**CAPITULO I “PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA”**

**La falta de promoción a la salud de métodos anticonceptivos como factor para los embarazos no deseados en mujeres de 18 a 25 años de edad en el barrio La Lima.**

**1.1 DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA**

Durante los últimos años se ha visto una gran alza a los embarazos principalmente en mujeres a temprana edad, mucho de ellos se ha derivado de la falta de información sobre los diferentes métodos anticonceptivos que las mujeres pueden utilizar para la prevención del embarazo. La falta de información puede verse afectada debido a cambios que ha habido en el sector salud, en años pasados se manejaban las visitas a las escuelas por parte del personal de salud, para la prevención de embarazo mediante las diferentes promociones a la salud que el personal de enfermería llegaba a dar a las escuelas, así como también a los padres de familia llegaban a darles promoción a la salud obligándoles mediante un programa del sector salud que proporcionaba el gobierno para que asistieran en las diferentes juntas que ellos realizaban para dar a conocer algún tema en específico, trabajando mucho con los adolescentes.

Es por ello que hoy en día existe mucha desinformación por parte de los adolescentes tanto de hombres como de mujeres para la prevención del embarazo. Hoy vemos que los programas de televisión, las novelas y programas de entretenimientos también han cambiado, se muestran sin tantos filtros que ahora desde niños han acaparado la atención para que se pongan a ver la televisión, también es una de las problemáticas que hoy en día enfrentamos en la sociedad. La implementación de programas de promoción a la salud en las escuelas como se venían manejando anteriormente ayudarían mucho para que las mujeres y los hombres tengan la suficiente información para que no cometan esos errores a temprana edad.

(Affairs, 2022) Menciona:

El uso de la anticoncepción ofrece una paleta de posibles beneficios no relacionados con la salud que van de un aumento de las oportunidades de educación y un mayor empoderamiento para las mujeres, hasta un crecimiento de la población y un desarrollo económico sostenibles para los países. El número de mujeres que desean utilizar la planificación familiar ha aumentado notablemente en los últimos dos decenios, pasando de 900 millones en 2000 a casi 1100 millones en 2021. Entre 2000 y 2020, el número de mujeres que utilizaron algún método anticonceptivo moderno pasó de 663 millones a 851 millones. Se prevé que esta cifra aumente en 70 millones de mujeres más para 2030. Entre 2000 y 2020, la tasa de uso de anticonceptivos (porcentaje de mujeres de 15 a 49 años que utilizan algún método anticonceptivo) pasó de 47,7% a 49,0%.

El porcentaje de mujeres en edad reproductiva (de 15 a 49 años) cuyas necesidades de planificación familiar se encuentran satisfechas mediante métodos modernos (indicador 3.7.1 de los ODS) es, en todo el mundo, del 77,5% en 2022, un aumento de diez puntos porcentuales desde 1990. Entre los motivos que explican este lento aumento cabe citar una elección limitada de métodos; un acceso restringido a estos servicios, especialmente entre las jóvenes, las mujeres más pobres y las solteras; haber sufrido efectos colaterales o el miedo a sufrirlos; oposición cultural o religiosa; la mala calidad de los servicios disponibles; el sesgo de los usuarios y los proveedores contra algunos métodos, y obstáculos por motivos de género para acceder a los servicios. Conforme se han ido abordando estas barreras en algunas regiones, la demanda satisfecha mediante métodos anticonceptivos modernos ha ido en aumento.

Hay que tener en cuenta que las mujeres de 18 a 25 años de edad son la principal población que representa los embarazos, debido a que en esta población es la que más embarazos presentan, existen muchos tipos distintos de anticoncepción, pero no todos son adecuados para todas las situaciones. El método más apropiado para el control de la natalidad depende del estado general de salud de la persona, la edad, la frecuencia de la actividad sexual, el número de parejas sexuales, el deseo de tener hijos en el futuro y los antecedentes familiares de determinadas enfermedades. Garantizar que todas las personas tengan acceso a sus métodos anticonceptivos preferidos promueve varios derechos humanos, incluido el derecho a la vida y a la libertad, el derecho a la libertad de opinión, expresión y elección y el derecho al trabajo y a la educación, y aporta además importantes beneficios para la salud y de otro tipo. El uso de anticonceptivos previene los riesgos para la salud relacionados con el embarazo en el caso de las mujeres, en particular, las adolescentes; cuando hablamos del intervalo entre los nacimientos, los niños nacidos en los dos años posteriores al nacimiento de un hermano mayor tienen un 60% más de probabilidades de sufrir muerte infantil y los nacidos entre dos y tres años, un 10% de probabilidades más, en comparación con los nacidos pasados tres años o más.

(OMS, 2023) Menciona:

Lograr el acceso universal a servicios de salud sexual y reproductiva y su implantación efectiva será esencial para cumplir con la promesa de la Agenda 2030 para el Desarrollo Sostenible de «que nadie se quede atrás». Será necesario intensificar el apoyo a los servicios de anticoncepción, por ejemplo, aplicando políticas y programas gubernamentales eficaces. La OMS trabaja para promover la anticoncepción; para ello, elabora directrices basadas en la evidencia sobre la seguridad y la eficiencia de los métodos anticonceptivos y sobre los mecanismos existentes en los programas de anticoncepción para velar por los derechos humanos. La OMS ayuda a los países a adaptar y aplicar estos instrumentos con miras a fortalecer las políticas y los programas de anticoncepción. Además, la OMS participa en el desarrollo de nuevas tecnologías anticonceptivas y dirige y lleva a cabo investigaciones sobre la aplicación a fin de ampliar el acceso a información y a servicios de anticoncepción y fortalecerlos.

El embarazo en mujeres de 18 a 25 años de edad en Frontera Comalapa se ha presentado con un gran incremento esto puede ser a consecuencias que se enfrentan las mujeres que no conocen los diferentes dispositivos de prevención de embarazo, es el abandono de la educación, muchas de las veces las mujeres que salen embarazadas antes de terminar una carrera universitaria tienden a abandonar la carrera debido a la problemática económica, esto no solo puede llegar afectar a la mujer si no que afecta tanto a mujeres como a hombres debido a que el hombre se ve en la necesidad de buscar un trabajo para poder sostener a la familia, es por ello que es de suma importancia la promoción a la salud para que se puede evitar este tipo de embarazos no deseados, una de las maneras de poder evitar es bajo las promociones a la salud que se les pueda brindar tanto a las madres de familia como a los mismos adolescentes.

# **1.2 FORMULACIÓN DEL PROBLEMA**

**1.2.1 PREGUNTA CENTRAL**

¿Cuál es la incidencia de la promoción a la salud para el uso de métodos anticonceptivos para la prevención de embarazo en mujeres de 18 a 25 años del barrio la lima, Frontera Comalapa?

# **1.2.2 PREGUNTAS ESPECÍFICAS**

# ¿Cuál es el principal factor que contribuye al desconocimiento del uso de métodos anticonceptivos?

# ¿Cuál es la información básica que deben de tener las mujeres de 18 a 25 años del Barrio La Lima sobre los métodos anticonceptivos?

# ¿Qué tipo de promoción a la salud de métodos anticonceptivos se puede realizar en Barrio La Lima en mujeres de 18 a 25 años?

**1.3 OBJETIVOS**

**1.3.1 GENERAL**

Enseñar mediante la promoción a la salud los métodos anticonceptivos para prevenir embarazos en mujeres de 18 a 25 años en el Barrio La Lima de Frontera Comalapa, Chiapas.

**1.3.2 ESPECÍFICOS**

Determinar los factores de riesgo para que las mujeres de 18 a 25 años de edad no presenten embarazo a temprana edad.

Definir los conceptos básicos de métodos anticonceptivos en mujeres de 18 a 25 años en Barrio La Lima.

Organizar programas de promoción a la salud para la prevención de embarazo en mujeres de 18 a 25 años en Barrio La Lima.

# **1.4 HIPÓTESIS**

# El índice de embarazos no deseados es alta debido a la falta de promoción a la salud de métodos anticonceptivos en mujeres de 18 a 25 años

**1.5 JUSTIFICACIÓN**

El uso de los métodos anticonceptivos en la actualidad se ve afectado a pesar de los cambios culturales y de los avances en distintos ámbitos en nuestra sociedad, desde aspectos culturales, incluyendo la conquista de una mayor autonomía por parte de la mujer sobre su cuerpo, y la toma de decisiones de los jóvenes para utilizar anticonceptivos y así evitar la posibilidad de enfermedades de transmisión sexual y embarazos no deseados, pero siguen existiendo tabúes sobre la sexualidad que afectan a la mayor parte de los sectores sociales, el embarazo adolescente y las relaciones sexuales.

(Mujeres, 2021) Menciona:

En México, a partir de la implementación de la Estrategia Nacional para la Prevención del Embarazo en Adolescentes (ENAPEA), implementada en 2015, se ha puesto especial interés en la mejorar la cobertura anticonceptiva y satisfacer las necesidades de este grupo poblacional en materia de salud sexual y reproductiva a través de los Servicios de Salud Amigables para Adolescentes , donde se proporciona atención en materia de salud sexual y reproductiva a las y los adolescentes, de acuerdo a sus necesidades particulares. Para conocer los cambios a lo largo del tiempo en la frecuencia de uso de métodos anticonceptivos entre la población adolescente de México, un grupo de investigadores del Instituto Nacional de Salud Pública (INSP) analizó datos de las rondas 2012 y 2018-19 de la ENSANUT, poniendo especial interés en los siguientes aspectos: uso de métodos anticonceptivos reversibles de acción prolongada (ARAP) y uso de protección dual en la última relación sexual; así como, entre quienes tuvieron más de una relación sexual, el uso consistente de métodos anticonceptivos modernos y el uso consistente de condón masculino en hombres.

La presente investigación servirá de gran ayuda para las mujeres de 18 a 25 años de edad ya que contaremos con información actualizada en cuanto a factores de riesgo que puedan presentar durante el embarazo, así como también daremos a conocer los diferentes métodos anticonceptivos ya que son muchos y con diferente funcionalidad, se dice que cada mujer es diferente y necesitan saber que los métodos anticonceptivos tienen diferentes reacciones en cada una de las mujeres, Chiapas como uno de los estados con mayor índice de pobreza en el país también ocupa los primeros lugares en embarazos no deseados, esto también puede deberse a usos y costumbres, el estado cuenta con diversas culturas en las cuales existen tradiciones, así como también al ser un estado que cuente con diversas comunidades rurales estas tienen la obligación de salir a trabajar y dejando a un lado la educación, sabemos que la promoción a las salud se da principalmente en las escuelas, la forma de que conozcan los métodos anticonceptivos es a través de la educación.

Dentro de Frontera Comalapa, al estar ubicado en una zona fronteriza en la cual colinda con Guatemala, que también es un estado con diversas culturas, se ha visto en la necesidad de albergar a ciudadanos guatemaltecos que vienen al país de México a trabajar, en la localidad de la Lima que es un barrio perteneciente a Frontera Comalapa, En este documento se explicarán las principales razones por las cuales hombres y mujeres han sido padres a temprana edad, principalmente a las mujeres debido a que hemos visto que tanto hombres y mujeres han sido papás a muy temprana edad, queremos dar respuesta a nuestras preguntas previamente planteadas para ver si la falta de promoción a la salud es una de las causas que los adolescentes principalmente mujeres no conozcan los diferentes tipos de métodos anticonceptivos, otra de las investigaciones que haremos en la presente tesis es ver si por la cultura y tradición que estas personas tienen no llegar a utilizar un método anticonceptivo.

Los resultados de este estudio ayudarán a desarrollar estrategias de prevención, dicha prevención se realizará con la investigación que realizaremos a las mujeres mediante la promoción de la salud es de vital importancia que se siga dando en las escuelas, en los hospitales y en las diferentes plazas públicas que la sociedad más frecuenten así también servirá como tratamiento ya que durante la investigación se la daremos a conocer a las mujeres sobre los diferentes métodos de prevención que puedan llegar a utilizar, como bien sabemos, los métodos de prevención no garantizan que las mujeres puedan quedar embarazadas, es ahí el desconocimientos que muchas de las mujeres tienen ya que utilizan métodos de prevención que no les puedan funcionar a ellas.

Esto no solo mejorará la calidad de vida de las mujeres afectadas, sino que también reducirá la carga económica, sabemos que las mujeres que presentan un embarazo tienden a dejar el estudio para poder atender su embarazo o en algunos casos dejar el estudio para poder ponerse a trabajar y generar ingresos que servirán de gran utilidad durante el embarazo como después del nacimiento del bebe, así también en la parte social, las mujeres que salen embarazadas a temprana edad no están bien vistas en la sociedad, la crítica tanto de la familia como de los conocidos es debido que a esa edad aún no presentan una estabilidad económica y financiera para poder solventar los gastos, es por ello que en la presente investigación daremos a conocer los diferentes factores de riesgo a las que se enfrentan las mujeres que salen embarazadas debido al desconocimiento de los diferentes métodos anticonceptivos.

Hoy en día sabemos del incremento de la tecnología, esto puede ser un arma de doble filo ya que la tecnología en su mayoría no es utilizada como debería de ser en los adolescentes, con el incremento de la tecnología se ha incrementado el porcentaje de efectividad de los diferentes métodos anticonceptivos. La tecnología nos puede ayudar a dar promoción para que todas las mujeres estén enteradas de la existencia de los diferentes métodos anticonceptivos, a través de la televisión, el internet que son los medios de comunicación que los adolescentes más frecuentan se puede logran la expansión de la información, pero desgraciadamente sabemos que en mucho de los casos los adolescentes no le dan el uso correcto a la tecnología.

El personal sanitario, principalmente el personal de enfermería tienen un gran compromiso en la promoción y elección de los diferentes métodos anticonceptivos es necesario dar una información adecuada sobre cada uno de los métodos anticonceptivos para que se produzca una elección informada y objetiva, teniendo en cuenta las características de los usuarios. Esta información debe de incluir: eficacia contraceptiva del método, uso correcto, como funciona, efectos secundarios, riesgos y beneficios del uso, información sobre el retorno a la fertilidad e información sobre las ITS.

El profesional de enfermería, es el personal sanitario más cercano a las mujeres y puede influir en la decisión que ésta tome, pero para ello, en la presente investigación se tendrá herramientas de fácil manejo y siempre basadas en las últimas evidencias científicas disponibles, que faciliten el asesoramiento, información y seguimiento anticonceptivo adecuado de las mujeres y sus parejas.

**1.6 DELIMITACIÓN DEL ESTUDIO**

(INEGI, 2010) Indica:

Nuestra presente investigación se dará en el Barrio La Lima, municipio de Frontera Comalapa, Chiapas la cuál se encuentra situado en las cordenadas y latitud Entre los paralelos 15°37’ y 15°57’ de latitud norte; los meridianos 91°54’ y 92°15’ de longitud oeste; altitud entre 400 y 1 700 m. Así como también Colinda al norte con los municipios de Chicomuselo, Socoltenango y La Trinitaria; al este con el municipio de La Trinitaria y La República de Guatemala; al sur con La República de Guatemala y con los municipios de Amatenango de la Frontera y Bella Vista; al oeste con los municipios de Bella Vista y Chicomuselo. Ocupa el 1.05% de la superficie del estado. Cuenta con 211 localidades y una población total de 80 897 habitantes. Frontera Comalapa es una ciudad del estado de [Chiapas](https://es.wikipedia.org/wiki/Chiapas), [México](https://es.wikipedia.org/wiki/M%C3%A9xico).

Es cabecera del [municipio homónimo](https://es.wikipedia.org/wiki/Municipio_de_Frontera_Comalapa). Se localiza en los límites de la [Sierra Madre de Chiapas](https://es.wikipedia.org/wiki/Sierra_Madre_de_Chiapas). Frontera es un adjetivo que refiere al límite que hace con la República de [Guatemala](https://es.wikipedia.org/wiki/Guatemala) y el término Comalapa proviene de la voz [náhuatl](https://es.wikipedia.org/wiki/N%C3%A1huatl): Comalapan En el agua de los comales, que deriva de las voces : Comalli, comal; Atl, agua; y -Pan, adverbio de lugar. Pero también se considera que su nombre se debe al recuerdo de la extinta San Juan Comalapa, y está sobre el paraje Cushú, que se encontraba cerca de Tecpan, Guatemala; es decir en la frontera. En 2020, la población en Frontera Comalapa fue de 80,897 habitantes (48.4% hombres y 51.6% mujeres). Una ciudad próspera es aquella que proporciona a todos sus ciudadanos sin distinción de raza, etnicidad, género, estatus socioeconómico u orientación sexual, servicios básicos dignos, educación de calidad, espacios públicos accesibles y seguridad ciudadana. Para medir las condiciones del municipio con relación a su calidad de vida, esta dimensión está compuesta por cuatro subdimensiones y siete indicadores. El resultado para el municipio de Frontera Comalapa alcanzó un valor de 69.17. Esto significa que la provisión de servicios sociales como la salud, la educación, la seguridad y protección o la recreación es moderadamente sólida y tiene un impacto relativamente positivo en la prosperidad urbana. De acuerdo con el valor obtenido para cada subdimensión e indicador, en la siguiente tabla se muestran los factores determinantes en la calidad de vida del municipio. Los resultados cercanos a cien tienen un impacto positivo, mientras que los cercanos a cero requieren priorizarse.

La presente investigación la realizaremos con las mujeres de 18 a 25 años de edad de la localidad del barrio La Lima encontramos que el problema de salud sexual en los adolescentes no es el inicio de la vida sexual a una edad temprana sino la carencia de orientación y conocimiento adecuado para una conducta sexual responsable, Es importante mejorar la calidad educativa sobre el conocimiento y uso adecuado de métodos anticonceptivos, ya que la mayoría de los adolescentes tienen un nivel de conocimiento medio y bajo, lo que repercute en su salud sexual y reproductiva. Actualmente, la anticoncepción forma parte de la atención amigable de los adolescentes en el primer nivel de atención médica, sin embargo, es importante otorgar atención de calidad, con consejería y prescripción de anticonceptivos en forma fácil y explícita, ya que la mayoría de los adolescentes obtienen los anticonceptivos en farmacias comerciales, en las que generalmente no se consideran aspectos como la aceptabilidad, seguridad de método y las características propias del adolescente para lograr mejores tasas de uso y continuidad.

La investigación se realizará en los meses de febrero y marzo, esto con la finalidad de recabar todo tipo de información que dará respuestas a nuestro planteamiento previamente realizado, durante estos meses es muy favorable la realización de la investigación debido a que son meses que no se presenta mucho calor y esto nos da pauta para salir hacer estudios mediante una encuestas a las mujeres del barrio la Lima, así también durante estos meses es el periodo de clases en la universidad del sureste, dicha universidad está situado en el barrio La lima en donde nosotros realizaremos nuestra investigación, en ella se encuentran estudiando adolescentes que están en el rango de edad de nuestra investigación. También realizaremos la visita domiciliaria dentro de la localidad únicamente a mujeres que estén en nuestro rango de edad de investigación, esto lo haremos por las tardes debido a que es la hora en la que los adolescentes se encuentran en sus casas, como lo hemos comentado mucho de los adolescentes dejan sus estudios por irse a trabajar y es donde hemos visto que en el horario de la tarde es donde podemos encontrar a más población adolescente.

Nuestra investigación que realizaremos se va a enfocarse en las mujeres de 18 a 25 años de edad para determinar si conocen los diferentes métodos anticonceptivos que puedan llegar a prevenir embarazos no deseados, así como también conocer cuál es el método que las mujeres más utilizan, ver si existe una cultura en la cual eviten el uso de anticonceptivos, también dar al mismo tiempo una promoción a la salud a las mujeres con el objetivo de dar a conocer la definición de métodos anticonceptivos, las consecuencias que puede llegar a tener el no usar métodos anticonceptivos y si están conscientes de los factores de riesgo que puedan llegar a presentar al no usar un método anticonceptivo como lo son las diferentes enfermedades que se puede llegar a prevenir. El embarazo en las jóvenes representa un alto riesgo, debido a que la mujer aún no ha consolidado su desarrollo físico y no se encuentra en las condiciones emocionales y económicas para formar una familia. El embarazo en la adolescencia no solo afecta la vida personal y familiar de las mujeres, sino que también agudiza las condiciones de pobreza del grupo familiar. La falta de recursos económicos es un serio obstáculo para una adecuada atención y alimentación de la madre; la falta de oportunidades laborales y la nueva responsabilidad económica de la crianza del hijo. La investigación se realizara con un estudio con enfoque mixto debido a que utilizaremos enfoque cualitativo en la cual veremos el conocimientos que tienen las mujeres de 18 a 25 años de edad sobre los métodos anticonceptivos, dichos conocimientos lo obtendremos de la realización de encuestas que se le harán a las mujeres, así también utilizaremos el enfoque cuantitativo, esto nos ayudará a la realización de gráficas en las cuales nos dara respuesta al índice que tienen las mujeres sobre el conocimiento de los métodos anticonceptivos.

La investigación presentará un estudio observacional, ya que al momento de realizar la entrevista nosotros nos podemos percatar a través de la observación en qué condiciones viven las mujeres, también un estudio descriptivo, la cual nos dará pauta a que las mujeres describan si están económicamente y financieramente estables, si en ese rango ya se encuentran optimas económicamente para la creación de una familia, y por ultimo utilizaremos un estudio transversal ya que es un estudio a una población de cierto sexo y edad, así como también es un estudio de corta duración.

**CAPITULO II “MARCO DE REFERENCIA”**

**2.1 MARCO FILOSÓFICO Y ANTROPOLÓGICO.**

En 1564 la descripción realizada por Falopio de una vaina de lino destinada a cubrir el glande del pene como mecanismo de protección frente a la sífilis puede ser considerada el inicio del desarrollo de los dispositivos anticonceptivos modernos. No obstante, pasaron más de tres siglos para que las primeras vulcanizaciones del caucho hiciesen posible disponer de preservativos. El primer capuchón cervical fue realizado en 1838 por el ginecólogo alemán F.A. Wilde, el primer diafragma por otro alemán el doctor Hasse, quien lo describió en un artículo científico en 1880 y que fue firmado con el seudónimo de Mesinga. La idea de que existe un período estéril procede de la antigüedad, donde se pensaba que la época más favorable para la concepción eran los días inmediatamente antes y después de la menstruación, una teoría que hoy se sabe que es incorrecta. En 1920 se concibió la teoría moderna del período estéril por Kysaky Ogino y Knauss. (Alonso, 1995)

El método de la temperatura basal fue establecido por Van del Velde en Alemania en 1928 y el método modificado basado en la secreción del mucus desarrollado por Dorairaj es una variante del método de la ovulación. El origen de los dispositivos intrauterinos es desconocido y parece situarse hacia 1863 donde se le llamaban elevadores porque servían para elevar un útero retroverso y estaban hechos de una talla de aleación de zinc y cobre. El primer dispositivo intrauterino (DIU) específicamente anticonceptivo era un anillo de tripa de seda de gusano fabricado en 1909 por el doctor Richter. En 1931, Graefenber notificó el uso de una estructura también de tripa de gusano de seda forrada de plata alemana. (Alonso, 1995)

La espiral de Margulies, el primer DIU de segunda generación fue introducido en 1960. Dos años después, Lippes introdujo un DIU en forma de doble S que es todavía el más usado y el primero que se elaboró con un hilo colgante de nylon. Desde finales del siglo xix se sospechaba que los ovarios segregaban una sustancia que inhibía la ovulación, pero hubo que esperar hasta 1934, año en que Corner y Beard aislaron la progesterona. El profesor Haberlant inyectó conejos con productos ovariales y placentarios, pero no tuvo resultados. Más tarde comenzó a experimentar con la implantación de ovarios de animales embarazadas en hembras normales, lo cual produjo en éstas una esterilidad temporal. Sobre la base de estos estudios creó una tableta llamada Infecundin, que no consta que se probara en seres humanos.

Es a partir de 1950 que el doctor Gregory Pincus y el doctor John Rock comenzaron a realizar diferentes trabajos con compuestos hormonales, y en 1956 el doctor Pincus anuncia en Puerto Rico el descubrimiento de la píldora. El uso de la anticoncepción desde la antigüedad, nos demuestra que la sociedad, independientemente de su punto de vista, ha comprendido la necesidad de utilizar estas técnicas y que debido a su evolución, que en primera instancia estuvieron más influidas por las costumbres y las creencias -algunas todavía con vigencia- hoy contamos con anticonceptivos eficaces, inocuos y económicos.

El acceso a una planificación familiar segura y voluntaria es un derecho humano y es fundamental para la igualdad de género y el empoderamiento de las mujeres. Sin embargo, a nivel mundial se estima que casi la mitad de los embarazos no son intencionales y cerca del 44 por ciento de las mujeres con pareja no tiene la posibilidad de tomar decisiones sobre atención médica, las relaciones sexuales o anticonceptivos

**2.2 ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN**

Es de suma importancia el que se tenga un antecedentes de investigación, de ella nos podemos ver sobre las preguntas que nosotros nos podamos realizar para ver si existe alguna respuesta previa o es donde debemos hacer más énfasis para dar respuesta ya sea a nuestra hipótesis o algún problema que nosotros planteamos en nuestra investigación, a continuación daremos a conocer algunos antecedentes de investigación que están ligados a nuestra presente investigación y que servirá de mucho para la comparación de información, así también para tener actualizada la información.

 En marzo del 2016 un estudio de (Almonte, 2016) el cual lleva por título “Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en estudiantes de escuelas secundarias y preparatorias públicas de Nuevo León” menciona que Desde el ámbito internacional la población adolescente ha sido sujeto de estudio sobre todo en materia de salud sexual y reproductiva, pues los exhortos de organismos internacionales se encuentran cada vez más presentes en la política nacional, lo cual ha hecho que se dé prioridad a las problemáticas relacionadas con la actividad sexual adolescente. Esto ha generado que desde diversos ámbitos se desarrollen investigaciones, políticas, programas, planes, estrategias y campañas que reduzcan el embarazo adolescente, infecciones de trasmisión sexual, deserción escolar entre otras. Siendo uno de los ejes rectores la divulgación del conocimiento de los métodos anticonceptivos, los cuales previenen las problemáticas antes mencionadas. El conocimiento de anticonceptivos en adolescentes ha tenido avenases importantes a nivel nacional con el paso de las décadas, pues según datos de diversas encuestas nacionales se pasó de un 62 por ciento de conocimiento a un 97 por ciento entre los años 2000 y 2014.

Otra investigación de (CAROLINA, 2006) menciona que Las orientaciones en Salud que se han dado últimamente y en especial en Salud Sexual y Reproductiva, nos lleva a preocuparnos por esta gran problemática que existe hoy en nuestra sociedad y en particular que afecta a las mujeres donde se presentan diversos obstáculos mencionaremos en este caso el cultural y el del género que no se logra cambiar y permanecen en la comunidad a pesar de todos los nuevos conocimientos; Para lograr mejorar la calidad de vida de las mujeres y promover mayor información sobre métodos anticonceptivos y conductas de salud sexual y reproductiva. El profesional de la salud tiene como tarea contribuir a promocionar la salud reproductiva: a que adopten una sexualidad libre de engendrar hijos no deseados, de evitar contraer una enfermedad de transmisión sexual (ETS), SIDA y de adoptar una maternidad y paternidad responsable. Por todo lo expuesto creo que desarrollar esta investigación es de vital importancia y nos ayudará a determinar sus conocimientos, sus conductas y nos dará los instrumentos para abordar la prevención en un grupo específico. Desarrollar una estrategia de capacitación dirigida al equipo de salud del Hospital Materno Provincial de Córdoba para que puedan redefinir y contribuir a mejorar la salud sexual y la salud reproductiva.

Las multíparas son aquellas mujeres que han tenido dos o más embarazos de más de 20 semanas de gestación y en su conducta sexual se observa una falta de educación, de descuido de su propia persona, de miedo a perder la pareja si utiliza preservativos, y tal vez que no se protejan porque piensan que al tener pareja estable deciden no usar preservativo o porque consideran no pertenecer a un grupo de riesgo o por su religión, o por la cultura o el género.

 Un antecedente más de investigación es el de (MAYORGA, 2019) en el cual tiene como objetivo describir los conocimientos y prácticas sobre métodos anticonceptivos de los adolescentes asistentes a la clínica AMOS Villa Guadalupe Managua y en el cual tuvo el siguiente resultado:

El presente estudio tuvo una muestra representada por 109 adolescentes de ambos sexos que asistieron a la clínica médica AMOS Villa Guadalupe la cual está ubicada en el municipio de Managua distrito 2. Esta clínica de salud fue inaugurada en diciembre del 2014 en la cual se benefician a la población vulnerable que habitaba en la chureca y los barrios aledaños de las orillas del lago Xolotlán.

Al analizar la frecuencia por grupo de edad, se observó que las características demográficas de los adolescentes en estudio son semejantes a las de la población en general donde la mayoría son femeninas predominan las edades de 15-19 años, predominando la religión católica, todos tuvieron acceso a educación predominando el nivel de educación secundaria y muy pocos llegaron al nivel universitario, más de la mitad vive en unión libre y son amas de casa; diversos estudios similares, realizado en varias regiones de Nicaragua ha demostrado una prevalencia en el grupo de edad de 15-19 años De la clasificación de los métodos anticonceptivos más de la mitad los clasificó como temporales y el resto como permanentes. Con respecto a quienes deben usar métodos anticonceptivos la mayoría consideran que ambos deben usarlo, y muy pocos consideran que sólo las mujeres.

**2.3 MARCO TEÓRICO**

**2.3.1 MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS.**

El método anticonceptivo es cualquier método usado para prevenir el embarazo. Otra forma de decir método anticonceptivo es "anticoncepción". Si tiene relaciones sexuales sin métodos anticonceptivos, existe la posibilidad de que pudiera quedar embarazada. Esto es así incluso si aún no ha empezado a tener [períodos menstruales](https://www.cigna.com/es-us/knowledge-center/hw/ciclo-menstrual-stm159394) o si se está acercando a la [menopausia](https://www.cigna.com/es-us/knowledge-center/hw/menopausia-stm159386). La única forma segura de prevenir el embarazo es no tener relaciones sexuales. Pero encontrar un buen método anticonceptivo que pueda utilizar cada vez puede ayudarla a evitar un embarazo no planeado.

**2.3.2 TIPOS DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS**

**2.3.2.1 MÉTODOS HORMONALES**

• Métodos combinados que contienen estrógeno y progestágeno y que se pueden administrar como píldoras, inyecciones, anillo vaginal o parche transdérmico.

• Métodos que contienen solo progestágeno y que se pueden administrar como píldoras, inyecciones, implantes, anillo vaginal o dispositivo intrauterino.

• Anticoncepción hormonal de emergencia que puede consistir en píldoras de levonorgestrel solo o en píldoras combinadas (Método de Yuzpe).

**2.3.2.2 MÉTODOS NO HORMONALES REVERSIBLES:**

• Dispositivos intrauterinos.

• Anticonceptivos de barrera masculinos (condón) y femeninos (condón, diafragma; espermicidas).

• Método de la amenorrea de lactancia.

• Métodos de abstinencia periódica (moco cervical (Billings); calendario; temperatura basal; sintotérmico).

**2.3.2.3 MÉTODOS NO HORMONALES PERMANENTES:**

• Anticoncepción quirúrgica voluntaria (esterilización) femenina.

• Anticoncepción quirúrgica voluntaria (esterilización) masculina.

**2.3.3 ELECCIÓN DE UN MÉTODO ANTICONCEPTIVO.**

Cada persona debe elegir su método anticonceptivo de acuerdo a su propia situación de vida esto puede variar dependiendo el estilo de vida, vida sexual, número de hijos que desea tener, número de parejas, valores, situación socioeconómica, las características de los métodos anticonceptivos que sean aceptables para ella y las condiciones de salud que se puedan ver afectadas por el uso del método puede ser la presión alta, hábito de fumar, enfermedades cardiovasculares, infecciones del tracto reproductivo. El papel del profesional de salud es informar sobre todas las opciones y verificar los criterios de elegibilidad, de tal forma que le facilite al usuario tomar una decisión propia, libre e informada. También debe informar y orientar sobre el manejo de los efectos colaterales, o posibles problemas que surjan, y ofrecer el cambio de método anticonceptivo si la usuaria así lo desea. Este proceso de información y orientación debe ser continuo durante el seguimiento.

**2.3.4 CARACTERISTICAS DE LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS**

Los métodos anticonceptivos tienen diferentes características en las que hay que fijarse cuando se elija uno de ellos. Esto es necesario para que el método permita alcanzar las metas reproductivas en forma efectiva y segura para la salud y de acuerdo a la situación de vida.

**Eficacia:** Representa el riesgo de que una mujer se embarace, aunque ella o su pareja estén usando un método anticonceptivo. La eficacia es mayor cuando el método se usa en forma perfecta y menor durante el uso típico, ya que algunas personas usan los métodos en forma incorrecta. Por eso es importante averiguar cómo se usa correctamente el método que se ha elegido y que su uso sea constante.

**Seguridad:** Algunas mujeres presentan condiciones de salud que restringen el uso de algunos métodos como lo establecen los criterios médicos de elegibilidad para el uso de anticonceptivos de la organización mundial de la salud. en general, las y los jóvenes no tienen problemas de salud que las/los pongan en riesgo si usan un anticonceptivo. algunos anticonceptivos tienen efectos benéficos para la salud de quienes los usan: el uso de condones permite prevenir infecciones transmisibles por vía sexual, incluyendo la infección por VIH o Sida, las pastillas anticonceptivas combinadas disminuyen los síntomas premenstruales y la anemia y otorgan protección contra ciertos cánceres del aparato reproductor.

**Aceptabilidad:** Las características de cada método anticonceptivo, pueden afectar de distinta manera a diferentes personas. Lo que para algunas personas puede ser una ventaja, para otras puede ser una desventaja. Cada persona debe poder elegir el más adecuado a sus necesidades.

**Facilidad de uso:** Cuando el uso del método es fácil, es más probable poder utilizarlo en forma correcta. Por eso se debe exigir información clara e indicaciones precisas sobre la forma de uso.

**Disponibilidad:** Los métodos anticonceptivos están disponibles gratuitamente en los consultorios de los servicios de salud, y con distintos precios en las farmacias y en las consultas privadas de los médicos y matronas. Hay que pensar cuál alternativa conviene más según los recursos económicos y el tipo de atención que se quiere.

**Reversibilidad:** La recuperación de la fertilidad o sea la capacidad de poder embarazarse después de la suspensión del método es un elemento esencial para las y los jóvenes quienes desean postergar el primer embarazo.

**Costo:** El costo de los anticonceptivos es importante para la gente joven que suele tener recursos económicos limitados. En los servicios de salud se entregan en forma gratuita. Pero también hay diferencias entre las marcas. Por ejemplo, el costo de las píldoras anticonceptivas varía hasta en 10 veces y, para la mayoría de las mujeres, las mejores son las más baratas (las que contienen estradiol y levonorgestrel).

**2.3.5 PROBLEMAS DE SALUD QUE LIMITAN LA EFICACIA DE LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS.**

Como bien ya lo habíamos comentado anteriormente no todos los métodos son seguros y más aún cuando quien decida llevar un método anticonceptivo presente los siguientes problemas:

* Fuma.
* Está o pudiera estar embarazada.
* Está amamantando.
* Tiene problemas de salud graves, como enfermedad cardíaca, presión arterial alta, migrañas o diabetes.
* Ha tenido coágulos de sangre en las piernas (trombosis venosa profunda) o en los pulmones (embolia pulmonar), o tiene un familiar cercano que los ha tenido.
* Alguna vez ha tenido cáncer de seno (mama).
* Tiene una infección de transmisión sexual.

**2.3.6 RIESGOS DE UTILIZAR MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS**

La distinta combinación de hormonas y las dosis suministradas mediante cada uno de los métodos pueden producir diferentes efectos secundarios. También aumentan la probabilidad de que aparezcan determinadas enfermedades. Por esa razón, es importante que te haga un reconocimiento, y que entre las dos revisemos tus antecedentes personales y familiares.

 En los métodos anticonceptivos orales hay que tener en cuenta que la principal precaución que hay que tener con esta forma de control de natalidad son las alteraciones de los mecanismos de coagulación. Esto también vale para los anillos vaginales y los parches. En estos casos, aumenta el riesgo de sufrir trombosis venosas profundas o embolismos pulmonares, así como infartos cardíacos y accidentes cerebrovasculares. De igual manera en los implantes tiene también ciertas probabilidades de producirte una enfermedad. Básicamente, puedes desarrollar bultos mamarios o quistes de ovario benignos. También aumenta la posibilidad de aumentar de peso o de sufrir resistencia a la insulina.

Se dice que en las inyecciones intramusculares es un procedimiento que no presenta el riesgo de los anticonceptivos orales COC, pero tiene otros inconvenientes. Producen pérdida de la masa ósea por desmineralización del tejido. En consecuencia, no son los apropiados si tienes antecedentes de osteopenia, osteoporosis o trastornos alimenticios relacionados con esta enfermedad. Otro tema importante es que la fertilidad queda suprimida durante un tiempo variable. Después de dejar este tratamiento, existe la posibilidad de que tardes cerca de 10 meses en volver a ovular.

**2.3.7 ANTICONCEPCIÓN Y PLANIFICACIÓN FAMILIAR EN MÉXICO**

La consejería en anticoncepción, oportuna y adecuada a las condiciones individuales, y el acceso universal a métodos anticonceptivos modernos integran una de las estrategias costo-efectivas más importantes en salud pública. Estas intervenciones tienen un impacto positivo en la salud materna, ayudando a la prevención de la morbimortalidad materna y perinatal, reduciendo los abortos inseguros por embarazos no planeados y contribuyendo a reducir las infecciones de transmisión sexual como el VIH.

El acceso a métodos de anticoncepción modernos impacta la vida y el desarrollo de los individuos, las comunidades y las naciones, toda vez que permite que las personas decidan cuándo, cuántos y en qué condiciones tener hijos(as) o ejercer su derecho a no tenerlos.

Entre los beneficios destacan a nivel individual el fortalecimiento de la autonomía de las personas y el empoderamiento de las mujeres; a nivel social, coadyuva a la igualdad entre los géneros, posibilita la prolongación de la educación formal y con ello al desarrollo económico-laboral, y a nivel global, es una medida efectiva contra los impactos negativos del cambio climático, al reducir los embarazos no planificados que contribuyen al crecimiento de la población.

Según la Encuesta Nacional de la Dinámica Demográfica (ENADID) realizada en 2018, señala que en México un importante porcentaje de la población conoce y utiliza métodos anticonceptivos, en mujeres sexualmente activas de 15 a 49 años de edad alcanza el 75%.  Sin embargo, el uso de métodos anticonceptivos muestra importantes desigualdades entre grupos de la población. Prueba de ello es que en mujeres hablantes de lengua indígena la prevalencia de uso de anticonceptivos es de sólo 64% y en el caso de la población adolescentes de 15 y 19 años la prevalencia de uso de anticonceptivos es únicamente del 60%. Además de las diversas barreras en la provisión de servicios para abatir la necesidad no satisfecha en anticoncepción, en México existen barreras ideológicas y culturales que requieren políticas públicas progresistas y con enfoque de derechos que garanticen una sexualidad placentera y saludable.

**2.4 MARCO CONCEPTUAL**

**Patología**: Es la ciencia médica y la práctica de la especialidad concerniente a todos los aspectos de la enfermedad, pero especialmente con la naturaleza esencial, causas y desarrollo de condiciones anormales, así como con los cambios estructurales y funcionales que resultan del proceso de enfermedad.

**Etiología**: Ciencia que estudia, en sentido amplio, las causas de las enfermedades como factores internos y externos.

**Epidemiología:** Se trata de una disciplina científica dedicada al estudio de los determinantes, la distribución, la frecuencia, las predicciones y el control de los factores vinculados a la salud y la enfermedad de los seres humanos.

**Perinatal:** Que precede o sigue inmediatamente al nacimiento.

**Genitourinario:** Es una palabra que se refiere a los órganos urinarios y genitales.

**Ulcera:** Es una lesión que se produce en la piel o en la mucosa de los órganos internos, caracterizada por la pérdida de tejido y la exposición de capas subyacentes

**Tricomoniasis:** Infección de transmisión sexual causada por un parásito.

**Antiviral:** Son una clase de medicamentos utilizados para tratar el virus. Estos fármacos no matan a los virus, pero consiguen que dejen de replicarse o reducen la sintomatología de la enfermedad.

**Coito:** Acto sexual entre varón y mujer. Es decir que se refiere a la unión íntima entre dos seres. Este acto implica la participación de los órganos genitales, en donde el órgano masculino es introducido en el genital femenino.

**Homologación:** Consiste en conferir a algo un carácter oficial, acreditando que **cumple con una serie de requisitos**predefinidos precisamente por las mismas autoridades facultadas para otorgar dicha acreditación.

**Poliuretano:** Es un material plástico que se puede ver en diferentes formas para usos distintos.

**Cáncer:** Es una enfermedad por la que algunas [células](https://www.cancer.gov/Common/PopUps/popDefinition.aspx?id=CDR0000046476&version=Patient&language=es) del cuerpo se multiplican sin control y se diseminan a otras partes del cuerpo.

**Anamnesis:** Es un proceso asistencial estrechamente relacionado con la realización de la historia clínica del paciente.

**Epígrafes:** Es una**cita, frase o lema que se coloca al inicio de una obra literaria**, o de sus capítulos, para adelantar una idea general acerca de su contenido.

**Serológico:** Son pruebas que permiten conocer la respuesta inmunitaria contra un agente infeccioso. Se pueden utilizar con fines diagnósticos o para estudios epidemiológicos.

**Gérmenes:** Son organismos microscópicos que pueden causar enfermedades e infecciones si entran en nuestro cuerpo.

**Enfermedad**: Es un proceso y el status consecuente de afección de un ser vivo, caracterizado por una alteración de su estado ontológico de salud.

**Métodos anticonceptivos:** son todos aquellos capaces de evitar o reducir las posibilidades de un embarazo. Es recomendable utilizarlos desde la primera relación sexual y durante toda la vida fértil.

**Planificación familiar:** es la información, los medios y métodos que permiten a las personas a decidir si quieren tener hijos, el número de estos y los intervalos entre los nacimientos

**Dispositivo intrauterino:** es un método anticonceptivo muy efectivo si se aplica correctamente. La efectividad anticonceptiva es mayor al 98%. El periodo de acción anticonceptiva es de 10 años para el DIU T de cobre estándar y el DIU T para mujeres nulíparas.

**Amenorrea:** Ausencia absoluta de sangrado menstrual en los momentos en que se espera un sangrado, generalmente en más de un ciclo menstrual.

**Anticoncepción:** Uso de cualquier práctica, método, dispositivo o procedimiento quirúrgico para evitar que ocurra un embarazo en una persona o pareja sexualmente activa.

**Anticoncepción de emergencia:** También conocida como anticoncepción post coital. Se refiere al uso de ciertos anticonceptivos hormonales orales posterior al coito, o la colocación de un dispositivo intrauterino con cobre, como medida de emergencia para prevenir un embarazo. Está indicado en mujeres que hayan tenido un coito reciente sin protección, en mujeres con falla en el uso de otro método, así como en mujeres víctimas de violación.

**Anticoncepción post evento obstétrico:** Acción que permite a la mujer en el período de puerperio posponer un nuevo embarazo o finalizar su vida reproductiva, mediante un método anticonceptivo temporal o permanente, adoptado antes de que abandone la unidad médica donde se le atendió el evento obstétrico o durante los 40 días posteriores al mismo, lo que contribuye a incrementar el intervalo intergenésico y, por ende, a reducir el riesgo obstétrico.

**Efectividad anticonceptiva:** Capacidad de un método anticonceptivo para evitar embarazos. La efectividad está en función de las condiciones de uso del método anticonceptivo. La efectividad anticonceptiva cambia dependiendo si se emplean los métodos de manera correcta y consistente (uso perfecto) o si hay variaciones en el uso habitual (uso típico). Se mide con el índice de Pearl.