

**UNIVERSIDAD POLITÉCNICA ESTATAL DEL CARCHI EN  
CONVENIO CON LA UNIVERSIDAD CENTRAL DEL ECUADOR**



**FACULTAD: DE CIENCIAS MÉDICAS**

**CARRERA DE ENFERMERÍA**

**TEMA: “Criterios de Elegibilidad de los Métodos de Planificación Familiar de las usuarias en edad fértil de la Red de Salud Pública de la ciudad de Tulcán durante el período julio 2012 – enero 2013.”**

**Trabajo previo a la obtención del Título de Licenciada en Enfermería**

**AUTORAS: Leidy Yadira Bolaños Jaramillo**

**Jessenia Elizabeth Espinosa Villarreal**

**DIRECTORA DE TESIS: Lcda. Fernanda Vinuesa**

**TULCÁN – ECUADOR**

**2013**

## **DEDICATORIA**

Dedicamos el presente proyecto investigativo a Dios Todopoderoso quien ha guiado nuestros pasos y nos ha dado sabiduría y dirección para alcanzar nuestras metas.

A nuestros padres, pilar fundamental para cumplir nuestros sueños y aspiraciones, quienes con su apoyo y entrega infinita nos han enseñado a amar la vida y luchar por nuestros ideales.

A nuestras familias, quienes confiaron plenamente en nosotros y con una palabra de aliento nos animaron para que continuáramos luchando y logrando nuestros propósitos.

Bolaños Yadira

Espinosa Jessenia

**AUTORAS**

## **AGRADECIMIENTO**

A la Universidad Politécnica Estatal del Carchi por abrimos sus puertas y convertirse en nuestro segundo hogar, donde nos educamos, adquirimos nuevas experiencias, lugar donde quedaron plasmadas nuestras vivencias y se convirtió en el eje fundamental para lograr nuestro sueño tan anhelado.

La realización de esta tesis no habría sido posible sin la ayuda y preocupación de nuestra Tutora: Lcda. Fernanda Vinueza, a ella nuestro profundo agradecimiento, por todos los conocimientos impartidos, mismos que enriquecieron nuestra formación académica, por su paciencia y entusiasmo para orientarnos en nuestro proyecto.

A todas las personas, que de alguna manera aportaron para que este gran sueño pudiera hacerse realidad.

Bolaños Yadira

Espinosa Jessenia

**AUTORAS**

## **CESIÓN DE DERECHOS**

Yo, Bolaños Jaramillo Leidy Yadira con cédula de ciudadanía No. 0401108840, cedo los derechos a la Universidad Politécnica Estatal del Carchi en convenio con la Universidad Central del Ecuador.

---

Firma

Fecha: Tulcán, 17 de Abril del 2013

## **CESIÓN DE DERECHOS**

Yo, Espinosa Villarreal Jessenia Elizabeth con cédula de ciudadanía No. 0401649975, cedo los derechos a la Universidad Politécnica Estatal del Carchi en convenio con la Universidad Central del Ecuador.

---

Firma

Fecha: Tulcán, 17 de Abril del 2013

## INDICE GENERAL

<b>TEMAS</b>	<b>Pág.</b>
Portada.....	i
Dedicatoria.....	ii
Agradecimiento.....	iii
Cesión de Derechos.....	iv
Índice General I.....	vi
Índice de Tablas.....	x
Índice de Gráficos.....	xii
Resumen.....	xiv
Abstract.....	xv
Introducción.....	xvi
<b>CAPÍTULO I.....</b>	<b>1</b>
1. Planteamiento del Problema.....	1
1.1 Enunciado del Tema .....	1
1.2 Descripción del Problema.....	1
1.3 Enunciado del Problema.....	2
1.4 Justificación.....	2
1.5 Objetivos.....	4
1.5.1 Objetivo General.....	4
1.5.2 Objetivos Específicos.....	4
1.6 Viabilidad y Factibilidad.....	5

<b>CAPÍTULO II</b> .....	6
2. Marco Teórico.....	6
2.1 Marco Institucional.....	6
2.1.1 Centro de Salud N° 1.....	6
2.1.2 Subcentro de Salud Sur.....	7
2.1.3 Subcentro de Salud Tajamar.....	8
2.1.4 Subcentro de Salud San Francisco.....	8
2.2 Marco Conceptual.....	10
2.2.1 Educación y Educación de la Sexualidad.....	10
2.2.1.1 Importancia de la Educación Sexual.....	11
2.2.1.2 Objetivos de la Educación Sexual.....	12
2.2.1.3 Tipos de Educación Sexual.....	14
2.2.1.4 Como enseñar Educación Sexual.....	15
2.2.1.5 Edad que debe Impartirse la Educación Sexual.....	16
2.2.2 Salud Sexual.....	17
2.2.2.1 Salud Sexual y Reproductiva en la Adolescencia.....	18
2.2.3 Planificación Familiar.....	19
2.2.3.1 El Éxito de la Planificación Familiar.....	19
2.2.3.2 Asesorías.....	20
2.2.3.3 Acciones Básicas.....	22
2.2.4 Métodos Anticonceptivos.....	23
2.2.4.1 Historia de los Métodos Anticonceptivos.....	24
2.2.4.2 Clasificación de los Métodos Anticonceptivos.....	26
2.2.5 Criterios de Elegibilidad de Métodos de Planificación Familia..	28
2.2.5.1 Consejo Anticonceptivo.....	31

2.2.5.2 Factores dependientes de la Mujer/Pareja.....	33
2.2.5.3 Recomendaciones en Consulta de Planificación Familiar..	34
2.2.5.4 Consideraciones.....	35
2.3 Hipótesis, Variables y Operacionalización.....	36
2.3.1 Hipótesis.....	36
2.3.2 Variables.....	37
2.3.2.1 Variable Independiente.....	37
2.3.2.2 Variable Dependiente.....	37
<b>CAPÍTULO III.....</b>	<b>38</b>
3 Diseño Metodológico.....	38
3.1 Tipo de Estudio.....	38
3.2 Universo y Muestra.....	38
3.2.1 Muestra.....	39
3.3 Técnicas e Instrumentos.....	41
3.4 Procesamiento de la Información.....	42
3.4.1 Análisis de Resultados.....	64
<b>CAPÍTULO IV.....</b>	<b>67</b>
4 Plan de Intervención.....	67
4.1 Plan de Intervención.....	67
4.1.1 Objetivo General.....	68
4.1.2 Objetivos Específicos.....	68
<b>CAPÍTULO V.....</b>	<b>70</b>
5 Conclusiones y Recomendaciones.....	70
5.1 Conclusiones.....	70
5.2 Recomendaciones.....	72



<b>CAPÍTULO VI</b> .....	73
6 Bibliografía.....	73
6.1 Bibliografía Citada.....	73
6.2 Bibliografía Consultada.....	74
6.3 Referencias Electrónicas.....	74
<b>CAPÍTULO VII</b> .....	75
7 Apéndices y Anexos.....	75
7.1 Asociación Empírica de Variables.....	75
7.2 Autorización de Tutora y Lectores.....	76
7.3 Autorización Institucional.....	79
7.4 Instrumento Aplicado.....	86
7.5 Socialización de Tesis.....	90
7.6 Fotografías.....	95
7.7 Tríptico Educativo .....	103
7.8 Glosario.....	104
7.9 Cronograma.....	105
7.10 Presupuesto.....	106

## INDICE DE TABLAS

<b>Tabla N° 1</b>	
Historia de los Métodos Anticonceptivos.....	24
<b>Tabla N° 2</b>	
Clasificación de los Métodos Anticonceptivos.....	26
<b>Tabla N° 3</b>	
Tamaño de la Muestra.....	40
<b>Tabla N° 4</b>	
Métodos Anticonceptivos.....	42
<b>Tabla N° 5</b>	
Utilización de Métodos Anticonceptivos.....	44
<b>Tabla N° 6</b>	
Medios sobre Planificación Familiar.....	46
<b>Tabla N° 7</b>	
Métodos para Planificar.....	48
<b>Tabla N° 8</b>	
Por qué eligió este Método de Planificación Familiar?.....	50
<b>Tabla N° 9</b>	
Tiempo que utiliza Método Anticonceptivo.....	52
<b>Tabla N°10</b>	
Síntomas de Métodos Anticonceptivos.....	54
<b>Tabla N° 11</b>	
Utilización de Métodos Anticonceptivos.....	56

<b>Tabla N° 12</b>	
Edad que empezó a Planificar .....	58
<b>Tabla N° 13</b>	
Importancia de la Planificación Familiar.....	60
<b>Tabla N° 14</b>	
Quién elige el Método Anticonceptivo.....	62
<b>Tabla N° 15</b>	
Plan de Intervención.....	69
<b>Tabla N° 16</b>	
Asociación Empírica de Variables.....	75
<b>Tabla N° 17</b>	
Asociación Empírica de Variables.....	75
<b>Tabla N° 18</b>	
Cronograma.....	105
<b>Tabla N°19</b>	
Presupuesto.....	106

## INDICE DE GRÁFICOS

<b>Gráfico N° 1</b>	
Asesoría de Planificación Familiar.....	22
<b>Gráfico N° 2</b>	
Clasificación de los Métodos Anticonceptivos.....	26
<b>Gráfico N° 3</b>	
Métodos Anticonceptivos.....	42
<b>Gráfico N° 4</b>	
Utilización de Métodos Anticonceptivos.....	44
<b>Gráfico N° 5</b>	
Medios sobre Planificación Familiar.....	46
<b>Gráfico N° 6</b>	
Métodos para Planificar.....	48
<b>Gráfico N° 7</b>	
Por qué eligió este Método de Planificación Familiar?.....	50
<b>Gráfico N° 8</b>	
Tiempo que utiliza Método Anticonceptivo.....	52
<b>Gráfico N° 9</b>	
Síntomas de Métodos Anticonceptivos.....	54
<b>Gráfico N° 10</b>	
Utilización de Métodos Anticonceptivos.....	56
<b>Gráfico N° 11</b>	
Edad que empezó a Planificar .....	58

**Gráfico N° 12**

Importancia de la Planificación Familiar..... 60

**Gráfico N° 13**

Elección de Métodos sobre Planificación Familiar..... 62

## RESUMEN

El objetivo principal del presente trabajo investigativo es determinar los criterios de elegibilidad de los métodos de planificación familiar de las mujeres en edad fértil de la Red de Salud Pública de la ciudad de Tulcán.

El estudio se lo realizó en base a las técnicas de recolección de la información, mismas que son la parte fundamental para determinar la problemática existente dentro de la población tomada en cuenta para dicha investigación.

El proyecto consta de siete capítulos, en el primero se determina el problema y sus posibles soluciones determinando para ello los objetivos como viabilidad y factibilidad del mismo; en el segundo se aborda marco teórico, que no es otra cosa que la definición de conceptos relacionados con el tema, que van de lo general a lo particular; en el tercero se establece la metodología a utilizar como las técnicas e instrumentos para la recolección de la información; en el cuarto se realiza el plan de intervención a través del análisis e interpretación de datos obtenidos; en el capítulo quinto podemos encontrar conclusiones y recomendaciones para la ejecución de la tesis; en el capítulo sexto se expone fuentes bibliográficas consultadas que sirven de sustento para que el desarrollo de la misma tenga credibilidad; finalmente tenemos el capítulo séptimo, en el mismo que se incluye los apéndices y anexos.

**Palabras Claves:** Criterios, Elegibilidad, Métodos, Planificación

## ABSTRACT

The main objective of this research work is to determine the eligibility of family planning methods by women of childbearing age in the public health network Tulcán city.

The study was conducted based on the techniques of data collection, the same that are essential to determine the existing problems within the population considered for this investigation.

Project comprises seven chapters, first one show the problem and possible solutions, objectives are viability and feasibility about this; second one is theoretical framework that is a concepts definition related with this from general to particular; third defines methodology to use also instruments and technics and instruments to recollect information; fourth makes intervention plan through collected data interpretation and analysis; fifth, we can find conclusions and recommendations to make the thesis; sixth chapter exposes consulted bibliographic sources which let the development has credibility; finally seventh chapter includes appendices and annexes.

**Keywords:** Criteria, Eligibility, Methods, Planning.

## INTRODUCCIÓN

Los métodos de planificación familiar han sido conocidos desde tiempos inmemoriales, con el pasar de los años han ido tecnificándose tanto en sus componentes como en su uso, en años anteriores el uso de los mismos se lo hacía de una forma que tal vez no era la adecuada.

Cabe mencionar que en la actualidad una vida sexual activa se inicia desde muy temprana edad, sin tomar en cuenta que si no se utiliza adecuadamente los anticonceptivos se exponen a enfermedades venéreas o incluso a embarazos no deseados.

El propósito de la elaboración del tríptico educativo es el de dar a conocer a las mujeres en edad fértil de la Red de Salud Pública de la ciudad de Tulcán sobre los criterios de elegibilidad de los métodos anticonceptivos, es decir que las usuarias podrán optar por el método que sea más conveniente para su salud y que no provoque efectos adversos.

El trabajo investigativo se inicia con la identificación del problema, para luego de un análisis minucioso poder encontrar la solución al mismo, problema que es evidenciado con la información obtenida mediante las encuestas realizadas a las usuarias en edad fértil.



Por lo tanto la elaboración del tríptico educativo será de vital importancia ya que se convertirá en una herramienta para la Red de Salud Pública de la ciudad de Tulcán, la misma que después de la socialización respectiva entrará en ejecución.

## **CAPITULO I**

### **1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA**

#### **1.1 ENUNCIADO DEL TEMA.**

Criterios de elegibilidad de los métodos de planificación familiar de las usuarias en edad fértil de la Red de Salud Pública de la ciudad de Tulcán durante el período julio 2012 – enero 2013.

#### **1.2 DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA**

El sexo es generalmente impulsivo mientras que la anticoncepción requiere planeamiento y esfuerzo deliberado y el conocimiento del cuerpo propio es un ingrediente fundamental ya sea a la hora de la elección del método como a la hora de evitar embarazos no deseados. Si bien con los años han aumentado las posibilidades de elección de métodos anticonceptivos, muchas mujeres desconocen la cantidad de opciones que poseen para planificar. Esto puede limitar su poder de decisión. Es por ello que es tan importante informar a cada paciente sobre las distintas opciones disponibles en cada caso en particular.

Las razones para utilizar las técnicas anticonceptivas van desde el desconocimiento de las mismas, la opción personal de dejar de tener más hijos, de no tenerlos nunca, o de aplazar el embarazo, hasta la presencia de motivos médicos que pueden poner en peligro la salud de la madre o el feto

como diabetes, hipertensión arterial, enfermedades cardíacas o infección por VIH.

### 1.3 ENUNCIADO DEL PROBLEMA

La carencia de conocimiento de planificación familiar, incide en la presencia de efectos adversos, así como también embarazos no deseados, debido al uso inadecuado de los métodos anticonceptivos por parte de las usuarias en edad fértil de la Red de Salud Pública de la Ciudad de Tulcán durante el período julio 2012 – enero 2013.

### 1.4 JUSTIFICACIÓN

La carencia de conocimientos de los diferentes métodos de planificación familiar, conlleva en la actualidad a un incremento de embarazos no deseados especialmente en la adolescencia, lo cual implica el abandono de sus actividades académicas para obligatoriamente iniciar con responsabilidades más complejas, como es la maternidad a una temprana edad.

Cuando las mujeres en edad fértil preguntan cuáles son los métodos anticonceptivos, cuál es el mejor método anticonceptivo, los especialistas suelen contestar que no existe un método ideal que pueda aplicarse a todo

el mundo, en razón que se debe analizar cada caso en particular. Pero, de forma general, sí puede decirse que el anticonceptivo óptimo debe poseer las siguientes características: ser seguro, no invasivo y aceptado con agrado por la pareja.

La anticoncepción, también conocida como planificación familiar o control de natalidad, abarca toda una serie de métodos utilizados por parejas e individuos sexualmente activos con la finalidad de prevenir el embarazo. Así, la planificación familiar implica la adopción voluntaria de alguna forma de anticoncepción con la finalidad de conseguir una maternidad y paternidad más responsable y el desarrollo de una sexualidad más plena.

Con el presente trabajo investigativo podremos determinar si las personas conocen los criterios para elegir o decidirse por un método anticonceptivo específico y si cuentan con una asesoría médica previa que les permita elegir adecuadamente.

## 1.5 OBJETIVOS

### 1.5.1 Objetivo General

Caracterizar los criterios de elegibilidad de los métodos de planificación familiar de las usuarias en edad fértil de la Red de Salud Pública de la ciudad de Tulcán.

### 1.5.2 Objetivos Específicos

- Recopilar y sistematizar la información teórica sobre los criterios de elegibilidad de los métodos de planificación familiar, que permita construir el fundamento teórico que sirva de sustento para la elaboración de la propuesta.
- Determinar si en la Red de Salud Pública de la ciudad de Tulcán, se realizan programas de socialización a las usuarias en edad fértil, sobre la adecuada utilización de los métodos de planificación familiar.
- Diseñar un tríptico educativo que permita a las usuarias en edad fértil de la Red de Salud Pública de la ciudad de Tulcán, conocer el manejo adecuado y criterios de elegibilidad de los métodos anticonceptivos.
- Socializar los resultados del presente proyecto investigativo al personal de salud de la Red de Salud Pública de la ciudad de Tulcán.

## 1.6 VIABILIDAD Y FACTIBILIDAD

La investigación es factible por la accesibilidad a la información estadística y socioeconómica de las usuarias de la Red de Salud Pública de la ciudad de Tulcán.

El presente trabajo investigativo es factible en razón de que no se necesita de una gran inversión para poder determinar las causas de dicha problemática; en virtud de que actualmente se cuenta con implementos de estudio necesarios para la elaboración y desarrollo del mismo.

De igual manera la investigación es viable, por cuanto a través de un seguimiento permanente en el cual se haga partícipe a las usuarias en edad fértil, se puede determinar el nivel de conocimiento de los criterios de elegibilidad de los métodos de planificación familiar.

## CAPITULO II

### 2. MARCO TEÓRICO

#### 2.1 MARCO INSTITUCIONAL

La Red de Salud Pública de la ciudad de Tulcán está conformada por:

##### 2.1.1 Centro de Salud No 1

Centro de Salud N°1, el mismo que está ubicado en las calles Junín y Rafael Arellano esquina, de la ciudad de Tulcán; perteneciente al sector N° 2; su estructura física consta de 2 plantas, donde se encuentran ubicadas las diferentes unidades, siendo oficinas o instalaciones funcionales.

A fin de atender los requerimientos de quienes solicitan los servicios de salud, el talento humano que labora en el mismo lo constituyen 72 profesionales, distribuidos de la siguiente manera: Director, 1 médico familiar, 8 médicos generales, 6 odontólogos, 6 enfermeras, 1 enfermera rural, 2 obstetrices, 1 psicólogo educativo, 2 psicólogos clínicos, 3 laboratoristas, 8 auxiliares de enfermería, 3 auxiliares de farmacia, 2 auxiliares de odontología, 3 auxiliares de laboratorio, 3 inspectores sanitarios, 1 químico farmacéutico; en lo que respecta al personal administrativo se cuenta con 1 trabajadora social, 5 trabajadores de departamento financiero, 1 secretaria, 4 funcionarios de estadística, 1 persona de redes y comunicación, 2 servidores públicos de la unidad de talento humano; en lo referente al personal de servicio se encuentra 3

choferes, 1 guardia de seguridad, 3 personas de limpieza y 1 persona de lavandería.

El Centro de Salud N°1 ofrece los servicios en las siguientes áreas: consulta externa, emergencia, recepción de pacientes, atención de pacientes, soporte, procedimientos, toma de muestras, procesamiento, ecografía, farmacia, coordinación técnica y servicios.

De acuerdo a las estadísticas que reposan en la institución, se puede determinar que la demanda poblacional corresponde a 28198 usuarios atendidos anualmente.

### **2.1.2 Subcentro de Salud Sur**

Otro importante componente de la Red de Salud Pública de la ciudad de Tulcán es el Subcentro de Salud Sur, mismo que se encuentra ubicado en la Av. Centenario y Av. Tulcanaza, sus instalaciones consta de dos plantas en las cuales están distribuidas las diferentes unidades administrativas y de atención a los usuarios.

El talento humano que presta sus servicios en dicho Subcentro está conformado de la siguiente manera: 1 directora, 2 médicos generales, 1 odontólogo, 3 enfermeras, 1 obstetra, 1 auxiliar de enfermería, 1 auxiliar de odontología, 1 funcionario de estadística y 1 persona de limpieza; sumando en total 11 funcionarios.

Dentro de los servicios que presta tenemos las siguientes áreas: consulta externa, emergencia, recepción de pacientes, atención de



pacientes, soporte, procedimientos, procesamiento, farmacia y servicios.

En lo relacionado a la demanda poblacional, la institución atiende a 14656 usuarios anualmente.

### **2.1.3 Subcentro de Salud Tajamar**

Dentro de la Red de Salud Pública de la ciudad de Tulcán, de igual manera tenemos al Subcentro de Salud Tajamar, cuyas instalaciones se encuentran ubicadas en la calle 9 de Octubre y Juan José Flores.

El área de funcionamiento consta de una planta en la misma que se encuentran las diferentes unidades administrativas y de atención a los usuarios.

El personal que desempeña sus funciones está conformado por 9 funcionarios distribuidos de la siguiente manera: 1 directora, 1 médico general, 1 médico rural, 1 odontólogo, 2 enfermeras, 1 obstetra, 1 auxiliar de enfermería, 1 auxiliar de odontología y 1 persona de limpieza.

Los servicios que ofrece este Subcentro son: consulta externa, recepción de pacientes, atención de pacientes, soporte, procedimientos, procesamiento, farmacia y servicios.

Anualmente se atienden a 9161 usuarios que acuden a solicitar los servicios a esta casa de salud.

### **2.1.4 Subcentro de Salud San Francisco**

El último elemento que forma parte de la Red de Salud Pública de la

ciudad de Tulcán es el Subcentro de Salud San Francisco, ubicado en la calle Juan Ramón Jiménez y Av. Rubén Darío; sus instalaciones constan de una planta, donde están ubicadas las diferentes áreas administrativas y de atención a usuarios.

9 servidores públicos forman parte del talento humano de dicho Subcentro, mismas que se encuentran distribuidas de la siguiente manera: 1 directora, 2 médicos generales, 1 odontólogo, 2 enfermeras, 1 enfermera rural, 1 obstetrix, 1 auxiliar de enfermería y 1 auxiliar de odontología.

Los servicios que presta este Subcentro son: consulta externa, emergencia, recepción de pacientes, atención de pacientes, soporte, procedimientos, procesamiento, farmacia y servicios.

La demanda poblacional que anualmente se atiende en dicho Subcentro corresponde a 9771 usuarios que acuden a solicitar la prestación de servicios.

Cabe mencionar que los componentes de la Red de Salud Pública de la ciudad de Tulcán, cuentan con todos los servicios básicos como son: alcantarillado, agua potable, energía eléctrica y redes telefónicas.

## 2.2 MARCO CONCEPTUAL

### 2.2.1 EDUCACIÓN Y EDUCACIÓN DE LA SEXUALIDAD

Según López, N. (2003) “La parte de la educación general que incorpora los conocimientos biopsicosociales de la sexualidad, como parte de la formación integral del educando”. (p.11).

El objetivo principal, es permitir que el individuo adopte valores y principios que le permita vivir plenamente su sexualidad, con responsabilidad y creando un ambiente de respeto a sus creencias y tradiciones.

La educación es un proceso que se lleva a cabo a lo largo de toda la vida del sujeto en interacción con su medio ambiente en busca del desarrollo y formación integral del ser humano, despertando y desarrollando su reflexión y crítica para que sea capaz de transformar su realidad.

La educación de la sexualidad es parte fundamental para lograr la educación integral de hombres y mujeres, además también es un proceso continuo y social que tiene como finalidad lograr que las personas vivan su sexualidad de manera muy sana y muy responsable y consciente para lograr una vida mejor.

### 2.2.1.1 Importancia de la educación sexual

La educación sexual debe estar orientada directamente a las adecuadas actitudes y comportamientos que adquieren los seres sexuados. Según Lara, J. (2003):

- Permite una responsable planificación familiar, a fin de prevenir embarazos no deseados, entendiéndola como la sistematización de la regulación reproductiva, es decir el modo de evitar que la actividad sexual vaya ligada obligatoriamente a la reproducción.
- Contribuye a que el ser humano viva de una manera mejor su existencia sin frustraciones psicológicas, económicas, afectivas originadas por el acto sexual para que la juventud adopte comportamientos responsables.
- La educación sexual genera conciencia en los jóvenes respecto a las consecuencias de la actividad sexual sin protección, para ayudarlos a explorar valores y ayudarlos a sentirse cómodos en cuanto a su propia sexualidad, al mismo tiempo que contribuye al desarrollo psicosexual de cada uno de ellos.
- La educación sexual constituye una estrategia para la prevención de infecciones de transmisión sexual, lo que se logra a través de programas de educación.” (p.23)

Cabe mencionar que la educación es de vital importancia tomando en cuenta la necesidad de una educación sexual, previniendo de esta manera embarazos precoces , enfermedades de transmisión sexual y abortos; por lo tanto, contribuye al enriquecimiento personal, a la organización y afirmación de la persona a través de la construcción permanente de valores y actitudes, tales como el afecto, la capacidad de dar, de comprender y de reconocer en sí mismo y en los demás su propia dignidad humana.

La responsabilidad de orientar el desarrollo personal principalmente en la adolescencia corresponde no solo a los padres de familia sino también a los establecimientos educativos donde académicamente se

forman, para lo cual se necesita una planificación de programas de educación sexual de acuerdo a las necesidades de cada docente y estudiante.

La planificación de programas de educación sexual, tiene vital importancia dentro de la sociedad, ya que es la base, luego de los valores inculcados en el hogar, para que las personas principalmente los adolescentes empiecen a adquirir conocimientos de sexualidad responsablemente. La adecuada formación de niños, niñas y adolescentes, permitirá que posteriormente cuando se conviertan en adultos, tengan un criterio formado acerca de la educación y salud sexual.

Con una buena educación sexual, se asegura una sexualidad libre y responsable, se apoya de cierta manera también a tener una vida feliz y un bienestar emocional dentro del ambiente familiar y social.

#### **2.2.1.2 Objetivos de la educación sexual**

Para hablar sobre los objetivos de la educación sexual, Hernández, G. y Jaramillo, C. (2005), intentan definir que: la educación sexual estudia el desarrollo de niñas y niños, tomados en cuenta como seres sexuados. El estudio de la sexualidad se lo debe realizar de una manera libre, sana y responsable, para lo cual se plantean los siguientes objetivos:

- Conocer y cuidar el cuerpo
- Darle sentido y significado propio al cuerpo sexuado
- Reconocer las diferencias sexuales, donde también son muy importantes los valores.
- Expresar la sexualidad con respeto y responsabilidad, buscando básicamente el bienestar de las personas.

La diferencia sexual es la primera que se da entre seres humanos, las mismas que muestran lo que cada cual es, en razón de que el cuerpo de los seres humanos está en continua transformación, realidad de la cual se debe estar consciente. Desde los primeros años de vida las personas deben comprender que los conocimientos y los valores no son ajenos a la vida sino que forman parte de ella; y es en la niñez donde se empiezan a adquirir los primeros criterios de educación sexual con responsabilidad.

La familia es el eje primordial para crear en los niños y niñas interés acerca del conocimiento de la sexualidad, las diferencias sexuales las adoptan tempranamente, siendo fundamental también la educación a base de valores y principios, que permitan una adecuada educación en los mismos.

### 2.2.1.3 Tipos de educación sexual

Existen 3 tipos de educación sexual, de los cuales podemos definir lo siguiente:

- **Educación en la Castidad.-** Con este tipo de educación se busca formar moralmente a los niños y niñas, ayudándoles a entender el don de una sexualidad responsable, donde también puedan reconocer posibles tentaciones y perjuicios a los que pueden ser sometidos. Dicha educación deben iniciarla los padres, donde es importante que tengan claro que cada uno de los hijos son una persona única, con un criterio moral individual y que necesitan estar rodeados de amor dentro de su familia; esta educación a su vez, debe dársele oportunamente, de una manera clara, con el fin de que pueda ser fácilmente entendida.
  
- **Educación Sexual Biológica.-** Es importante que este tipo de educación se la imparta, tanto en los hogares como en los centros educativos, ya que juntos conformarían un complemento ideal dentro de la formación de niños, niñas y adolescentes. Si bien, en algunas partes aún se toma este aspecto como un tanto moralista, pero si se inicia con una enseñanza adecuada con preparación lógica se podrá lograr una aceptación en los niños, niñas y adolescentes y se podría conseguir también que ellos empiecen a formar

adecuadamente su criterio en cuanto al conocimiento, cambios y estudio de órganos y sistema reproductor, lo que les permitirá participar activamente en programas o talleres educativos inherentes al tema.

- **Educación Sexual Integral.-** Este tipo de educación sexual, a más de abarcar las facetas inherentes al sexo, también permite que los niños y niñas, conozcan temas relacionados con el mismo como son la natalidad, el aborto, la masturbación, comportamientos e inclinaciones sexuales.

Aunque algunas personas aún piensan que hablar de sexo con los niños, niñas y adolescentes, es necesario que se dé a conocer la importancia de tratar dichos temas, puesto que esto permitiría una mejor formación y educación de sus hijos.

#### **2.2.1.4 Como enseñar educación sexual**

La educación sexual debe enseñársela como cualquier otra asignatura de conocimiento, sobre todo por las graves consecuencias al existir desconocimiento sobre las relaciones sexuales. Los médicos deberían estar a la cabeza en este tema y colaborar con los padres de familia y maestros en ese campo. Sin embargo, cualquier intento de dar a conocer sobre la educación sexual, encuentra en muchos lugares una oposición, especialmente de la iglesia, por temor de que



enseñar el uso del preservativo y otras medidas pueda crear libertinaje sexual, lo que es pura ignorancia, ya que nada evita que un gran número de jóvenes experimenten con el sexo, por ello es mejor que lo hagan con ciertos cuidados y no de manera precipitada e inexperta.

Cabe señalar que es importante que los padres de familia como primeros educadores sexuales, recomienden a sus hijos la abstinencia, pero realmente, en tal virtud los padres y el estado, esté representado por las autoridades de educación y salud, deben promover programas de educación sexual, de lo contrario se les responsabilizará de los problemas que en este campo pueda tener la juventud.

#### **2.2.1.5 Edad en la que debe impartirse la educación sexual**

La educación sexual debe iniciarse a muy temprana edad y de hecho se inicia de manera involuntaria desde antes del nacimiento, aun cuando el niño no puede hablar o expresar claramente sus dudas. Muchas personas creen que la educación sexual debe darse hasta los 12 o 13 años, cuando los jóvenes están iniciando la adolescencia. Aunque la educación sexual debe iniciarse en los primeros años de la vida, no puede dejarse de dar en ningún período, pues en cualquier momento el niño o el joven tendrá necesidad de satisfacer su

curiosidad sexual o que sus temores sean calmados.

El beneficio que trae consigo la enseñanza de la educación sexual a temprana edad, es que los niños formen un concepto sano, normal y natural de la sexualidad para evitar que se siga tratando con vergüenza, temor y morbosidad.

### 2.2.2 SALUD SEXUAL

Para hablar de Salud Sexual Arcila, A. (2003) define:

Se entiende por salud sexual la integración de procesos físicos, fisiológicos y socioculturales relacionados con la sexualidad. La salud sexual se evidencia en experiencias libres y responsables de las capacidades sexuales que conducen a la armonía personal y al bienestar social, no es solamente ausencia de disfunción o enfermedad. Para lograr y mantener la salud sexual es necesario que los derechos sexuales de todas las personas sean reconocidos y apoyados. (p.20).

Si bien, la educación sexual es un parámetro de vital importancia dentro de la sexualidad, la salud sexual como tal, conforma uno de los complementos primordiales, mismo que permite crear responsabilidad en el ser humano, logrando bienestar, a su vez esto da lugar a crear un ambiente de armonía dentro de la pareja y la familia. Para lograr una buena salud sexual se necesita que las personas se respeten y hagan respetar sus derechos sexuales, en tal virtud, es indispensable ir creando en cada uno de los individuos una vida plena, libre y feliz, mediante una sexualidad placentera.

Según Publicaciones, V. (2012):

La salud sexual, es la integración de los elementos somáticos, emocionales, intelectuales y sociales del ser humano, por medios que sean positivamente enriquecedores, que potencien la personalidad, la comunicación y el amor. (p.7)

Es importante mencionar que la salud sexual y reproductiva es un derecho que en la actualidad tienen todas las personas y al que pueden acceder libremente. La salud sexual es considerada como un nuevo elemento dentro de los paradigmas de la salud, mismo que permite mejorar la calidad de vida, lograr un bienestar personal y por ende disminuir las tasas de morbi-mortalidad.

La salud sexual debe tomársela con mucha madurez, porque del conocimiento y la aplicación de ella dependerá el futuro de las personas, específicamente de los adolescentes por considerarse que se encuentran en una etapa en formación.

#### **2.2.2.1 Salud Sexual y Reproductiva en la Adolescencia.**

Según Raguz, M.(2003):

Frecuentemente, se la denomina salud reproductiva, lo que denota la fuerte asociación que en nuestras culturas se hace entre el sexo y la reproducción, restringiendo la sexualidad al sexo reproductivo intramatrimonial. Esto tiene un fuerte impacto en las políticas y programas para adolescentes que conciernen a la salud sexual y reproductiva y los derechos concomitantes. (p.185-186).

La maternidad y la paternidad son roles de la edad adulta específicamente; cuando dicho rol es adoptado por una pareja de adolescentes, se les impone una situación inesperada para la cual no están preparados.

Ante la presencia de esta situación, los adolescentes deben abandonar las actividades propias a su edad, para empezar a cumplir exigencias mucho mas complejas, de ahí que es importante destacar que para que los adolescentes reciban una adecuada orientación y educación en salud sexual, deben participar activamente en procesos educativos y sociales, tomando en cuenta tambien la participación de la familia.

### 2.2.3 PLANIFICACIÓN FAMILIAR

La planificación familiar consiste en decidir libremente en pareja cuándo y cuántos hijos se desean tener y evitar los embarazos no deseados, constituye además una estrategia principal para lograr una óptima Salud Sexual y Reproductiva, permitiendo así que las personas se beneficien de los avances científicos referentes a métodos anticonceptivos y puedan elegir y beneficiarse oportunamente de los mismos.

#### 2.2.3.1 El Éxito de la Planificación Familiar.

Según Royer, M. (2001)

“En 1960, en Corea de Sur, la mujer tenía una medida de seis hijos, la población un 2.9 anual y la economía menos del 2%, más lentamente que la población. Se puso en práctica un programa de planificación familiar realista en el que se subvencionó la esterilización, se suministraron píldoras anticonceptivas sin receta y se reformó la ley sobre el aborto”. (p.338).

Es importante analizar la problemática que se presentaba en años pasados, donde el número de hijos era mayor en relación a la

economía de cada país respectivamente, por tal motivo se vio la necesidad de crear programas de planificación familiar; en la actualidad podemos observar un gran avance dentro de la utilización de métodos anticonceptivos.

La planificación familiar ha progresado en relación con años atrás, pero es indispensable, que así como se ha observado dicho progreso, también las personas se concienticen al respecto y utilicen los métodos anticonceptivos con un adecuado criterio y asesoría médica.

### 2.2.3.2 Asesorías

Según el Ministerio de Salud Pública (2010):

La Asesoría en Planificación Familiar es una acción profesional trascendente que pretende cambiar la relación en salud. La misma identifica tres componentes:

- **El primero**, los/las usuarios/as externos/as que consultan por que desean planificar su familia en cualquiera de los tres momentos (deseo de embarazo, deseo de contracepción y dificultad para embarazarse).
- **El segundo**, el usuario/a interno/a o equipo de atención en salud que debe ser capaz de acompañar la decisión de planificación familiar es quien ofrece el asesoramiento en el marco de la más alta evidencia científica sin interponer condiciones personales o juicios ético morales en este proceso.
- **El tercero**, la intervención en salud que corresponde al acuerdo entre el usuario/a interno/a y externo/a que beneficiará a este último en el marco de su demanda de derecho y proporcionar las conductas acordes para la planificación familiar. (p.17).

Para el asesoramiento en Planificación Familiar, se debe tener en cuenta un enfoque bio-psico-social, donde se garantice una atención integral a las personas, sin importar las condiciones de vida. Para ello los profesionales de salud deben estar capacitados para

dirigirse hacia los individuos, de tal manera que haya la comprensión adecuada por parte de los mismos, considerando que es de vital importancia mejorar las relaciones interpersonales. El objetivo es garantizar la calidad de vida de las personas y como tal, la reducción de riesgos y daños en salud.

La decisión de planificar es plenamente de la persona y/o la pareja por consenso, pero es necesario que dicha persona o pareja acuda a recibir ayuda o asesoramiento especializado, de esta manera se asegurará la adecuada elección de un método anticonceptivo, que a su vez brindará seguridad y bienestar dentro de la pareja.

La asesoría de planificación familiar, pretende entonces, mejorar la relación de salud, formar parte de una guía de apoyo para que las personas adquieran un mejor criterio de elegibilidad de métodos anticonceptivos; para esto cabe recalcar que todas las personas por derecho pueden acceder libremente a la utilización de métodos de planificación familiar, pero es conveniente que este acceso esté respaldado por la asesoría adecuada para cada persona.

Para una mejor ilustración, a continuación se detalla el cuadro correspondiente a la Asesoría en Planificación Familiar

## GRAFICO N°1

### Asesoría de Planificación Familiar



FUENTE: Norma y Protocolo de Planificación Familiar

Elaborado por: MSP

#### 2.2.3.3 Acciones Básicas.

El MSP considera importante establecer cuatro acciones básicas para la toma de una decisión acertiva; el MSP (2010) intenta definir que: Es importante brindar a la usuaria/o un ambiente de **confianza**, donde se pueda entablar una conversación clara y abierta entre los profesionales de la salud y los usuarios; es necesario que el equipo de salud utilice un lenguaje adecuado y conciso, evitando dirigirse a las personas con palabras médicas.

Se debe garantizar la **confidencialidad**, es importante que las personas sepan que cada uno de los puntos a ser tratados durante la asesoría médica, contarán con absoluta discreción, ya que es un

tema que interesa a los usuarios y al asesor como tal; se debe tener especial cuidado principalmente con grupo de personas vulnerables, siendo estos, grupo de personas que han sido sometidas a abuso sexual, adolescentes y personas con riesgo de ETS y VIH/SIDA.

Se debe tratar a cada persona o pareja que acuda a recibir asesoría médica de una manera **individualizada**, respetando creencias, edad y estilos de vida.

También es indispensable que los usuarios puedan expresar con **libertad** la situación actual y las necesidades que tiene la persona o pareja para iniciar con planificación familiar.

Es indispensable respetar las cuatro acciones básicas, ya que son la pauta esencial para que las personas tengan seguridad al momento de tomar una decisión; dicha seguridad se reflejará al momento de que el profesional interactue directamente con el individuo y demuestre igualdad en la atención.

#### 2.2.4 MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS

Los métodos anticonceptivos son sustancias, objetos o procedimientos que evitan que la mujer quede embarazada, a su vez permiten tener el control de la natalidad, ayudando a las parejas a



decidir si desean o no tener hijos en el momento en que estén preparados para ellos.

### 2.2.4.1 Historia de los Métodos Anticonceptivos.

**TABLA N°1**

#### **Historia de los Métodos Anticonceptivos.**

<b>MÉTODO ANTICONCEPTIVO</b>	<b>CREADOR</b>	<b>EVOLUCIÓN</b>
Preservativos Masculinos	Dr. Condom	Intestino de Oveja
		Mediados de siglo XIX, preservativos de caucho reutilizables.
		1930 preservativos desechables.
		1970 preservativos con espermecidas.
		En 1980 se añaden aromas, sabores y texturas.
		Aparición de VIH preservativo único método que previene contagio.
		1994 primer preservativo masculino de poliuretano.
Método Ogino	Dr. Ogino	1920 ovulación ocurre entre 12 y 16 días ciclo menstrual.
		Ovulación guarda relación con la menstruación
		Solo sirve en ciclos regulares.
Método de la Temperatura	Squiere	1968 durante la menstruación la temperatura descendía.
	Tompkins	1932 días antes de menstruación sube la temperatura, periodo infertil.
	Vollman	1944 primera gráfica estandarizada de temperatura
Método del Moco Cervical	John Billins Josef Rotzer	Siglo XX a mediados según moco cervical decide cuando gestar.
		1971 publicación del método puro del moco.
Método Sintotérmico		Observar moco cervical y temperatura basal
	Rotzer	1965 publica a nivel mundial 1º método sintotérmico.

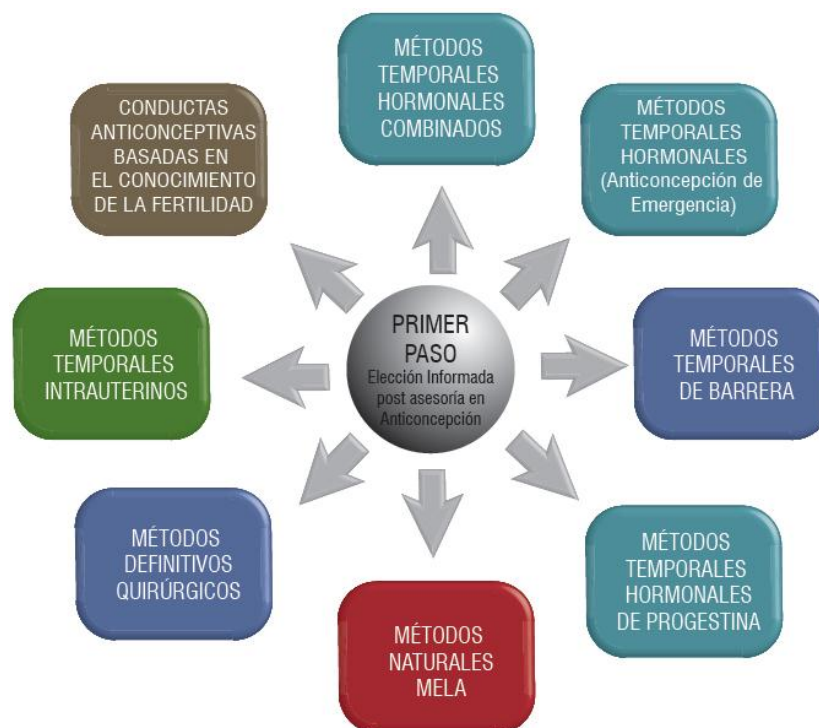
Espermicidas	Alter Rendel	1885 1º óvulo anticonceptivo a base de manteca de cacao y quinina.
		1937 cambio de quinina por acetato de fenilmercurio.
		1950 se introduce elemento activo de espermicidas los surfactantes.
Preservativo Femenino		1992 aparece primer preservativo femenino de poliuretano
		2006 primer preservativo femenino de nitrilo
Anticonceptivos Hormonales	Adolph Butenandt	1901 hormonas que regulan ciclos menstruales son controladas por ovarios y cerebro.
		1929 aisla hormona femenina estrógeno.
		1937 desarrollo de etinilestradiol estrógeno más activo.
		1951 desarrollo de primera progesterona sintética
		1960 aprueba primera píldora anticonceptiva.
Dispositivo Intrauterino (DIU)	Ritcher	1928 dispositivo intrauterino consistente en lazo de seda.
	Grafenberg	1929 añadió hilo de aleación de plata y cobre.
	Margulies	1960 presenta dispositivo abierto de polietileno
	Lippes	Diseño de Asa de Lippes, DIU más usado en el mundo.
	Zipper	1967 fabrica la T de cobre
	Scomegna	1970 reduce efectos secundarios del uso del DIU
Vasectomía	Poffenberger	1963 publica estudio de resultados obtenidos de 200 casos de vasectomías realizadas
Salpingoclasia	Lungren	1880 primera esterilización tubárica mediante cesárea.
		Más de 100 técnicas para realizar esterilización femenina.

FUENTE: Historia de la Sexualidad desde Adán y Eva.  
Elaborado por: Yadira Bolaños y Jessenia Espinosa

## 2.2.4.2 Clasificación de los Métodos Anticonceptivos

### GRÁFICO N°2

#### Clasificación de los Métodos Anticonceptivos.



FUENTE: Norma y Protocolo de Planificación Familiar

Elaborado por: MSP

### TABLA N°2

#### Clasificación de los Métodos Anticonceptivos.

MÉTODO	CLASIFICACIÓN	CONCEPTO
MÉTODOS TEMPORALES HORMONALES (COMBINADOS)	Anticoncepción oral combinada	Toma de una tableta diaria que contiene un progestágeno y un estrógeno.
	Anticoncepción inyectable combinada	Administración de una inyección mensual que contiene un progestágeno y un estrógeno.
	Anticoncepción transdérmica	Administración de un parche que contiene un progestágeno y un estrógeno.
MÉTODOS TEMPORALES HORMONALES	Anticoncepción oral que solo contiene progestina	Toma de una tableta diaria que contiene progestágeno.

(PROGESTINA)	Anticoncepción inyectable a base de progestina sola.	Inyección intramuscular glútea o deltoidea de una ampolla trimestral que contiene un progestágeno de depósito.
	Implantes subdérmicos	Colocación subdérmica de 1, 2 o 6 cartuchos o cápsulas cilíndricas plásticas no biodegradables que contienen un progestágeno de depósito.
MÉTODO DE EMERGENCIA	Anticoncepción de emergencia	Método anticonceptivo que pueden utilizar las mujeres en los 5 días siguientes a una relación sexual sin protección anticonceptiva con el fin de evitar un embarazo no planificado.
MÉTODOS TEMPORALES INTRAUTERINOS	Métodos temporales intrauterinos	Fabricado de polietileno en forma de T, con 2 brazos horizontales flexibles. Posee 2 hilos guía también de polietileno que queda a nivel de vagina para su control y su extracción. Su uso puede ser por 10 años.
	Dispositivo intrauterino liberador de levonorgestrel	Fabricado de polietileno en forma de T, con la capacidad de liberar en forma continua un componente hormonal (levonorgestrel 20ug/día). Su uso puede ser por 5 años
MÉTODOS TEMPORALES DE BARRERA	Condón masculino	Funda de látex que se coloca sobre el pene erecto del hombre.
	Condón femenino	Funda de poliuretano que se inserta en la vagina de la mujer. Viene pre lubricada con un líquido a base de silicona, consta de un anillo interno en el extremo cerrado que sirve para la inserción y otro anillo externo, más amplio que queda fuera de la vagina y recubre los genitales externos femeninos.
MÉTODOS DEFINITIVOS QUIRÚRGICOS	Salpingectomía.	Corte y ligadura bilateral de las Trompas de Falopio.
	Vasectomía.	Corte y ligadura bilateral de los conductos deferentes.
MÉTODO NATURAL	Lactancia materna	Método temporal, en el que se debe cumplir obligatoriamente con 3 condiciones: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Lactancia materna a libre demanda.</li> <li>• Amenorrea</li> <li>• Recién nacido/a menor de 6 meses.</li> </ul>
MÉTODOS POCO EFICACES	Ogino (calendario).	Control de los ciclos durante un año para comprobar su regularidad. Este método solo es útil para mujeres con ciclos menstruales muy regulares.

	Billings (moco cervical)	Observación diaria del moco cervical para determinar los días fértiles mediante las variaciones que sufre el flujo vaginal a lo largo del ciclo.
	Temperatura basal	Se basa en el hecho de que la ovulación puede ser determinada a partir de los cambios en la temperatura basal corporal de la mujer.
	Sintotérmico	Combina algunos de los métodos anteriormente señalados. Así los cambios en el moco cervical y el método Ogino sirven para delimitar el comienzo del periodo fértil y los cambios del moco y el método de la temperatura basal para calcular el final de ese periodo.
MÉTODOS QUE INTERRUMPEN LA RELACIÓN SEXUAL	Coito interrumpido	Consiste en retirar el pene de la vagina antes de que se produzca la eyaculación. Hay que saber que antes de la eyaculación se expulsan gotas cargadas de espermatozoides que pueden producir un embarazo, por lo que es necesario mantener un control extremo sobre la excitación sexual. <b>Por lo tanto, no es seguro.</b>

FUENTE: Norma y Protocolo de Planificación Familiar

Elaborado por: Yadira Bolanos y Jessenia Espinosa

## 2.2.5 CRITERIOS DE ELEGIBILIDAD DE LOS MÉTODOS DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR

Cuando hablamos del acceso, elección de beneficios de los métodos de planificación familiar, la OMS enuncia:

Todos los individuos tienen derecho al acceso, la elección y los beneficios del avance científico en la selección de métodos de planificación familiar. El enfoque basado en los derechos de disponer de anticonceptivos supone una consideración holística de los usuarios/os, lo que incluye tomar en consideración las necesidades de cuidado de su salud sexual y reproductiva, y analizar todos los criterios de la elegibilidad para ayudar a las personas a elegir y usar un método de planificación familiar. (p.3).

Dentro de los criterios de elegibilidad de los métodos de planificación familiar, es muy importante la toma de decisiones de las personas, ya que de ello depende que determinado método sea eficaz y seguro,

aunque en nuestro medio el acceso a los métodos anticonceptivos esta delimitado por factores económicos, sociales y culturales, que de cierta manera influyen para que las personas no tengan un adecuado criterio de elegibilidad. La adecuada elección de un determinado método anticonceptivo permite que la persona o pareja tenga una estabilidad sexual y emocional, cabe destacar que para una adecuada elección, se necesita de la ayuda y orientación de personal capacitado.

Según Suarez, T. y otros. (2007): "La elección más adecuada de un método anticonceptivo estará condicionada invariablemente por la situación, etapa evolutiva y/o personalidad de la pareja o la persona que decide protegerse". (p.171-172)

La salud sexual y reproductiva determina a la anticoncepción como un aspecto primordial, que constituye un derecho humano, mismo que debe ser respetado; principalmente hace referencia al derecho de decidir cuando y cuantos hijos desean tener, esto a su vez implica el acceso que tienen las personas para informarse, aclarar interrogantes y poder elegir un método anticonceptivo.

Para determinar los criterios de elegibilidad de los métodos de planificación familiar, Suarez, T. y otros. (2007), citan algunos aspectos básicos:

- **Inocuidad:** es el riesgo que conlleva para la salud, el que debe ser ampliamente superado por los beneficios.
- **Eficacia:** es la seguridad efectiva de cada método.
- **Reversibilidad:** es la capacidad de volver al estado previo al control anticonceptivo;
- se separan así la anticoncepción siempre reversible de la esterilización irreversible.
- **Aceptabilidad y tolerancia:** la aceptación clínica implica descartar patologías previas a su implementación mediante el correspondiente diagnóstico médico, además de asumir psicológicamente un acto consciente de control de la natalidad, evitando conductas conflictivas (conscientes o inconscientes) como el olvido de una píldora, dolores, contracciones, etc. (p.171-172)

Es importante también conocer los factores que influyen en la elección de un método anticonceptivo, para lo cual es necesario recibir información de la persona o la pareja acerca de las características y frecuencia de las relaciones sexuales, personas con un compañero sexual o más, también se debe considerar la edad, creencias religiosas, acceso de información en unidades de salud, esto facilitaría el acercamiento del personal de salud hacia la persona o pareja, logrando así un adecuado entendimiento y buena relación entre el profesional y usuario/a.

Las personas pueden elegir libremente la utilización de algún método anticonceptivo, se respeta el criterio de algunas personas que piensan que es preferible utilizar cualquier método a no utilizar ninguno, pero el éxito está en la adecuada elección del mismo, de nada serviría que la persona o pareja empiece a planificar sin una previa orientación o asesoría médica, ya que esto conllevaría a que en la persona aparezcan efectos adversos, entonces es indispensable que para tener un adecuado criterio de elegibilidad de métodos anticonceptivos los

usuarios estén orientados por el personal de salud, determinando cual sería el método más adecuado para cada persona.

Al hablar de la decisión de planificar, en la actualidad y en muchos de los casos, la decisión la toman en pareja, llegando a un consenso, sin embargo, lamentablemente en la mayoría de las situaciones la responsabilidad de utilizar un determinado método anticonceptivo recae sobre la mujer, es decir, que de todas las opciones de métodos anticonceptivos, la mayoría de ellos son de uso exclusivo de la mujer y es ella la que debe padecer los efectos adversos de los mismos.

#### **2.2.5.1 Consejo Anticonceptivo.**

Al hablar del consejo anticonceptivo y la elección de un método determinado, Calaf, J. (2005) expresa lo siguiente:

La adopción de un método anticonceptivo debe realizarse bajo la siguiente premisa: no existe un método de aplicación universal y, por lo tanto, la elección por parte de los usuarios de un método determinado implica una opción individual ante las ventajas e inconvenientes que éste presenta con respecto a los demás. En este sentido, el papel del clínico ante la usuaria que requiere un método anticonceptivo, o que acude a una revisión de su método actual, es esencial.

El clínico debe dialogar con la usuaria para conocer cuál es el método anticonceptivo que mejor se adapta a sus características individuales y a su estilo de vida. (p.2)

Dentro del consejo anticonceptivo se debe considerar las siguientes pautas, con la finalidad de que la pareja adquiera mayor conocimiento e información al momento de elegir determinado método anticonceptivo:



- **Eficacia.-** Hace referencia a la capacidad que tiene un método anticonceptivo para impedir la gestación, brindando seguridad a la persona q utiliza determinado método.
  
- **Seguridad.-** Determina la capacidad que tiene el método anticonceptivo elegido y el nivel de adaptación del mismo con la persona. A su vez cabe destacar que la seguridad no ayuda a determinar los efectos adversos y beneficios del método a utilizarse.
  
- **Reversibilidad.-** Se entiende como reversibilidad a la capacidad reproductiva que tiene la persona al interrumpir el uso de un método determinado, es decir, que si la pareja decide tener hijos luego de haber utilizado métodos anticonceptivos, puede hacerlo sin problema.
  
- **Complejidad de Uso.-** Al momento de educar a las personas, para que tomen la decisión de iniciar el uso de algún método anticonceptivo, debemos dirigirnos de una manera adecuada, con la finalidad de que todas las personas puedan entendernos y tomando en cuenta el nivel de educación e intelecto personal.
  
- **Precio.-** Conformar una de las pautas principales, ya que entendida de cierta manera se podría decir que principalmente para los adolescentes, se convierte en un problema por el difícil acceso

económico a los mismos, de ahí que es importante también tomar en cuenta la orientación que se da a las personas sobre los accesos a los servicios de salud pública.

#### **2.2.5.2 Factores dependientes de la mujer/pareja**

- **Edad y paridad:** se debe preguntar por embarazos previos y deseo de embarazos posteriores.
- **Actividad sexual:** donde se necesita conocer el número de compañeros sexuales, ya que ante una situación donde exista riesgo de infecciones de transmisión sexual (ITS) será adecuado recomendar doble método, siendo uno el preservativo.
- **Percepción individual de riesgos:** debemos intentar dejar espacio para aclarar dudas, explicar posibles efectos secundarios y los diferentes efectos beneficiosos de cada método, desmontando mitos y falsas creencias al respecto (por ejemplo, "me dejarán estéril").
- **Patología médica acompañante:** algunas patologías que presente la persona pueden contraindicar un método (por ejemplo, trombofilia) y el uso de algunos anticonceptivos hormonales puede ser beneficioso para algunas situaciones (por ejemplo, hipermenorrea, endometriosis, etc.).
- **Hábitos tóxicos:** las mujeres con abuso de alcohol y/u otras sustancias psicoactivas precisarán métodos independientes del control y además métodos de barrera para prevenir ITS.

- **Aceptación:** en función de las experiencias previas, de las capacidades personales y de los condicionantes culturales y religiosos, determinadas pacientes pueden rechazar los métodos que les proponemos.

### **2.2.5.3 Recomendaciones en la consulta de planificación familiar.**

Dentro de la consulta de planificación familiar, los profesionales de salud deben tratar con la persona o pareja algunas recomendaciones básicas; PUBLICACIONES VERTICE SL. (2012), intentan definir los siguiente:

- Dar a conocer todos los servicios que abarca una consulta de planificación familiar y los beneficios que puede conseguir con la misma.
- Es importante obtener un historial detallado de posibles alteraciones en el organismo de la persona que acude a recibir información, es aquí donde las personas empiezan a adquirir seguridad y confianza.
- Es indispensable que las personas reciban educación sobre sexualidad y amor.
- Dar a conocer la importancia de mantener el diálogo dentro de la pareja, esto permitirá que ellos se comprendan y se entiendan.

- Educar acerca de enfermedades de transmisión sexual y en caso de que se observe promiscuidad en las personas, hacer mayor énfasis en la educación de la utilización del preservativo.
- Cuando la pareja se haya decidido por un método en específico, se debe educar sobre la adecuada utilización, aplicación o administración respectivamente.

#### **2.2.5.4 Consideraciones.**

- La información que reciban las personas debe estar expuesta de una manera clara, de tal modo que facilite el entendimiento de las mismas. Las personas deben tener conocimientos suficientes de determinado método para que pueda tomar una buena decisión.
- Cuando una persona ha tomado la decisión de empezar a utilizar un método anticonceptivo debe ser atendida por personal capacitado, para que pueda aclarar todas las dudas y se consiga así la efectividad del método y credibilidad de la persona.
- Es importante que además de contar con la presencia de personal capacitado, se disponga de todo el equipamiento e insumos necesarios para determinado procedimiento.

- Luego de una buena elección, es indispensable también, que el equipo integral de salud realice un seguimiento y oportuna evaluación de la persona que esta planificando.
  
- El éxito para que las personas puedan elegir correctamente cuando y como planificar, se basa en la constante capacitación al personal de salud, para que ellos puedan brindar de esta manera información y conocimientos actuales, que favorezcan el bienestar de las personas.

## 2.3 HIPÓTESIS, VARIABLES Y OPERACIONALIZACIÓN

### 2.3.1 Hipótesis

Las mujeres en edad fértil que acuden a solicitar los servicios de salud, a la Red de Salud Pública de la ciudad de Tulcán no eligen adecuadamente métodos anticonceptivos que les brinden seguridad y eficacia.

## **2.3.2 Variables**

### **2.3.2.1 Variable independiente**

Planificación familiar

### **2.3.2.2 Variable dependiente**

Criterios de elegibilidad.

## **CAPITULO III**

### **3. DISEÑO METODOLÓGICO**

#### **3.1 TIPO DE ESTUDIO**

El estudio fue de tipo descriptivo de corte transversal en la medida en que los investigadores observaron y describieron la frecuencia de las variables (socio demográficas e información anticonceptiva) que fueron elegidas en el diseño del estudio, permitiendo llegar a conocer y examinar tendencias en situaciones, costumbres y actitudes predominantes a través de la descripción exacta de las actividades, objetos, procesos y personas. La muestra se seleccionó de acuerdo a la conveniencia del estudio como se describe a continuación y finalmente, la recolección de los datos se realizó en un único momento.

#### **3.2 UNIVERSO Y MUESTRA**

El universo objeto de la investigación lo constituye la Red de Salud Pública de la ciudad de Tulcán, siendo el elemento fundamental para poder obtener la información necesaria como en este caso la población es de 20158 mujeres en edad fértil, razón por la cual se debe aplicar la fórmula correspondiente con la finalidad de obtener la muestra sobre la cual se aplicará el instrumento de recolección de información.

### 3.2.1 Muestra

Representa a las mujeres en edad fértil de la Red de Salud Pública de la ciudad de Tulcán que, según datos tomados del Departamento Estadístico se estima que anualmente hay un flujo de 20158 pacientes, distribuidos de la siguiente manera: 9174 en el Centro de Salud No 1, 3195 en el Subcentro de Salud San Francisco, 2996 en el Subcentro de Salud Tajamar y 4793 correspondiente a Subcentro de Salud Sur; considerando que el tamaño de la población es grande, es necesario que se obtenga un tamaño de muestra.

Método aleatorio Simple

$$n = N \times z^2 \times P \times Q / e^2 \times (N - 1) + z^2 \times (P \times Q)$$

Donde:

n = Tamaño de la muestra

N = Tamaño de la población

Z = Nivel de Confiabilidad, dado para un grado de confianza 95% =1,96

P = Probabilidad de que un miembro de la población forme parte de la muestra 50% (0,5).

Q = Probabilidad de que un miembro de la población no forme parte de la muestra 50% (0,5).

E = error muestral 5% (0,05)



$$n = 20158 \times 1,96^2 \times 0,5 \times 0,5 / (0,05)^2 \times (20158-1) + 1,96^2 \times (0,5 \times 0,5)$$

$$n = \frac{20158 \times (1,96)^2 \times 0,5 \times 0,5}{(0,05)^2 (20157) + (1,96)^2 (0,5 \times 0,5)}$$

$$n = \frac{20158 \times 3,84 \times 0,25}{0,0025 (20157) + 3,84 (0,25)}$$

$$n = \frac{19351.68}{50.39 + 0,96}$$

$$n = \frac{19351.68}{51.36}$$

$$n = 377$$

**TABLA N°3**

**Tamaño de la Muestra**

PARA EL TAMAÑO DE MUESTRA:			
Subcentros	Universos	%	N° encuestas
No 1	9174	0,45510467	172
San Francisco	3195	0,15849787	60
Tajamar	2996	0,14862586	56
Sur	4793	0,2377716	90
	20158	1	377
Z	95%	-1,95996398	
N	20158		
P	50%		
Q	50%		
E	5%	376,98	

### 3.3 TÉCNICAS E INSTRUMENTOS

1. **Encuesta.-** Una encuesta es un estudio observacional en el cual el investigador busca recaudar datos por medio de un cuestionario prediseñado, y no modifica el entorno ni controla el proceso que está en observación
2. **Observación.-** Es una técnica que consiste en observar atentamente el fenómeno, hecho o caso, tomar información y registrarla para su posterior análisis.

### 3.4 PROCESAMIENTO DE LA INFORMACIÓN

**Análisis de la información obtenida en la investigación realizada a las mujeres en edad fértil de la red de salud pública de la ciudad de Tulcán.**

**TABLA N° 4**

**¿Conoce Ud. algún método anticonceptivo?**

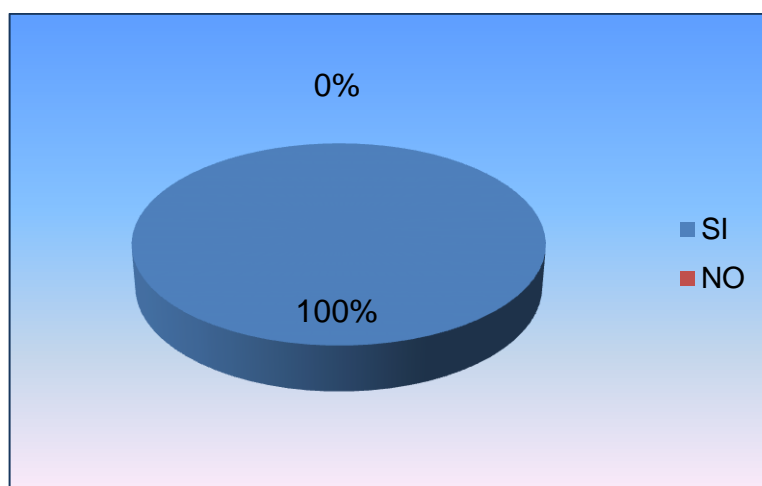
Alternativa	Cantidad	Porcentaje
<b>Si</b>	377	100%
<b>NO</b>	0	0%
<b>Total</b>	377	100%

Fuente: Encuesta a usuarias en edad fértil de la Red de Salud Pública de la ciudad de Tulcán.

Elaborado Por: Yadira Bolaños y Jessenia Espinosa.

**GRÁFICO N° 3**

**¿Conoce Ud. algún método anticonceptivo?**



Fuente: Encuesta a usuarias en edad fértil de la Red de Salud Pública de la ciudad de Tulcán.

Elaborado Por: Yadira Bolaños y Jessenia Espinosa.

**Análisis**

El 100% de las mujeres en edad fértil encuestadas si conocen algún método anticonceptivo, por lo que se deduce que realizan planificación familiar.

La Organización Mundial de la Salud (2011) asevera que en los países en vías de desarrollo unos 200 millones de parejas utilizan planificación familiar para decidir el número de hijos que desean tener.

**TABLA N°5**

**En la actualidad ¿utiliza Ud. algún método anticonceptivo?**

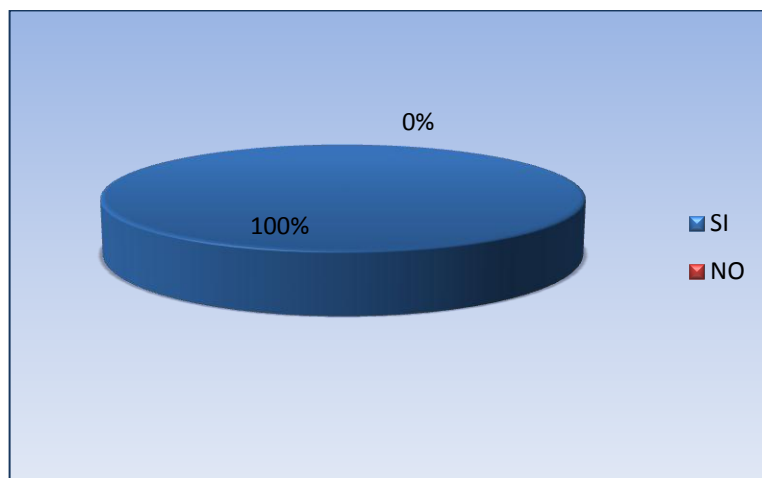
Alternativa	Cantidad	Porcentaje
<b>Si</b>	377	100%
<b>NO</b>	0	0
<b>Total</b>	377	100%

Fuente: Encuesta a usuarias en edad fértil de la Red de Salud Pública de la ciudad de Tulcán.

Elaborado Por: Yadira Bolaños y Jessenia Espinosa

**GRÁFICO N° 4**

**En la actualidad ¿utiliza Ud. algún método anticonceptivo?**



Fuente: Encuesta a usuarias en edad fértil de la Red de Salud Pública de la ciudad de Tulcán.

Elaborado Por: Yadira Bolaños y Jessenia Espinosa

**Análisis**

El 100% de la población encuestada actualmente si utiliza un método anticonceptivo, por lo que se determina que esto les ha permitido evitar los embarazos no deseados y el aborto.

Según datos proporcionados por el Ministerio de Salud Pública del Ecuador (2012) el uso de anticonceptivos en el Ecuador ha aumentado en un 57% en relación al 2009; tomando a la planificación familiar como la clave para minorar el crecimiento insostenible de la población.

TABLA N° 6

¿Por qué medios conoce Ud. sobre los métodos de planificación familiar?

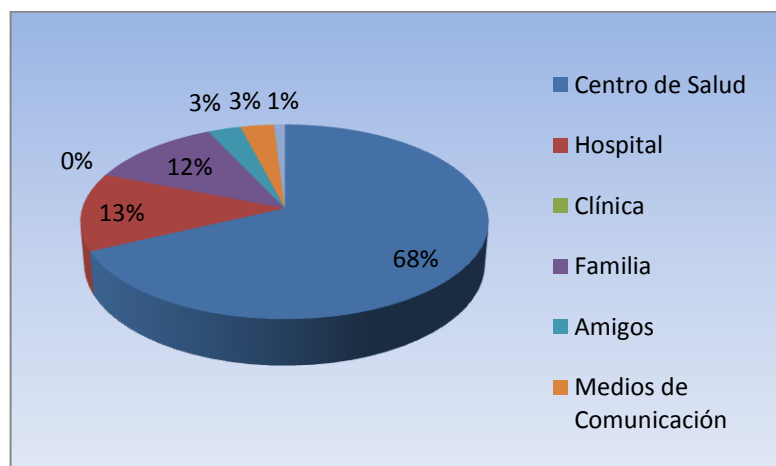
Alternativa	Cantidad	Porcentaje
Centro de Salud	255	68%
Hospital	50	13%
Clínica	1	0%
Familia	45	12%
Amigos	10	3%
Medios Comunicación	12	3%
Otros	4	1%
<b>Total</b>	<b>377</b>	<b>100%</b>

Fuente: Encuesta a usuarias en edad fértil de la Red de Salud Pública de la ciudad de Tulcán.

Elaborado Por: Yadira Bolaños y Jessenia Espinosa.

GRÁFICO N° 5

¿Por qué medios conoce Ud. sobre los métodos de planificación familiar?



Fuente: Encuesta a usuarias en edad fértil de la Red de Salud Pública de la ciudad de Tulcán.

Elaborado Por: Yadira Bolaños y Jessenia Espinosa.

**Análisis**

El 68% de las mujeres en edad fértil encuestadas conocen los métodos de planificación familiar por la información que se les brinda en el Centro de Salud.

El Dr. Fernando Mariño autor del libro “Salud sexual” considera que el método más eficaz para la anticoncepción es educar a las mujeres en las unidades de salud que más se frecuentan en el caso del Ecuador, los Centros de Salud.



**TABLA N° 7**  
**¿Qué métodos utiliza para planificar?**

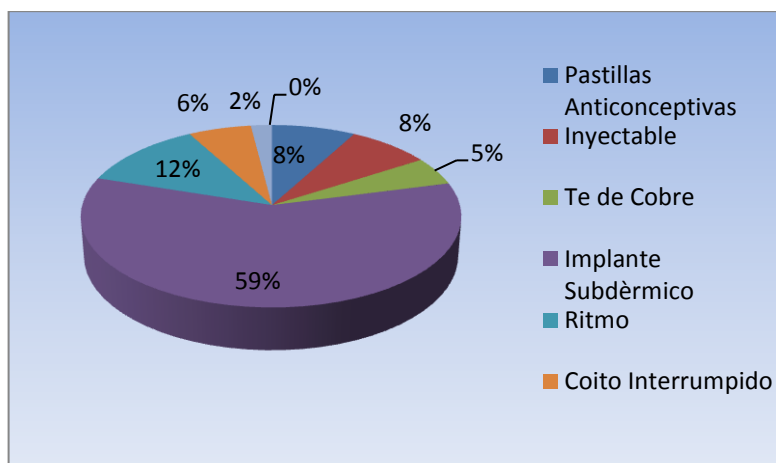
Alternativa	Cantidad	Porcentaje
Pastillas Anticonceptivas	30	8%
Inyectable	30	8%
Te de Cobre	18	5%
Implante Subdèrmico	221	59%
Ritmo	45	12%
Coito Interrumpido	25	6%
Preservativo	8	2%
Ninguno	0	0%
<b>Total</b>	<b>377</b>	<b>100%</b>

Fuente: Encuesta a usuarias en edad fértil de la Red de Salud Pública de la ciudad de Tulcàn.

Elaborado Por: Yadira Bolaños y Jessenia Espinosa

**GRÁFICO N° 6**

**¿Qué métodos utiliza para planificar?**



Fuente: Encuesta a usuarias en edad fértil de la Red de Salud Pública de la ciudad de Tulcàn.

Elaborado Por: Yadira Bolaños y Jessenia Espinosa.

**Análisis**

El 59% de mujeres en edad fértil encuestadas como método para planificar utiliza el implante subdérmico.

Este método es gratuito en el Ecuador. Se debe tomar en cuenta que su efectividad es del 90,5% y es eficaz de 3 a 5 años.

TABLA N° 8

¿Por qué eligió este método de planificación?

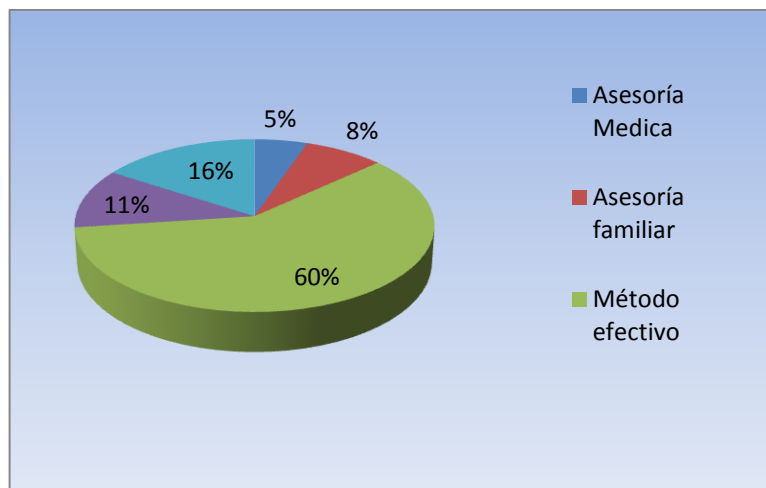
Alternativa	Cantidad	Porcentaje
Asesoría Médica	20	5%
Asesoría familiar	30	8%
Método efectivo	225	60%
Tiempo de elección	42	11%
Ausencia efectos adversos	60	16%
<b>Total</b>	<b>377</b>	<b>100%</b>

Fuente: Encuesta a usuarias en edad fértil de la Red de Salud Pública de la ciudad de Tulcán.

Elaborado Por: Yadira Bolaños y Jessenia Espinosa.

GRÁFICO N° 7

¿Por qué eligió este método de planificación?



Fuente: Encuesta a usuarias en edad fértil de la Red de Salud Pública de la ciudad de Tulcán.

Elaborado Por: Yadira Bolaños y Jessenia Espinosa

**Análisis**

El 60% de las mujeres en edad fértil encuestadas eligió el método anticonceptivo que utiliza en la actualidad por ser un método efectivo.

Larisa Hirsch miembro de la OMS considera que el control de natalidad es eficaz únicamente si se lo utiliza de la manera adecuada.

TABLA N° 9

¿Por cuánto tiempo utiliza el método anticonceptivo?

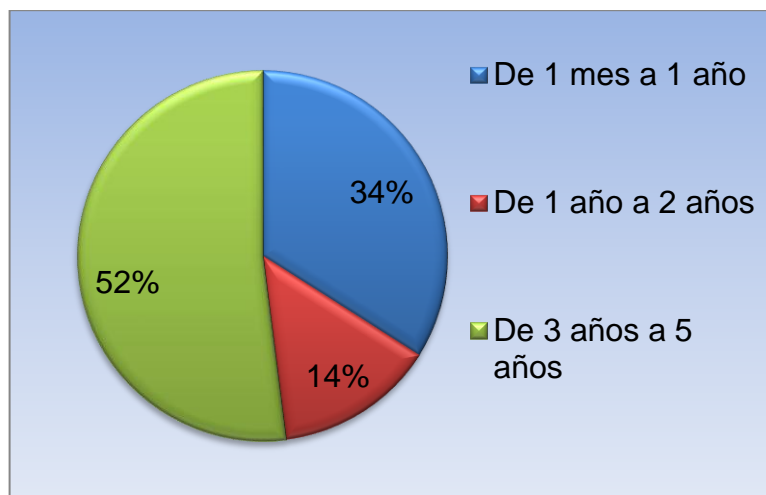
Alternativa	Cantidad	Porcentaje
De 1 mes a 1 año	127	34%
De 1 año a 2 años	55	14%
De 3 años a 5 años.	195	52%
<b>Total</b>	<b>377</b>	<b>100%</b>

Fuente: Encuesta a usuarias en edad fértil de la Red de Salud Pública de la ciudad de Tulcán.

Elaborado Por: Yadira Bolaños y Jessenia Espinosa.

GRÁFICO N° 8

¿Por cuánto tiempo utiliza el método anticonceptivo?



Fuente: Encuesta a usuarias en edad fértil de la Red de Salud Pública de la ciudad de Tulcán.

Elaborado Por: Yadira Bolaños y Jessenia Espinosa

**Análisis**

El 52 % de las mujeres en edad fértil encuestadas utilizan el método anticonceptivo de 3 a 5 años; debe recalcar que la mayoría de mujeres objetos de esta investigación utilizan como método de planificación familiar el implante subdérmico, y la duración de este es de 3 a 5 años.

Según el Instituto Nacional de endocrinología (2010), el implante subdérmico en la actualidad ha logrado remplazar a las píldoras y métodos de anticoncepción tradicionales pues es un tanto más efectivo porque disminuye el riesgo de olvido, y no produce infertilidad.

TABLA N° 10

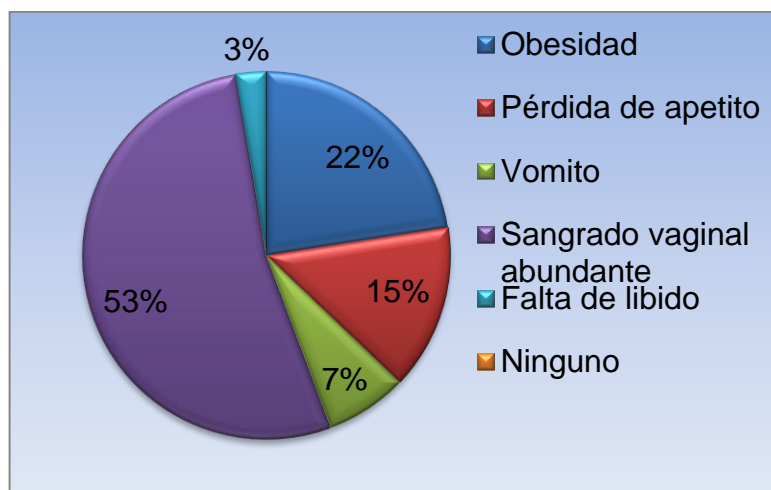
¿Qué síntomas le han provocado los métodos anticonceptivos?

Alternativa	Cantidad	Porcentaje
Obesidad	85	22%
Pérdida de apetito	55	15%
Vómito	27	7%
Sangrado vaginal abundante	200	53%
Falta de Libido	10	3%
Ninguno	0	0%
<b>Total</b>	<b>377</b>	<b>100%</b>

Fuente: Encuesta a usuarias en edad fértil de la Red de Salud Tulcán.  
Elaborado Por: Yadira Bolaños y Jessenia Espinosa.

GRÁFICO N° 9

¿Qué síntomas le han provocado los métodos anticonceptivos?



Fuente: Encuesta a usuarias en edad fértil de la Red de Salud Pública de la ciudad de Tulcán.  
Elaborado Por: Yadira Bolaños y Jessenia Espinosa.

**Análisis**

El 53 % de las mujeres en edad fértil encuestadas consideran que el principal síntoma que le ha provocado el uso de anticonceptivos es sangrado vaginal abundante.

La enciclopedia médica “Control natal y Planificación familiar, hace referencia en relación a los síntomas que causan los anticonceptivos, de ello se deduce que todo método produce menos síntomas cuando son usados correctamente.



TABLA N°. 11

**¿Está de acuerdo su pareja sexual con los métodos anticonceptivos que Ud. utiliza?**

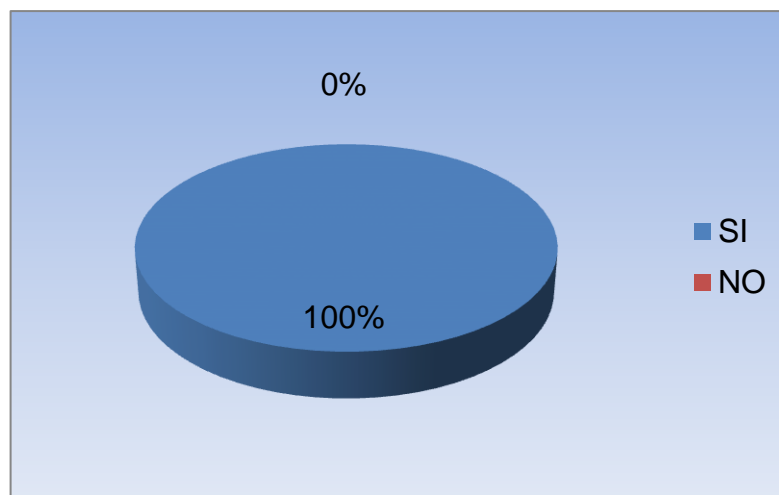
Alternativa	Cantidad	Porcentaje
<b>Si</b>	377	100%
<b>NO</b>	0	0%
<b>Total</b>	377	100%

Fuente: Encuesta a usuarias en edad fértil de la Red de Salud Pública de la ciudad de Tulcán.

Elaborado Por: Yadira Bolaños y Jessenia Espinosa

GRÁFICO N° 10

**¿Está de acuerdo su pareja sexual con los métodos anticonceptivos que Ud. utiliza?**



Fuente: Encuesta a usuarias en edad fértil de la Red de Salud Pública de la ciudad de Tulcán.

Elaborado Por: Yadira Bolaños y Jessenia Espinosa.

**Análisis**

El 100% de mujeres en edad fértil encuestadas manifiestan que sus parejas si están de acuerdo con el método anticonceptivo que utilizan.

Planear la familia es un derecho de los ecuatorianos Consagrado en la Constitución de la República, sin embargo debe tomarse en cuenta que el activar una vida sexual depende de la responsabilidad y madurez de la pareja; pues no debe olvidarse que este es un gran paso a la procreación; de allí que dentro de un vínculo estable, para el buen uso de un método de anticoncepción hace falta el criterio del hombre y la mujer para evitar complicaciones.

TABLA N° 12

¿Desde qué edad empezó a utilizar métodos anticonceptivos?

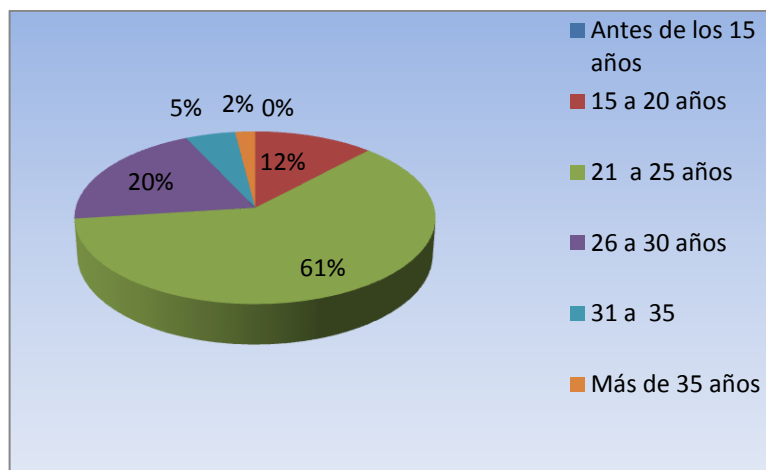
Alternativa	Cantidad	Porcentaje
Antes de los 15 años	0	0%
15 a 20 años	47	12%
21 a 25 años	230	61%
26 a 30 años	75	20%
31 a 35	20	5%
Más de 35 años	5	2%
<b>Total</b>	<b>377</b>	<b>100%</b>

Fuente: Encuesta a usuarias en edad fértil de la Red de Salud Pública de la ciudad de Tulcán.

Elaborado Por: Yadira Bolaños y Jessenia Espinosa.

GRÀFICO N° 11

¿Desde qué edad empezó a utilizar métodos anticonceptivos?



Fuente: Encuesta a usuarias en edad fértil de la Red de Salud Pública de la ciudad de Tulcán.

Elaborado Por: Yadira Bolaños y Jessenia Espinosa.

**Anàlisis**

El 61% de las mujeres en edad fértil encuestadas a la pregunta planteada responden que empezaron a planificar o utilizar métodos anticonceptivos desde los 21 – 25 años.

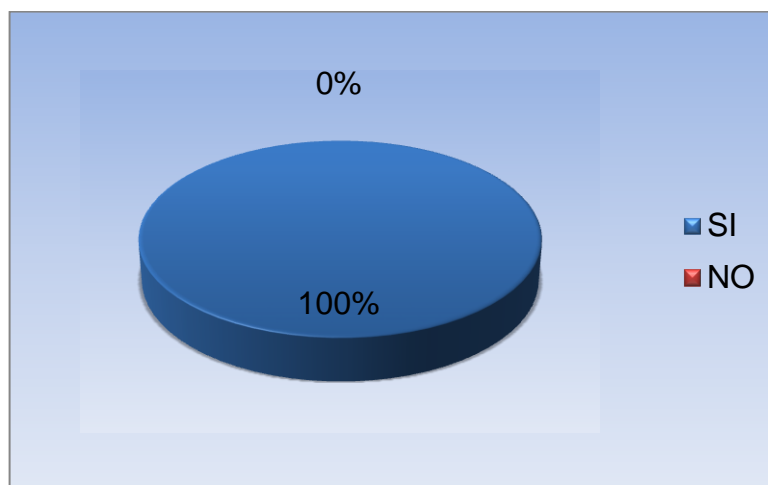
Se entiende que todo ecuatoriano o todo ser humano es libre de elegir en que momento iniciar con su vida sexual y con ello el uso de métodos anticonceptivos, con conocimiento, madurez y responsabilidad.

**TABLA N° 13****¿Cree importante la planificación familiar?**

Alternativa	Cantidad	Porcentaje
<b>Si</b>	377	100%
<b>NO</b>	0	0%
<b>Total</b>	377	100%

Fuente: Encuesta a usuarias en edad fértil de la Red de Salud Pública de la ciudad de Tulcán.

Elaborado Por: Yadira Bolaños y Jessenia Espinosa.

**GRÁFICO N° 12****¿Cree importante la planificación familiar?**

Fuente: Encuesta a usuarias en edad fértil de la Red de Salud Pública de la ciudad de Tulcán.

Elaborado Por: Yadira Bolaños y Jessenia Espinosa.

**Anàlisis**

El 100% de mujeres encuestadas consideran importante la planificación familiar; pues si se la toma como un método de prevención viene a ser efectiva y útil sobre todo en las parejas jóvenes, sin embargo también es sinónimo de mayor libertad para adolescentes e incluso niñas que deciden activar su vida sexual a tempranas edades.

TABLA N° 14

Dentro de su familia, ¿Quién elige el método de planificación familiar a utilizarse?

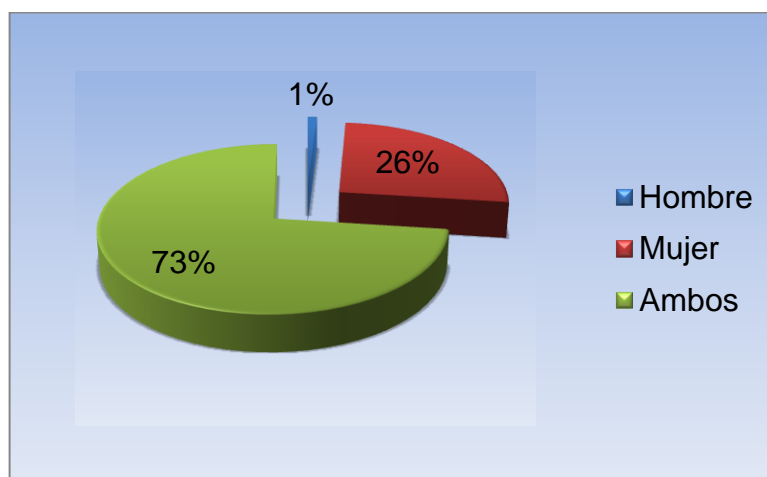
Alternativa	Cantidad	Porcentaje
Hombre	5	1%
Mujer	98	26%
Ambos	274	73%
Total	377	100%

Fuente: Encuesta a usuarias en edad fértil de la Red de Salud Pública de la ciudad de Tulcán.

Elaborado Por: Yadira Bolaños y Jessenia Espinosa.

GRÁFICO N° 13

Dentro de su familia, ¿Quién elige el método de Planificación Familiar a utilizarse?



Fuente: Encuesta a usuarias en edad fértil de la Red de Salud Pública de la ciudad de Tulcán.

Elaborado Por: Yadira Bolaños y Jessenia Espinosa.

**Anàlisis**

El 73% de las mujeres encuestadas coinciden en que el método de planificación familiar es elegido por ambos miembros de la pareja.

En la publicación N- 59 "Atención a la salud" de López A. se hace mención de la mancomunidad que se formaliza mediante una relación sexual y con ello se debe afianzar y compartir responsabilidades por lo tanto la decisión de los métodos anticonceptivos a utilizarse es un tema de dos; con ello se lograra mayor efectividad, comodidad y se afianzaran lazos de respeto y confianza.



### **3.4.1 Análisis de Resultados**

Para poder hablar de un tema tan delicado como es la planificación familiar, debe primeramente entenderse algunos puntos de vista; por ejemplo la religión, las creencias, la cultura y demás que cambian incluso de un lugar a otro más aún cuando se habla de biodiversidad. Generalmente y no debe olvidarse que la libertad es símbolo de responsabilidad y respeto por uno mismo y por los demás.

Dentro de esta investigación se ha hecho énfasis en los métodos de planificación familiar, sin embargo debe tomarse en cuenta que la edad fértil de una mujer comienza con la primera menstruación, esto no significa que la primera menstruación es síntoma de que la mujer está preparada física y psicológicamente para un embarazo.

Aproximadamente el 61% de las mujeres encuestadas han iniciado a planificar a la edad de 21 a 25 años, una edad muy apta para el inicio de las relaciones sexuales con responsabilidad.

Debe hacerse énfasis en que una edad adecuada no está prescrita, sin embargo debe ser cuestión de responsabilidad, respeto y amor propio; pues debe tenerse en cuenta de que al momento en que se inicia con una vida sexual, existen métodos anticonceptivos que no son confiables y se pueden producir embarazos no deseados, así mismo las relaciones pasajeras son una de las principales causas de transmisión de

enfermedades sexuales, no siendo la planificación familiar un método de control o prevención para este tipo de circunstancias; con esto únicamente se debe recalcar que la planificación familiar es una forma de planificar y controlar la natalidad dentro de vínculos afectivos, monogámicos y estables que garanticen el respeto a la familia, a la vida y a la sociedad en general.

El 100% de la población investigada considera que es muy importante la planificación familiar, aunque se debe buscar el mecanismo para difundirla con respeto, orientando a la pareja a discutir, discernir y elegir el mejor método acorde a sus necesidades, la salud del hombre y la mujer y las garantías que cada uno de estos brinda.

Dentro de este contexto y tomando como punto de partida el Plan de Maternidad Gratuita que se maneja en el Ecuador desde hace ya un par de años, debe incentivarse a que la planificación familiar es sinónimo de responsabilidad, sin embargo es sinónimo de responsabilidad también el utilizar cualquier método de anticoncepción con la ayuda de expertos, en este caso las personas que laboran en los Centros de salud, Hospitales o unidades médicas más cercanas; además que debe lucharse porque los hombres y las mujeres adquieran la cultura de la autoeducación, mediante la lectura de los medios de comunicación impresos, asistiendo a charlas, conferencias, atendiendo o acudiendo con sus parejas a los controles médicos; con ello no solo se logrará mayor efectividad sino que

también se estará hablando de una responsabilidad compartida.

Después de analizar las respuestas brindadas por las usuarias de las unidades de la Red de Salud Pública de la ciudad de Tulcán puede determinarse que se hace muy necesaria la información a la población acerca de la planificación familiar y los métodos de anticoncepción como una forma de responsabilidad y de prevenir y evitar los embarazos no deseados, el número de hijos que desean tener de acuerdo a su capacidad económica y el control de la periodicidad de los embarazos.

## **CAPÍTULO IV**

### **4. PLAN DE INTERVENCIÓN**

#### **4.1 PLAN DE INTERVENCIÓN**

La necesidad de formación de las personas en la vivencia de una sexualidad placentera y responsable se considera vital entre los hábitos y estilos de vida saludables.

La ampliación de las coberturas para población joven que reciben programas de educación sexual ha sido un objetivo del Plan de Salud del actual Gobierno, además de la formación de los profesionales sanitarios y docentes en materia de salud sexual y la disminución de los embarazos no deseados en adolescentes.

La propuesta que presentamos para ayudar a la elegibilidad de un determinado método anticonceptivo es la presentación de un tríptico educativo, mismo que servirá de asesoría para las mujeres en edad fértil que asisten a la Red de Salud Pública de la ciudad de Tulcán.

En la investigación que realizamos a la Red de Salud Pública de la ciudad de Tulcán, se han detectado algunas falencias, provocando que el usuario y sus familiares no reciban información adecuada y oportuna sobre los distintos métodos anticonceptivos.

El Plan de Intervención pretende optimizar el servicio del personal, ofreciendo a la comunidad una verdadera oportunidad de planificación

familiar y mejorar su forma de vida.

#### **4.1.1 Objetivo general**

Elaborar el Plan de Intervención socializando la adecuada forma de elección y uso de los métodos anticonceptivos para brindar un servicio de calidad al usuario, familia y comunidad de la Red de Salud Pública de la ciudad de Tulcán.

#### **4.1.2 Objetivos específicos**

- Mejorar la información acerca de los criterios de elegibilidad de los métodos de planificación familiar.
- Ayudar a las/los usuarias de la red de salud pública a elegir y usar el método de planificación familiar que mejor se ajuste a sus necesidades;
- Darle al personal de salud la herramienta fundamental para ofrecer atención y asesoría de planificación familiar de calidad y efectividad.

**Tabla Nº 15**

**Plan de Intervención**

OBJETIVO ESPECIFICO	ACTIVIDADES	RESPONSABLES	RECURSOS	CRONOGRAMA						EVALUACION
				Marzo 2013		Abril 2013		Abril 2013		
Elaborar un tríptico educativo	<ul style="list-style-type: none"> <li>Recopilación de información referente al tema.</li> <li>Análisis de los puntos más relevantes.</li> <li>Elaboración del tríptico.</li> </ul>	Yadira Bolaños Jessenia Espinosa	Equipo de computación							¿Qué importancia tiene la planificación familiar? ¿Cómo elegir el método adecuado?
Socializar la propuesta del presente trabajo investigativo al personal de la red de Salud Pública de la ciudad de Tulcán	<ul style="list-style-type: none"> <li>Elaboración de diapositivas para la socialización</li> <li>Invitación al personal de salud.</li> <li>Presentación de la propuesta</li> </ul>	Yadira Bolaños Jessenia Espinosa	Diapositivas Trípticos							¿Qué importancia tiene la propuesta presentada? ¿Qué resultados positivos se podría obtener con la socialización?
Aplicar la propuesta a través del tríptico educativo por parte del personal de la red de Salud Pública de la ciudad de Tulcán	<ul style="list-style-type: none"> <li>Ejecución el plan de intervención realizado.</li> <li>Motivación a las usuarias en edad fértil sobre la importancia de asesoría de planificación familiar</li> </ul>	Yadira Bolaños Jessenia Espinosa	Trípticos Infocus Carteles							¿Qué nivel de aceptabilidad se puede lograr de las usuarias en edad fértil? ¿Se podría mejorar los criterios de elegibilidad de los métodos anticonceptivos y la calidad de vida de las usuarias en edad fértil?

## CAPITULO V

### 5. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

#### 5.1 CONCLUSIONES

Del presente trabajo investigativo se puede concluir que:

1. Las mujeres en edad fértil que fueron tomadas en cuenta para la presente investigación, si conocen los metodos de planificación familiar, pero varias de ellas no adoptan un adecuado criterio para la utilización de los mismos.
2. Con la recolección de la información y luego de haber realizado el estudio de investigación correspondiente, se ha logrado elaborar un tríptico educativo, mismo que podría convertirse en la pauta para que las personas amplien el conocimiento de planificación familiar y criterios de elegibilidad de métodos anticonceptivos.
3. Las mujeres en edad fértil, a las que se les realizó la encuesta, si han recibido información de planificación familiar, aunque por datos obtenidos, se deduce que algunas no acuden a recibir asesoría médica individualizada.
4. Con la elaboración del tríptico educativo, las mujeres en edad fértil de la Red de Salud Pública de la ciudad de Tulcán, se informan del manejo adecuado de los criterios de elegibilidad de los métodos anticonceptivos.

5. Después de haber recolectado información, se logra elaborar un plan de intervención, mismo que es presentado a los profesionales de salud de la red de salud pública de la ciudad de Tulcán.



## 5.2 RECOMENDACIONES

1. Es de vital importancia la elaboración e implementación de un tríptico educativo sobre los criterios de elegibilidad de los métodos de planificación familiar.
2. Es recomendable realizar talleres y capacitaciones, con el fin de concientizar a las usuarias en edad fértil sobre la adecuada utilización de los métodos anticonceptivos y los posibles efectos secundarios que se pueden presentar.
3. Es importante recomendar que en las capacitaciones impartidas se utilice un lenguaje claro y sencillo a fin de que puedan ser asimilados los conocimientos impartidos, tomando en cuenta el nivel de instrucción de las usuarias participantes.
4. Es indispensable que al momento de educar a las personas o pareja, se haga énfasis en explicar la importancia de que soliciten ayuda o asesoría médica antes de empezar a utilizar un determinado método anticonceptivo.
5. Es fundamental que en el tríptico realizado y presentado a los profesionales de salud durante la socialización, esten plasmados los conocimientos básicos de planificación familiar y sirva de ayuda para los usuarios.

## CAPÍTULO VI

### 6. BIBLIOGRAFÍA

#### 6.1 BIBLIOGRAFÍA CITADA

- Arcila, A. (2003). Educacion para la Salud Sexual. 1ª edicion, Comité Editorial. Colombia.
- Calaf, J. (2005). Manual basico de ANTICONCEPCION. 3ª edicion, editorial masson. Barcelona.
- Hernandez, G. y Jaramillo, C.(2005). La Educacion Sexual de la Primera Infancia Guia para Padres, Madres y Profesorado de Educacion Infantil.
- Lopez, N. (2003). Curso de educacion afectivo-sexual. 1ª edicion. Coruña.
- Ministerio de Salud Publica (2010). Norma y Protocolo de Planificacion Familiar.
- Organización Mundial de la Salud. Criterios medicos de elegibilidad para el uso de anticonceptivos. 3ª edicion.
- PUBLICACIONES VERTICE SL. (2012). Planificacion Familiar. Editorial Vertice. España.
- Raguz, M.(2003). Adolescentes y salud sexual y reproductiva. Editorial UOC.

- Roger, M. (2001). Historia de la Sexualidad desde Adan y Eva. 1ª edicion. España.

## 6.2 BIBLIOGRAFÍA CONSULTADA

- Clowes, B. (2001). Cosas de la vida: manual sobre temas a favor de la vida y la familia.
- Jaramillo, J. (2005). Historia y filosofia de la Medicina. 1ª edicion, Editorial de Universidad de Costa Rica. Costa Rica.
- Suarez, T. y otros. (2007). Sexualidad y Educacion. Un proyecto a construir. 2ª edicion, editorial: Ivana Tosti. Argentina.

## 6.3 REFERENCIAS ELECTRÓNICAS.

- <http://books.google.es/books?id=cKdOx7ArOSQC&pg=PA12&dq=los+anticonceptivos&hl=es&sa=X&ei=u5UIUZyYKpLa8ATLwIDgCQ&ved=0CFUQ6AEwBg#v=onepage&q&f=false>

## CAPÍTULO VII

### 7. APÉNDICES Y ANEXOS

#### 7.1 ASOCIACIÓN EMPÍRICA DE VARIABLES

**TABLA Nº 16**

CONCEPTO	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA
<b>La planificación familiar es;</b> El conjunto de prácticas por una mujer o un hombre, orientados básicamente al control de la reproducción mediante el uso de métodos anticonceptivos en la práctica de relaciones sexuales.	Educación sexual  SALUD SEXUAL  Planificación familiar	Como enseñar educación sexual  Salud sexual y reproductiva en la adolescencia.  El éxito de la planificación familiar.  Acciones básicas	Concientización a las mujeres en edad fértil, para que puedan elegir adecuadamente un método anticonceptivo.

**TABLA Nº 17**

CONCEPTO	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA
<b>CRITERIOS DE ELEGIBILIDAD ES:</b> derecho al acceso, la elección y los beneficios del avance científico en la selección de métodos de planificación familiar.	Métodos anticonceptivos  Criterios de elegibilidad	-Anticoncepción  -Clasificación de métodos anticonceptivos.  -Protocolo y Manejo de anticonceptivos.  -Recomendaciones en la consulta de planificación familiar  -Consideraciones	

## 7.2 AUTORIZACIÓN DE TUTORA Y LECTORES



**UNIVERSIDAD POLITÉCNICA ESTATAL DE CARCHI**

**ESCUELA DE ENFERMERÍA**

***CONSTANCIA DE REVISIÓN Y APROBACIÓN POR PARTE DEL  
ASESOR***

Yo, *Fernanda Vinueza* en calidad de Asesor, designado por disposición de la Comisión de Investigación de la carrera de enfermería de la UPEC, certifico que las Srtas. Leidy Yadira Bolaños Jaramillo y Jessenia Elizabeth Espinosa Villarreal, alumnas de la carrera de Enfermería, han culminado el Informe final de Tesis de Grado.

Con el tema: **“CRITERIOS DE ELEGIBILIDAD DE LOS MÉTODOS DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR DE LAS USUARIAS EN EDAD FÉRTIL DE LA RED DE SALUD PÚBLICA DE LA CIUDAD DE TULCÁN DURANTE EL PERÍODO JULIO 2012 – ENERO 2013”**, quien ha cumplido con todos los requerimientos exigidos por la institución.

En la ciudad de Tulcán, a los 17 días del mes de abril

.....  
Msc. Fernanda Vinueza

**DIRECTORA DE TESIS**



**UNIVERSIDAD POLITÉCNICA ESTATAL DE CARCHI**

**ESCUELA DE ENFERMERÍA**

**CONSTANCIA DE REVISIÓN Y APROBACIÓN POR PARTE DEL  
ASESOR**

Yo, *Paz Benavides*, en calidad de Asesor, designado por disposición de la Comisión de Investigación de la carrera de enfermería de la UPEC, certifico que las Srtas. Leidy Yadira Bolaños Jaramillo y Jessenia Elizabeth Espinosa Villarreal, alumnas de la carrera de Enfermería, han culminado el Informe final de Tesis de Grado.

Con el tema: **“CRITERIOS DE ELEGIBILIDAD DE LOS MÉTODOS DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR DE LAS USUARIAS EN EDAD FÉRTIL DE LA RED DE SALUD PÚBLICA DE LA CIUDAD DE TULCÁN DURANTE EL PERÍODO JULIO 2012 – ENERO 2013”**, quien ha cumplido con todos los requerimientos exigidos por la institución.

En la ciudad de Tulcán, a los 17 días del mes de abril

.....  
**Esp. Paz Benavides**

**LECTORA DE TESIS**



**UNIVERSIDAD POLITÉCNICA ESTATAL DE CARCHI**

**ESCUELA DE ENFERMERÍA**

**CONSTANCIA DE REVISIÓN Y APROBACIÓN POR PARTE DEL  
ASESOR**

Yo, *Wilson Tobar*, en calidad de Asesor, designado por disposición de la Comisión de Investigación de la carrera de enfermería de la UPEC, certifico que las Srtas. Leidy Yadira Bolaños Jaramillo y Jessenia Elizabeth Espinosa Villarreal, alumnas de la carrera de Enfermería, han culminado el Informe final de Tesis de Grado.

Con el tema: **“CRITERIOS DE ELEGIBILIDAD DE LOS MÉTODOS DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR DE LAS USUARIAS EN EDAD FÉRTIL DE LA RED DE SALUD PÚBLICA DE LA CIUDAD DE TULCÁN DURANTE EL PERÍODO JULIO 2012 – ENERO 2013”**, quien ha cumplido con todos los requerimientos exigidos por la institución.

En la ciudad de Tulcán, a los 17 días del mes de abril

.....  
**Dr. Wilson Tobar**

**LECTOR DE TESIS**

## 7.3 AUTORIZACION INSTITUCIONAL

Tulcán, 15 de Octubre del 2012  
Oficio N°580-EDE-UPEC

Doctor  
Oscar Tatamues  
**DIRECTOR DEL DISTRITO DE SALUD N°1**  
Presente

De mi consideración:

Reciba un atento y cordial saludo deseándole éxitos y aciertos en sus importantes funciones.

Por medio del presente me permito solicitar de la manera más comedida se permita que las estudiantes de octavo nivel; Bolaños Jaramillo Leidy Yadira y Espinosa Villarreal Jessenia Elizabeth, puedan recabar información estadística referente a historias clínicas de pacientes que reciben atención gineco-obstétrica en esta unidad de salud; con el objetivo de determinar el criterio de elegibilidad de los métodos de planificación familiar en el periodo comprendido de marzo 2012 hasta agosto del 2012.

Por la favorable respuesta que se dé a este requerimiento anticipo mis más sinceros agradecimientos.

Atentamente,

Lic. Anyela Fuertes

**DIRECTORA DE LA ESCUELA DE ENFERMERÍA**



**AREA 1 - TULCAN**  
**RECIBIDO**

FECHA: 15/10/12 HORA: 11:16

FIRMA:



Tulcán, 01 de Febrero del 2013

Dr. Oscar Tatamués  
DIRECTOR DEL DISTRITO DE SALUD N°1  
Presente.-

De mi consideración:

Me permito expresar un atento y cordial saludo, junto con los mejores deseos de éxitos en el desempeño de sus funciones.

En calidad de estudiante de octavo nivel de la Escuela de Enfermería de la UPEC y como es de su conocimiento que estoy desarrollando mi tesis de grado, cuyo tema es: CRITERIOS DE ELEGIBILIDAD DE LOS MÉTODOS DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR DE LA USUARIAS EN EDAD FÉRTIL DE LA RED DE SALUD PÚBLICA DE LA CIUDAD DE TULCÁN DURANTE EL PERIODO JULIO 2012–ENERO 2013; red que abarca a: Centro de Salud N° 1, Subcentro San Francisco, Subcentro Tajamar y Subcentro Sur y que luego de haber autorizado a acceder a información estadística y aplicar el instrumento de investigación correspondiente, solicito a Usted de la manera más comedida se digne autorizar la accesibilidad a información referente a la conformación institucional del Centro de Salud N°1 y cada Subcentro respectivamente.

En la seguridad de que mi pedido será favorablemente atendido, le anticipo mis debidos agradecimientos.

Atentamente,

Srta. Jessenia Espinosa

**ESTUDIANTE ENFERMERÍA-UPEC**



Memorando Nro. UPEC-EDE-2013-190-M  
Tulcán, 4 de abril del 2013

**Asunto:** Solicitar autorización para socialización de tema de investigación

**Para:** Dr. Oscar Tatamués  
**DIRECTOR DEL DISTRITO DE SALUD N°1**

De mi consideración:

Por medio del presente me permito solicitar se permita que las estudiantes Leidy Yadira Bolaños Jaramillo y Jessenia Elizabeth Espinosa Villarreal realicen la socialización del tema de investigación "Criterios de Elegibilidad de los métodos de planificación familiar de las mujeres en la edad fértil de la red de Salud Pública de la ciudad de Tulcán en el periodo julio 2012-Enero 2013, en el auditorio del Centro de Salud N°1 el día miércoles 10 de abril del presente a las 11h:00.

Suscribo con las debidas consideraciones y agradecimientos por la atención que me dispense.

DIRECCION DISTRITAL DE SALUD  
Nº. 04D01 DEL CARCHI  
**RECIBIDO**  
Fecha: 5-4-13 Hora: 9:00  
Firma: [Firma]

Atentamente,

[Firma]  
Lic. Anyela Fuertes



**DIRECTORA DE LA ESCUELA DE ENFERMERÍA**  
**"EDUCACIÓN PARA EL DESARROLLO Y LA INTEGRACION"**

Memorando Nro.UPEC-EDE-2013-191-M  
Tulcán, 4 de abril del 2013

**Asunto:** Solicitar autorización para socialización de tema de investigación

**Para:** Dr. Oscar Tatamués  
**DIRECTOR DEL DISTRITO DE SALUD N°1**

De mi consideración:

Por medio del presente me permito invitarle a la socialización que realizarán las señoritas estudiantes de la Escuela de Enfermería de la Universidad Politécnica Estatal del Carchi; Leidy Yadira Bolaños Jaramillo y Jessenia Elizabeth Espinosa Villarreal; sobre el tema de investigación "Criterios de Elegibilidad de los métodos de planificación familiar de las mujeres en la edad fértil de la red de Salud Pública de la ciudad de Tulcán en el periodo julio 2012-Enero 2013", a realizarse el día miércoles 10 de abril del 2013, alas 11h00, en salón auditorio de centro de Salud N° 1.

Suscribo con las debidas consideraciones y agradecimientos por la atención que me dispense.

DIRECCION DISTRITAL DE SALUD  
Nº. 04D01 DEL CARCHI  
**RECIBIDO**  
Fecha: 5-4-13 Hora: 9H00  
Firma: [Firma]

Atentamente,

[Firma]  
Lic. Anyela Fuertes



**DIRECTORA DE LA ESCUELA DE ENFERMERÍA**  
**"EDUCACIÓN PARA EL DESARROLLO Y LA INTEGRACION"**

Memorando Nro.UPEC-EDE-2013-191-M  
Tulcán, 4 de abril del 2013

**Asunto:** Solicitar autorización para socialización de tema de investigación

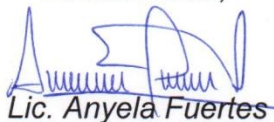
**Para:** Dra. Yolanda Solís  
**DIRECTORA DEL SUBCENTRO DE SALUD SUR**

De mi consideración:

Por medio del presente me permito invitarle a la socialización que realizarán las señoritas estudiantes de la Escuela de Enfermería de la Universidad Politécnica Estatal del Carchi; Leidy Yadira Bolaños Jaramillo y Jessenia Elizabeth Espinosa Villarreal; sobre el tema de investigación "Criterios de Elegibilidad de los métodos de planificación familiar de las mujeres en la edad fértil de la red de Salud Pública de la ciudad de Tulcán en el periodo julio 2012-Enero 2013", a realizarse el día miércoles 10 de abril del 2013, alas 11h00, en salón auditorio de centro de Salud N° 1.

Suscribo con las debidas consideraciones y agradecimientos por la atención que me dispense.


Atentamente,



Lic. Anyela Fuertes



**DIRECTORA DE LA ESCUELA DE ENFERMERÍA**  
**"EDUCACIÓN PARA EL DESARROLLO Y LA INTEGRACION"**

Recibido  
5042013  
10:45  


Memorando Nro.UPEC-EDE-2013-192-M  
Tulcán, 4 de abril del 2013

**Asunto:** Solicitar autorización para socialización de tema de investigación

**Para:** Dra. Lilian Saa  
**DIRECTORA DEL SUBCENTRO DE SALUD TAJAMAR**

De mi consideración:

Por medio del presente me permito invitarle a la socialización que realizarán las señoritas estudiantes de la Escuela de Enfermería de la Universidad Politécnica Estatal del Carchi; Leidy Yadira Bolaños Jaramillo y Jessenia Elizabeth Espinosa Villarreal; sobre el tema de investigación "Criterios de Elegibilidad de los métodos de planificación familiar de las mujeres en la edad fértil de la red de Salud Pública de la ciudad de Tulcán en el periodo julio 2012-Enero 2013", a realizarse el día miércoles 10 de abril del 2013, a las 11h00, en salón auditorio de centro de Salud N° 1.

Suscribo con las debidas consideraciones y agradecimientos por la atención que me dispense.

*Recibido  
24/4 5/10/13  
10:10*

Atentamente,

  
Lic. Anyela Fuertes



**DIRECTORA DE LA ESCUELA DE ENFERMERÍA  
"EDUCACIÓN PARA EL DESARROLLO Y LA INTEGRACION"**

Memorando Nro.UPEC-EDE-2013-193-M  
Tulcán, 4 de abril del 2013

**Asunto:** Solicitar autorización para socialización de tema de investigación

**Para:** Dra. Noralma Chalem  
**DIRECTORA DEL SUBCENTRO DE SALUD SAN FRANCISCO**

De mi consideración:

Por medio del presente me permito invitarle a la socialización que realizarán las señoritas estudiantes de la Escuela de Enfermería de la Universidad Politécnica Estatal del Carchi; Leidy Yadira Bolaños Jaramillo y Jessenia Elizabeth Espinosa Villarreal; sobre el tema de investigación "Criterios de Elegibilidad de los métodos de planificación familiar de las mujeres en la edad fértil de la red de Salud Pública de la ciudad de Tulcán en el periodo julio 2012-Enero 2013", a realizarse el día miércoles 10 de abril del 2013, alas 11h00, en salón auditorio de centro de Salud N° 1.

Suscribo con las debidas consideraciones y agradecimientos por la atención que me dispense.

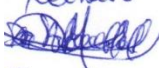
Atentamente,



Lic. Anyela Fuertes



**DIRECTORA DE LA ESCUELA DE ENFERMERÍA**  
**"EDUCACIÓN PARA EL DESARROLLO Y LA INTEGRACION"**

Recibido  
  
5-04-13

## 7.4 INSTRUMENTO APLICADO



**UNIVERSIDAD POLITÉCNICA ESTATAL DEL CARCHI**  
**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS**  
**ESCUELA DE ENFERMERÍA**

**NOMBRE:**

\_\_\_\_\_

**FECHA:** \_\_\_\_\_

**EDAD:** \_\_\_\_\_

**RED DE SALUD PÚBLICA DE LA CIUDAD DE TULCAN**

**OBJETIVO:** La presente encuesta tiene como objetivo determinar los criterios de elegibilidad sobre los métodos anticonceptivos, para verificar si la población planifica el número de hijos deseados.

**1. ¿Conoce Ud. algún método anticonceptivo?**

**Si ( ) CONTINUAR      No ( ) TERMINAR**

**2. En la actualidad ¿utiliza Ud. algún método anticonceptivo?**

**Si ( )      No ( )**

3. ¿Por qué medios conoce Ud. sobre los métodos de planificación familiar?

- |                           |     |
|---------------------------|-----|
| 1) Centro de Salud        | ( ) |
| 2) Hospital               | ( ) |
| 3) Clínica                | ( ) |
| 4) Familia                | ( ) |
| 5) Amigos                 | ( ) |
| 6) Medios de comunicación | ( ) |

Otros (Especificar) \_\_\_\_\_

4. ¿Qué métodos utiliza para planificar?

- |                              |     |
|------------------------------|-----|
| 1) Pastillas anticonceptivas | ( ) |
| 2) Inyectable                | ( ) |
| 3) Te de cobre               | ( ) |
| 4) Implante subdérmico       | ( ) |
| 5) Ritmo                     | ( ) |
| 6) Coito interrumpido        | ( ) |
| 7) Preservativo              | ( ) |
| 8) Otro                      | ( ) |
| 9) Ninguno                   | ( ) |

3.1

¿Por

qué? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_



5. ¿Por cuánto tiempo utiliza el método anticonceptivo?

- 1) De 1 mes a 1 año ( )
- 2) De 1 año a 2 años ( )
- 3) De 3 años a 5 años ( )
- 4) Ninguno ( )

6. ¿Qué síntomas le han provocado los métodos anticonceptivos?

(MULTIPLE)

- 1) Obesidad ( )
- 2) Pérdida de apetito ( )
- 3) Vomito ( )
- 4) Sangrado vaginal abundante ( )
- 5) Falta de libido ( )
- 6) Dolor de cabeza ( )
- 7) Otro ( )
- 8) Ninguno ( )

7. ¿Está de acuerdo su pareja sexual con los métodos anticonceptivos que Ud. utiliza?

Si ( )

No ( )

8. ¿Desde que edad empezó a planificar o utilizar métodos anticonceptivos?

- 1) Antes de los 15 años ( )
- 2) 15 – 20 años ( )
- 3) 21 – 25 años ( )
- 4) 26 – 30 años ( )
- 5) 31 – 35 años ( )
- 6) O más ( )

9. ¿Cree importante la planificación familiar?

Sí ( )

No ( )

10. Dentro de su familia ¿quién elige el método de planificación familiar a utilizarse?:

1) Hombre ( )

2) Mujer ( )

3) Ambos ( )

**GRACIAS POR SU COLABORACIÓN**

## 7.5 SOCIALIZACIÓN DE TESIS

**UNIVERSIDAD POLITÉCNICA ESTATAL DEL CARCHI**

**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS**

**ESCUELA DE ENFERMERÍA**



### **SOCIALIZACIÓN DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN**

**TEMA: “CRITERIOS DE ELEGIBILIDAD DE LOS MÉTODOS DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR DE LAS USUARIAS EN EDAD FÉRTIL DE LA RED DE SALUD PÚBLICA DE LA CIUDAD DE TULCÁN DURANTE EL PERÍODO JULIO 2012 – ENERO 2013.”**

**AUTORAS**

**Bolaños Jaramillo Leidy Yadira**

**Espinosa Villarreal Jessenia Elizabeth**

**TULCAN – ECUADOR**

**ABRIL 2013**

## **INFORME DE SOCIALIZACIÓN**

**TEMA: “Criterios de elegibilidad de los métodos de planificación familiar de las usuarias en edad fértil de la Red de Salud Pública de la ciudad de Tulcán durante el período julio 2012 – enero 2013.”**

### **OBJETIVO GENERAL**

Socializar nuestro proyecto investigativo de tesis frente a un público tan distinguido conformado por profesionales de la Red de Salud Pública de la ciudad de Tulcán, los cuales darán realce a nuestra presentación

### **OBJETIVOS ESPECÍFICOS:**

- Dar a conocer de manera clara y precisa sobre la investigación de criterios de elegibilidad de los métodos de planificación familiar, en base a la información de la muestra de las mujeres en edad fértil.
- Explicar cada uno de los criterios de elegibilidad con el fin de que el personal de salud imparta a las/o usuarias/o información segura y efectiva.
- Indicar los datos estadísticos obtenidos mediante una encuesta realizada a las mujeres en edad fértil de la Red de Salud Pública de la ciudad de Tulcán.

- Manifestar la meta y que tan factible es la entrega de un tríptico educativo a las usuarias el mismo que servirá de asesoría para las mujeres en edad fértil que asisten a la Red de Salud Pública de la ciudad de Tulcán.
- Pretender optimizar el servicio del personal, ofreciendo a la comunidad una verdadera oportunidad de planificación familiar y mejorar su forma de vida.

## **CONCLUSIONES**

- Se pudo verificar que el público estuvo muy interesado con el tema, ya que se mostró gran interés por el mismo.
- Se dio a conocer de manera clara y precisa sobre la investigación de criterios de elegibilidad de los métodos de planificación familiar, en base a la información de la muestra de las mujeres en edad fértil.
- Se observó que el tema es de gran importancia ya que se pudo explicar cada uno de los criterios de elegibilidad con el fin de que el personal de salud imparta a las/o usuarias/o información segura y efectiva

- Se concretó un gran apoyo por parte de los receptores ya que se manifestó la meta es factible con la entrega de un tríptico educativo a las usuarias el mismo que servirá de asesoría para las mujeres en edad fértil que asisten a la Red de Salud Pública de la ciudad de Tulcán.

## **RECOMENDACIONES**

- Es importante socializar el trabajo del docente en salud con los externos de enfermería para que sean específicos en el tema de planificación familiar tomando en cuenta los criterios de elegibilidad con el fin de que la usuaria se eduque de forma segura y efectiva.
- Se sugiere que para la entrega del tríptico se realice un previo análisis con las usuarias con el fin de conseguir una concientización y una decisión precisa por medio de la información impartida por el profesional.
- Se propone realizar un seguimiento a las usuarias en edad fértil sobre la información y la elegibilidad del método de planificación familiar con el fin de que exista un control esquematizado y evitar los mínimos efectos adversos en la paciente.

- Que la responsabilidad de planificar los hijos deseados no sea únicamente de la mujer, también del hombre cambiando la mentalidad y la cultura machista que existe en nuestro medio.

## 7.6 FOTOGRAFÍAS

Unidades Operativas donde se realizó el presente trabajo de Investigación

### **CENTRO DE SALUD N°1**



Fuente: 15/01/2013

Elaborado: Las Autoras

### **SUBCENTRO DE SALUD SUR**



Fuente: 15/01/2013

Elaborado: Las Autoras



### SUBCENTRO DE SALUD TAJAMAR



Fuente: 15/01/2013

Elaborado: Las Autoras

### SUBCENTRO DE SALUD SAN FRANCISCO



Fuente: 15/01/2013

Elaborado: Las Autoras

Realizando las encuestas a las mujeres en edad fértil de la Red de Salud  
Pública de la ciudad de Tulcán

### CENTRO DE SALUD N°1



Fuente: 28/01/2013

Elaborado: Las Autoras



Fuente: 28/01/2013

Elaborado: Las Autoras

### SUBCENTRO DE SALUD SUR



Fuente: 29/01/2013  
Elaborado: Las Autoras



Fuente: 29/01/2013  
Elaborado: Las Autoras

### SUBCENTRO DE SALUD TAJAMAR



Fuente: 30/01/2013  
Elaborado: Las Autoras



Fuente: 30/01/2013  
Elaborado: Las Autoras

### SUBCENTRO DE SALUD SAN FRANCISCO



Fuente: 31/01/2013  
Elaborado: Las Autoras



Fuente: 31/01/2013  
Elaborado: Las Autoras

## Socialización de la Tesis en el Auditorio del Centro de Salud N°1



Fuente: 10/03/2013  
Elaborado: Las Autoras



Fuente: 10/03/2013  
Elaborado: Las Autoras



Fuente: 10/03/2013  
Elaborado: Las Autoras



Fuente: 10/03/2013  
Elaborado: Las Autoras

## 7.7 TRÍPTICO EDUCATIVO

### CONSIDERACIONES

- Cuando una persona ha tomado la decisión de empezar a utilizar un método anticonceptivo debe ser atendida por personal capacitado, para que pueda aclarar todas las dudas y se consiga así la efectividad del método.
- Es importante que antes de que se empiece a planificar, se conozca cual es el método anticonceptivo ideal para cada persona, esto brindara seguridad.
- Luego de una buena elección, es indispensable también, que el equipo integral de salud realice un seguimiento y oportuna evolución de la persona que esta planificando.
- El éxito para que las personas puedan elegir correctamente cuando y como planificar, se basa en los constantes controles médicos que la pareja realice. La planificación es una decisión de responsabilidad que debe tomar la pareja.



Comparación de los métodos de planificación familiar



**AUTORAS:**  
Bolaños Yadira  
Espinosa Jessenia

FOR UNA VIDA SEXUAL PLENA Y RESPONSABLE

CRITERIOS PARA ELEGIR ADECUADAMENTE UN MÉTODO ANTICONCEPTIVO



### PLANIFICACIÓN FAMILIAR

Derecho básico de la pareja de decidir de manera libre y responsable, cuantos hijos tener y cuando.

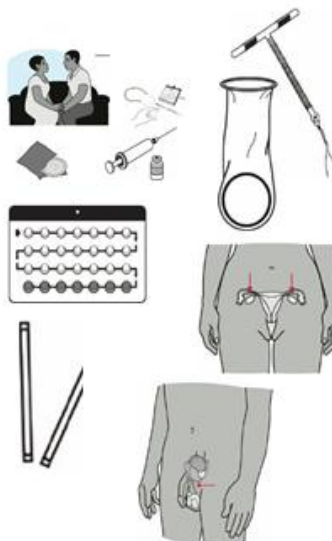
La finalidad de la planificación familiar consiste en mejorar la salud de la madre, sus hijos y la familia en general. en este sentido, las medidas preventivas de salud reconocidas son:

- Espaciamiento de los partos
- Limitación del tamaño de la familia
- Programación de los nacimientos



### HAY MUCHOS MÉTODOS DISPONIBLES.

*puede elegir el que sea adecuado para usted*



#### Beneficios

- Las madres y los bebés son más sanos/os cuando se evitan embarazos de riesgo.
- Familias más pequeñas significan más dinero y comida para cada hijo.
- Los padres tienen más tiempo para trabajar y estar con la familia.
- Postergar el primer o el segundo embarazo evita que los jóvenes abandonen la escuela.





## 7.8 GLOSARIO

**Castidad.-** Renuncia total al placer sexual o solo al que queda fuera de los principios morales y religiosos.

**Directrices.-** Conjunto de instrucciones o normas generales para la ejecución de alguna cosa.

**Implícito.-** Algo que está incluido en otra cosa sin que esta lo exprese o lo manifieste de manera directa.

**Inalienable.-** Que no se puede enajenar, es decir, ni transmitir, ni ceder ni vender legalmente

**ITS.-** Infecciones de Transmisión Sexual.

**MSP.-** Ministerio de Salud Pública.

**Placentero.-** Agradable, apacible.

**Progestágeno.-** Hormona sexual femenina producida por los ovarios en la fase del ciclo menstrual anterior a la gestación

**Quinina.-** Alcaloide que se extrae de la quina o corteza del quino, amargo y de color blanco y que se usa en el tratamiento de enfermedades infecciosas

**Sexualidad.-** Conjunto de condiciones anatómicas, fisiológicas y psicológico-afectivas que caracterizarán a cada sexo.



## 7.10 PRESUPUESTO

TABLA Nº 19

Nº	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1	Hojas	2 resmas	5,00 USD	10,00USD
2	Carpetas	10	0,80 USD	8 ,00USD
3	Esferográficos	2	0,30 USD	0,60USD
4	Lápiz	2	0,25 USD	0,50USD
5	Cuadernos	2	3,00 USD	6,00USD
6	Fotocopias	500	0,03 USD	15,00USD
7	Anillados	8	1,50 USD	12,00USD
8	Transporte	10 Recorridos	1,00 USD	10,00USD
9	Internet	80 Horas	1,00 USD	80,00 USD
			<b>TOTAL</b>	<b>142,10 USD</b>