSAL. Sin embargo, se identifican dificultades presupuestarias para garantizar la disponibilidad de insumos, recursos humanos, infraestructura apropiada, y para fortalecer los sistemas gerenciales y de información.

La fecundidad de los adolescentes continúa siendo un reto importante para los programas de PF en El Salvador. La pirámide poblacional demostró un ensanchamiento en su base para el grupo de 10-24 años, lo que aumenta la cantidad de jóvenes que están entrando a sus años reproductivos que demandarán servicios de SSR, además de trabajos. La limitada educación sexual y la baja cobertura de los servicios, aunadas a una incompleta y desigual estructura de oportunidades, favorecen el embarazo temprano.

Fuentes concedoras de la migración interna del campo a la ciudad manifiestan que el cambio ha influido en el comportamiento de las jóvenes y adolescentes con relación al uso de anticonceptivos. Siendo San Salvador una de las capitales de América Latina con más rápido crecimiento, los servicios de PF están más fácilmente disponibles en las clínicas. Aunque existen tabúes tradicionales para solicitar información sobre anticoncepción, las jóvenes migrantes están

expuestas a nuevas normas y conductas sociales y no se sienten tan restringidas como sus congéneres de las áreas rurales para requerir servicios de planificación familiar.<sup>10</sup>

#### **2.1.4. Uso de métodos anticonceptivos en El Salvador.**

En El Salvador, el acceso a métodos anticonceptivos continúa siendo una barrera para muchas personas, ya sea por su género, edad, personas con discapacidades y de limitados recursos económicos, con relación a esto, se lee en la noticia del Diario La Prensa Gráfica “el uso de anticonceptivos disminuyó 13 % entre las mujeres, indicó el Observatorio de Derechos Sexuales y Reproductivos, basándose en datos del Ministerio de Salud hasta el primer trimestre de 2023<sup>11</sup>. Los datos, obtenidos a través de una solicitud de información al MINSAL, indican que hubo 40,145 mujeres usuarias de anticonceptivos en el primer trimestre de 2023, lo que significa una disminución del 13 % frente a las 46,059 registradas en el mismo periodo de 2022.”

El uso de anticonceptivos se redujo en todos los grupos de edad, pero fue más notable entre las adolescentes de 15 a 19 años. En este grupo etario, las usuarias se redujeron 16.7 % que equivale a 888 adolescentes menos. Le siguió el grupo 20 a 49 años, con una caída del 12.3 %, es decir, 5,002 usuarias menos.

Las cifras del MINSAL también advierten que la disminución fue generalizada en términos geográficos, ya que 13 de los 14 departamentos reportó un menor uso de anticonceptivos, estando a la cabeza Cabañas (27.3 %), seguido de San Vicente (24.4 %), La Unión (23.7 %), Sonsonate (20.4%) y Chalatenango (19.3 %). El único departamento que mostró un aumento en el uso de anticonceptivos fue La Libertad, con un 4.6 %.

Según el Observatorio, desde hace algunos años se ha observado una tendencia a la baja en el uso de los anticonceptivos. En 2018, el MINSAL reportó 150,498 usuarios, pero al año siguiente bajó a 139,012 y para 2020 cayó aún más, a 107,855. Estos datos toman en cuenta hombres y mujeres, pero el Observatorio aclara que el 99.93 % de los anticonceptivos fueron proporcionados a mujeres. En 2021 hubo un aumento de 123,859 usuarias, pero en 2022 bajó a 111,836, es decir, 10 % menos.<sup>12</sup>

---

<sup>10</sup> Santiso-Gálvez R, Ward V, Bertrand J MD “PLANIFICACIÓN FAMILIAR EN EL SALVADOR LOGRO DE 50 AÑOS” El Salvador.

<sup>11</sup> Martínez V, 2024, Uso de anticonceptivos en mujeres cae 13 % en El Salvador, San Salvador.

<sup>12</sup> Martínez V, 2024, Uso de anticonceptivos en mujeres cae 13 % en El Salvador, San Salvador.

### **2.1.5. Evidencias sobre intervenciones efectivas**

- (Carrera, 1996), sustenta que el embarazo en adolescentes no es simplemente “un problema genital”, como tampoco es “un problema de la sexualidad femenina”, y describe ocho tipos de intervenciones que podrían ser efectivas para reducir el embarazo en adolescentes:

- Programa de educación sexual y vida familiar, orientado al desarrollo de habilidades para la vida, la postergación del inicio de la actividad sexual o abstinencia, la dimensión social de la problemática y el mejoramiento de la vida familiar.
- Programa de fortalecimiento de los servicios de salud, orientado a mejorar la calidad de los servicios (calidez, oportunidad, disponibilidad de servicios de salud sexual y reproductiva), la promoción de la salud y el trabajo con redes de jóvenes.
- Desarrollo de programa de salud mental para adolescentes, orientado a mejorar la autoestima y la afectividad en las relaciones de madre e hijos.
- Programa de desarrollo de la autoestima del adolescente a través de las artes, orientado al fortalecimiento de capacidades para elaborar proyectos de vida Programa de recreación o de deportes, orientado al fortalecimiento de capacidades para elaborar proyectos de vida.
- Programa de evaluación académica y ayuda en el hogar, orientado al fortalecimiento de capacidades para elaborar proyectos de vida.
- Programa laboral y de identificación de carreras ocupacionales, orientado al fortalecimiento de capacidades para elaborar proyectos de vida.
- Programa de admisión temprana a la educación superior, orientado al fortalecimiento de capacidades para elaborar proyectos de vida.

(Bearing LH1, 2007), en la revista The Lancet, argumentan que, en el marco de los esfuerzos para reducir el embarazo en adolescentes, se agrupan tres tipos de intervenciones para la prevención y promoción de la salud:

- Servicios de salud que aseguran una atención de alta calidad en la salud sexual y reproductiva.
- Programas de educación sexual diseñados en un currículo apoyado en evidencias y orientado a la familia Estrategias de desarrollo juvenil para fortalecer habilidades para la vida y mejora en el acceso a oportunidades educativas, económicas y culturales basadas en la comunidad.

- Estrategias de desarrollo juvenil para fortalecer habilidades para la vida y mejora en el acceso a oportunidades educativas, económicas y culturales basadas en la comunidad.

### **2.1.6. Estudios realizados**

Seguidamente, los estudios consultados que anteceden o dan soporte a la investigación sobre Conocimientos y actitudes que inciden en el uso de métodos anticonceptivos en los estudiantes del Módulo II Unidad de Ciencias Básicas, Facultad de Medicina, Universidad de El Salvador, de abril a septiembre del 2024 se mencionan los siguientes:

#### **- Nivel de conocimientos de métodos anticonceptivos en estudiantes universitarios.**

**Autor:** Yessica García Pérez, Diana Areli Araiza Cervantes, Carlos Alonso Ángeles Álvarez, Ruth Magdalena Gallegos Torres.

**Objetivo:** Determinar el nivel de conocimiento de los métodos anticonceptivos en estudiantes universitarios.

**Metodología:** Se trata de una investigación transversal descriptiva, realizada en estudiantes de la Facultad de Contaduría y Administración y Bellas Artes en la Universidad Autónoma de Querétaro. El instrumento a utilizar fue tomado de Del Pino, el cual consta de 15 preguntas, con una confiabilidad de 0.7. El tipo de muestreo fue por conveniencia. Los datos se analizaron mediante estadística descriptiva y se cuidaron los principios éticos de la investigación en seres humanos. El proyecto fue evaluado y registrado en la Facultad de Enfermería.

**Resultados:** Se aplicó el instrumento a 132 alumnos, obteniendo los siguientes datos: prevalecieron los estudiantes de 19-22 años con un 72%, el 41.7% fueron hombres y el resto mujeres. Un 49.2% de los participantes refieren que la información vinculada con la sexualidad ha sido proporcionada por un profesional de la salud, señalando que sólo el 27.3% ha recibido la European Scientific Journal, ESJ ISSN: 1857-7881 (Print) e - ISSN 1857-7431 March 2021 edition Vol.17, No.10 [www.eujournal.org](http://www.eujournal.org) 306 información en la universidad, el resto del fue impartida en otros lugares. Un 47.7% de los alumnos cuentan con pareja. Con respecto a la vida sexual activa manifiestan tenerla el 75.8% de los participantes. El método anticonceptivo más utilizado es el condón masculino con un 59.8%. El 44.7% de los estudiantes señaló que les han ofrecido métodos como las píldoras, inyecciones, condón, parches e implantes transdérmicos.

**Conclusiones:** 71.2% tiene un nivel bajo de conocimientos con respecto a los métodos anticonceptivos, por lo que es importante reforzar dicha información ya que se observa que el

29.5% no utiliza algún método anticonceptivo, el cual genera una conducta de riesgo para un embarazo no deseado o posibles infecciones de transmisión sexual.

**- Factores que influyen en la utilización de métodos anticonceptivos en los jóvenes.**

**Autores:** Leonor Ávalos Zúñiga, Diana Elizabeth Briceño Bolaños, María Gabriela González Hernández, Diana María Paita Méndez, Vanesa Anahí Rico Torres, Ana Laura Saldaña Torres.

**Objetivo:** identificar los factores que influyen en la utilización de métodos anticonceptivos en jóvenes universitarios de San Luis Potosí, Unidad Académica Multidisciplinaria Zona Media.

**Material y método:** se evaluó una muestra constituida por 113 estudiantes universitarios con edades comprendidas entre 18 y 25 años. Este estudio fue realizado del 1 de octubre al 15 de noviembre del 2009. Se utilizó un cuestionario para conocer el nivel de conocimientos y la utilización de los anticonceptivos.

**Resultados:** indicaron que los jóvenes inician vida sexual a temprana edad, tienen escaso conocimiento o reciben información errónea sobre el uso de métodos anticonceptivos y enfermedades de transmisión sexual (ETS).

**Conclusiones:** La mayoría de los jóvenes encuestados conocen algunos métodos, pero no los utilizan por varios factores, entre ellos: subestimación del riesgo, problemas de desconfianza, disminuye el placer sexual, falta de control en la decisión, actitud rechazada de la sociedad.

**-Conocimientos y uso de métodos anticonceptivos en tiempos de covid-19. estudio realizado con estudiantes de Unidad de Ciencias Básicas de la Escuela de Ciencias de la Salud, Facultad de Medicina, Universidad de El Salvador. septiembre-octubre, 2021.**

**Autores:** Alexandra Paola Avalos Padilla, Beatriz Stephanie Melara Pacheco.

**Objetivo:** Analizar los conocimientos y uso de métodos anticonceptivos en tiempos de Covid-19, que posee el estudiantado de la Unidad de Ciencias Básicas, de la Escuela de Ciencias de la Salud, Facultad de Medicina, Universidad de El Salvador. Septiembre-octubre de 2021

**Metodología:** El método que se aplicó en esta investigación fue el deductivo, ya que se utilizó el pensamiento lógico razonable para partir de lo general a lo particular, donde las premisas generales dieron como resultado conclusiones lógicas y deducciones específicas en la población en estudio.

**Conclusión:** Los resultados arrojan que las características sociodemográficas predominantes de la muestra que participó en el estudio resultan ser estudiantes adolescentes y jóvenes, entre

las edades de 16 a 23 años, mujeres, solteras, que profesan la religión católica, que residen en la zona urbana y que cursan las carreras de Enfermería, Fisioterapia y Terapia Ocupacional, Laboratorio Clínico y Anestesiología e Inhaloterapia.

## **2.2. Fundamentación teórica.**

A continuación, se incorporan las teorías que dan soporte al estudio, explican el comportamiento de los jóvenes universitarios relacionado a su actitudes, creencias, conocimientos y uso de los métodos anticonceptivos.

### **2.2.1. Modelo de creencias en salud.**

Es un modelo que explica el comportamiento en salud de las personas a través de las expectativas creadas por sus creencias y el valor que les dan a éstas. Actualmente se usa también para motivar a la gente a tomar acción para evitar, detectar tempranamente o controlar condiciones de enfermedad si ellos se ven como susceptibles a dicha condición. En este caso conocer la percepción y susceptibilidad de los jóvenes con respecto al uso de los MAC, embarazos no deseados y enfermedades de transmisión sexual ETS.

#### **- Susceptibilidad percibida**

Se refiere a la percepción subjetiva de uno acerca del riesgo de contraer una condición de salud.

#### **- Gravedad percibida**

Incluye evaluaciones de consecuencias médicas y clínicas (muerte, incapacidad, dolor) y posibles consecuencias sociales (efectos de la condición en el trabajo, vida familiar y relaciones sociales).

#### **- Amenaza percibida**

Es la combinación de la susceptibilidad y la gravedad percibidas.

#### **- Beneficios percibidos**

Indica los beneficios que la persona percibe que obtendrá al adherirse al comportamiento deseado.

#### **- Barreras percibidas.**

Son los aspectos negativos de una acción de salud en particular y que actúan como impedimentos para realizarla. Se supone que las personas realizan un análisis de costo-beneficio

no consciente. Se analiza la relación de la efectividad de la acción con el costo, efectos secundarios, tiempo y otras variables.

#### **- Autoeficacia.**

Consiste en la percepción de la capacidad o habilidad para llevar a cabo una acción o un comportamiento<sup>13</sup>.

#### **2.2.2. Modelo de los holones.**

El modelo de los holones sexuales es un modelo teórico y epistemológico que se refiere a la presencia de sistemas completos que, a su vez, conforman un todo, un sistema más complejo, y que son interdependientes entre sí, el modelo plantea que hay cuatro holones de la sexualidad humana:

- Reproductividad
- Afectividad (o la vinculación afectiva)
- Género
- Erotismo

Cada holón impacta a los demás, y cada uno tiene la potencialidad de desarrollarse y reflejarse de manera propositiva para el bienestar y la dignidad de la persona humana, la complejidad y riqueza de la sexualidad humana se manifiesta a través de la interacción de los cuatro holones sexuales. Esta propuesta descentraliza el sexo y la sexualidad de la genitalidad, y lo define como un modelo que involucra tradiciones, cultura, creencias e interacción social. En esta investigación se utilizará este modelo para poder entender la conducta de los jóvenes respecto al uso de los MAC.

#### **- La reproductividad.**

La capacidad reproductiva también ha ido diversificándose en cuanto a la forma de ejercerla, reproducirse involucra el acto de crear y desarrollar más allá de lo biológico, por ejemplo: el potencial de productividad que tiene el ser humano y no solamente la reproducción.

#### **- Género.**

---

<sup>13</sup> Clase magistral sobre Modelo de Creencias de Salud, impartida por el Licenciado Jose Guillermo Quintanilla, Módulo IX-2021.

El género, como la sexualidad, es una construcción cultural: cómo aprendemos a vernos en un rol determinado, tradicionalmente asignado de acuerdo con los genitales (el sexo): masculino para los hombres, femenino para las mujeres, lo que a nivel cultural se piensa sobre ser mujer o ser hombre se verá reflejado en la manera como los miembros de esa sociedad construyen sus masculinidades y feminidades.

#### **- Afectividad.**

El holón de la afectividad está referido al vínculo afectivo, sentimental, a través de las emociones, el contacto cotidiano, Es uno de los principales motores para la vida humana y la sana convivencia.

#### **- Erotismo.**

Durante la época de la adolescencia, con la efervescencia hormonal, el erotismo comienza a ser una dimensión más compartida y explorada entre pares (adolescentes de edades semejantes). La experiencia placentera erótica a medida que crecemos se hace más y más dependiente de lo que significa para nosotros la realidad que percibimos, se convierte en una experiencia que depende casi por completo del significado simbólico que le asignamos, de la realidad que percibimos (o que creamos en nuestra imaginación) aunque muchas veces no nos percatamos de los significados precisos (son inconscientes). Los significados tienen que ver con lo que el placer mismo representa, desde luego, pero de manera muy notable, del significado de nuestro ser hombre y mujer, de lo que el otro sexo nos ha significado<sup>14</sup>.

#### **2.2.3. Derechos sexuales.**

Los derechos sexuales están relacionados a los derechos humanos aplicados a la vivencia de la sexualidad. están internacionalmente reconocidos para garantizar el desarrollo libre, seguro, responsable y satisfactorio de todas las personas, A continuación, se detallan los siguientes:

1. Decidir si ser o no sexualmente activo o activa; decidir cómo, cuándo y con quien tener relaciones afectivas y sexuales en el marco del mutuo respeto y consentimiento.
2. Decidir si tener o no pareja; consentir o no el matrimonio.
3. Poder expresar emociones y sexualidad.

---

<sup>14</sup> Clase Magistral sobre La Sexualidad Humana, impartida por la Licenciada Silvia del Carmen Letona Modulo XIV- 2023.

4. Buscar una vida sexual placentera, segura y satisfactoria.
5. Disfrutar del cuerpo, recibir respeto por su integridad y no ser sometido a ningún tipo de violencia física, psicológica o sexual.
- 6- Derecho a la privacidad sexual y decidir lo que se quiere hacer con su cuerpo, sin hacer daño ni afectando los derechos sexuales de otras personas.
- 7- No ser discriminado por sexo, género, orientación sexual o cualquier otra causa.
- 8- Poder acceder a servicios de salud de calidad en los que se garantice la privacidad y la confidencialidad. Estos servicios deben incluir asesoramiento en aspectos biológicos, psicológicos y sociales de la sexualidad.
- 9- Poder buscar, recibir e impartir información en relación con la sexualidad.
- 10- Recibir educación sexual.<sup>15</sup>

#### **2.2.4. Métodos de planificación familiar.**

A continuación, se describen las características, ventajas y desventajas de los métodos anticonceptivos más utilizados por los jóvenes para la prevención de embarazos no deseados y enfermedades de transmisión sexual.

##### **a. Métodos anticonceptivos naturales**

Son aquellos métodos que ayudan a la mujer a saber cuáles son los días del mes en que es más probable que se produzca un embarazo. Una mujer puede aprender a identificar cuándo está ovulando, observando y prestando atención al cuerpo y anotando los cambios físicos. Puede entonces usar esta información para evitar o favorecer el embarazo<sup>16</sup>.

##### **b. Método del calendario o ritmo**

La presunción de fertilidad está dada porque la ovulación ocurre entre el día 14 y 16 del ciclo menstrual. El método del ritmo se basa también en que la vida del ovocito es de 24 - 48 horas y la del espermatozoide de hasta 92 horas, por lo que si no se mantienen relaciones sexuales 5 días antes y 2 después de la ovulación no habrá posibilidades de embarazo. El ritmo pierde

---

<sup>15</sup> Clase Magistral sobre Derechos Sexuales y Reproductivos, impartida por Licenciada Silvia del Carmen Letona, Módulo XIV-2023

<sup>16</sup> Coccio E. (2024). Asociación Médica Argentina de Anticoncepción.  
[https://www.amada.org.ar/images/comunidad\\_met\\_anticonceptivos.pdf](https://www.amada.org.ar/images/comunidad_met_anticonceptivos.pdf)

eficacia cuando la mujer tiene ciclos menstruales irregulares. En ciclos regulares de 28 días, se deben evitar las relaciones sexuales entre el día 9 y 17 del ciclo. Se recomienda llevar un registro de cada ciclo menstrual durante, por lo menos 6 meses con el fin de conocer la regularidad o irregularidad de este y saber que tan seguro será usar el método del ritmo. Es importante recordar que el ciclo comienza desde el primer día del sangrado, siendo este, por lo tanto, el día 1 del ciclo menstrual.

#### **c. Método de la temperatura basal**

Este método se basa en predecir la ovulación a través de cambios en la temperatura corporal. Se debe tomar la temperatura cada mañana, inmediatamente al despertarse y antes de iniciar cualquier tipo de actividad. Se puede tomar la temperatura debajo de la lengua. Use papel cuadriculado y anote todos los datos día a día. Inmediatamente antes de la ovulación, la temperatura típicamente baja brevemente. Usualmente, después de 12 horas de la ovulación, la temperatura basal sube varios décimos de grados durante la menstruación, y permanece alta hasta la siguiente menstruación. Cuando su temperatura se mantiene alta por tres días corridos, el periodo fértil se termina. La desventaja principal de usar solamente este método es que muchos factores pueden influir en su temperatura basal como las enfermedades, la falta de sueño, el uso de drogas o el alcohol.

#### **d. Método del moco cervical. Billings**

Se basa en la observación de los cambios que suceden en el moco cervical durante el ciclo menstrual. Después de la menstruación comienza un periodo seco que dura 2 a 3 días. Luego aparece un moco cervical blancuzco y pegajoso que se va haciendo cada vez más elástico y transparente. El último día del moco con estas características se llama el día cúspide del moco. A partir del 4º día después del día cúspide comienza el periodo infértil. Hay programas de entrenamiento en este método. Estos métodos anticonceptivos no protegen de las infecciones de transmisión sexual, incluido el VIH/SIDA

#### **e. Método de la lactancia amenorrea (MELA)**

Este método se utiliza en condiciones específicas:

- Cuando una mujer está en periodo de lactancia exclusiva (esto significa sin el agregado de leches maternizadas o alimentos a la dieta del bebé)
- El bebé solo se alimenta con leche materna, idealmente que no pasen más de 4 horas entre mamadas.
- No se utiliza más allá de los 6 meses del bebé.

- La mujer no debe presentar ciclos menstruales (sin menstruación) desde el parto.

Este método en estas condiciones ofrece alta eficacia para el control de la natalidad. Si una mujer está amamantando y su bebé tiene más de 6 meses, (la lactancia materna ya dejó de ser exclusiva) o la mujer comenzó a menstruar debe buscar otro método anticonceptivo para evitar el embarazo.

#### **f. Coito interrumpido**

También conocido como “coitus interruptus” o método del retiro. Consiste en retirar el pene de la vagina antes de la eyaculación. Es posible que este método de control de la natalidad sea muy utilizado ya que es gratis, está disponible y siempre es una opción para prevenir el contacto entre el óvulo y los espermatozoides, reduciendo así la posibilidad de un embarazo indeseado. Dependiendo de cuán bien se conoce a sí mismo la pareja masculina y cuánto se pueda controlar. Este método no protege contra las infecciones de transmisión sexual, incluyendo el VIH/SIDA.

#### **g. Anticonceptivos hormonales**

Estos son los métodos anticonceptivos más utilizados por las mujeres. Los anticonceptivos hormonales se componen de versiones sintéticas de las hormonas sexuales femenina, normalmente de estrógenos y la progesterona. Los anticonceptivos hormonales pueden estar compuestos por estrógenos que impiden la ovulación, y progesterona que evita la preparación endometrial y altera el moco cervical, o solamente por progesterona.

Su mecanismo de acción consiste en alterar los niveles hormonales naturales en la mujer para impedir que tenga lugar la ovulación y así no haya posibilidad de fecundación por parte del esperma. Además, los anticonceptivos hormonales también alteran el endometrio y el moco cervical, y evitan que el útero se prepare para la implantación embrionaria.

La fiabilidad de los anticonceptivos hormonales es muy alta (98-99%), siempre que se utilicen correctamente y siguiendo las indicaciones médicas. Además de su función anticonceptiva, estos métodos hormonales de anticoncepción tienen otras aplicaciones: ayudan a controlar las hemorragias vaginales de la menstruación y sirven para el tratamiento de enfermedades como la endometriosis. No obstante, los anticonceptivos hormonales también presentan algunos inconvenientes. Puesto que actúan regulando el sistema hormonal propio de cada mujer, muchas de las que los usan sufren efectos secundarios indeseados tales como el aumento de la presión arterial, dolor de cabeza y sangrados abundantes entre otros. Además, no todas las mujeres pueden utilizar anticonceptivos hormonales y no previene del contagio de las ETS.

En función del modo de administración, los anticonceptivos hormonales se clasifican de la siguiente forma:

#### **a. Pastillas anticonceptivas**

Se trata de un anticonceptivo en forma de pastillas que debe tomarse diariamente por vía oral. Las píldoras anticonceptivas se componen de estrógenos y gestágenos principalmente. Entre sus ventajas se encuentran las siguientes:

- Reducir el sangrado y el dolor menstrual.
- Prevenir la anemia.
- Regular el ciclo menstrual.
- Proteger frente al cáncer de ovario y endometrio.
- Reducir el riesgo de Enfermedad Inflamatoria Pélvica.
- Reducir el acné.

Por otra parte, los inconvenientes de este anticonceptivo oral se enumeran a continuación:

- Son de uso diario: requieren una toma al día en la misma franja horaria, lo que puede provocar olvidos.
- Aumentan el riesgo de padecer enfermedades cardiovasculares.
- Tienen efectos secundarios: cambios de peso, aumento y sensibilidad de las mamas, aparición de celulitis, pesadez, depresión, etc.
- Requieren un control médico.

#### **b. Anticonceptivos inyectables**

Este tipo de anticonceptivos consisten en una inyección de hormonas por vía intramuscular. Su duración es de un mes o tres meses en función de la dosis hormonal y tiene una eficacia muy elevada, del 99%.

La principal ventaja de los anticonceptivos inyectables es que elimina el riesgo de olvido en comparación con las pastillas anticonceptivas diarias. Además, la inyección anticonceptiva reduce el acné, los dolores menstruales, el sangrado de la regla, etc.

A pesar de ello, este método anticonceptivo puede tener varios efectos secundarios: sangrado irregular, dolores de cabeza, náuseas, manchas en la piel, aumento de peso o sensibilidad en los senos.

Además, la inyección anticonceptiva no previene de las ETS, requiere un control médico y, en caso de abandono por deseo de embarazo, la ovulación puede tardar un tiempo en restablecerse.

### **c. Parches anticonceptivos.**

Se trata de pequeños parches colocados en la piel que van liberando de forma continua la dosis hormonal. Los parches anticonceptivos pueden colocarse en los glúteos, en el abdomen, en la parte superior de la espalda o en la parte exterior alta del brazo. Además, estos parches deben cambiarse una vez por semana y, aunque su efectividad normalmente es elevada, se ve reducida en mujeres con sobrepeso.

Las ventajas y desventajas de los parches anticonceptivos son las mismas que en la píldora anticonceptiva, aunque se pueden añadir los siguientes inconvenientes:

- No protegen de las ETS.
- Sangrados leves entre períodos al inicio de su uso.
- Irritación en la piel.
- Posibilidad de desprendimiento del parche.
- No se recomienda su uso en mujeres mayores de 35 años.
- Su efectividad disminuye en mujeres con peso superior a los 90 kg.
- Es costoso en comparación con otros métodos.

### **d. DIU hormonal**

El dispositivo intrauterino, conocido por sus siglas como DIU, es un dispositivo en forma de "T" que se coloca en el útero y va liberando hormonas. Esta liberación hormonal impide la implantación del embrión en el útero en el caso de que ocurra la fecundación.

La duración del DIU es de 5 años y es colocado por el médico. Su ventaja es el carácter permanente que permite a la mujer olvidarse de la anticoncepción durante unos años. Por eso, se recomienda el uso exclusivo en mujeres que han tenido un parto previamente.

Sin embargo, algunos de los inconvenientes que pueden sufrir las mujeres con DIU se detallan a continuación:

- La inserción suele ser dolorosa.
- Puede causar calambres y dolores de espalda.
- Puede ocasionar periodos irregulares y dolorosos.
- Riesgo de inflamación pélvica e inflamación del cuello uterino.
- Riesgo de embarazo ectópico.
- Puede ser expulsado espontáneamente por el cuerpo.
- Coste elevado.

- No previene del contagio de ETS.

#### **e. Implante anticonceptivo**

El implante anticonceptivo consiste en un pequeño implante de plástico flexible que se coloca bajo la piel del brazo y va liberando la dosis hormonal necesaria para evitar la ovulación. Su principal ventaja es que puede durar uno, tres o cinco años. Por tanto, es un anticonceptivo permanente con alta eficacia anticonceptiva.

A continuación, se comentan las ventajas y desventajas del implante anticonceptivo:

Ventajas: Regula las menstruaciones, reduce el sangrado y evita los dolores.

Inconvenientes: Requiere una cirugía menor para su colocación, puede dejar una pequeña cicatriz y las hormonas pueden causar efectos secundarios.

#### **f. Anillo vaginal**

Este anticonceptivo consiste en un aro flexible colocado en el cuello del útero que va liberando hormonas. El anillo vaginal se mantiene en la vagina durante tres semanas y luego se quita.

En la cuarta semana, la mujer tendrá el período y, a la semana siguiente, se pone un nuevo anillo. Sin embargo, no hay que acudir al médico para el cambio, sino que es la propia mujer la que hace el reemplazo.

Su actuación es similar a las pastillas anticonceptivas, con la ventaja añadida de que no debe ser tomado diariamente, sino simplemente se debe extraer cada tres semanas y colocar uno nuevo tras la semana de menstruación.

### **Métodos de barrera**

Se trata de anticonceptivos que evitan la llegada de los espermatozoides al óvulo de forma física. El más conocido de todos es el preservativo de uso masculino. No obstante, existen otros métodos anticonceptivos de barrera:

#### **a. Preservativo masculino**

También llamado profiláctico o condón. Este método anticonceptivo tiene forma de funda y se coloca alrededor del pene. Generalmente, el preservativo está hecho de látex y viene lubricado con espermicidas. Al colocarse alrededor del pene, el semen se queda atrapado en su interior después de la eyaculación. Su efectividad es del 97%.

#### **b. Preservativo femenino**

Es similar al condón masculino, pero con un anillo rígido ancho para evitar que resbale por el orificio vaginal.

### **c. Diafragma**

Es un capuchón de goma que se coloca en la vagina y obstruye el orificio del cuello del útero, evitando así el paso de los espermatozoides. Su efectividad es del 95%, puede usarse varias veces si se cuida bien.

### **d. Esponja vaginal**

Es como una espuma de poliuretano que se coloca en la entrada del cérvix y que absorbe el semen y libera espermicida. Su efectividad varía del 70 al 90%, pero puede producir irritación vaginal.

### **e. Dispositivo intrauterino (DIU)**

También conocido como T de cobre. El ginecólogo coloca el DIU en el interior del útero, tiene una efectividad del 95% y es de carácter permanente. Las principales ventajas de estos anticonceptivos (a excepción del DIU) son las siguientes: solo es necesario utilizarlos durante la relación sexual, no requieren control médico, no presentan efectos secundarios y pueden ser utilizados en periodo de embarazo y lactancia<sup>17</sup>.

## **Métodos anticonceptivos quirúrgicos**

Antes de hacer una esterilización (o método definitivo) se debe estar absolutamente convencido de no querer hijos en un futuro. La esterilización definitiva siempre es un método quirúrgico, que consiste en la sección o sellado de los conductos que llevan los espermatozoides o los óvulos<sup>18</sup>.

### **a. Ligadura tubárica**

La ligadura de las trompas es un método anticonceptivo quirúrgico irreversible para las mujeres. Este procedimiento cierra las trompas de Falopio, e impide que el óvulo recorra desde el ovario hasta el útero. También impide que los espermias lleguen a las trompas de Falopio para fertilizar el óvulo. Al realizarse una ligadura de las trompas, las trompas de Falopio se cortan, cauterizan, o se bloquean con anillos, bandas o grapas. La cirugía de las trompas actúa como anticonceptivo inmediatamente después del procedimiento. La ligadura de las trompas tiene una alta efectividad

---

<sup>17</sup> Fernando-Sanguino A. Romero E. Navarro J. Gómez M. Gutiérrez S. Salvador Z. (2024), Los métodos anticonceptivos: tipos, eficacia, riesgo y precios. Europa, <https://www.reproduccionasistida.org/metodos-anticonceptivos/#métodos-barrera>

<sup>18</sup> Bombi I. Métodos anticonceptivos: Permanentes y reversibles. 3 de junio, 2021 <https://www.salud.mapfre.es/salud-familiar/mujer/planificacion-familiar/metodos-permanentes/>

como método de control de la natalidad. No protege contra las enfermedades de transmisión sexual, incluyendo el VIH/SIDA.

#### **b. Vasectomía**

La vasectomía es una técnica para la esterilización del hombre. La cirugía se basa en el corte de los conductos deferentes, los tubos que transportan los espermatozoides. Esta clase de operación no permite que los espermatozoides se junten con el semen cuando los hombres eyaculan. Sin los espermatozoides, el óvulo no se puede fecundar y de esta manera se previene el embarazo. La vasectomía no tiene eficacia anticonceptiva inmediata como la ligadura tubárica, hay que esperar tres meses aproximadamente para asegurarse la eficacia. Las vasectomías tienen una alta efectividad de 99.9% como método para el control de la natalidad. No protegen contra las infecciones de transmisión sexual, incluyendo el VIH/SIDA<sup>19</sup>.

#### **Anticonceptivo de Emergencia en las Américas**

La anticoncepción de emergencia (ACE) se conoce comúnmente como la “píldora del día después”, es un método anticonceptivo que puede utilizar solo en caso de emergencia, para prevenir embarazos no deseados, y se toma en los tres días siguientes de una relación sexual sin protección. No se recomienda su uso de forma rutinaria, para ello existen métodos anticonceptivos mucho más efectivos<sup>20</sup>.

### **2.3. Marco jurídico**

#### **2.3.1. Internacional:**

Al ratificar la Convención sobre los Derechos del Niño (1990), el Estado salvadoreño se comprometió a respetar los derechos enunciados en esta y a asegurar su aplicación a cada niño, niña y adolescente, independientemente de la raza; el color; el sexo; el idioma; la religión; la opinión política o de otra índole; el origen nacional, étnico o social; la posición económica; los impedimentos físicos; el nacimiento o cualquier otra condición del niño o de la niña, de sus padres o de sus representantes legales. Además, se comprometió a adoptar las medidas administrativas, legislativas y de cualquier otra índole para dar efectividad a los derechos

---

<sup>19</sup> Coccio E. (2024). Asociación Médica Argentina de Anticoncepción.  
[https://www.amada.org.ar/images/comunidad\\_met\\_antic.pdf](https://www.amada.org.ar/images/comunidad_met_antic.pdf)

<sup>20</sup> Gobierno de México, (2024), Anticoncepción de emergencia o anticoncepción hormonal postcoital. <https://www.imss.gob.mx/salud-en-linea/planificacion-familiar/anticoncepcion-emergencia>.

reconocidos en esta convención hasta el máximo de los recursos de que dispongan y, cuando sea necesario, dentro del marco de la cooperación internacional.

Esta misma convención determina en el art. 24, núm. 2, literal f, que los Estados Parte adoptarán medidas apropiadas para “desarrollar la atención sanitaria preventiva, la orientación a los padres y la educación y servicios en materia de planificación de la familia”. En la Convención sobre la Eliminación de todas las Formas de Discriminación contra la Mujer (CEDAW, 1979), se comprometió a tomar en todas las esferas, y en particular en las esferas política, social, económica y cultural, las medidas apropiadas, incluso de carácter legislativo, para asegurar el pleno desarrollo y adelanto de la mujer, con el objetivo de garantizarle el ejercicio y el goce de los derechos humanos y las libertades fundamentales en igualdad de condiciones con el hombre.

Específicamente, la CEDAW, en su art. 12, hace varias menciones expresas al establecer que “los Estados Parte adoptarán todas las medidas apropiadas para eliminar la discriminación contra la mujer en la esfera de la atención médica a fin de asegurar, en condiciones de igualdad entre hombres y mujeres, el acceso a servicios de atención médica, incluidos los que se refieren a la planificación familiar”.

La Convención sobre los Derechos de las Personas con Discapacidad y su Protocolo Facultativo, aprobada el 13 de diciembre de 2006, establece la obligación de los Estados Parte de respetar “el derecho de las personas con discapacidad a decidir libremente y de manera responsable el número de hijos que quieren tener, a tener acceso a información, educación sobre reproducción y planificación familiar apropiada.

La Convención Interamericana para Prevenir, Sancionar y Erradicar la Violencia contra la Mujer (Belem do Pará, 1995) determina que, para el desarrollo social e individual y la plena e igualitaria participación de las mujeres en todas las esferas de la vida, es condición indispensable prevenir, sancionar y erradicar toda forma de violencia contra la mujer en el curso de vida.

La Plataforma de Acción de Beijing, acordada en la IV Conferencia de Naciones Unidas sobre la Mujer, celebrada en 1995, reconoce que “los derechos humanos de las mujeres incluyen el derecho a tener el control y a decidir libre y responsablemente sobre su sexualidad, incluida la salud sexual y reproductiva, libre de presiones, discriminación y violencia”.

En el Consenso de Montevideo sobre Población y Desarrollo (2013), el Estado salvadoreño reafirma la vigencia del Programa de Acción de El Cairo (1994) y reitera su compromiso para garantizar los derechos sexuales y los derechos reproductivos (DSDR), el acceso universal a los

servicios de salud sexual y reproductiva, igualdad de género y a los derechos, necesidades, responsabilidades y demandas de niñas, niños, adolescentes y jóvenes

Igualmente, el Estado salvadoreño forma parte de los 171 países que aceptaron por consenso la Conferencia Mundial sobre los Derechos Humanos en Viena (1993). En esta conferencia toman especial relevancia los derechos de las niñas y las mujeres y se recomienda a los Estados que forman parte trabajar por una mayor protección de las mujeres y definir que los derechos humanos de la mujer y de la niña son parte inalienable, integrante e indivisible de los derechos humanos universales.

Asimismo, el Gobierno salvadoreño, a través del Ministerio de Salud y del Ministerio de Educación, participó en la Declaración Ministerial de la Ciudad de México “Prevenir con educación” (2008). En ella se comprometió a fortalecer los esfuerzos de prevención del VIH y a asegurar el acceso de calidad e integral a la educación en sexualidad y los servicios de salud sexual y reproductiva. Con ello se confirma que la educación integral en sexualidad favorece que adolescentes y jóvenes adquieran los conocimientos y las habilidades para tomar decisiones responsables e informadas sobre sus relaciones sexuales y sociales; además, propicia que las personas jóvenes clarifiquen valores y actitudes en relación con el ejercicio de su sexualidad y promueve conductas que reducen los riesgos (UNESCO, 2008).

Por último, en el marco de la XLIII Reunión Ordinaria de Ministros de Salud de Centroamérica y República Dominicana (COMISCA), se suscribe la Declaración de San Salvador “Hacia la equidad y justicia social, mediante un abordaje regional de la determinación social de la salud”. En este instrumento, se compromete a incorporar en cada una de sus políticas públicas el abordaje del proceso de la determinación social de la salud y a desarrollar iniciativas para el estudio y análisis de este. Lo anterior, con el fin de generar propuestas que permitan que las personas, familias, comunidades y Estados enfrenten y tomen control de este proceso a través del trabajo intersectorial, organización y participación comunitaria.

### **2.3.2. Nacional:**

La Constitución de la República de El Salvador, en su art. 34, reconoce el derecho de toda niña, niño y adolescente a vivir en condiciones familiares y ambientales que le permitan su desarrollo integral, para lo cual tendrá la protección del Estado. Además, establece que la ley determinará los deberes que el Estado debe cumplir para conseguir el fin antes mencionado.

En este sentido, en 1990, El Salvador ratificó la Convención sobre los Derechos del Niño y en 2009 aprobó la Ley de Protección Integral de la Niñez y la Adolescencia (LEPINA). Con la

aprobación de esta última, asume un cambio de paradigma sustentado en la doctrina de protección integral que implica la adecuación legislativa y la transformación institucional. Tiene como finalidad la garantía del ejercicio y el disfrute de los derechos de niñas, niños

De igual forma, en el art. 25, el lit. c mandata “desarrollar programas de atención integral de la salud sexual y reproductiva de la niña, niño o adolescente”. Asimismo, el lit. j “exige establecer directrices y protocolos de actuación del personal de salud para la prevención, identificación, atención y tratamiento de la niña, niño o adolescente maltratado

El art. 32 de la LEPINA profundiza en la materia y establece: “Todas las niñas, niños y adolescentes, de acuerdo con su desarrollo físico, psicológico y emocional, tienen el derecho a recibir información y educación en salud sexual y reproductiva de forma prioritaria por su madre y padre.

El Estado, en los ramos correspondientes, garantizará la existencia y el acceso a los servicios y programas de salud y educación sexual integral para la niñez y adolescencia, con el objetivo de fortalecer su realización personal, prevenir infecciones de transmisión sexual, disminuir riesgos de abuso sexual y prepararlos para una maternidad y paternidad responsable.

Adicionalmente, la LEPINA crea la estructura institucional responsable de velar por la protección y defensa efectiva de estos derechos, y se crea el Sistema Nacional de Protección Integral de la Niñez y de la Adolescencia y el Consejo Nacional de la Niñez y Adolescencia. El marco normativo de El Salvador incluye legislación especializada de protección a los derechos de las mujeres. En 2010, se aprueba la Ley Especial Integral para una Vida Libre de Violencia contra las Mujeres y, en 2011, la Ley de Igualdad, Equidad y Erradicación de la Discriminación contra las Mujeres.

Por su parte, la Ley General de Educación es explícita en su art. 76-A: “Se prohíbe en los centros educativos del país la adopción de medidas que impidan, limiten o perturben el inicio o la continuidad normal de los estudios de las alumnas embarazadas o durante su período de lactancia. Las autoridades de dicho centro determinarán, según el caso, las medidas de apoyo a las alumnas embarazadas, con el objeto de que continúen con sus estudios.

La Ley General de Juventud (2011) reitera la obligación del Estado de garantizar el pleno disfrute y ejercicio de los derechos civiles, políticos, económicos, sociales y culturales de personas jóvenes. Esto comprende el derecho al desarrollo humano de manera integral, al ejercicio de su ciudadanía, a la participación política y democrática, a la paz y a una vida sin violencia, a la justicia, a la integridad personal, a la salud integral, a la educación, incluida la educación sexual,

a la protección integral contra los abusos sexuales y a desarrollar su proyecto de vida, entre otros.

La Ley de Desarrollo y Protección Social, aprobada en 2014, estipula entre sus objetivos “combatir toda forma de discriminación y exclusión social, promoviendo la igualdad de oportunidades para el desarrollo de la persona humana y estableciendo políticas para un logro creciente en la equidad de resultados”

Con la adopción y ratificación de convenciones internacionales y con la aprobación de nuevas normativas, el Estado salvadoreño reiteró su voluntad de prevenir el embarazo en niñas y en adolescentes y de garantizar la protección de sus derechos.

En el sector salud, se cuenta con la Política Nacional de Salud Sexual y Reproductiva (2012). Su objetivo general es “garantizar la salud sexual y reproductiva en las diferentes etapas del ciclo de vida a toda la población salvadoreña, que fortalezca sostenidamente el acceso a la promoción, prevención, atención y rehabilitación de la salud sexual y reproductiva con base en la atención primaria de salud integral, con enfoque de inclusión, género y derechos, en un ambiente sano, seguro, equitativo, con calidad, calidez y corresponsabilidad”.

Dicha política consta de ocho objetivos:

1. Promover el ejercicio de los derechos sexuales y reproductivos y la salud sexual y reproductiva (SSR) y sus determinantes en el ciclo de vida.
2. Fortalecer la atención integral e integrada en SSR dentro de la red de servicios del sector salud.
3. Desarrollar acciones integrales e integradas en SSR con grupos históricamente excluidos.
4. Promover la detección y atención integral a la violencia asociada con la SSR en el ciclo de vida, con énfasis en la violencia sexual, violencia intrafamiliar y trata de personas.
5. Potenciar la participación y la corresponsabilidad social y ciudadana en la promoción de la SSR de acuerdo con necesidades específicas y según la etapa del ciclo de vida.
6. Impulsar acciones intersectoriales para contribuir con el ejercicio de los derechos sexuales y reproductivos y de la atención en SSR.
7. Garantizar la gestión y la sostenibilidad en la implementación de la política de SSR.

8. Desarrollar el enfoque de género en la SSR que visibilice las necesidades específicas y diferenciadas de atención de mujeres y hombres y la manera de abordarlas.<sup>21</sup>

#### **2.4. Contextualización.**

- **Facultad de Medicina**

El presidente Eugenio Aguilar (1846 - 1848) emitió el Decreto Ejecutivo del 15 de noviembre de 1847, publicado en la Gaceta de El Salvador N° 36, Tomo N° del 26 de noviembre de 1847, en el que se acordaba el establecimiento de una cátedra de anatomía en el Colegio de la Asunción, el cual era un establecimiento de educación media que tenía como finalidad la formación de los bachilleres que ingresaron posteriormente a la universidad de El Salvador. La fecha de este decreto ejecutivo es considerada por la comunidad universitaria como la de la fundación de la Facultad de Medicina. La docencia se inició el 28 de febrero de 1849, fecha en que se procedió a organizar la Universidad de El Salvador y el Protomedicato, según una noticia publicada en La Gaceta de El Salvador el 2 de marzo de 1849. Hasta 1980, la facultad fue el único centro de estudios superiores que ofrecía las carreras del área de las ciencias de la salud en El Salvador.

La Escuela de Medicina imparte una única carrera de grado, el doctorado en Medicina, cuyo plan de estudios, tiene una duración de siete años que culmina con un año de servicio social. Los estudiantes completan su formación clínica en cuatro hospitales escuela:

- Hospital Nacional Rosales (especializado en Medicina y Cirugía)
- Hospital Nacional de Maternidad/Hospital Nacional de la Mujer (en traslado a nuevas instalaciones; hospital especializado en Ginecología y Obstetricia)
- Hospital Nacional de Niños Benjamín Bloom (especializado en Pediatría)
- Hospital Nacional Psiquiátrico José Molina Martínez

La Escuela de Tecnología Médica imparte las siguientes carreras de grado:

- Licenciatura en Educación para la Salud
- Licenciatura en Nutrición
- Licenciatura en Salud Materno Infantil
- Licenciatura en Salud Ambiental
- Licenciatura en Enfermería

---

<sup>21</sup> Gabinete de gestión social e inclusión, Estrategia Nacional Intersectorial de Prevención del Embarazo en Niñas y en Adolescentes 2017-2027, El Salvador, Diciembre, 2017.

- Licenciatura en Laboratorio Clínico
- Licenciatura en Radiología
- Licenciatura en Anestesiología e Inhaloterapia
- Licenciatura en Fisioterapia
- Licenciatura en Optometría

Todas tienen un plan de estudios con una duración de cinco años, las cuales se basan en módulos y no por materias, a excepción de la licenciatura en laboratorio clínico, donde los primeros años son en módulos (áreas comunes) y después cambia a materias. También las carreras de Salud Materno Infantil, Optometría y Salud Ambiental inician por materias. Cada licenciatura tiene la oportunidad de ejercer sus prácticas estudiantiles en los hospitales nacionales del país, donde cada carrera le asigna al estudiante el lugar de prácticas sin necesidad de que el estudiante busque dónde hacerlas. Al finalizar cada ciclo se les otorgan reconocimientos a los alumnos de toda la facultad, por las notas que han presentado

- **Unidad de Ciencias Básicas**

La Escuela de Ciencias de la Salud retomando el acuerdo del Consejo Superior Universitario; emitido en marzo de 1985 adoptó el diseño modular, por Objeto de Transformación, a fin de propiciar la integración de las tres funciones básicas de la Universidad de El Salvador, como son: Investigación, Docencia y Proyección Social. Para dar respuesta administrativa en ese nuevo contexto curricular, se creó en un primer momento la Unidad Académica Administrativa del Tronco Común, la cual en lo sucesivo se denominará Unidad de las Ciencias Básicas, de la Escuela de Ciencias de la Salud debido a la concepción y que hacer de la misma. Desde su inicio tiene a su cargo la formación básica de los estudiantes de las 7 carreras: Licenciatura en Enfermería, Educación Para la Salud, Laboratorio Clínico, Radiología e Imágenes, Nutrición, Anestesiología e Inhaloterapia y Fisioterapia y Terapia Ocupacional, cuyos estudiantes tienen que cumplir para ingresar a las diferentes carreras los requisitos de admisión que exige la Universidad.

Por tanto, la unidad siendo la responsable de la formación inicial de los alumnos que ingresan a la Escuela desarrolló para los ingresos 1992, 1993 y 1994 cuatro módulos en cuatro ciclos académicos con un total de 60 unidades valorativas Posteriormente, por acuerdo del consejo de directores, se ejecutaron para los ingresos 1995 y 1996 cuatro módulos en tres ciclos académicos con 51 unidades valorativas. Sin embargo, por la concepción filosófica del currículo y evaluaciones pertinentes, como todo currículo flexible la Unidad ha realizado adecuadamente,

de tal manera que para el ingreso 1997, se ejecutaron tres módulos en tres ciclos académicos siempre con 51 unidades valorativas. Tomando en cuenta las políticas curriculares de la Universidad de El Salvador, los principios filosóficos y metodológicos del Diseño Modular se realizó una educación de contenidos en cada programa de los módulos. Y para efectos administrativos se plantean tres módulos, uno en cada ciclo, teniendo un año seis meses de duración para la formación básica de los estudiantes de la Escuela<sup>22</sup>.

- **Estudiantes del módulo II, Unidad de Ciencias Básicas**

La totalidad de estudiantes de Módulo II es de 349, divididos en 7 grupos de la siguiente manera:

**Grupo 1:** 51 estudiantes, 47 inscritos, 6 en calidad de oyente, 34 mujeres, 17 hombres, que reciben clases en horario de 7 a 9.30 am en el aula 1-01 del edificio de Ciencias de la Salud

**Grupo 2:** 51 estudiantes, 50 inscritos, 1 en calidad de oyente, 36 mujeres, 15 hombres, que reciben clases en horario de 7 a 9.30 am en el aula 1-02 del edificio de Ciencias de la Salud.

**Grupo 3:** 48 estudiantes, 44 inscritos, 5 en calidad de oyente, 38 mujeres, 10 hombres que reciben clases en horario de 7 a 9.30 am en el aula 1-03 del edificio de Ciencias de la Salud.

**Grupo 4:** 51 estudiantes, 46 inscritos, 5 en calidad de oyente, 41 mujeres, 10 hombres, que reciben clases en horario de 9.30 a 12.30 md en el aula 1-02 del edificio de Ciencias de la Salud.

**Grupo 5:** 50 estudiantes, 50 inscritos, ninguno en calidad de oyente, 36 mujeres, 14 hombres que reciben clases en horario de 9.30 a 12.30 md en el aula 1-07 del edificio de Ciencias de la Salud.

**Grupo 6:** 50 estudiantes, 46 inscritos, 4 en calidad de oyente, 35 mujeres, 15 hombres, que reciben clases en horario de 9.30 a 12.30 md en el aula 531 del Edificio de Medicina

---

<sup>22</sup> Universidad de El Salvador, Guía 1- Documento Curricular. (2022-2023).<https://www.studocu.com/latam/document/universidad-de-el-salvador/modulo-i-sociedad-y-naturaleza/guia-1-documento-curricular-actualizado-2023/52782485>

**Grupo 7:** 48 estudiantes, 46 inscritos, 2 en calidad de oyente, 34 mujeres, 14 hombres, que reciben clases en horario de 7 a 9.30 am en el aula 1-07 del edificio de Ciencias de la Salud.

## **2.5. Marco conceptual**

**Aborto:** procedimiento médico para terminar un embarazo no deseado por medio de la extracción del feto y la placenta del útero de la mujer. Un aborto no es lo mismo que el aborto espontáneo. Este último es cuando un embarazo termina por sí solo antes de la semana 20 del embarazo.

**ADS:** Asociación Demográfica Salvadoreña PROFAMILIA.

**CEDAW:** Comité para la Eliminación de todas las Formas de Discriminación contra la Mujer.

**CFPA:** Concertación Feminista Prudencia Ayala.

**Coito interruptus:** Se produce cuando se retira el pene de la vagina y se eyacula fuera de esta para intentar evitar un embarazo. El objetivo del método de coito interrumpido (también denominado retirada) es evitar que el esperma ingrese en la vagina.

**COMISCA:** Consejo de ministros de salud de Centroamérica y República Dominicana.

**Contracepción:** Denominación genérica para nombrar a las técnicas y procedimientos que impiden la fecundidad.

**DCA:** Distribución comunitaria de anticonceptivos.

**DSDR:** Derechos sexuales y derechos reproductivos.

**Espermicida:** Químicos que impiden la movilización de los espermatozoides. Vienen como geles, espumas, cremas o supositorios. Se introducen en la vagina antes de la relación sexual.

**ETS:** Enfermedades de transmisión sexual o infecciones de transmisión sexual (ITS) son infecciones que se transmiten de una persona a otra a través del contacto sexual.

**IEC:** Materiales de información, educación y comunicación.

**IPPF:** Federación Internacional de Planificación de la Familia, es una proveedora global de servicios y la principal defensora de la salud y los derechos sexuales y reproductivos para todas las personas.

**ISDEMU:** Instituto Salvadoreño para el Desarrollo de la Mujer.

**ISSS:** el Instituto Salvadoreño del Seguro Social.

**LEPINA:** Ley de Protección Integral de la Niñez y la Adolescencia.

**Ligadura tubárica:** comúnmente llamada "ligadura de trompas", es la esterilización quirúrgica de la mujer, la cual es un método permanente para evitar el transporte del óvulo al útero al sellar las trompas de Falopio. Esta operación puede practicarse por vía laparoscópica o en el momento de una operación cesárea, después de que el bebé ha nacido.

**MAC:** Métodos o procedimientos que previenen un embarazo en mujeres sexualmente activas, ya sean ellas o sus parejas quienes los usen. Pueden ser hormonales o no hormonales, transitorios o definitivos, basados en tecnología o en conductas.

**Método de barrera:** Obstruyen físicamente el acceso de los espermatozoides al útero. Incluyen preservativos, diafragmas, capuchones cervicales, geles anticonceptivos, esponjas anticonceptivas y espermicidas.

**MINSAL:** Ministerio de Salud de El Salvador.

**Papiro:** Planta de la familia de las ciperáceas que presenta hojas largas y muy estrechas y cañas de más de dos metros de altura que terminan en un penacho de espigas con flores pequeñas y verdosas. Esta planta, cuyo nombre científico es *Cyperus papyrus*, crece en la zona del río Nilo en Egipto y en diversos lugares de la cuenca mediterránea.

**(PF) Planificación Familiar:** Todo el conjunto de prácticas utilizadas por una pareja, mujer u hombre que tienen como objetivo controlar la reproducción y la descendencia de estos mismos. Gracias a la planificación familiar, las personas pueden decidir cuál es el momento adecuado para ser padres, así como el número de hijos que desean tener.

**Sexualidad:** La forma en que las personas experimentan y expresan los instintos y sentimientos que constituyen la atracción sexual por los demás. Es una parte normal de la experiencia humana y está determinada por varios factores diferentes, que consisten en la composición genética, la educación infantil, las influencias de quienes nos rodean y las actitudes sociales. Las normas aceptadas de comportamiento y actitudes sexuales varían mucho dentro de las diferentes culturas y entre ellas.

**SSR:** Salud sexual y reproductiva.

**UNESCO:** Organización De Las Naciones Unidas Para La Educación, La Ciencia Y La Cultura.

**USAID:** Agencia de los Estados Unidos para el Desarrollo Internacional, es una agencia independiente que brinda asistencia económica, de desarrollo y humanitaria en todo el mundo para apoyar los objetivos de política exterior de los Estados Unidos.

**Vasectomía:** Cirugía para cortar los conductos deferentes, que son los que llevan los espermatozoides desde los testículos hasta la uretra. Después de una vasectomía, los espermatozoides no pueden salir de los testículos.

**VIH:** Virus de la inmunodeficiencia humana es un virus que ataca el sistema inmunitario del cuerpo. Si el VIH no se trata puede causar SIDA (síndrome de inmunodeficiencia adquirida). No hay en la actualidad una cura eficaz. Una vez que se contrae el VIH, se lo tiene de por vida.

## **CAPÍTULO III DISEÑO METODOLÓGICO.**

Este capítulo presenta la metodología que se utilizó en el protocolo de investigación, incluyo la descripción del enfoque, tipo de estudio que se realizó, área de estudio, unidad de análisis, criterios de inclusión, población y muestra, la explicación del muestreo, técnica de instrumento, recolección tabulación y análisis de los datos recolectados, operacionalización de variables y cronograma para esta investigación.

### **3.1. Enfoque del estudio.**

La investigación fue con un enfoque cuantitativo, porque requiere de un análisis estadístico para comprender las variables de conocimiento y actitudes sobre los métodos anticonceptivos de los estudiantes siendo esta de manera personal, intrínseca e individual que cada uno adquiere de formas distintas, mientras que el uso de los métodos anticonceptivos está relacionado a la práctica y la experiencia de estos, por otra parte lo mencionado por Julián Pérez Proto y María Merino en el 2021, “cuantitativo es un adjetivo que está vinculado a la cantidad y tiene la particularidad que se puede representar de forma numérica”, por lo cual se expusieron los resultados de esta forma en porcentajes y en base a ello se plasmaron las conclusiones a dicha problemática <sup>(23)</sup>.

### **3.2. Tipo de estudio.**

Esta investigación se realizó con el tipo de estudio descriptivo, como lo menciona Laure Stewart la investigación descriptiva es un enfoque sistemático utilizado por los investigadores para recopilar, analizar y presentar datos sobre fenómenos de la vida real con el fin de describirlos en su contexto natural. Su objetivo principal es describir lo que existe, basándose en observaciones empíricas<sup>24</sup>. En relación con lo anterior este estudio pretendió identificar los conocimientos sobre el uso de métodos anticonceptivos, identificar las actitudes y analizar el uso y su frecuencia en los estudiantes de la Unidad de Ciencia Básica de la Facultad de Medicina.

### **3.3. Área de estudio.**

Facultad de Medicina, Unidad de Ciencias Básicas Módulo II.

---

<sup>23</sup> Publicado por Julián Pérez Porto y María Merino. Actualizado el 1 de octubre de 2021. Cuantitativo- que es, definición y concepto. <https://definicion.de/cuantitativo/>

<sup>24</sup> Publicado por Laure Stewart Qualitative Data Analysis Expert & ATLAS.ti Professional. 2024. ¿Qué es la investigación descriptiva y cómo se utiliza? <https://atlasti.com/es/research-hub/investigacion-descriptiva>

### **3.4. Unidad de análisis.**

Estudiantes de Módulo II de la Unidad de Ciencias Básicas de la Escuela de Ciencias de la Salud de la Facultad de Medicina que comprende las siguientes carreras Licenciatura en Enfermería, Nutrición, Educación Para la Salud, Laboratorio Clínico, Fisioterapia y Terapia Ocupacional, Anestesiología e Inhaloterapia, Radiología e Imágenes que hayan utilizado o estén utilizando métodos anticonceptivos tanto en población femenina como masculina.

### **3.5. Criterios de inclusión.**

- ✓ Estudiantes hombres y mujeres que estuvieran cursando Módulo II de la Unidad de Ciencias Básicas.
- ✓ Disposición de participar en la investigación expresada a través del consentimiento informado.

### **3.6 Población y Muestra.**

#### **3.6.1. Población.**

La población total de Módulo II es de 349 estudiantes, 254 mujeres y 95 hombres, divididos en 7 grupos de la siguiente manera 51,51,48,51,50,50 y 48, la procedencia y la edad se preguntó en la encuesta a aquellos estudiantes que participaron.

#### **3.6.2. Muestra.**

Para obtener la muestra en el presente estudio, se utilizó la fórmula:

$$\eta = \frac{N}{1 + (N)(S)^2}$$

Donde:

**n**= tamaño de la muestra;

**N**: universo = 349

**S** = error de estimación 0.05%

Donde como resultado se obtuvo el siguiente dato:

$$\eta = \frac{349}{1 + (349)(0.05\%)^2}$$

$$\eta = \frac{349}{1.8725}$$

$$\eta = 186.3818425$$

### **3.7. Muestreo.**

El muestreo de la investigación se realizó utilizando el método probabilístico aleatorio simple ya que todos los estudiantes que cursan el módulo II de la Unidad de Ciencias Básicas, tuvieron la misma probabilidad de ser seleccionados para formar la muestra de 26 alumnos por sección, en base a los criterios de elegibilidad, se tuvo en cuenta la población establecida de personas y la homogeneidad.

### **3.8. Técnica e Instrumento**

La técnica que se utilizó para la realización de esta investigación fue la encuesta y el instrumento un cuestionario con preguntas cerradas con opciones o alternativas de respuesta, cuyas variables están orientadas a alcanzar los objetivos específicos de la investigación, relacionados a los conocimientos, actitudes y la frecuencia de uso de los métodos anticonceptivos en los estudiantes.

### **3.9. Procedimiento de recolección de datos.**

Se les solicito el permiso a las autoridades de la UCB, mediante una nota que fue dirigida al coordinador de la UCB, que fue elaborada por las autoridades de la Carrera de Educación Para La Salud, para que se llevara a cabo la recolección de datos, en el periodo del Módulo II, al final, se optó de manera online, se utilizó la plataforma de Google Formularios, se compartió con el coordinador de UCB el link y QR que enlazaba directamente al cuestionario para responderlo, el cual a su vez compartió con los coordinadores de cada grupo de estudiantes por vía WhatsApp y correo institucional de cada estudiante, posteriormente después de haber leído el consentimiento informado decidieran participar o no en la investigación y así contestar el cuestionario, hasta completar la muestra de 26 alumnos por sección.

### **3.10. Tabulación y Análisis de datos.**

#### **3.10.1. Tabulación.**

Al momento de la tabulación se realizó en el programa de Microsoft Excel, tablas de una entrada en donde se vaciaron los datos correspondientes a su frecuencia y porcentaje, posteriormente con el mismo programa se elaboraron las gráficas de barra simple para su debido análisis.

#### **3.10.2. Análisis de datos.**

Análisis porcentual utilizando las frecuencias y el porcentaje total de los datos obtenidos en los cuestionarios se describió su relación con las variables de conocimiento de métodos anticonceptivos y la frecuencia de uso de estos.

### **3.11. Consideraciones éticas.**

La investigación tuvo como finalidad identificar los conocimientos, actitudes, uso y frecuencia de los métodos anticonceptivos en estudiantes universitarios de módulo II de la Unidad de Ciencias Básicas, su validez científica radica en la recolección de datos de manera voluntaria y anónima. Se les informo a todos los estudiantes que conformaron la muestra mediante el consentimiento informado que sus datos fueron utilizados únicamente con fines académicos.

Dentro de los principios éticos que rigieron la investigación fueron: la autonomía ya que se respetó a los participantes como personas con derechos y la toma libre de decisiones sobre participar o no, confidencialidad ya que se protegió la información al momento que se dio a conocer los resultados de información personal.

### 3.10.3. Operacionalización de Variables

#### Operacionalización de las variables.

Variables.	Definición.	Dimensiones	Subdimensiones	Indicadores.
			Sociodemográfico	<ul style="list-style-type: none"> <li>-Edad.</li> <li>-Género.</li> <li>-Procedencia.</li> <li>-Centro de estudios.</li> <li>-Estado Civil.</li> </ul>
Conocimiento de los estudiantes sobre los métodos anticonceptivos	Son aquellos elementos internos de la persona que anteceden a la conducta y que proveen aspectos racionales o motivacionales para realizar una acción o abandonas dicha acción.	Factores predisponentes.	Cognitivos	<ul style="list-style-type: none"> <li>-Conocimiento sobre métodos anticonceptivos.</li> <li>-Creencias.</li> <li>-Religiones.</li> <li>-Mitos.</li> </ul>
			Percepciones.	<ul style="list-style-type: none"> <li>-Contar con tiempo suficiente para el uso del método.</li> <li>-Considerar la importancia de usar el método.</li> <li>-Falla de método.</li> <li>-Consecuencias del no uso.</li> </ul>
Actitudes frente al uso de métodos anticonceptivos.	Son todos aquellos elementos externos a la	Factores facilitadores.	Actitudinales	<ul style="list-style-type: none"> <li>-Vergüenza por consultar dudas.</li> <li>-Ventajas del uso de los métodos anticonceptivos.</li> </ul>

	persona y del contexto inmediato y mediato extrínseco, que influyen para realizar una acción o abandonar dicha acción.			-Desventajas del uso de los métodos anticonceptivos. -Responsabilidad por parte de los estudiantes.
			Habilidades.	-Saber utilizar los métodos anticonceptivos.
			Barreras.	-Dificultad para encontrar métodos anticonceptivos. - Escasez de métodos anticonceptivos en establecimientos de salud. - Cuentan con el recurso económico para la compra de métodos anticonceptivos.
		Factores reforzadores.	Norma social.	-Temor a embarazos no deseados. -La sociedad acepta el uso de métodos.
			Modelaje.	-Antecedentes del uso de métodos anticonceptivos de familiares y amigos.
			Opiniones de referencias.	-Círculo social.
Frecuencia de uso de métodos anticonceptivos	Técnica utilizada para identificar la cantidad de veces que ocurre una acción en un determinado tiempo, que permite determinar patrones o tendencias.	Factores predisponentes.	Comportamental	-Actividad sexual -Uso de métodos anticonceptivos. -Frecuencia de uso del método.

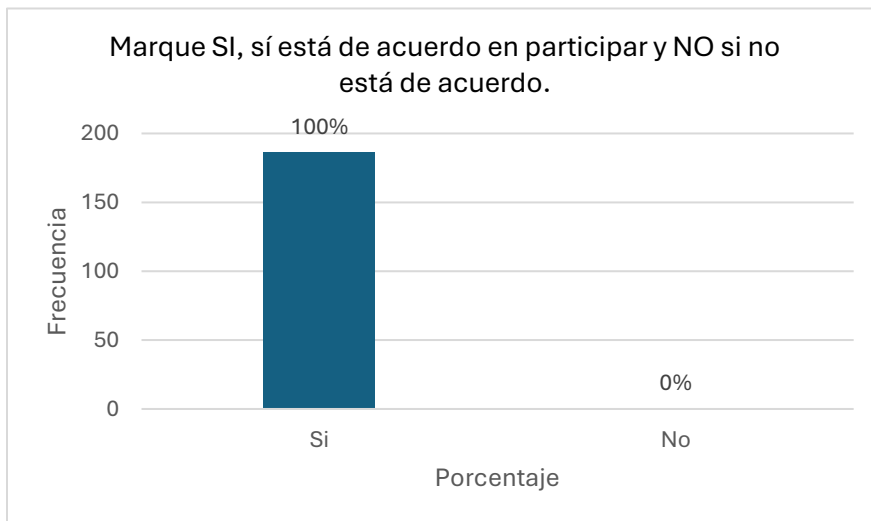
## CAPITULO IV PRESENTACIÓN DE RESULTADOS Y ANÁLISIS.

En esta sección se exponen los principales resultados del estudio, luego de haber aplicado la técnica de la encuesta a los estudiantes encuestados de modulo II de la Unidad de Ciencias Básicas, Facultad de Medicina. La finalidad es dar respuesta a las preguntas de investigación y los objetivos específicos que guían a la investigación, lo cual genera la discusión sobre los principales hallazgos encontrados.

El objetivo general de la investigación está enfocado en identificar los Conocimientos y actitudes que inciden en el uso de métodos anticonceptivos en los estudiantes. Posterior a la recolección de datos se generaron importantes resultados los cuales se muestran a continuación representados en gráficos.

### 4.1. Presentación de resultados.

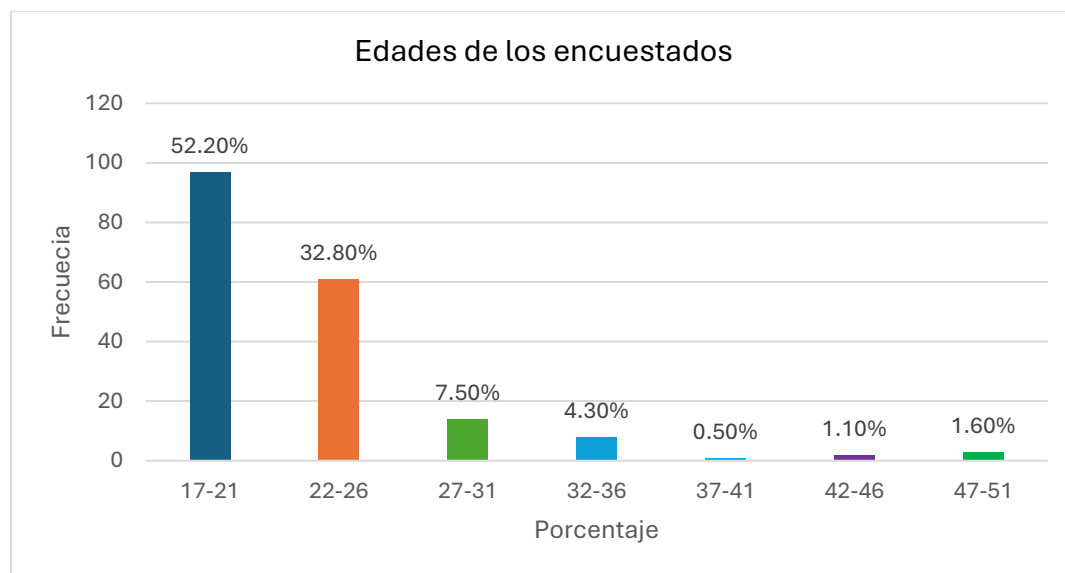
**Gráfico 1.** Marque SI, sí está de acuerdo en participar en el estudio y NO si no está de acuerdo.



**Fuente:** Elaboración propia en base al instrumento de investigación realizado con estudiantes de la unidad de ciencias básicas de módulo II.

Según los datos obtenidos se observa que la totalidad de la población encuestada estaba de acuerdo con su participación en el presente estudio.

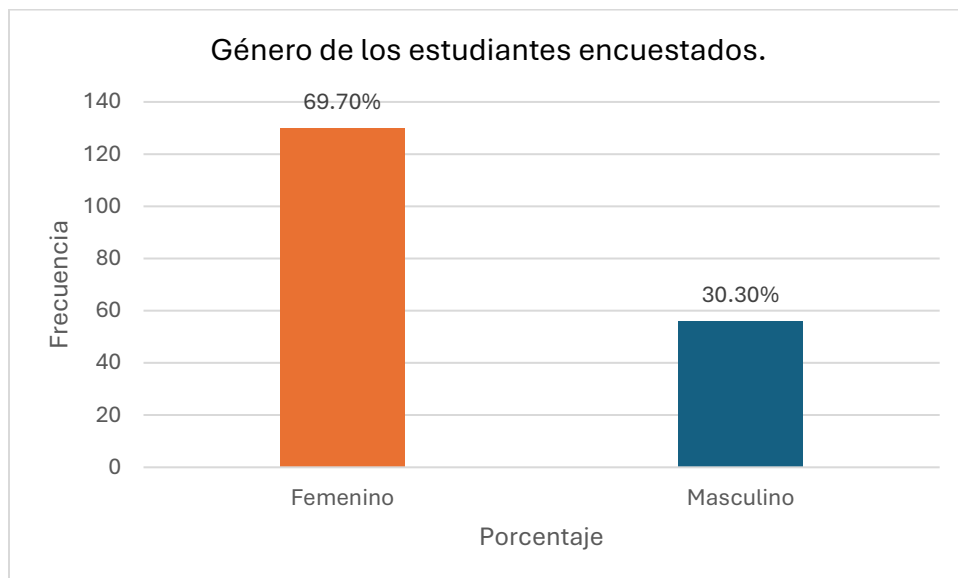
**Gráfico 2.** Edades de los estudiantes de la Unidad de ciencias Básicas, modulo II.



**Fuente:** Elaboración propia en base al instrumento de investigación realizado con estudiantes de la unidad de ciencias básicas de módulo II.

En el gráfico 2 se observa las edades de los estudiantes encuestados, siendo el rango de edad de 17 a 21 años en el que se encuentra más de la mayoría con 52.2%, le sigue el rango de edad de 22 a 26 años con 32.8%, posteriormente se encuentra el rango de 27 a 31 años con 7.5%, de 32 a 36 años con 4.3%, de 37 a 41 años con el 0.5%, de 42 a 46 se representa con 1.1% y finalmente de 47 a 51 años con el 1.6%.

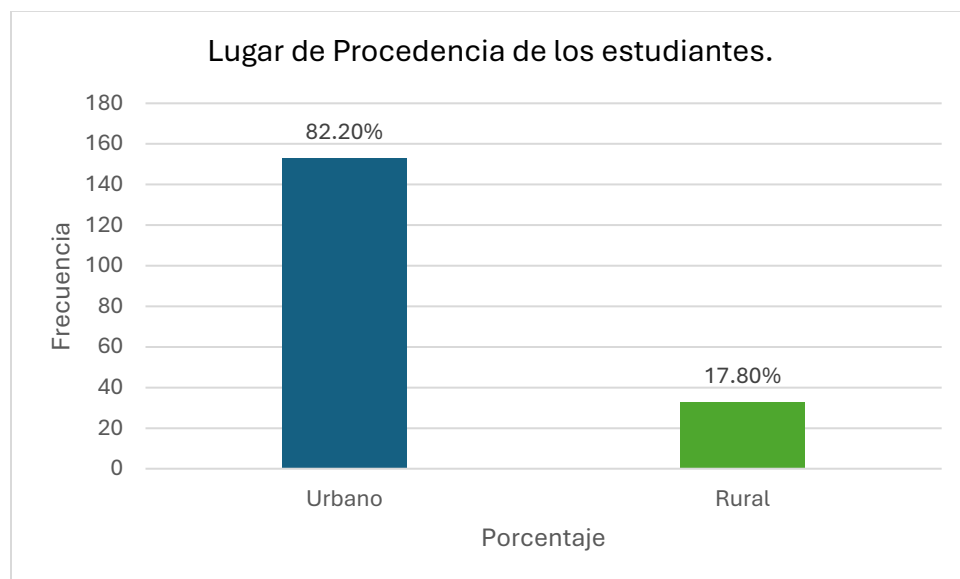
**Gráfico 3.** Género de los estudiantes encuestados de la Unidad de Ciencias Básicas, modulo II.



**Fuente:** Elaboración propia en base al instrumento de investigación realizado con estudiantes de la unidad de ciencias básicas de módulo II.

En los resultados del gráfico 3 se observa que más de la mayoría de las personas encuestadas pertenece al género femenino con un 69.7% y el 30.3% pertenecen al género masculino.

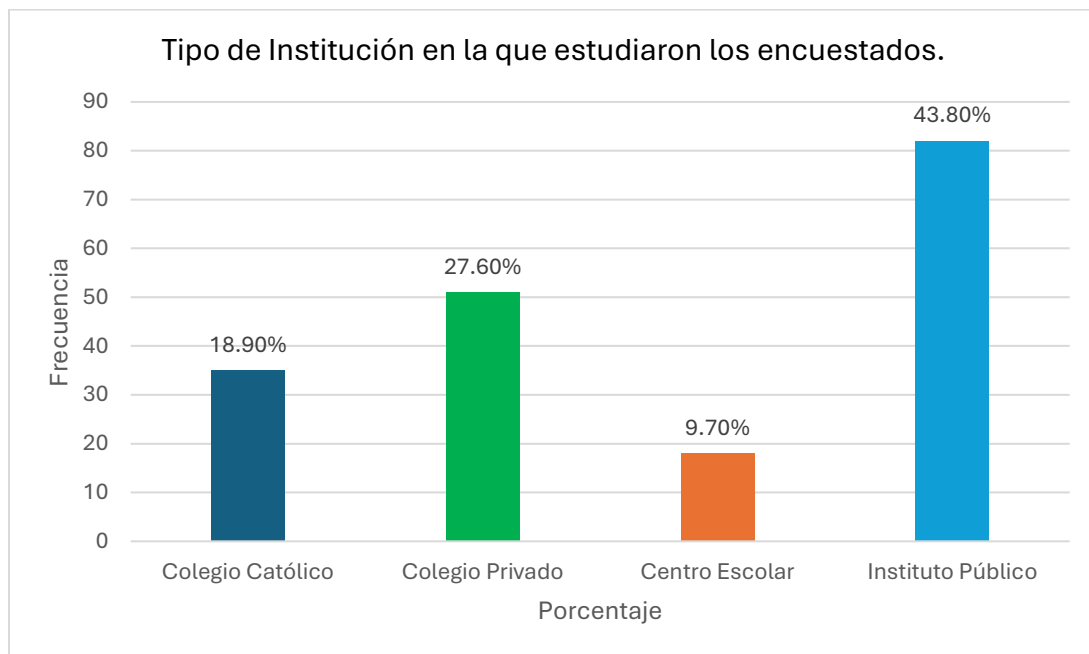
**Gráfico 4.** Lugar de Procedencia de los estudiantes de Unidad de Ciencias Básicas, módulo II.



**Fuente:** Elaboración propia en base al instrumento de investigación realizado con estudiantes de la unidad de ciencias básicas de módulo II.

En el gráfico 4, se observa que la mayoría de los encuestados procede de las zonas urbanas con un 82.2%, mientras que el 17.8% restantes es de áreas rurales.

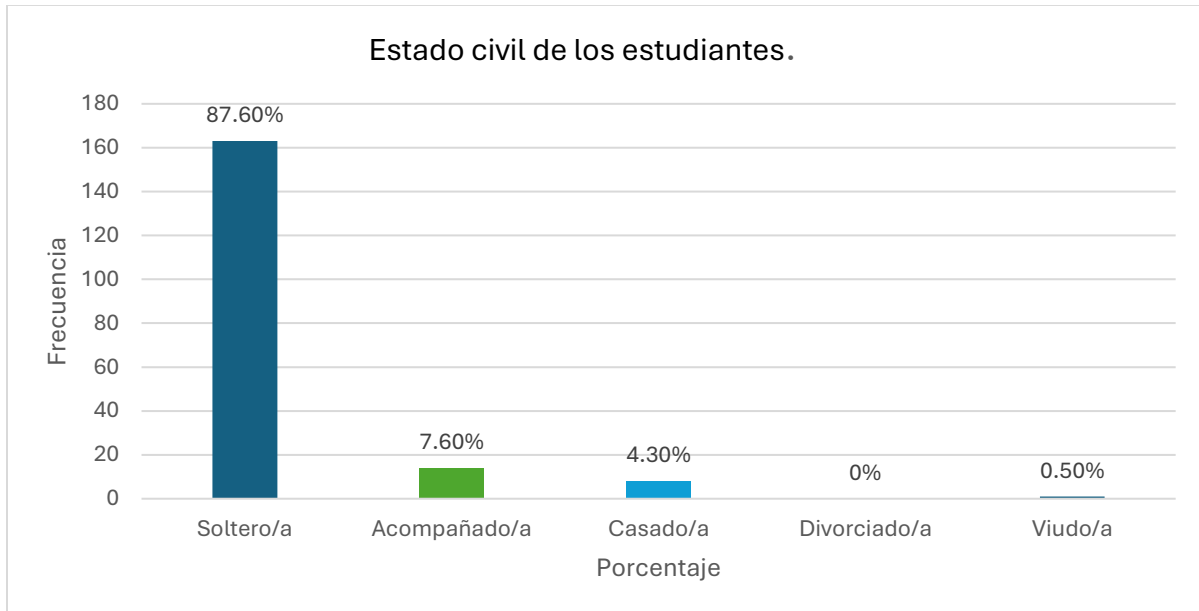
**Gráfico 5.** Tipo de Institución en la que estudiaron los encuestados de la Unidad de Ciencias Básicas, modulo II.



**Fuente:** Elaboración propia en base al instrumento de investigación realizado con estudiantes de la unidad de ciencias básicas de módulo II.

Según el gráfico 5, se observa que la mayor parte de la población encuestada proviene de institutos públicos con el 43.8%, en segundo lugar, están los que estudiaron en colegio privado con 27.6%, posteriormente con 18.8% los de colegio católico y el 9.7% pertenece a centros escolares.

**Gráfico 6.** Estado civil de los estudiantes.

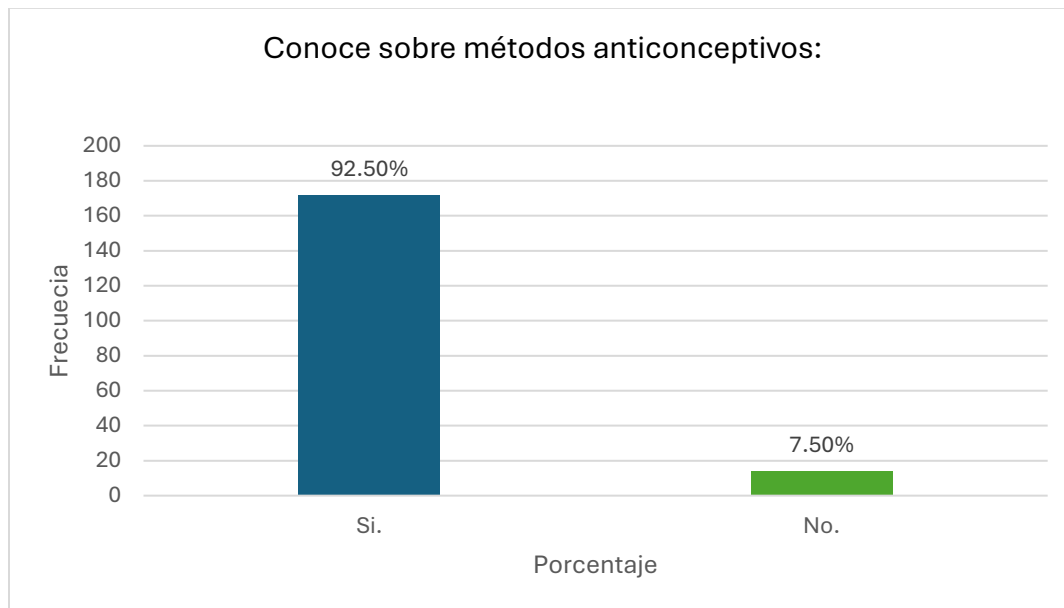


**Fuente:** Elaboración propia en base al instrumento de investigación realizado con estudiantes de la unidad de ciencias básicas de módulo II.

En el gráfico 6, se observa que el 87.6% de los encuestados se encuentra soltera/o, mientras que el 7.6% está acompañada/o, 4.3% ya está casada/o y solamente el 0.5% restante es viuda/o.

## Cognitivo.

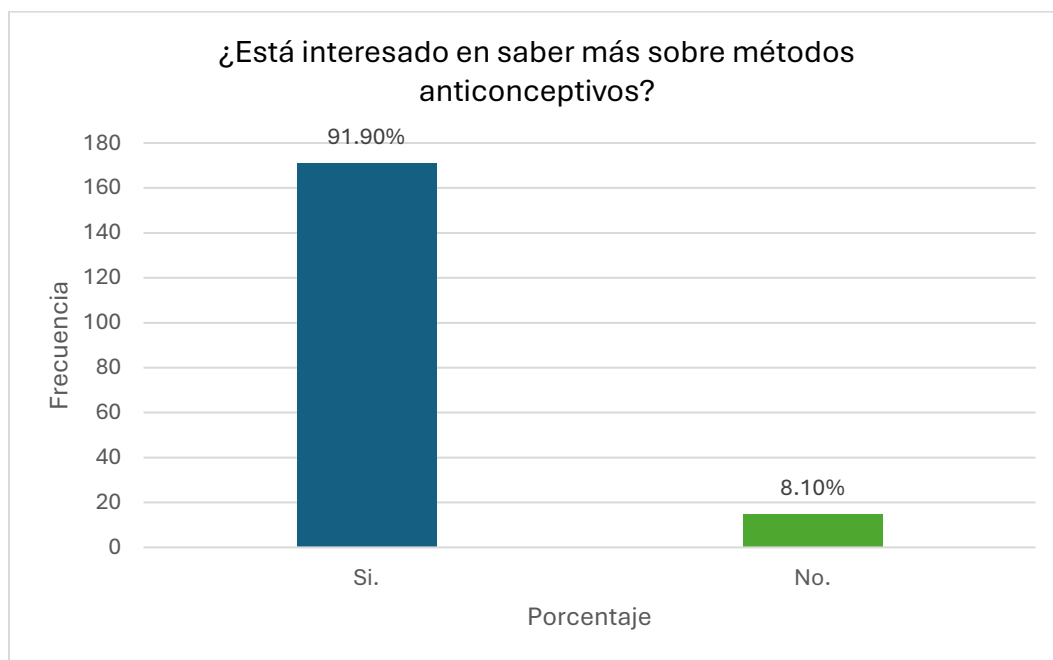
**Gráfico 7.** Conoce sobre métodos anticonceptivos:



**Fuente:** Elaboración propia en base al instrumento de investigación realizado con estudiantes de la unidad de ciencias básicas de módulo II.

En los resultados del gráfico 7, se observa que la mayoría de los estudiantes encuestados, con el 92.5% si conoce sobre los métodos anticonceptivos y el 7.5% restante responde no conocer.

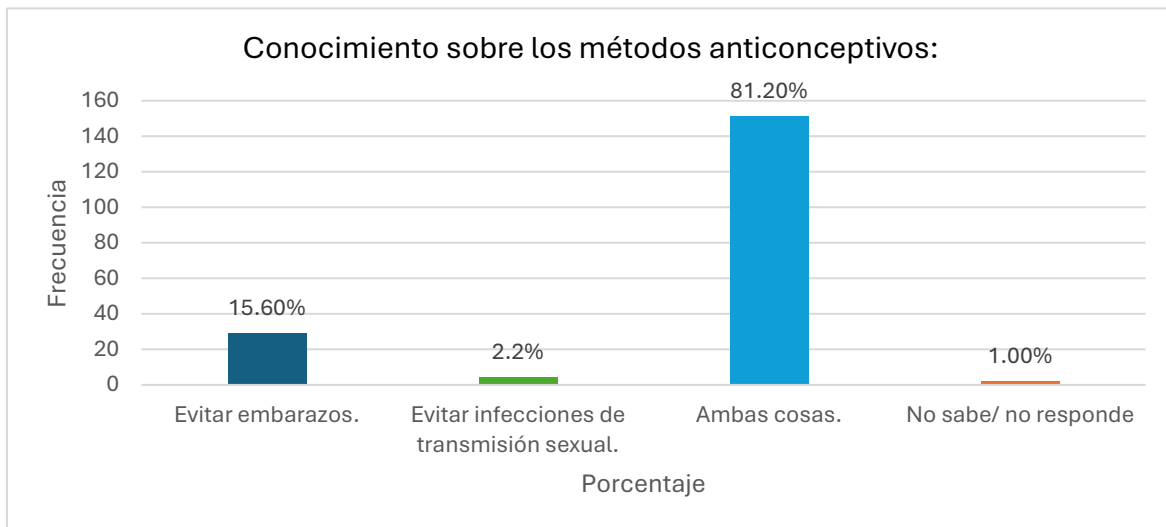
**Gráfico 8.** ¿Está interesado en saber más sobre métodos anticonceptivos?



**Fuente:** Elaboración propia en base al instrumento de investigación realizado con estudiantes de la unidad de ciencias básicas de módulo II.

Según el gráfico 8, se observa que la mayoría con el 91.9% respondió afirmativamente sobre su interés de conocer más acerca de los métodos anticonceptivos y el 8.1% restante respondió no estar interesado en adquirir más conocimientos sobre los métodos anticonceptivos.

**Gráfico 9.** Conocimiento sobre los métodos anticonceptivos:



**Fuente:** Elaboración propia en base al instrumento de investigación realizado con estudiantes de la unidad de ciencias básicas de módulo II.

Los resultados del gráfico 9, muestra que el 81.2% de los estudiantes encuestados respondió que los métodos anticonceptivos funcionan para prevenir embarazos e infecciones de transmisión sexual, mientras que el 15.6% respondió que únicamente previenen el embarazo, el 2.2% respondió que evitaban ITS y finalmente el 1% prefirió no responder.

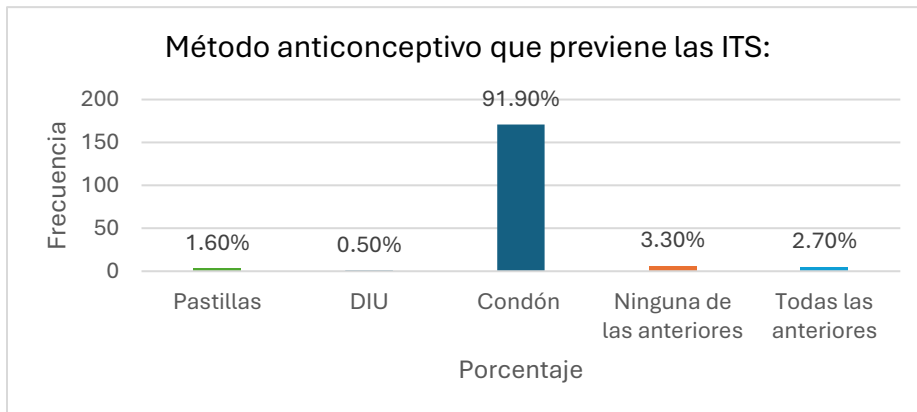
**Gráfico 10.** Los métodos anticonceptivos que considera los más seguros:



**Fuente:** Elaboración propia en base al instrumento de investigación realizado con estudiantes de la unidad de ciencias básicas de módulo II.

En cuanto a la eficacia de los métodos anticonceptivos, en el gráfico 10, se observa que el 33.3% afirma que los condones son el método anticonceptivo más seguro, siguiendo con la vasectomía con un 22%; 11.3% respondió que ningún método es el más seguro, 9.8% afirmó que el DIU, los implantes y la ligadura de trompas tuvieron igual cantidad de respuesta con 7.5% le sigue el 1.1% con los parches y finalmente el 0.5% afirmó que las píldoras son las más seguras.

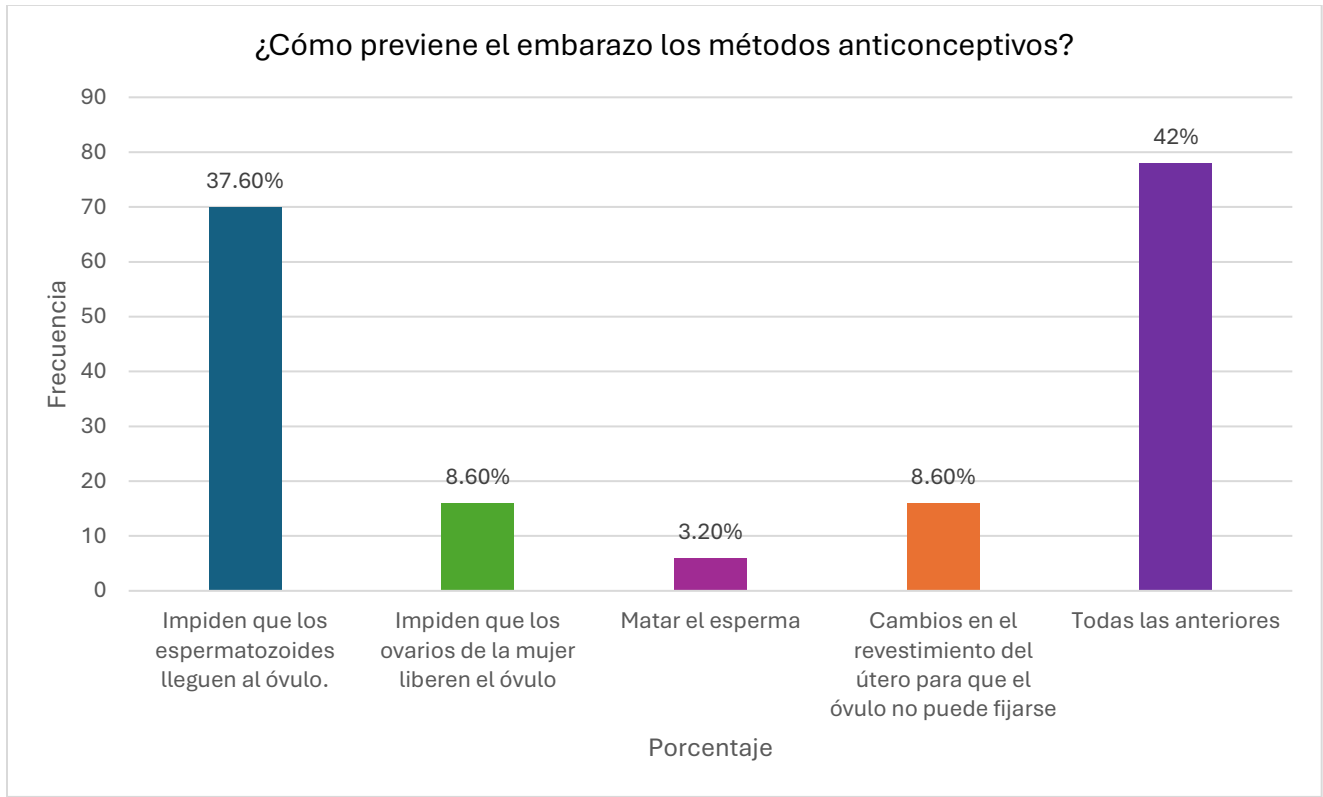
**Grafica 11.** Método anticonceptivo que previene las ITS:



**Fuente:** Elaboración propia en base al instrumento de investigación realizado con estudiantes de la unidad de ciencias básicas de módulo II.

En el gráfico 11, se observa que el 91.9% de los encuestados respondió que el condón es el método que previene ITS, 3.3% respondió que ninguno de los anteriores, 2.7% menciono que las pastillas, DIU y condón protegían de enfermedades, 1.6% respondió que las pastillas y el 0.5% restante únicamente el DIU.

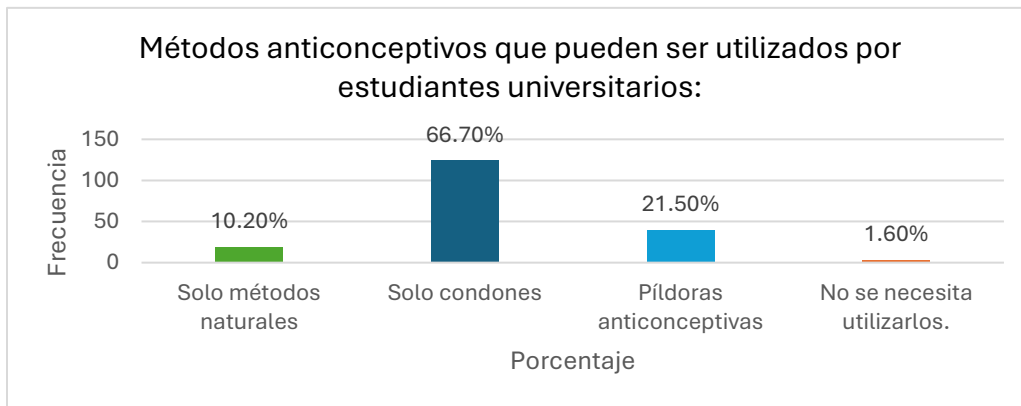
**Gráfico 12.** ¿Cómo previene el embarazo los métodos anticonceptivos?



**Fuente:** Elaboración propia en base al instrumento de investigación realizado con estudiantes de la unidad de ciencias básicas de módulo II.

Según los datos obtenidos del gráfico 12, se observa que el 42% afirma que los métodos anticonceptivos previenen el embarazo, impidiendo que los espermatozoides lleguen al óvulo, que los ovarios liberen el óvulo, también matando el espermatozoides y realizando cambios en el revestimiento del útero para que no haya una fijación, el 37.6% respondió que únicamente impiden que los espermatozoides lleguen al óvulo, para las opciones de liberación de óvulo y cambios en el útero tuvieron la misma cantidad de respuestas con 8.6% y el 3.2% restante solamente matan al espermatozoides.

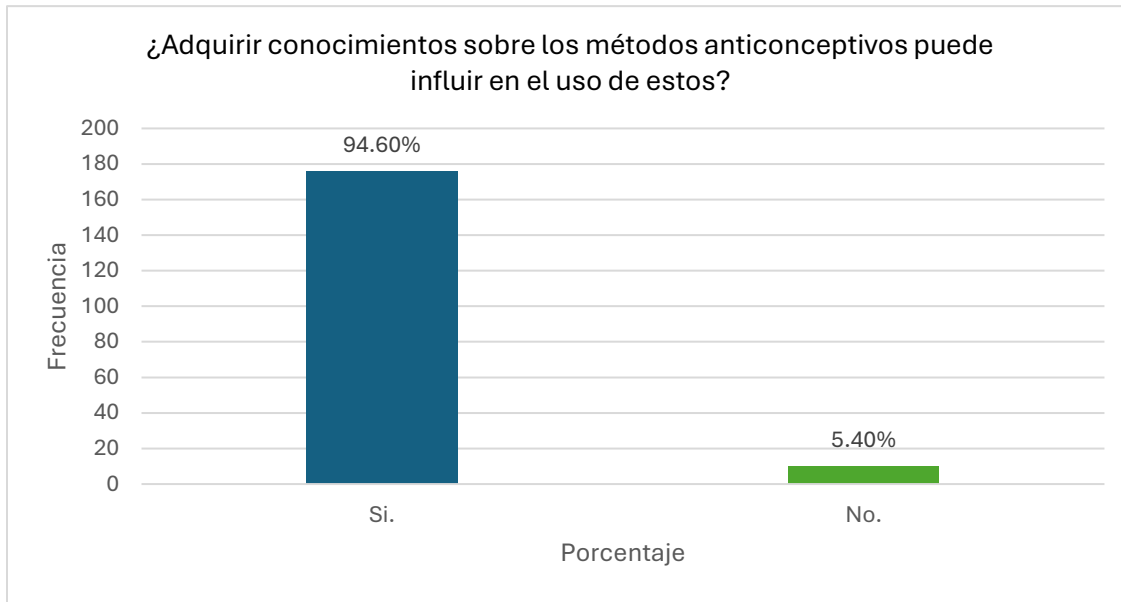
**Gráfico 13.** Métodos anticonceptivos que pueden ser utilizados por estudiantes universitarios:



**Fuente:** Elaboración propia en base al instrumento de investigación realizado con estudiantes de la unidad de ciencias básicas de módulo II.

En el gráfico 13, se observa que más de la mayoría de los encuestados con un 66.7% respondió que los estudiantes universitarios pueden utilizar solo condones, el 21.5% contestó que píldoras anticonceptivas, 10.2%, mencionó que únicamente métodos naturales y el 1.6% restante manifestó que no es necesario utilizarlos.

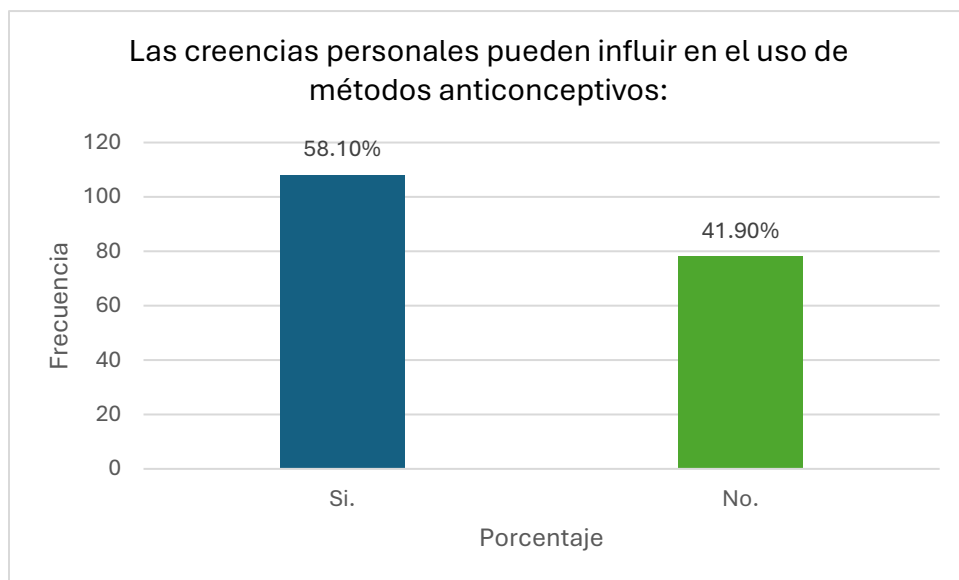
**Gráfico 14.** ¿Adquirir conocimientos sobre los métodos anticonceptivos puede influir en el uso de estos?



**Fuente:** Elaboración propia en base al instrumento de investigación realizado con estudiantes de la unidad de ciencias básicas de módulo II.

Los resultados del gráfico 14, muestra que los encuestados con el 94.6% respondió afirmativamente a que adquirir conocimiento sobre los métodos anticonceptivos puede influir en el uso de estos y el 5.4% restante manifestó negativamente.

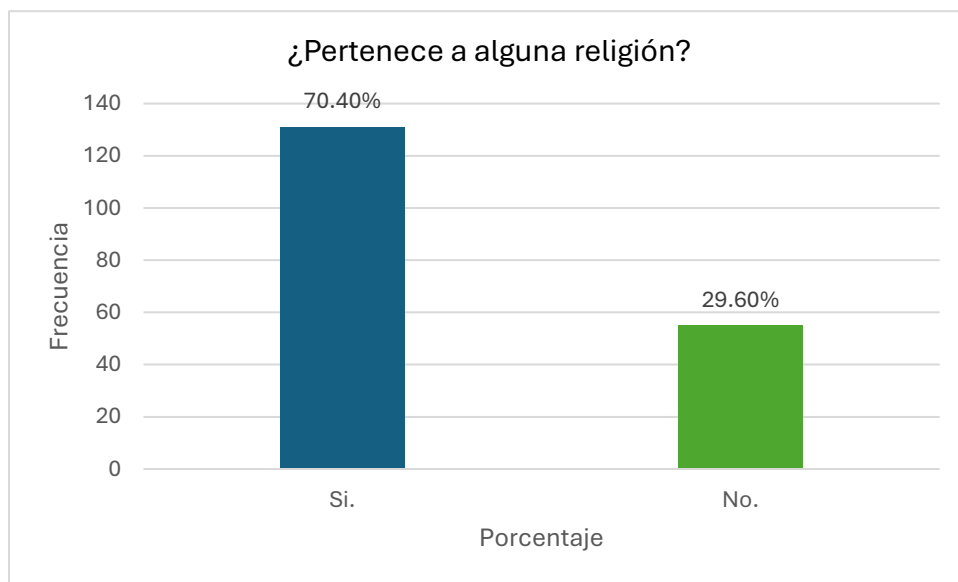
**Gráfico 15.** Las creencias personales pueden influir en el uso de métodos anticonceptivos:



**Fuente:** Elaboración propia en base al instrumento de investigación realizado con estudiantes de la unidad de ciencias básicas de módulo II.

En el gráfico 15, el 58.1% de los estudiantes encuestados respondió que las creencias personales pueden influir en el uso de métodos anticonceptivos, y el 41.9% no pueden influir en el uso de métodos anticonceptivos.

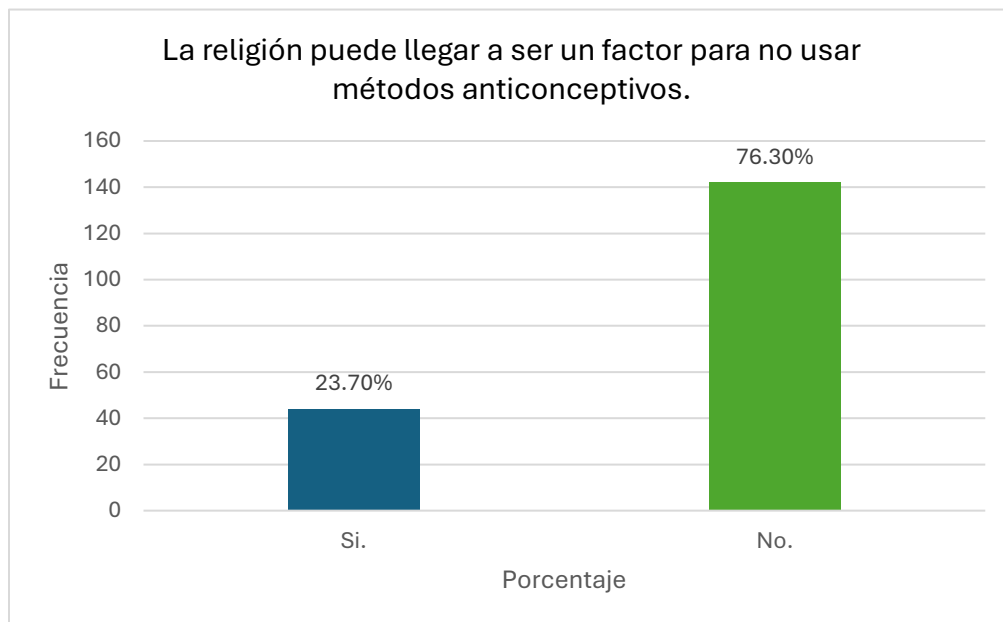
**Gráfico 16.** ¿Pertenece a alguna religión?



**Fuente:** Elaboración propia en base al instrumento de investigación realizado con estudiantes de la unidad de ciencias básicas de módulo II.

En el gráfico 16 muestra que con el 70.4% menciono si pertenecer a alguna religión y el 29.6% restante no forma parte de ninguna.

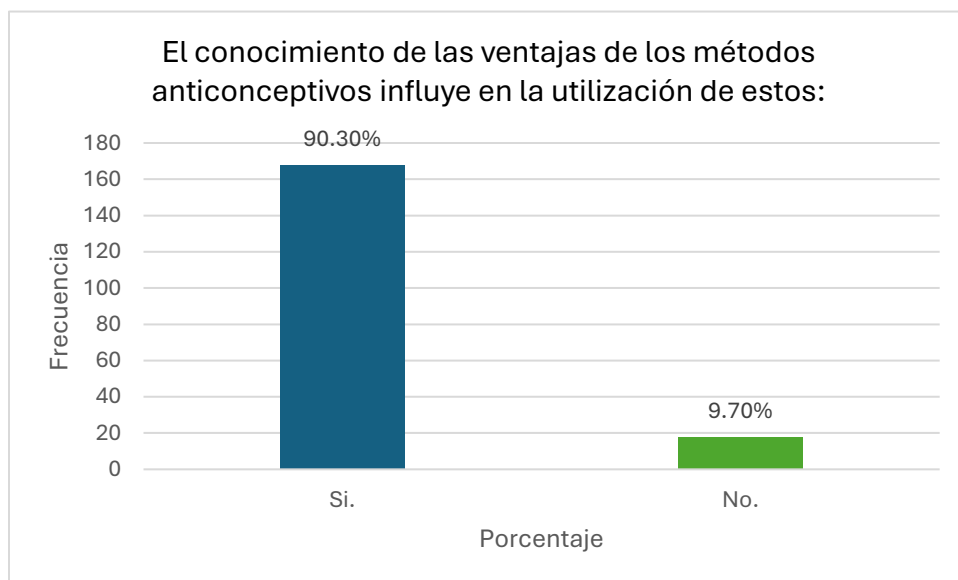
**Gráfico 17.** En base a su respuesta anterior: la religión puede llegar a ser un factor para no usar métodos anticonceptivos.



**Fuente:** Elaboración propia en base al instrumento de investigación realizado con estudiantes de la unidad de ciencias básicas de módulo II.

En el gráfico 17, se observa que la gran mayoría de los encuestados, con el 76.3% negaron que la religión fuera un factor para no utilizar los métodos anticonceptivos y el 23.7% restante respondió que sí.

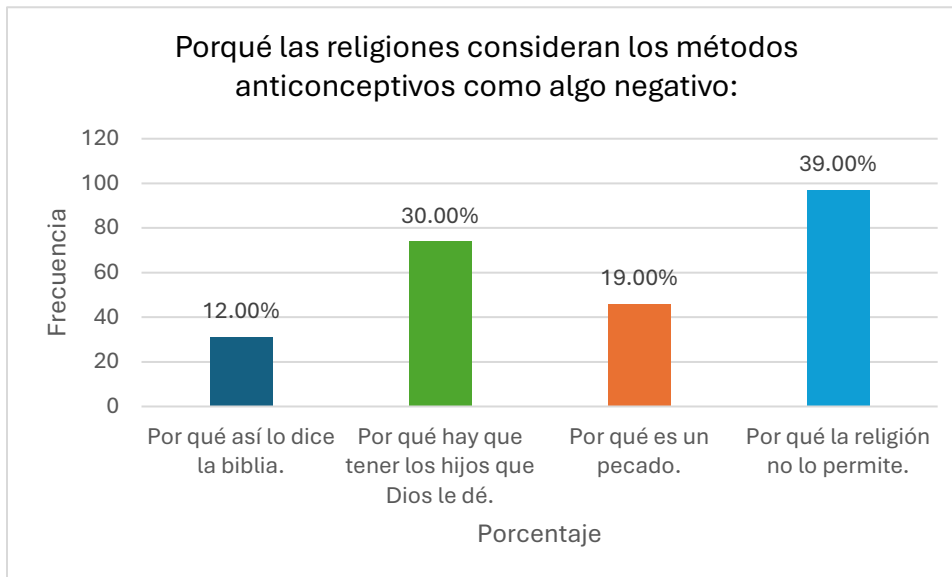
**Gráfico 18.** El conocimiento de las ventajas de los métodos anticonceptivos influye en la utilización de estos:



**Fuente:** Elaboración propia en base al instrumento de investigación realizado con estudiantes de la unidad de ciencias básicas de módulo II.

En el gráfico 18, muestra que el 90.3% de los encuestados respondió afirmativamente a que el conocimiento de las ventajas de los métodos anticonceptivos influye en el uso de estos y el 9.7% restante respondió negativamente.

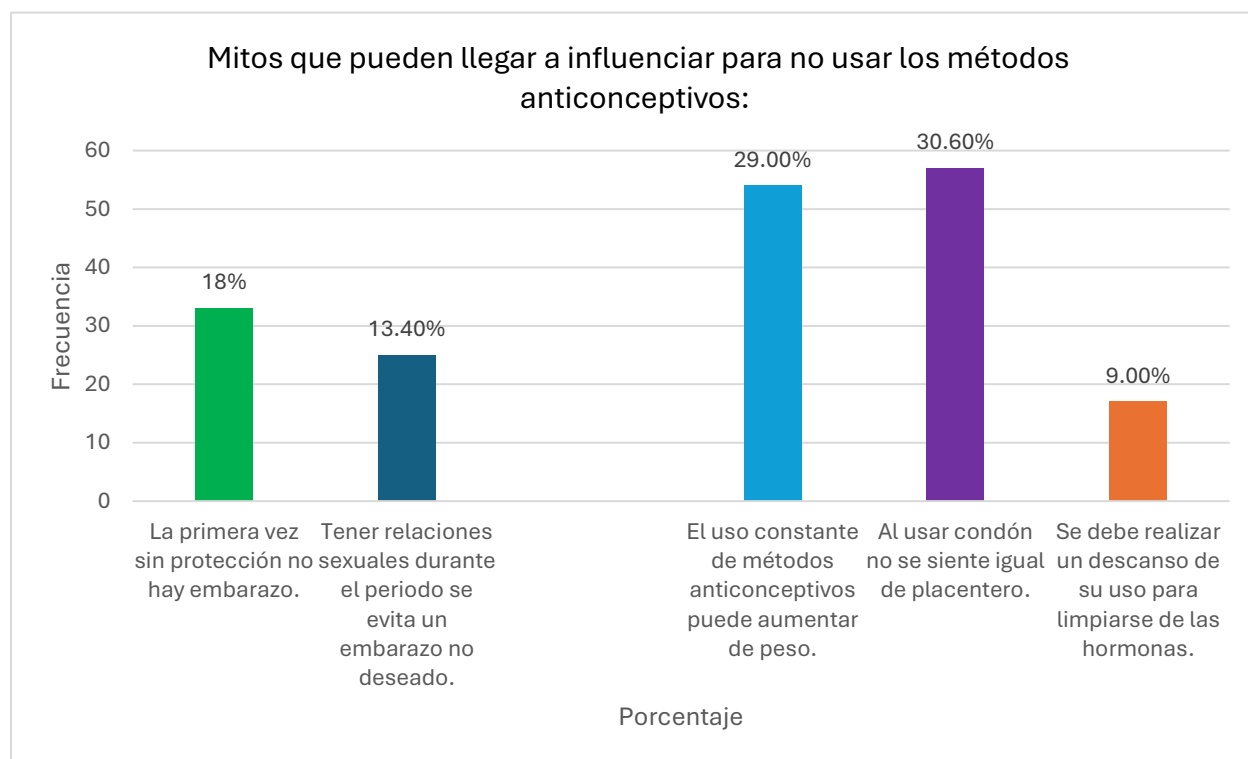
**Gráfico 19.** Porqué las religiones consideran los métodos anticonceptivos como algo negativo:



**Fuente:** Elaboración propia en base al instrumento de investigación realizado con estudiantes de la unidad de ciencias básicas de módulo II.

El gráfico 19, se observa que el 39% de las personas encuestas respondió que la religión considera negativos los métodos anticonceptivos y que por ello no permiten su uso, el 30% respondió que hay que tener los hijos el Dios le dé, el 19% porque es un pecado y el 12% porque así lo dice la biblia.

**Gráfico 20.** Mitos que pueden llegar a influenciar para no usar los métodos anticonceptivos:

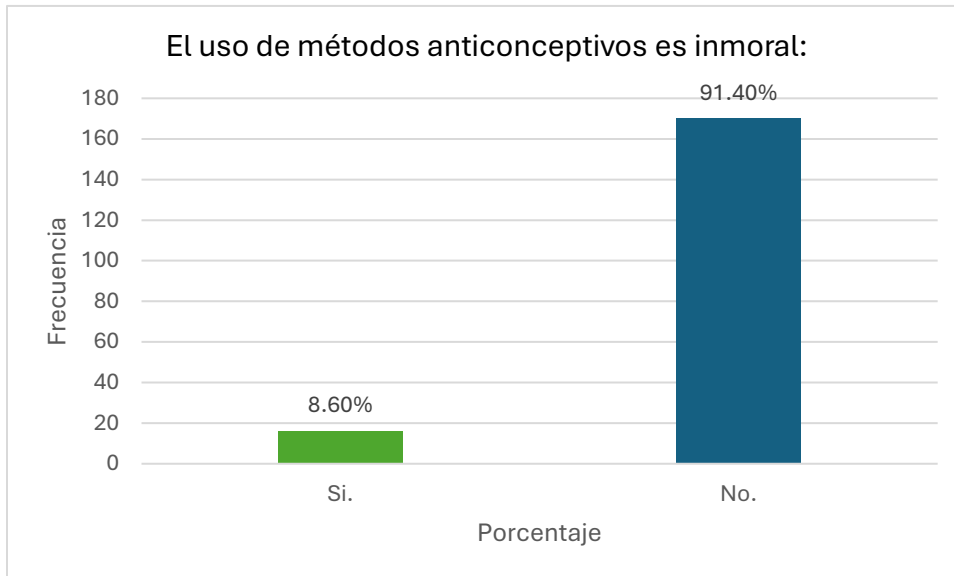


**Fuente:** Elaboración propia en base al instrumento de investigación realizado con estudiantes de la unidad de ciencias básicas de módulo II.

Según los datos recolectados del gráfico 20, se observa que el 30.6% respondió que el mito que puede influenciar para uno usar métodos anticonceptivos es que al usar condón no se siente igual de placentero, el 29% mencionó el mito de que el uso constante de métodos anticonceptivos puede aumentar el peso de la persona, el 18% contestó que la primera vez sin protección no hay embarazo, 13.4% respondió por el mito de que tener relaciones sexuales durante la menstruación se evita embarazos no deseados y el 9% restante que se debe realizar un descanso del uso de métodos para limpiarse de las hormonas.

## Percepción.

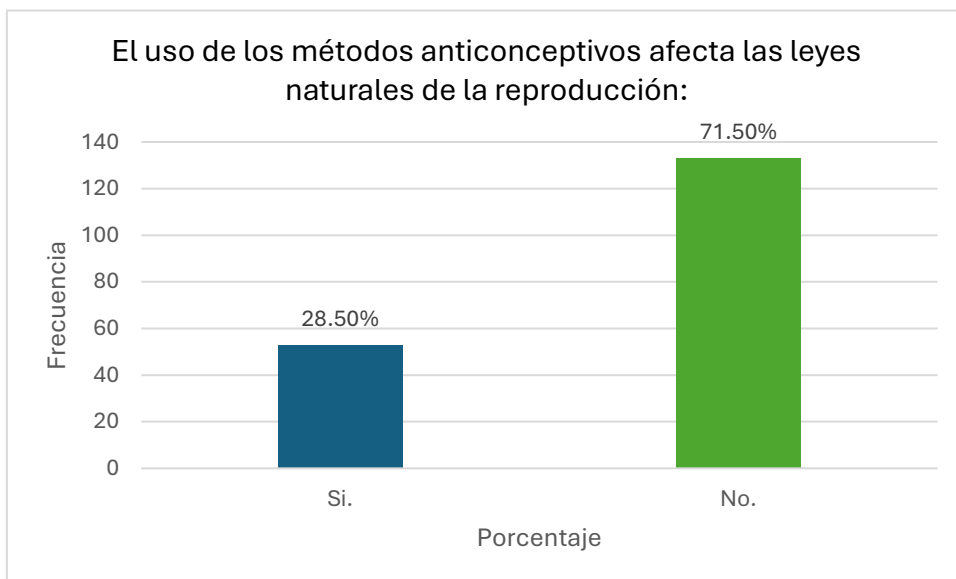
**Gráfico 21.** El uso de métodos anticonceptivos es inmoral:



**Fuente:** Elaboración propia en base al instrumento de investigación realizado con estudiantes de la unidad de ciencias básicas de módulo II.

En el gráfico 21, la gran mayoría de los encuestados respondió con 91.4% negativamente a que el uso de métodos anticonceptivos fuera inmoral, el 8.6% restante contestó positivamente.

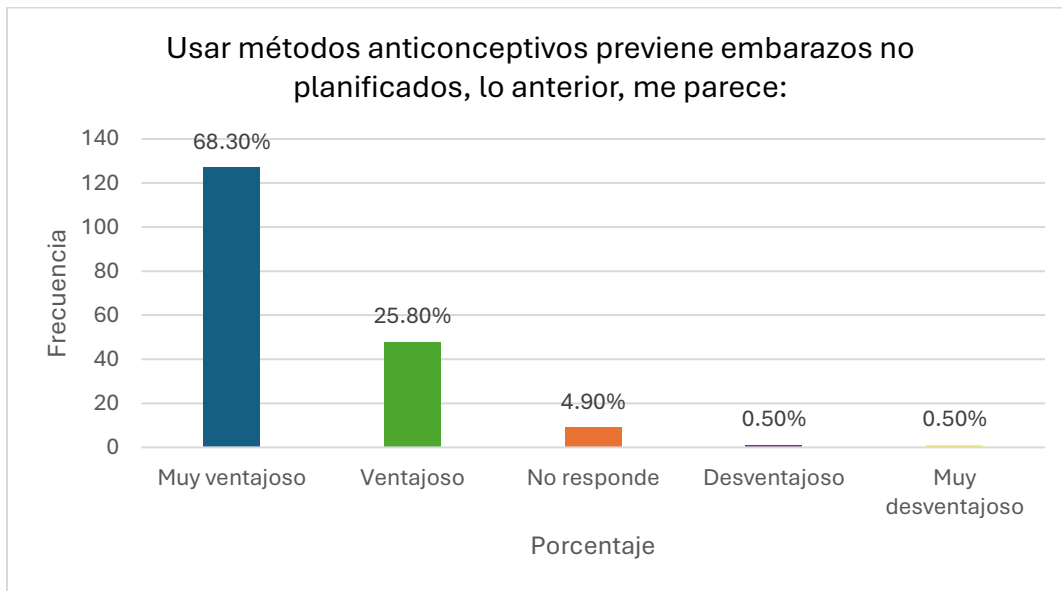
**Grafica 22.** El uso de los métodos anticonceptivos afecta las leyes naturales de la reproducción:



**Fuente:** Elaboración propia en base al instrumento de investigación realizado con estudiantes de la unidad de ciencias básicas de módulo II.

En el gráfico 22, se observa que el 71.5% de los encuestados respondió negativamente a que el uso de métodos anticonceptivos afectara las leyes naturales de la reproducción, el 28.5% contestó afirmativamente.

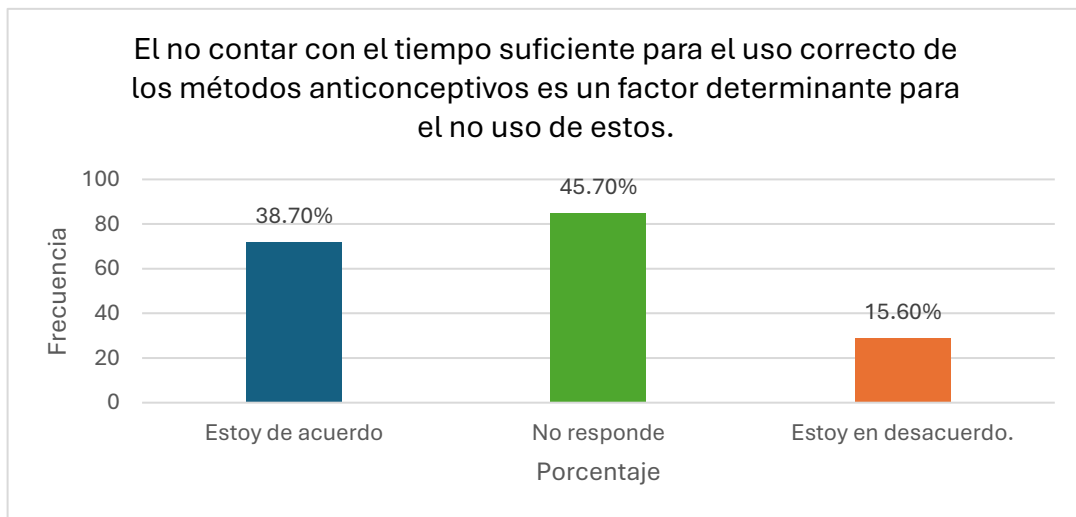
**Gráfico 23.** Usar métodos anticonceptivos previene embarazos no planificados, lo anterior, me parece:



**Fuente:** Elaboración propia en base al instrumento de investigación realizado con estudiantes de la unidad de ciencias básicas de módulo II.

Según los datos obtenidos del gráfico 23, muestra que el 68.3% respondió que usar métodos anticonceptivos para prevenir embarazos le parecía muy ventajoso, 25.8% contestó que era ventajoso, 4.9% no respondieron y finalmente desventajoso y muy desventajoso, tuvieron la misma cantidad de respuestas con 0.5%.

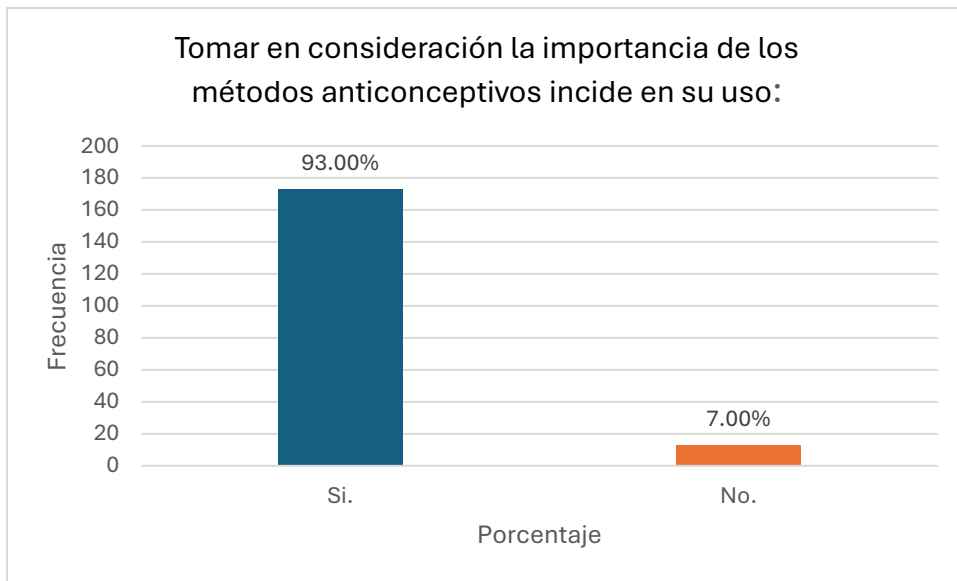
**Gráfico 24.** El no contar con el tiempo suficiente para el uso correcto de los métodos anticonceptivos es un factor determinante para el no uso de estos.



**Fuente:** Elaboración propia en base al instrumento de investigación realizado con estudiantes de la unidad de ciencias básicas de módulo II.

Según los datos del gráfico 24, se observa que el 45.7% de las personas encuestadas no respondieron a que no contar con el tiempo suficiente para el uso correcto de métodos anticonceptivos influye en no uso de estos, 38.7% contestó afirmativamente y el 15.6% restante negativamente.

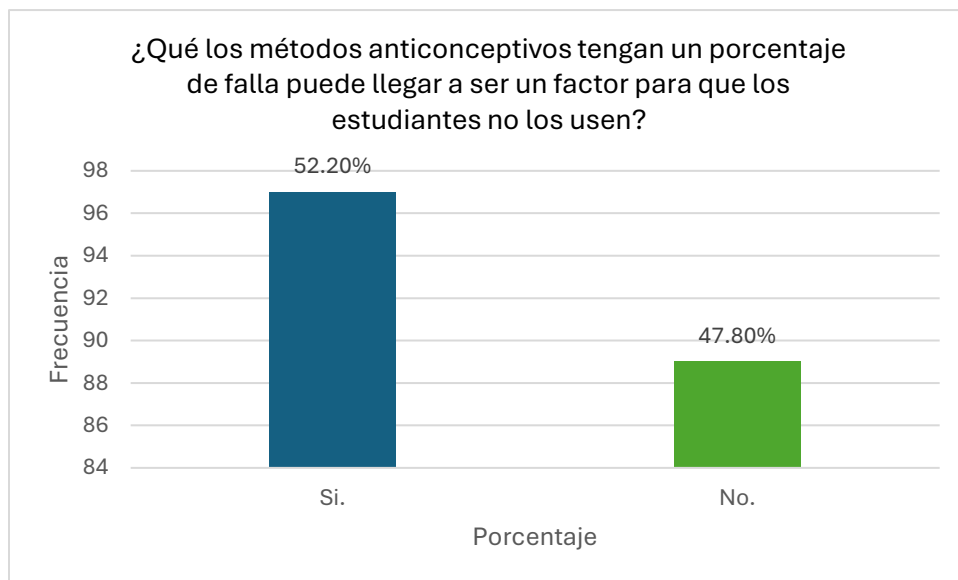
**Gráfico 25.** Tomar en consideración la importancia de los métodos anticonceptivos incide en su uso.



**Fuente:** Elaboración propia en base al instrumento de investigación realizado con estudiantes de la unidad de ciencias básicas de módulo II.

En el gráfico 25, muestra que el 93% de los estudiantes encuestados respondió afirmativamente sobre que tomar en consideración la importancia de los métodos anticonceptivos incide en el uso de estos y el 7% restante contestó negativamente.

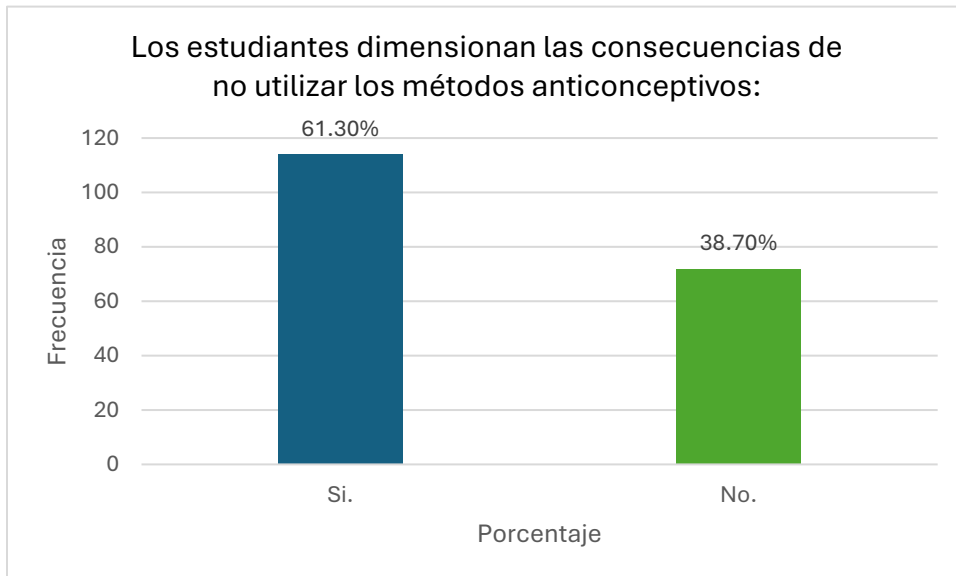
**Tabla 26.** ¿Qué los métodos anticonceptivos tengan un porcentaje de falla puede llegar a ser un factor para que los estudiantes no los usen?



**Fuente:** Elaboración propia en base al instrumento de investigación realizado con estudiantes de la unidad de ciencias básicas de módulo II.

En el gráfico 26, la mayoría de los encuestados con el 52.2% respondió que los métodos anticonceptivos tengan un porcentaje de falla si puede llegar a ser un factor para que no los usen, el 47.8% contestó que no es un factor para su falta de uso.

**Gráfico 27.** Los estudiantes dimensionan las consecuencias de no utilizar los métodos anticonceptivos:

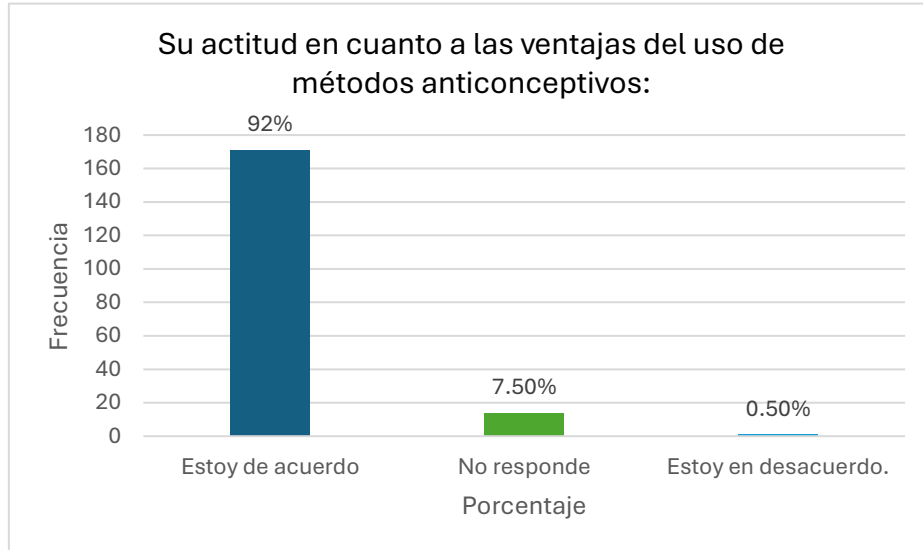


**Fuente:** Elaboración propia en base al instrumento de investigación realizado con estudiantes de la unidad de ciencias básicas de módulo II.

En el gráfico 27, el 61.3% de los encuestados afirma que los estudiantes si dimensionan las consecuencias de no usar métodos anticonceptivos, mientras que el 38.7% respondió negativamente, lo cual es correlacional con respecto a la cantidad de estudiantes que si conoce sobre los métodos anticonceptivos.

## Actitudes

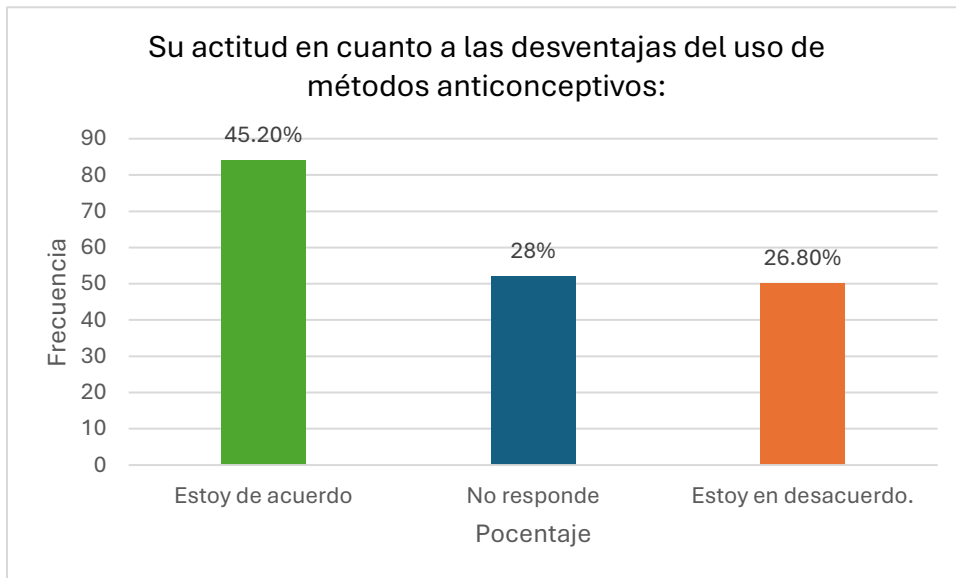
**Gráfico 28.** Su actitud en cuanto a las ventajas del uso de métodos anticonceptivos:



**Fuente:** Elaboración propia en base al instrumento de investigación realizado con estudiantes de la unidad de ciencias básicas de módulo II.

En el gráfico 28, a gran mayoría de los encuestados con el 92% respondió que está de acuerdo en cuanto a las ventajas del uso de métodos anticonceptivos, el 7.5% no contestó y el 0.5% está en desacuerdo.

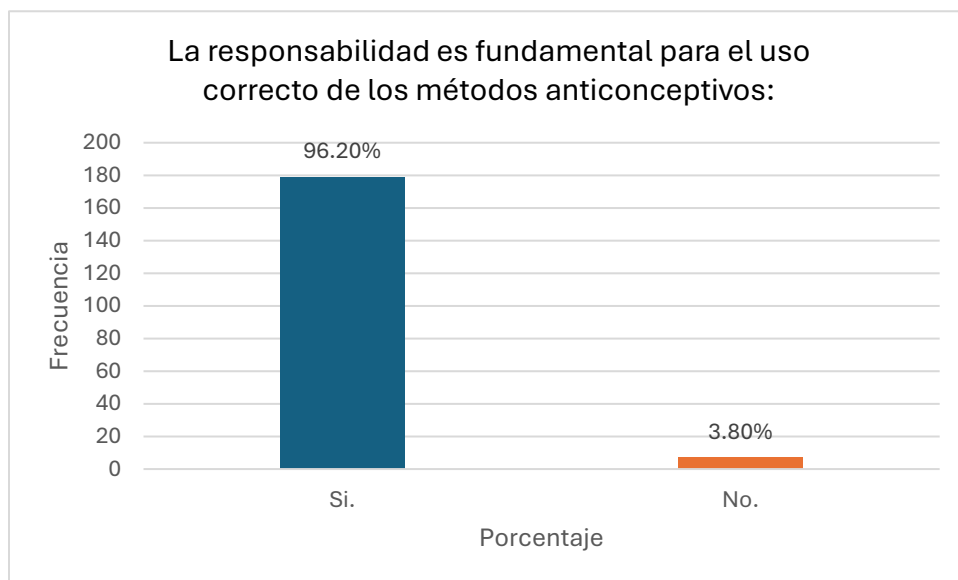
**Gráfico 29.** Su actitud en cuanto a las desventajas del uso de métodos anticonceptivos:



**Fuente:** Elaboración propia en base al instrumento de investigación realizado con estudiantes de la unidad de ciencias básicas de módulo II.

Según los datos obtenidos del gráfico 29, se observa que el 45.2% está de acuerdo con las desventajas del uso de métodos anticonceptivos, el 28% no responde y finalmente el 26.8% manifiesta estar en desacuerdo. De acuerdo con lo anterior, se concluye que el conocimiento sobre los métodos les hace estar informados con respecto a las desventajas de estos y aun así utilizarlos.

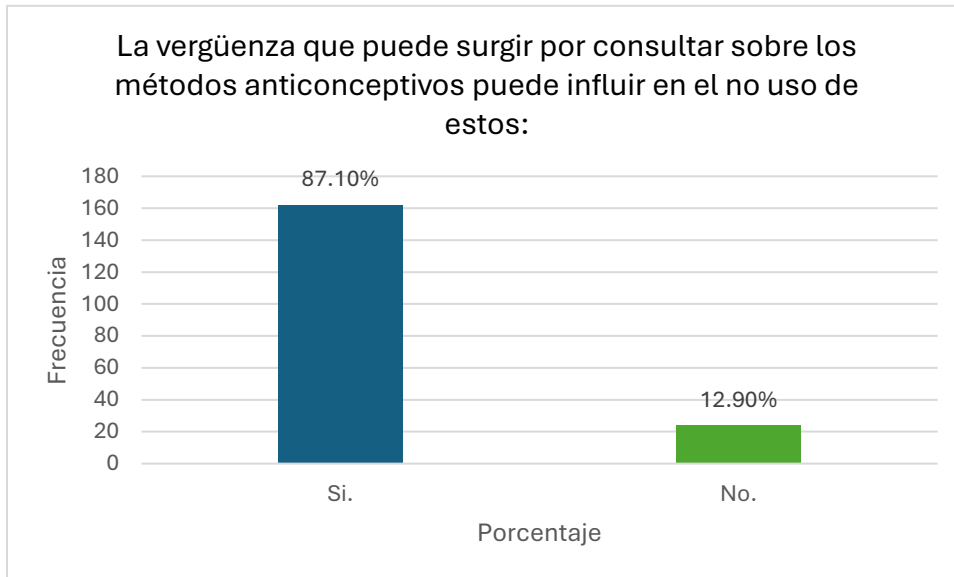
**Gráfico 30.** La responsabilidad es fundamental para el uso correcto de los métodos anticonceptivos:



**Fuente:** Elaboración propia en base al instrumento de investigación realizado con estudiantes de la unidad de ciencias básicas de módulo II.

En el gráfico 30, la gran mayoría de los encuestados con 96.2% respondió afirmativamente a que la responsabilidad es fundamental para el uso correcto de métodos anticonceptivos y el 3.8% restante contestó que no.

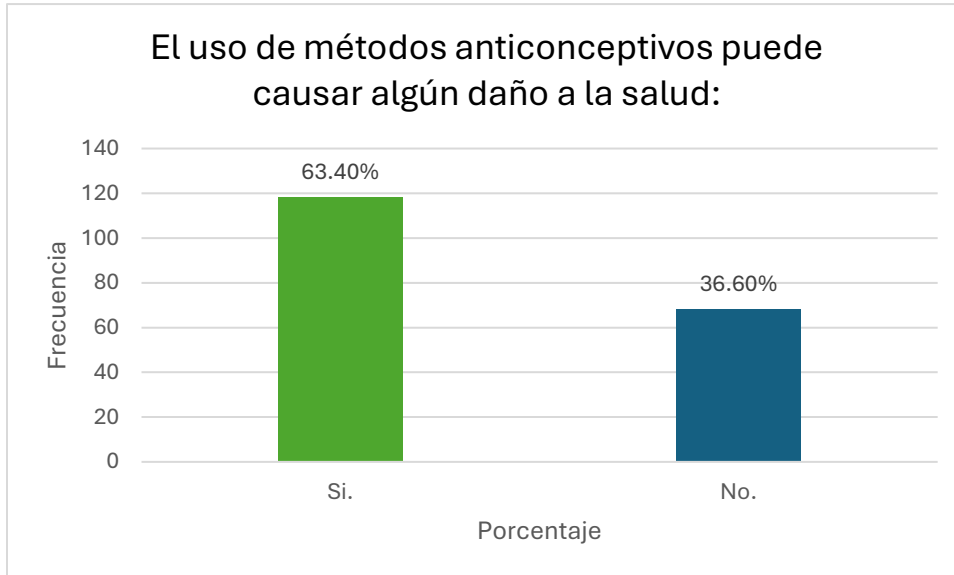
**Gráfico 31.** La vergüenza que puede surgir por consultar sobre los métodos anticonceptivos puede influir en el no uso de estos:



**Fuente:** Elaboración propia en base al instrumento de investigación realizado con estudiantes de la unidad de ciencias básicas de módulo II.

En el gráfico 31, el 87.1% de los estudiantes encuestados respondieron afirmativamente a que: la vergüenza que puede surgir por consultar sobre los métodos anticonceptivos es un factor que influye en su falta de uso y el 12.9% restante contestó negativamente.

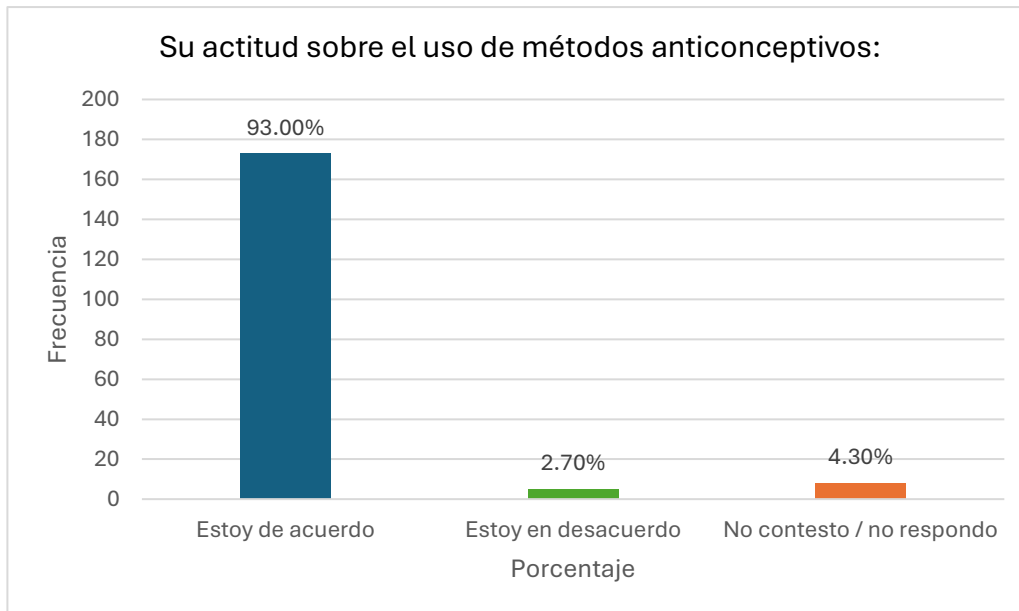
**Gráfico 32.** El uso de métodos anticonceptivos puede causar algún daño a la salud:



**Fuente:** Elaboración propia en base al instrumento de investigación realizado con estudiantes de la unidad de ciencias básicas de módulo II.

Según los datos obtenidos del gráfico 32, se observa que el 63.4% de los estudiantes encuestados afirmó que el uso de métodos anticonceptivos puede causar daños a la salud, mientras que el 36.6% restante lo negó.

**Gráfico 33.** Su actitud sobre el uso de métodos anticonceptivos:



**Fuente:** Elaboración propia en base al instrumento de investigación realizado con estudiantes de la unidad de ciencias básicas de módulo II.

En el gráfico 33, a la gran mayoría de los encuestados, con el 93% están de acuerdo sobre el uso de métodos anticonceptivos, 4.3% no respondieron y el 2.7% está en desacuerdo. Según lo anterior, se concluye que la actitud en general sobre el uso de métodos anticonceptivos a incrementado con el pasar de los años a dejado de ser un tema tabú.

## Habilidades.

**Gráfico 34.** Habilidades para el uso de métodos anticonceptivos es la más importante:

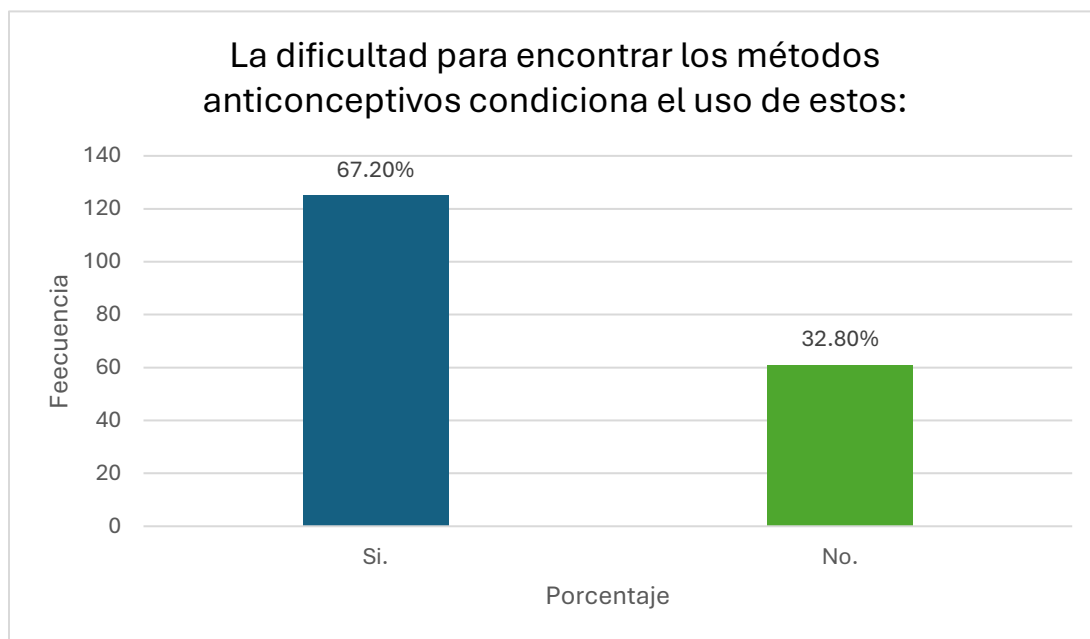


**Fuente:** Elaboración propia en base al instrumento de investigación realizado con estudiantes de la unidad de ciencias básicas de módulo II.

En el gráfico 34, se observa que el 47% de los encuestados considera que la habilidad para el uso de métodos anticonceptivos más importante es: el uso correcto de estos, el 40% contestó que la comunicación asertiva con la pareja y el 13% restante la toma de decisiones.

## Barrera

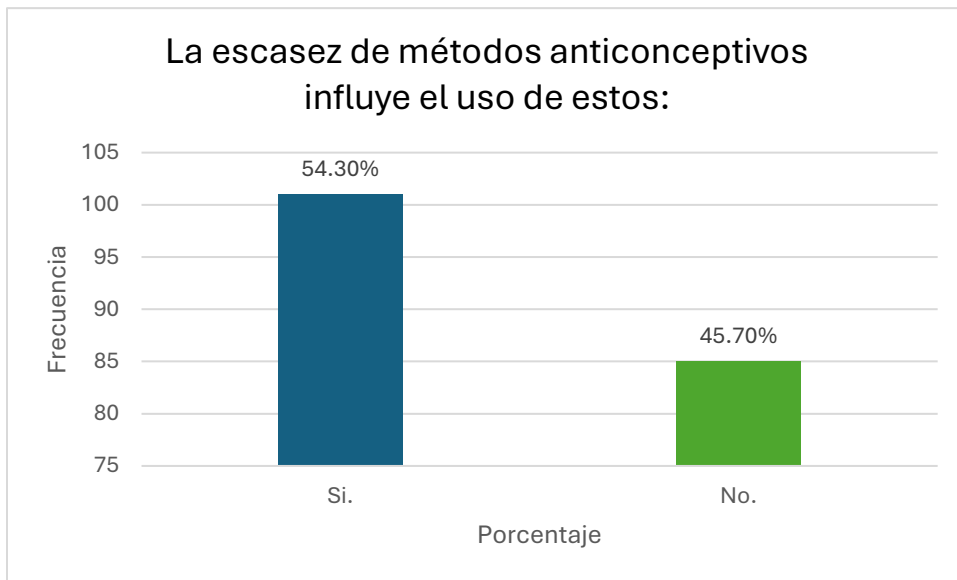
**Gráfico 35.** La dificultad para encontrar los métodos anticonceptivos condiciona el uso de estos:



**Fuente:** Elaboración propia en base al instrumento de investigación realizado con estudiantes de la unidad de ciencias básicas de módulo II.

En el gráfico 35, la dificultad para conseguir métodos anticonceptivos para el 67.2% de los encuestados, si condiciona el uso de estos y para el 32.8% no.

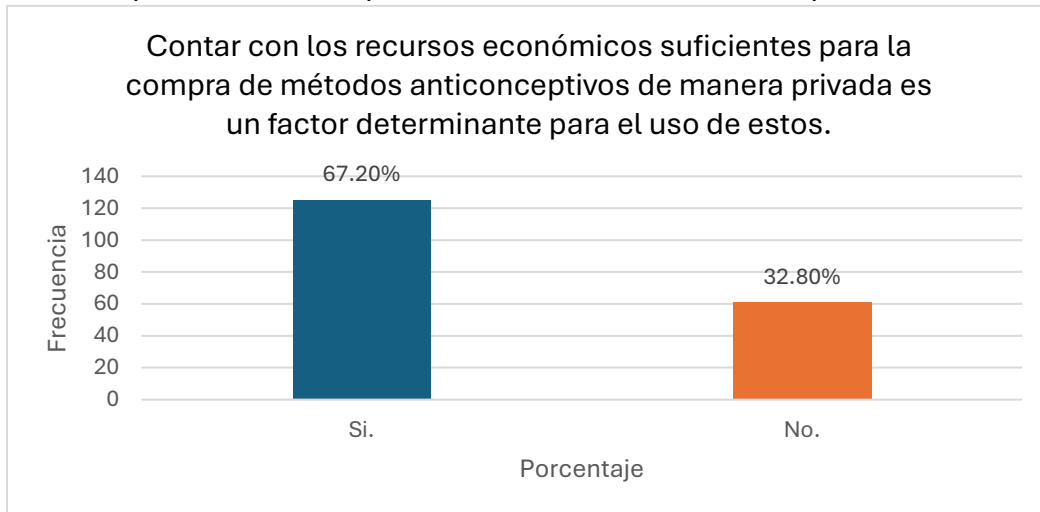
**Gráfico 36.** La escasez de métodos anticonceptivos influye el uso de estos:



**Fuente:** Elaboración propia en base al instrumento de investigación realizado con estudiantes de la unidad de ciencias básicas de módulo II.

Según los datos obtenidos del gráfico 36, se observa que el 54.3% de los encuestados si considera que la escasez de métodos anticonceptivos influye en el uso de estos y el 45.7% restante no niega.

**Gráfico 37.** Contar con los recursos económicos suficientes para la compra de métodos anticonceptivos de manera privada es un factor determinante para el uso de estos.

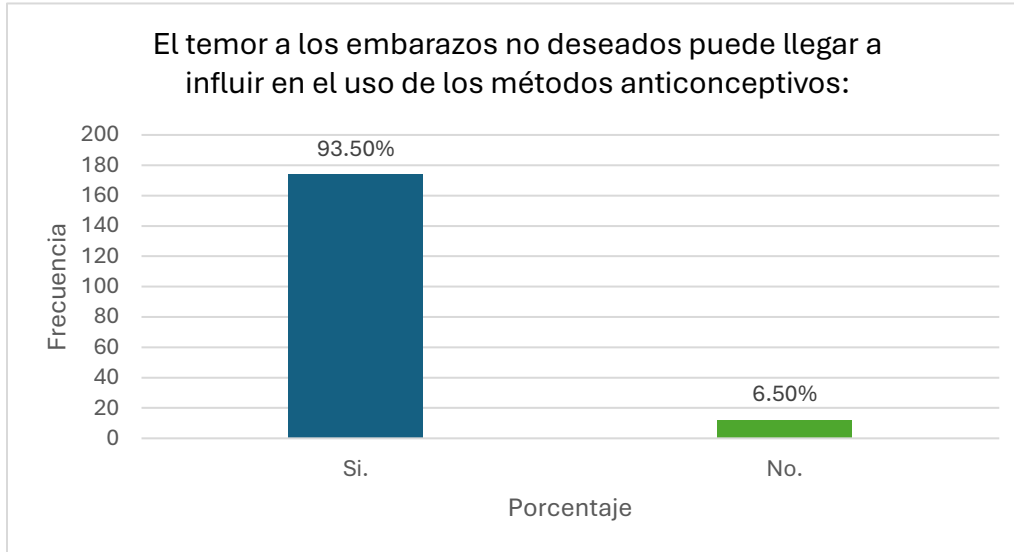


**Fuente:** Elaboración propia en base al instrumento de investigación realizado con estudiantes de la unidad de ciencias básicas de módulo II.

Para el gráfico 37, muestra que el 67.2% de las personas encuestadas, contar con los recursos económicos para la compra de métodos anticonceptivos de manera privada si es un factor que condiciona su uso y para el 32.8% restante no lo es.

## Norma social.

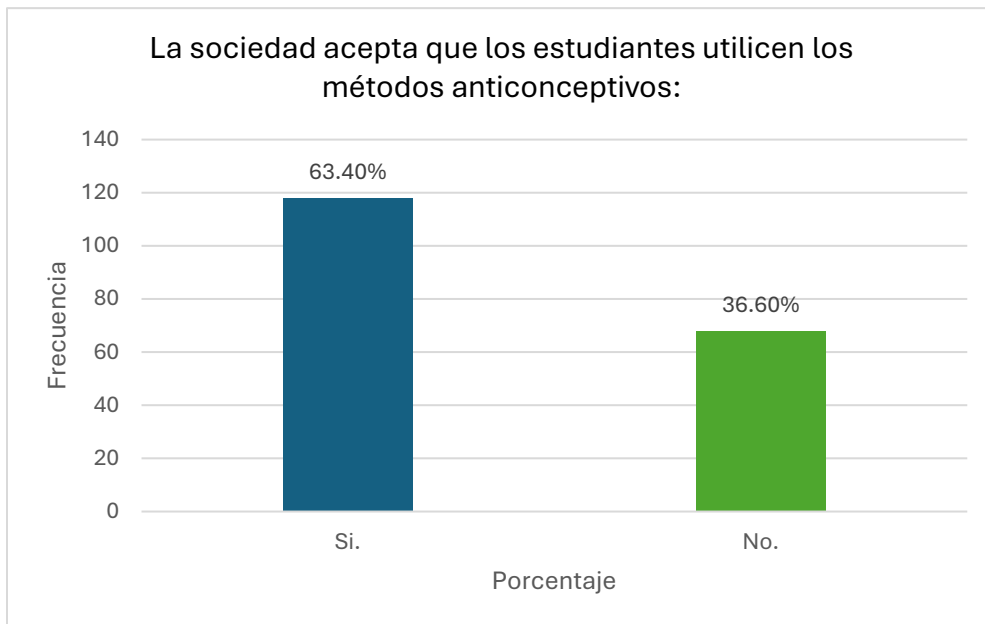
**Gráfico 38.** El temor a los embarazos no deseados puede llegar a influir en el uso de los métodos anticonceptivos:



**Fuente:** Elaboración propia en base al instrumento de investigación realizado con estudiantes de la unidad de ciencias básicas de módulo II.

El gráfico 38, el 93.5% de los encuestados respondió afirmativamente sobre que el temor a los embarazos no deseados influye en el uso de métodos anticonceptivos y el 6.5% restante contestó negativamente.

**Gráfico 39.** La sociedad acepta que los estudiantes utilicen los métodos anticonceptivos:

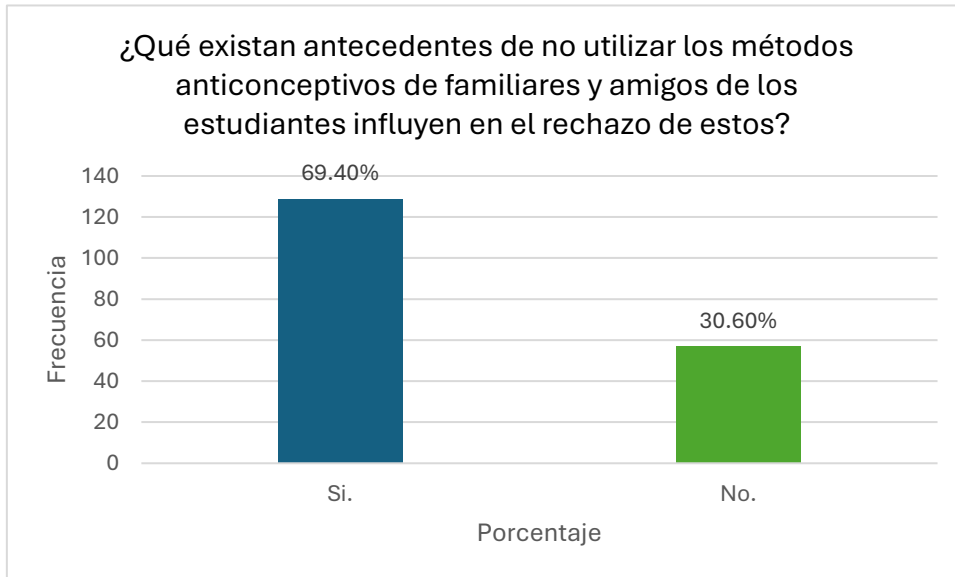


**Fuente:** Elaboración propia en base al instrumento de investigación realizado con estudiantes de la unidad de ciencias básicas de módulo II.

En los datos obtenidos en el gráfico 39 se observa, que el 63.4% de las personas encuestadas confirma que la sociedad acepta que los estudiantes usen métodos anticonceptivos y el 36.6% lo niega.

## Modelaje.

**Gráfico 40.** ¿Qué existan antecedentes de no utilizar los métodos anticonceptivos de familiares y amigos de los estudiantes influyen en el rechazo de estos?

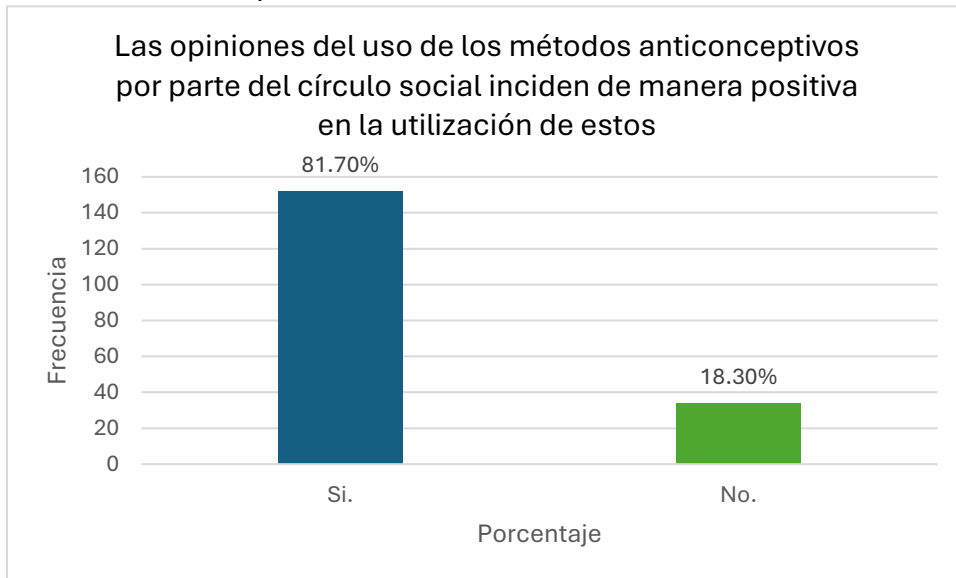


**Fuente:** Elaboración propia en base al instrumento de investigación realizado con estudiantes de la unidad de ciencias básicas de módulo II.

En el gráfico 40, muestra que el 69.4% de los encuestados afirma que existan antecedentes de no utilizar los métodos anticonceptivos en familiares y amigos influye en el rechazo de estos y el 30.6% lo niega.

## Opiniones de referencia.

**Gráfico 41.** Las opiniones del uso de los métodos anticonceptivos por parte del círculo social inciden de manera positiva en la utilización de estos

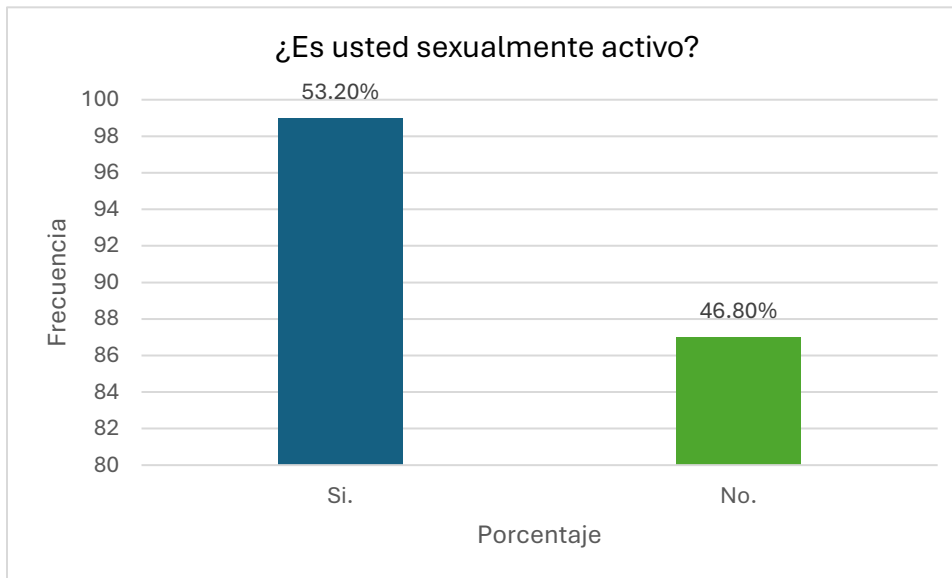


**Fuente:** Elaboración propia en base al instrumento de investigación realizado con estudiantes de la unidad de ciencias básicas de módulo II.

En el gráfico 41, se observa que el 81.7% de los estudiantes encuestados afirma que las opiniones del uso de los métodos anticonceptivos por parte del círculo social inciden de manera positiva en la utilización de estos y el 18.3% contestó negativamente.

## Comportamental.

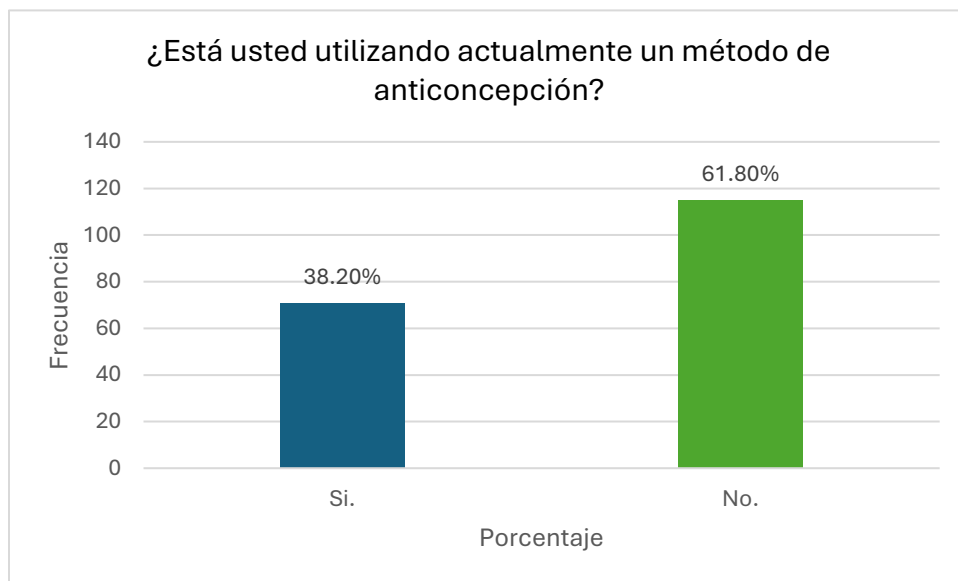
**Gráfico 42.** ¿Es usted sexualmente activo?



**Fuente:** Elaboración propia en base al instrumento de investigación realizado con estudiantes de la unidad de ciencias básicas de módulo II.

Según los datos del gráfico 42 se observa que el 53.2% de los estudiantes encuestados son sexualmente activos y el 46.8% no lo son.

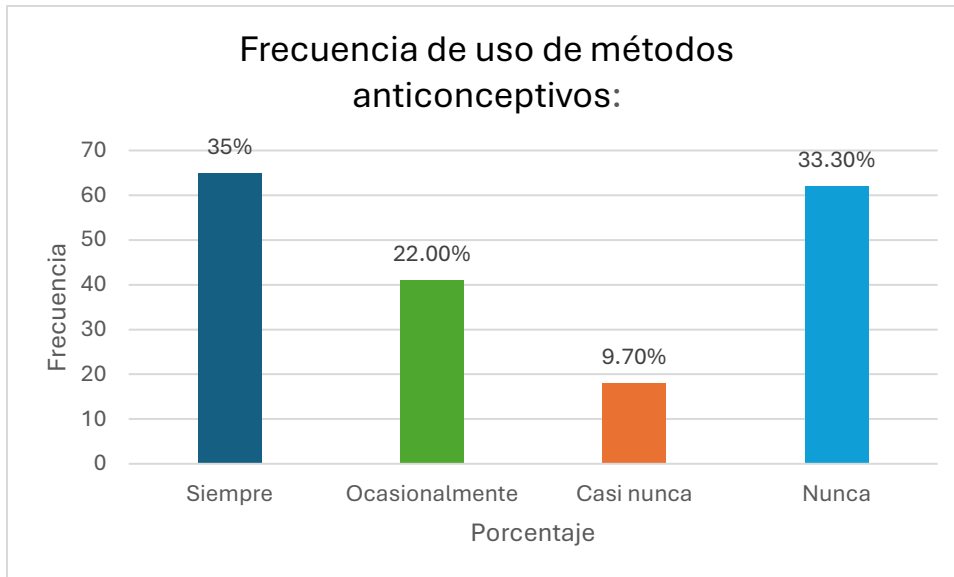
**Gráfico 43.** ¿Está usted utilizando actualmente un método de anticoncepción?



**Fuente:** Elaboración propia en base al instrumento de investigación realizado con estudiantes de la unidad de ciencias básicas de módulo II.

En el gráfico 43, muestra que el 61.8% de los estudiantes encuestados respondió no utilizar algún método anticonceptivo actualmente y el 38.2% contestó si usarlo.

**Gráfico 44.** Frecuencia de uso de métodos anticonceptivos:



**Fuente:** Elaboración propia en base al instrumento de investigación realizado con estudiantes de la unidad de ciencias básicas de módulo II.

En el gráfico 44, se observa que el 35% de los estudiantes encuestados respondió que utiliza siempre los métodos anticonceptivos, 33.3% contestó que nunca, 22% ocasionalmente y el 9.7% casi nunca.

## **4.2. Análisis.**

A continuación, se presenta el análisis de los resultados del estudio cuya finalidad es identificar los Conocimientos y actitudes que inciden en el uso de métodos anticonceptivos en los estudiantes de modulo II, Unidad de Ciencias Básicas, Facultad de Medicina, Universidad de El Salvador de abril a diciembre del 2024, dando respuestas a las 3 preguntas de investigación de las cuales derivan el objetivo general y de este los específicos de los cuales se analizan lo siguiente:

El rango de edad en que se encuentra la mayor cantidad de estudiantes encuestados del módulo II, Unidad de Ciencias Básicas es entre los 17 y 18 años, con un 52%, por el contrario, se observa el 1.6% de las personas está en un rango de edad mayor a los 47 hasta los 51 años lo cual indica que, aunque los años pasen las personas siempre pueden seguir estudiando. Así también en las carreras del área de la salud existe una mayor influencia del género femenino que masculino. El estudio permitió evidenciar que la procedencia de los estudiantes en su mayoría viene de áreas urbanas.

En cuanto a estudios de educación media, el tipo de institución de mayor procedencia fueron los institutos públicos, son los más accesibles para la población, hay en numerosa cantidad y son gratuitos, en menor medida los centros escolares son los que no poseen la opción de estudiar el bachillerato.

El carácter sociodemográfico del estado civil de las personas encuestadas se pudo analizar lo siguiente: más de la mayoría se encuentran solteras, en menor medida en unión libre, unos pocos casados y finalmente una persona viuda.

### **Pregunta 1: ¿Cuáles son los conocimientos que tienen los estudiantes del módulo II de la Unidad de Ciencias Básicas sobre el uso de métodos anticonceptivos?**

En las preguntas de carácter cognitivo se identificaron los siguientes conocimientos: la mayoría de las personas encuestadas respondió; conocer sobre métodos anticonceptivos y una minoría contestó que no, por lo que se deduce, que una de las posibilidades es que estos no cursaron el bachillerato relacionado al área de la salud, así mismo se evidenció que una amplia parte de los encuestados, si desean incrementar su conocimiento con respecto a los métodos anticonceptivos.

En cuanto a conocimientos específicos sobre métodos anticonceptivos la mayor parte de los encuestados conocen las funciones de evitar embarazos e infecciones de transmisión sexual; el

método anticonceptivo que consideran más seguro es el condón, en segundo lugar, la vasectomía y en menor medida las píldoras o pastillas anticonceptivas. En cuanto a prevención de infección de transmisión sexual consideran el condón como el que más protege, en segundo lugar, contestaron que ninguna de las opciones (pastillas, DIU y condón) protegían contra las enfermedades lo cual es un indicador de falta de conocimiento del tema y una minoría opto por el DIU.

En cuanto a los mecanismos de acción de los métodos anticonceptivos, manifestaron conocer las diferentes formas de acción de los métodos anticonceptivos para prevenir los embarazos no deseados; entre las opciones más respondidas están el impedir que los espermatozoides lleguen al óvulo, misma cantidad de personas contestaron que los métodos impiden que los ovarios de la mujer liberen el óvulo y cambios en el revestimiento del útero para que el óvulo no pueda fijarse; y finalmente métodos que eliminan al espermatozoide esto es un indicativo que se utilizan diversos tipos de métodos para prevenir los embarazos no deseados.

En relación a cuales métodos anticonceptivos deberían ser utilizados por los estudiantes universitarios, más de la mayoría respondió utilizar solamente condones ya que es un método anticonceptivo que se encuentra de manera gratuita en los centros de salud, además de ser económico y no necesitar de más preparativos para su uso, en segundo lugar contestaron utilizar píldoras anticonceptivas esto se evidencia porque la encuesta la respondieron más personas del género femenino y este es el más promocionado para las mujeres por parte del personal de salud. Por otra parte, una minoría manifestaron que no es necesario utilizar estos métodos lo cual evidencia la necesidad de fomentar el uso de estos.

Adquirir conocimientos sobre el uso de métodos anticonceptivos es una parte fundamental para utilizarlos en la vida personal, la mayoría de los estudiantes encuestados se encuentran de acuerdo y una pequeña parte demostró lo contrario, lo cual es reciproco a los estudiantes que están en contra de utilizarlos.

### **Pregunta 2: ¿Cuál es la actitud de los estudiantes del módulo II de la Unidad de Ciencias Básicas sobre el uso de métodos anticonceptivos?**

Las creencias personales pueden estar relacionadas con la autoimagen, las habilidades y las metas personales, esto puede influir en las acciones y en las decisiones así como la mayoría de las personas que contestaron que las creencias sí influyen en el uso de métodos anticonceptivos.

La mayoría de los estudiantes afirma pertenecer a alguna religión. En cuanto a la pregunta anterior, independientemente cual sea su creencia, ninguna doctrina profesa como algo positivo tener relaciones sexuales antes del matrimonio, esto es un conocimiento común en personas de edades más avanzadas, es por ello que, al consultar con los estudiantes, la mayoría manifestó que la religión no es un factor para no utilizar métodos anticonceptivos, como ya se evidencio la mayoría de los estudiantes se encuentran en rangos de edad más jóvenes.

Al preguntar porque las religiones consideran que utilizar métodos anticonceptivos es algo negativo, la mayoría respondió: que la religión no lo permite, como segunda opción de respuesta es tener los hijos que Dios le dé y en menor cantidad respondieron que asi lo dice la biblia.

Disfrutar de una vida sexual activa, evita embarazos no deseado e infecciones de transmisión sexual, son algunas de las ventajas de utilizar métodos anticonceptivos y es por ello que casi la totalidad de la población respondió que conocer las ventajas antes mencionadas influyen en la utilización de los métodos anticonceptivos.

Los mitos son relatos tradicionales de carácter simbólico que narran acontecimiento asociados a desconocimiento general de personas en un determinado lugar geográfico y que van de persona a persona y llegan a influir en las acciones de generación en generación, los mitos que podrían llegar a influenciar para no usar métodos anticonceptivos el más común es que al no utilizar condón no se siente igual de placentero, seguidamente el uso constante de métodos anticonceptivos puede aumentar el peso y en menor medida se debe realizar un descanso de su uso para limpiarse de las hormonas.

Según la ética religiosa es inmoral el uso de métodos anticonceptivos por el hecho que se altera la naturaleza reproductiva y el sentido del matrimonio, actualmente este pensamiento ha quedado desfasado por el hecho de muchos factores al momento de planificar una familia, la media de edades en los estudiantes universitarios por lo cual la mayoría contesto que el uso de métodos anticonceptivos no es inmoral.

De acuerdo con lo anterior, según las leyes naturales de la reproducción no se deben concebir hijos cada vez que haya un acto sexual entre la pareja, por lo cual la mayoría de los encuestados responden que el uso de métodos anticonceptivos no afecta las leyes naturales.

Mas de la mayoría de los encuestados respondió que es ventajoso el usar métodos anticonceptivos para prevenir embarazos no planificados ya que el concebir hijos lleva a cambiar

los proyectos de vida de la pareja, una minoría contesto estar en desacuerdo y lo considero desventajoso el uso de métodos.

El contar con el tiempo suficiente para consultar con personal adecuado sobre cual método es el más eficaz para cada tipo de mujer, llevar los controles de seguimiento, la mayoría de encuestados no responde sobre si identifican si este es un factor determinante para el uso o el desuso, ya que el encontrarse con disponibilidad de tiempo no lo consideran importante u otra opción es que no comprendieron la complejidad de la pregunta.

Como ya se mencionó antes en el capítulo II Marco Teórico, la importancia de los métodos anticonceptivos para los estudiantes universitarios debe de ser primordial para culminar sus proyectos a largo plazo, es por ello que casi la totalidad de los estudiantes respondió que tomar en consideración la importancia de usar métodos si inciden en el uso de estos. Con respecto a lo anterior, la mayoría de encuestados si dimensiona las consecuencias de no utilizar los métodos anticonceptivos.

Ningún método anticonceptivo tiene cien por ciento de efectividad contra embarazos e infecciones de transmisión sexual, sin embargo, es mucho más efectivo utilizar algún método, a no utilizarlo; al preguntar sobre si el porcentaje de efectividad puede llegar a ser un factor para su falta de uso los estudiantes respondieron más de la mayoría de manera positiva.

Casi la totalidad de personas encuestadas manifestaron estar de acuerdo sobre las ventajas del uso de métodos anticonceptivos; en cuanto a las desventajas del uso de métodos, también la mayoría contesto estar de acuerdo por lo que podemos concluir que los encuestados están conscientes que el utilizar los métodos tiene sus ventajas y desventajas.

La responsabilidad para usar métodos anticonceptivos es uno de los pilares para evitar infecciones y embarazos no deseados ya que muchos métodos requieren de un constante seguimiento diario o mensual, así también, el conocer con exactitud los pasos para el uso correcto de estos y es por ello que la gran mayoría está de acuerdo con utilizarlos responsablemente.

La vergüenza sobre los temas relacionados a la sexualidad es un factor que va disminuyendo conforme a los años, sin embargo, al considerarse un tema íntimo podría llegar a existir cierto tabú al respecto; es por ello que al consultar si la vergüenza puede influir en la falta de uso la mayoría respondió afirmativamente.

Los métodos anticonceptivos hormonales a largo plazo pueden llegar a causar ciertos tipos de daños a la salud como por ejemplo un desbalance hormonal, obesidad, desgaste emocional, entre otras; es por ello que más de la mayoría de las personas encuestadas manifestó tener conocimiento de los daños a la salud que pueden llegar a presentarse. En general con todo lo antes mencionado, la actitud de los encuestados con el uso de métodos anticonceptivos se evidencia de manera positiva.

La habilidad más importante para el uso de métodos anticonceptivos para las personas encuestadas es conocer cuál es el uso correcto de los métodos, ya que cada tipo tiene diferentes formas de uso para cumplir su porcentaje de efectividad en su totalidad y es importante conocer las ventajas que ofrece cada método, así como, la comunicación asertiva con la pareja ya que tener relaciones sexuales y saber cómo protegerse es de ambas partes.

Es de conocimiento general que en todos los establecimientos públicos de salud se encuentran de manera gratuita y confidencial los diferentes tipos de métodos anticonceptivos, sin embargo, en cuanto al abastecimiento de estos no es tan seguro el cubrir con la demanda poblacional, es por ello que más de la mayoría de los encuestado consideran que la dificultad para encontrarlos si condiciona el uso de estos; así como la escasez de estos también influye en su uso.

En relación con lo anterior, comprar de manera privada métodos anticonceptivos podría llegar a ser algo que no esté accesible para todos los estudiantes, ya que métodos más económicos como el condón, al cumplir ciertas características como ser hipoalergénicos, hacen que aumente su precio, así como, que no esté disponible en todos los lugares de compra; es por ello que contar con recursos económicos suficientes para la compra de métodos anticonceptivos si es un factor determinante para el uso de estos.

En generaciones pasadas mencionado por adultos mayores, el uso de métodos anticonceptivos estaba mal visto por la sociedad, sin embargo, en la actualidad es un tema que poco a poco ha ido cambiando y aumentado su aceptación por consiguiente más de la mayoría de las personas encuestadas respondió afirmativamente a que la sociedad acepta que los estudiantes si utilicen métodos.

Los antecedentes familiares son un punto de referencia para indagar sobre el uso de métodos anticonceptivos, que amigos y familiares cercanos sean un modelo negativo en cuanto a prevención si influyen en el rechazo de estos según las personas encuestadas; así como, las opiniones positivas por parte del círculo social influyen en su utilización.

**Pregunta 3: ¿Cuál es el uso y frecuencias de los métodos anticonceptivos entre los estudiantes del módulo II, de la Unidad de Ciencias Básicas?**

En el apartado de preguntas comportamentales se logró evidenciar que la mayoría de los estudiantes encuestados es sexualmente activa, además, la mayoría no está utilizando métodos anticonceptivos y finalmente los que si utilizan métodos lo hacen siempre.

### **4.3. Conclusiones.**

Los estudiantes que participaron en esta investigación forman parte de la Escuela de Ciencias de la Salud de módulo II, los cuales van comenzando sus estudios superiores, además que aún se encuentran en su primer años universitario y se pensaría que todos son jóvenes adultos recién graduados de bachillerato, solteros o en situaciones de noviazgos casuales, se encontró una parte de adultos de mayor edad que se encuentran superándose o realizando su segunda carrera, que ya se encuentran casados, acompañados o viudos; no se les debe olvidar al momento de realizar actividades de promoción de la salud más enfocados para los tipos de relación antes mencionados ya que no sería el mismo tipo de consejería que la de los más jóvenes, ni el mismo tipo de método anticonceptivo.

Los estudiantes encuestados manifestaron su deseo sobre aprender más sobre los métodos anticonceptivos, sin embargo, al revisar algunos pensum de las carreras de la Escuela de Ciencias de la Salud son muy pocas las carreras que tienen módulos relacionados a estos temas y si por iniciativa propia de ellos no se inscriben en talleres externos que pueden surgir a lo largo de su carrera, no lograra solventar su necesidad de mayor conocimiento.

Dando seguimiento a lo antes mencionado se pudo observar que el conocimiento de la mayoría de los estudiantes sobre métodos anticonceptivos es básico, por lo cual algunos no saben distinguir, cuales métodos protegen de embarazos no deseados y cuáles de infecciones de transmisión sexual, así también, se observan subtemas de los cuales conocen, pero no en su totalidad como los diferentes mecanismos de acción para prevenir embarazos no deseados.

Los mitos más comunes sobre los métodos anticonceptivos, sumados a las influencias familiares y del círculo social, podrían llegar a ser factores para la no utilización de estos.

Se observa que la mayoría de las personas encuestadas si dimensionan la importancia de utilizar métodos anticonceptivos, sin embargo, para ellos el porcentaje de eficacia si es un factor para la falta de su uso.

La vergüenza de preguntar sobre temas relacionados a la sexualidad, si la consideran un factor importante para no informarse adecuadamente, lo cual puede obstaculizar el adquirir conocimientos sobre el uso correcto y cuál es el seguimiento correcto de los métodos.

Finalmente se pudo evidenciar que la mayoría de los estudiantes encuestados son sexualmente activos, no obstante, la mayoría no está utilizando ningún tipo de método lo cual es un indicativo

de falta de concientización sobre el uso de métodos anticonceptivos que existen en los estudiantes.

Como conclusión general, consideramos que poseen un conocimiento básico sobre métodos anticonceptivos, lo cual conlleva a un 57% de los estudiantes encuestados si hacen uso de los métodos anticonceptivos, mientras que el resto tengan un diferente enfoque en cuanto a la sexualidad y por ende no sean sexualmente activos o no tengan la necesidad de utilizar los métodos anticonceptivos o por otra parte si mantengan relaciones sexuales, pero no hacen uso de estos.

#### **4.4. Recomendaciones.**

##### **4.4.1. A futuros investigadores.**

Se recomienda que si se realiza una investigación similar, que abarque con tantos estudiantes para la muestra, se sugiere una intervención más directa al momento de llenar las encuestas, ya que al realizarse de manera pasiva de mandarlo por correo o grupos de WhatsApp sin la presencia de las investigadoras que cumplan las tres funciones: explicar la complejidad de las preguntas, solventar dudas y completar la cuota por grupo, se convierte en un proceso más lento y tedioso para los encuestados y las autoridades de la carrera.

##### **4.4.2. A la Carrera de Educación Para la Salud.**

- Para futuros investigadores que deseen realizar proyectos similares se les recomienda utilizar programas para recolección de datos que beneficien la obtención óptima de estos con eficacia y eficiencia.
- A las autoridades de la carrera de educación para la salud se les recomienda fomentar la creación de talleres relacionados a temas de la sexualidad para que se puedan desarrollar los contenidos aprendidos a lo largo de quinto año para que esto funcione a manera de prácticas para los estudiantes y compartir la información con estudiantes de años inferiores.

##### **4.4.3. Estudiantes de la Unidad de Ciencias Básicas.**

A los estudiantes de la Unidad de Ciencias Básicas se les recomienda ser personas autodidactas, ya que la mayoría de las carreras no tienen en su pensum módulos relacionados a temas de la sexualidad, una de las formas para obtener más información es ingresando a talleres, cursos, proyectos o programas que puede que inicialmente no busquen población objetivo de estas carreras pero que aún así permitan participación y ayuden con el aprendizaje. Así como también, cursos en línea en páginas como organizaciones mundiales como la UNICEF, OPS o ONU.

#### 4.5. Fuentes bibliográficas.

1. Departamento de asuntos económicos y sociales de las naciones unidas, división de población, 2022. World family planning 2022: meeting the changing needs for family planning contraceptive use by age and method. UN DESA/POP/2022/TR/NO.4
2. UNFPA (2023). Salud Sexual y Reproductiva, <https://www.unfpa.org/es/salud-sexual-y-reproductiva#readmore-expand>
3. UNFPA (2023). Salud Sexual y Reproductiva, <https://www.unfpa.org/es/salud-sexual-y-reproductiva#readmore-expand>
4. ORMUSA (13/11/2023) Observatorio de Derechos Sexuales y Reproductivos, San Salvador, El Salvador.
5. Carretero Serrano M, Cebrino Cruz J, Portero de la Cruz S. Conocimientos sobre Sexualidad y métodos anticonceptivos en jóvenes universitarios. Revista enfermería Docente primer semestre 2022 (115):21-31.
6. García Pérez, Y., Araiza Cervantes, DA, Ángeles Álvarez, CA, & Gallegos Torres, RM (2021). Nivel de Conocimiento de Métodos Anticonceptivos en Estudiantes Universitarios. *Revista científica europea, ESJ*, 17 (10), 305.
7. Nathaly M. F, Bolaños M. K, Molina J. (2018) Conocimiento, actitudes y prácticas (CAP) que inciden en el ejercicio y cumplimiento de los derechos sexuales y derechos reproductivos en El Salvador. Impresos Continental S.A. de C.V.
8. Clavero-Núñez JA. Historia evolutiva de la anticoncepción. ANALES RANM [Internet]. Real Academia Nacional de Medicina de España; 2018 Sep 3;135(01):56–59. DOI:
9. **Ilustración 1:** Porcentaje de mujeres de 15 a 49 años que usan cualquier tipo de métodos anticonceptivos en 2023. **Fuente: UNFPA**
10. Mena Roa M, Fuente: UNFPA
11. Santiso-Gálvez R, Ward V, Bertrand J MD “PLANIFICACIÓN FAMILIAR EN EL SALVADOR LOGRO DE 50 AÑOS” El Salvador.

12. Martínez V, 2024, Uso de anticonceptivos en mujeres cae 13 % en El Salvador, San Salvador.
13. Martínez V, 2024, Uso de anticonceptivos en mujeres cae 13 % en El Salvador, San Salvador.
14. Clase magistral sobre Modelo de Creencias de Salud, impartida por el Licenciado Jose Guillermo Quintanilla, Módulo IX-2021.
15. Clase Magistral sobre La Sexualidad Humana, impartida por la Licenciada Silvia del Carmen Letona Modulo XIV- 2023.
16. Clase Magistral sobre Derechos Sexuales y Reproductivos, impartida por Licenciada Silvia del Carmen Letona, Módulo XIV-2023
17. Coccio E. (2024). Asociación Médica Argentina de Anticoncepción. [https://www.amada.org.ar/images/comunidad\\_met\\_antic.pdf](https://www.amada.org.ar/images/comunidad_met_antic.pdf)
18. Fernando-Sanguino A. Romero E. Navarro J. Gómez M. Gutiérrez S. Salvador Z. (2024), Los métodos anticonceptivos: tipos, eficacia, riesgo y precios. Europa, <https://www.reproduccionasistida.org/metodos-anticonceptivos/#métodos-barrera>
19. Bombi I. Métodos anticonceptivos: Permanentes y reversibles. 3 de junio, 2021 <https://www.salud.mapfre.es/salud-familiar/mujer/planificacion-familiar/metodos-permanentes/>
20. Coccio E. (2024). Asociación Médica Argentina de Anticoncepción. [https://www.amada.org.ar/images/comunidad\\_met\\_antic.pdf](https://www.amada.org.ar/images/comunidad_met_antic.pdf)
21. Gobierno de México, (2024), Anticoncepción de emergencia o anticoncepción hormonal postcoital. <https://www.imss.gob.mx/salud-en-linea/planificacion-familiar/anticoncepcion-emergencia>.
22. Gabinete de gestión social e inclusión, Estrategia Nacional Intersectorial de Prevención del Embarazo en Niñas y en Adolescentes 2017-2027, El Salvador, Diciembre, 2017.

23. Universidad de El Salvador, Guia 1- Documento Curricular. (2022-2023).<https://www.studocu.com/latam/document/universidad-de-el-salvador/modulo-i-sociedad-y-naturaleza/guia-1-documento-curricular-actualizado-2023/52782485>

24. Publicado por Julián Pérez Porto y María Merino. Actualizado el 1 de octubre de 2021. Cuantitativo- que es, definición y concepto. <https://definicion.de/cuantitativo/>

25. Publicado por Laure Stewart Qualitative Data Analysis Expert & ATLAS.ti Professional. 2024. ¿Qué es la investigación descriptiva y cómo se utiliza? <https://atlasti.com/es/research-hub/investigacion-descriptiva>

**Anexos.**



**Universidad De El Salvador**  
**Facultad de medicina**  
**Escuela de Ciencias de La Salud**  
**Carrera En Educación Para La Salud**



**Consentimiento Informado.**

El presente instrumento tiene como finalidad recolectar información para realizar el trabajo de graduación, para optar el título de Licenciadas en Educación Para la Salud de la Universidad de El Salvador, tales datos serán importancia para identificar los conocimientos sobre el uso de métodos anticonceptivos, identificar las actitudes y analizar el uso y su frecuencia en los estudiantes de módulo II de la unidad de ciencias básicas.

Para participar se necesita que sean estudiantes de modulo II, tanto en población femenina y masculina; en virtud de lo anterior se le solicita su colaboración completando el siguiente cuestionario.

Los datos que usted proporcione serán tratados con profesionalismo, discreción y responsabilidad.

De antemano muchas gracias por su participación.

Marque SI, sí está de acuerdo en participar y NO si no está de acuerdo.

SI       NO

**Objetivo general:** Determinar los conocimientos y actitudes que incide en el uso de los métodos anticonceptivos de los estudiantes de la Unidad de Ciencias Básicas de módulo II, Universidad de El Salvador, abril a diciembre 2024.

**Instrucciones:** lea atentamente la pregunta y marque la casilla con la que esté de acuerdo

### Cuestionario.

#### Datos generales.

**Edad:**

\_\_\_\_\_.

**Género:** Femenino.  Masculino.

#### Zona de Procedencia

Urbano	<input type="checkbox"/>
Rural	<input type="checkbox"/>

#### Tipo de institución en la que estudió.

Colegio Católico	<input type="checkbox"/>
Colegio Privado	<input type="checkbox"/>
Centro Escolar	<input type="checkbox"/>
Instituto Público	<input type="checkbox"/>

#### Estado civil.

Soltero/a	<input type="checkbox"/>
Acompañado/a	<input type="checkbox"/>
Casado/a	<input type="checkbox"/>
Divorciado/a	<input type="checkbox"/>
Viudo/a	<input type="checkbox"/>

**Cognitivo.**

1. ¿Usted conoce sobre métodos anticonceptivos?

Si.	
No.	

2. ¿Está interesado en saber más sobre métodos anticonceptivos?

Si.	
No.	

3. ¿Qué conoce sobre los métodos anticonceptivos?

Evitar embarazos.	
Evitar infecciones de transmisión sexual.	
Ambas cosas.	
No sabe/ no responde	

4. Qué métodos anticonceptivos considera que son los más seguros (puede seleccionar más de una opción)

Píldoras o pastillas	
Implante	
Inyección.	
Parches	
Condomes	
DIU	
Ligaduras de trompas	
Vasectomía	
Pastillas de emergencia	
Ninguno	

5. Que método anticonceptivo previene las Infecciones de Transmisión Sexual.

Pastillas	
DIU	
Condón	
Ninguna de las anteriores	
Todas las anteriores	

6. ¿Cómo previene el embarazo los métodos anticonceptivos?

Impiden que los espermatozoides lleguen al óvulo.	
Impiden que los ovarios de la mujer liberen el óvulo	
Matar el esperma	
Cambios en el revestimiento del útero para que el óvulo no puede fijarse	
Todas las anteriores	

7. ¿Qué métodos anticonceptivos pueden ser utilizados por estudiantes universitarios?

Solo métodos naturales	
Solo condones	
Píldoras anticonceptivas	
No se necesita utilizarlos.	

8. ¿Adquirir conocimientos sobre los métodos anticonceptivos puede influir en el uso de estos?

Si.	
No.	

9. Mis creencias personales pueden influir en el uso de métodos anticonceptivos

Si.	
No.	

10. ¿Pertenece a alguna religión?

Si.	
No.	

11. En base a su respuesta anterior: Mi religión puede llegar a ser un factor para no usar métodos anticonceptivos.

Si.	
No.	

12. El conocimiento de las ventajas de los métodos anticonceptivos influye en la utilización de estos.

Si.	
-----	--

No.	
-----	--

13. ¿Por qué cree usted que las religiones consideran los métodos anticonceptivos como algo negativo?

Por qué así lo dice la biblia.	
Por qué hay que tener los hijos que Dios le dé.	
Por qué es un pecado.	
Por qué la religión no lo permite.	

14. ¿Cuál de estos mitos pueden llegar a influenciar para no usar los métodos anticonceptivos?

La primera vez sin protección no hay embarazo.	
Tener relaciones sexuales durante el periodo se evita un embarazo no deseado.	
El uso constante de métodos anticonceptivos puede aumentar de peso.	
Al usar condón no se siente igual de placentero.	
Se debe realizar un descanso de su uso para limpiarse de las hormonas.	

**Percepción.**

15. ¿Considera que el uso de métodos anticonceptivos es inmoral?

Si.	
No.	

16. ¿Considera que el uso de los métodos anticonceptivos afecta las leyes naturales de la reproducción?

Si.	
No.	

17. Considero que usar métodos anticonceptivos previene embarazos no planificados, lo anterior, me parece:

Muy ventajoso	
Ventajoso	
No responde	
Desventajoso	
Muy desventajoso	

18. El no contar con el tiempo suficiente para el uso correcto de los métodos anticonceptivos es un factor determinante para el no uso de estos.

Estoy de acuerdo	
No responde	
Estoy en desacuerdo.	

19. Tomar en consideración la importancia de los métodos anticonceptivos incide en su uso.

Si.	
No.	

20. ¿Qué los métodos anticonceptivos tengan un porcentaje de falla puede llegar a ser un factor para que los estudiantes no los usen?

Si.	
No.	

21. Considero que los estudiantes dimensionan las consecuencias de no utilizar los métodos anticonceptivos.

Si.	
No.	

## Actitudes

22. ¿Cuál es su actitud en cuanto a las ventajas del uso de métodos anticonceptivos?

Estoy de acuerdo	
No responde	
Estoy en desacuerdo.	

23. ¿Cuál es su actitud en cuanto a las desventajas del uso de métodos anticonceptivos?

Estoy de acuerdo	
No responde	
Estoy en desacuerdo.	

24. La responsabilidad por parte de los estudiantes es fundamental para el uso correcto de los métodos anticonceptivos.

Si.	
No.	

25. La vergüenza que puede surgir en los estudiantes por consultar sobre los métodos anticonceptivos puede influir en el no uso de estos.

Si.	
No.	

26. ¿el uso de métodos anticonceptivos puede causar algún daño a la salud?

Si.	
No.	

27. En general ¿Cuál es su actitud sobre el uso de métodos anticonceptivos?

Estoy de acuerdo	
Estoy en desacuerdo	
No contestó/ no respondo	

**Habilidades.**

28. ¿Cuáles de estas habilidades para el uso de métodos anticonceptivos es la más importante? (puede seleccionar más de una respuesta).

Comunicación asertiva con la pareja.	
Tomas de decisiones	
Uso correcto de los métodos anticonceptivos.	

**Barrera**

29. La dificultad que se puede presentar para los estudiantes para encontrar los métodos anticonceptivos condiciona el uso de estos.

Si.	
-----	--

No.	
-----	--

30. La escasez de métodos anticonceptivos influye el uso de estos.

Si.	
No.	

31. Contar con los recursos económicos suficientes para la compra de métodos anticonceptivos de manera privada es un factor determinante para el uso de estos.

Si.	
No.	

**Norma social.**

32. El temor a los embarazos no deseados puede llegar a influir en el uso de los métodos anticonceptivos.

Si.	
No.	

33. ¿La sociedad acepta que los estudiantes utilicen los métodos anticonceptivos?

Si.	
No.	

**Modelaje.**

34. ¿Qué existan antecedentes de no utilizar los métodos anticonceptivos de familiares y amigos de los estudiantes influyen en el rechazo de estos?

Si.	
No.	

**Opiniones de referencia.**

35. Las opiniones del uso de los métodos anticonceptivos por parte del círculo social de los estudiantes inciden de manera positiva en la utilización de estos

Si.	
No.	

**Comportamental.**

36. ¿Es usted sexualmente activo?

Si.	
No.	

37. ¿Está usted utilizando actualmente un método de anticoncepción?

Si.	
No.	

38. Con qué frecuencia utiliza métodos anticonceptivos

Siempre	
Ocasionalmente	
Casi nunca	
Nunca	

**Lugar: Universidad de El Salvador.**

**Fecha: \_\_\_\_\_ 2024.**

**Presupuesto.**

<b>CONCEPTO</b>	<b>VALOR UNITARIO</b>	<b>CANTIDAD</b>	<b>TOTAL</b>
● Uso de internet	\$35.00	6 meses	\$210.00
● Uso de computadora	\$ 600.00	6 meses	\$ 1,800.00
● Energía eléctrica	\$ 37.00	6 meses	\$ 222.00
● Transporte	\$ 5.80	1 vez	\$ 5.80
● Almuerzo	\$ 5.00	3 personas	\$ 15.00
● Papelería	\$10.00	3 personas	\$30.00
● Imprevistos (10%)	\$228.28	6 meses	\$228.28
<b>TOTAL</b>			<b>\$ 2,511.08</b>

**Cronograma.**

Actividades	Abril				Mayo				Junio				Julio				Agosto				Septiembre				Octubre				Noviembre				Diciembre				Enero				Febrero			
	S 1	S 2	S 3	S 4	S 1	S 2	S 3	S 4	S 1	S 2	S 3	S 4	S 1	S 2	S 3	S 4	S 1	S 2	S 3	S 4	S 1	S 2	S 3	S 4	S 1	S 2	S 3	S 4	S 1	S 2	S 3	S 4	S 1	S 2	S 3	S 4	S 1	S 2	S 3	S 4				
Revisión de protocolo de investigación anterior	X																																											
Revisión y definición del tema de investigación .		X																																										
Realización d planteamiento o del problema, justificación y objetivos.			X	X	X	X																																						
Búsqueda de información para realización de marco teórico							X	X	X																																			
Realización de diseño metodológico y operacionalización de variables										X	X	X	X																															
Reunión con autoridades de la UCB Y											X	X																																



