



MEDICINA HUMANA

Nombre del alumno: Diego Fabricio González Mellanes

Docente: Dr. Nakamura Hernández Yasuei

Metodología de la investigación

Universidad del Sureste

Grado: 7°

Grupo: "B"

PASIÓN POR EDUCAR

ÍNDICE

- Índice
- Introducción
- Hipótesis
- Objetivos
- Justificación
- Marco Teórico
- Bibliografías

INTRODUCCIÓN

La Organización Mundial de la Salud (OMS) conceptualizaba a la adolescencia como una fase de constantes cambios, crecimiento y adaptación, ubicada entre los 10 a 19 años. Este período de transición se considera actualmente como una de las más importantes en el ciclo de vida del ser humano, debido a que se da la maduración física, sexual y conductual, la cual va a estar condicionada por múltiples factores que determinarán su independencia, rol sexual y su labor dentro de la sociedad.

Durante este desarrollo la mayoría de los adolescentes pueden presentar distintos problemas de adaptación y se ven sometidos a presiones provenientes de su ámbito familiar, amical, escolar y social; debido a que un adolescente no está completamente apto para comprender ideas complejas, no miden las consecuencias de sus actos, ni aceptan lo permisivos o indecisos que pueden llegar a ser, por ello, ante esta vulnerabilidad muchos están expuestos a caer bajo influencias y conductas de riesgo deliberadas como el consumo de alcohol, drogas, el inicio de las relaciones sexuales a una temprana edad sin métodos anticonceptivos de respaldo y, por tanto, al embarazo adolescente no deseado, abortos de alto riesgo e infecciones de transmisión sexual (ITS).

Asimismo, el entorno social ejerce gran influencia sobre el adolescente en esta etapa de la vida, es común la presentación de tensión y conflictos con los padres, el desapego familiar, y las ansias de afecto o comprensión en sus pares o en quienes ellos consideren idóneos. En esta búsqueda de respaldo, muchos son víctimas de violencia física y

psicológica, constituyendo las mujeres las principales víctimas de violencia sexual, siendo los principales agresores algún familiar del afectado.

HIPÓTESIS

Existe relación entre el nivel de conocimiento y el uso de métodos anticonceptivos en los jóvenes estudiantes a nivel de secundaria.

OBJETIVOS

Objetivo general:

- Relacionar el nivel de conocimiento y el uso de métodos anticonceptivos en estudiantes de secundaria.

Objetivos específicos:

- Estimar el nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos en los estudiantes.
- Describir las características del uso de métodos anticonceptivos en los estudiantes.
- Relacionar el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos y la edad en los estudiantes.
- Relacionar el uso de métodos anticonceptivos y el sexo en estudiantes.

JUSTIFICACIÓN

El debut sexual en los adolescentes ocurre cada vez a una edad más temprana, aun cuando no han alcanzado una madurez física ni psicoemocional. Las mujeres entre 15 a 19 años que ya han empezado una vida sexual activa son aparentemente la población más afectada, puesto que, su prevalencia ha pasado de 5.1% en el año 2000 a 6.9% en el 2015, con un incremento de la actividad sexual reciente de 11.4% a 14.4%. Lo que lleva a pensar, en que existen múltiples factores que obedecen al desarrollo de este fenómeno. Muchas veces el acto coital en estas edades solo responde a un impulso sexual, sin mediar en las consecuencias ni valorar la posibilidad de tener descendencia. Por lo tanto, al no poder evitar el inicio sexual entre adolescentes, debemos procurar que este sea de manera responsable y no como resultado de la desinformación. Ya que, ser padres a esta edad puede limitar sus perspectivas educativas, debido a que el embarazo adolescente constituye una de las principales causas de deserción escolar, trayendo consigo repercusiones sociales y económicas negativas.

Afortunadamente, existen estrategias para prevenir estos acontecimientos, por ejemplo: 1) una educación sexual y reproductiva de calidad enfocada en la anticoncepción, prevención de enfermedades venéreas, sesiones de consejería y resolución de dudas despejando mitos que giren a su alrededor; 2) el reforzamiento del primer nivel de atención y mejoramiento del acceso a los servicios sanitarios, con alternativas amigables que respondan a las necesidades de los jóvenes, es decir, brindar información sobre planificación familiar y prescripción de MAC de forma clara y contundente, explicando principalmente sus beneficios, solo así se logrará reducir drásticamente su discontinuidad;

3) finalmente, disponer de los mejores profesionales de salud para acompañar a los jóvenes durante esta conflictiva etapa y las consecuencias de acciones inesperadas, es decir, comprensión ante una adolescente embarazada o que padezca alguna ITS, sin señalamientos o regaños, puesto que cargan con un sentimiento de culpa y el peso de las miradas de una sociedad que no está lo suficientemente instruida para empatizar con ellas. Por lo expuesto anteriormente, se sabe que los pilares que sostienen una educación sexual responsable son el conocimiento teórico y práctico de alternativas que eviten este problema. Dado que no se puede pretender que los adolescentes persigan una vida de castidad, la solución se encuentra en los anticonceptivos.

MARCO TEÓRICO

En la investigación acerca del “Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos y salud reproductiva en jóvenes estudiantes” que tuvo como propósito encontrar cuánto conocían sobre los MAC, se empleó el método transversal y analítico por medio de investigaciones. Obteniendo: a) un 38% obtuvo nivel medio y 31% nivel bajo de conocimientos, b) el condón fue el anticonceptivo más conocido y usado en un 88%, y c) reconociendo que la adquisición de saberes es proporcional a una mayor edad; esto se reflejó cuando se obtuvo un nivel medio (48.7%) y alto (86.6%) a los 15 y 19 años, respectivamente. Finalmente, se concluyó lo siguiente: un conocimiento mayor de estos métodos se plasma en un mayor uso.

Se buscaron asociar ambas variables entre estudiantes de secundaria y preparatoria por el mismo medio de investigación. Se obtuvo que: a) el 56.3% obtuvo un nivel suficiente de conocimiento del tema, b) el 36.3% un nivel deficiente y c) el 7.4% un nivel alto. Entre el uso de MAC: a) un 51.9% utilizó preservativos, b) 5% emplearon píldoras anticonceptivas, y c) 43.1% no usó ninguno. Asimismo, la asociación entre el nivel de conocimientos y el uso de MAC no fue significativa. Por

lo que, se puede negar la hipótesis planteada al no encontrar relación positiva.

BIBLIOGRAFÍAS

1. Organización Mundial de la Salud (OMS). Salud en la madre, el recién nacido, el niño y adolescente [Internet]. Ginebra: Organización Mundial de la Salud; 2020 [citado 1 de mayo 2021] URL disponible en: http://www.who.int/maternal_child_adolescent/topics/adolescence/dev/es/
2. Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI). Estimaciones y Proyecciones de Población Nacional 1950 – 2070: Boletín de Análisis Demográfico N.º 38.
3. <https://www.insp.mx/avisos/uso-de-metodos-anticonceptivos-entre-adolescentes>
4. https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0036-36342017000300236
5. <https://www.gob.mx/salud/cnegsr/acciones-y-programas/fichas-informativas-metodos-anticonceptivos>
6. https://mexico.unfpa.org/sites/default/files/pubpdf/taller_01_pf.pdf