



UNIVERSIDAD DE LOS LLANOS
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA DE ENFERMERÍA



**CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS DEL USO DE MÉTODOS DE
ANTICONCEPCION EN LOS ADOLESCENTES ESCOLARIZADOS EN
EDUCACION SECUNDARIA EN LA COMUNA 1 DE VILLAVICENCIO**

1. INTRODUCCION.....	3
2. JUSTIFICACION.....	10
3. DESCRIPCION DEL PROBLEMA.....	12
4. OBJETIVOS.....	14
4.1 OBJETIVO.....	14
4.2 OBJETIVO.....	14
5. MARCO REFERENCIAL.....	16
5.1. MARCO TEORICO.....	16
5.2 MARCO CONCEPTUAL.....	18
5.3 MARCO CONTEXTUAL.....	22
5.4 MARCO INVESTIGATIVO.....	24
5.5 MARCO INVESTIGATIVO.....	28
5.5.1. Articulos Internacionales.....	28
5.5.2. Articulos Nacionales.....	36
6. METODOLOGIA.....	40
7. ANALISIS DE RESULTADOS.....	43
7.1 CARACTERISTICAS SOCIOECONOMICAS.....	43
7.2 CONOCIMIENTOS.....	44
7.3 PRACTICAS.....	50
7.4 ACTITUDES.....	65
8. DISCUSION.....	61
CONCLUSIONES.....	63
RECOMENDACIONES.....	64
BIBLIOGRAFIA.....	65
ANEXOS.....	73

**Proyecto de grado dirigido al Comité de Investigaciones como opción para
obtener el título de Enfermera**

DIRECTORA
CLAUDIA PINZON GUTIERREZ
Especialista Gerencia Servicios de Salud
Maestrante Salud Sexual y Reproductiva

UNIVERSIDAD DE LOS LLANOS
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD
ENFERMERÍA
VILLAVICENCIO
2016

1. INTRODUCCIÓN 8

2. JUSTIFICACIÓN 10

3. DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA 12

4. OBJETIVOS 14

4.1. OBJETIVO GENERAL 14

4.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS 14

5. MARCO REFERENCIAL 15

5.1. MARCO TEORICO 15

5.2. MARCO CONCEPTUAL 18

5.3. MARCO CONTEXTUAL 22

5.4. MARCO LEGAL 24

5.5. MARCO INVESTIGATIVO 28

5.5.1. Artículos Internacionales 28

5.5.2. Artículos Nacionales 36

6. METODOLOGIA 40

7. ANALISIS DE RESULTADOS 43

7.1. CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS 43

7.2. CONOCIMIENTOS 44

7.3. PRACTICAS 50

7.4. ACTITUDES 55

8. DISCUSIÓN 61

CONCLUSIONES 63

RECOMENDACIONES 64

BIBLIOGRAFIA 65

ANEXOS 73

CONTENIDO

UNIVERSIDAD DE LOS LLANOS
 FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
 PROGRAMA DE ENFERMERIA





LISTA DE TABLAS

Tabla 1. Distribución numérica y porcentual de edad por colegio	43
Tabla 2. Distribución numérica y porcentual por colegio sobre conocimientos en métodos anticonceptivos	44
Tabla 3. Distribución numérica y porcentual de conocimientos sobre Infecciones de Trasmisión sexual en las 5 Instituciones educativas.	46
Tabla 4. Distribución numérica y porcentual de la pregunta por colegios ¿cree ud que hay necesidad de crear un programa de salud sexual y reproductiva en la Institución Educativa?	48
Tabla 5. Distribución numérica y porcentual de respuesta por colegio acerca de ¿por cuál medio le gustaría tener acceso al programa de salud sexual y reproductiva?	49
Tabla 6. Distribución numérica y porcentual de respuesta por colegios acerca de ¿usted ya inició su actividad sexual?.....	50
Tabla 7. Distribución numérica y porcentual de respuesta por colegios acerca de ¿Actualmente usted o su pareja utilizan algún método de planificación?	52
Tabla 8. Distribución numérica y porcentual de respuesta por colegios acerca de ¿ha tenido alguna ITS?	53
Tabla 9. Distribución numérica y porcentual de respuesta por colegios acerca de ¿se ha hecho alguna vez la prueba del VIH?.....	55
Tabla 10. Distribución numérica y porcentual de respuesta por colegio acerca de ¿a qué edad inicio su actividad sexual?	56
Tabla 11. Distribución numérica y porcentual de respuesta por colegios acerca de ¿Quién influyo para que usted o su pareja utilizara anticonceptivos?.....	58
Tabla 12. Distribución numérica y porcentual de respuesta por colegio acerca de ¿su compañera se encuentra embarazada?.....	60



LISTA DE FIGURAS

LISTA DE ANEXOS	
Figura 1. Distribución porcentual de cual considera sería el mejor método para planificar.....	45
Figura 2. Distribución porcentual de ¿sabe usted si en su familia ha habido casos de cáncer? por sexo	47
Figura 3. Distribución numérica y porcentual de respuesta por colegios acerca de ¿usted se ha realizado tatuajes y/o piercing y/o ha compartido jeringas con otras personas?.....	54
Figura 4. Distribución numérica y porcentual de sexo de la respuesta ¿usted utiliza el preservativo en las relaciones?.....	59
Anexo D. Consentimiento informado	63
Anexo E. Carta expedida por el centro de investigaciones autorizando la aprobación y ejecución	84
Anexo F. Cartas de aceptación por parte de las instituciones educativas participantes	85



LISTA DE ANEXOS

Nota de Aceptación

Anexo A. Autorización uso del instrumento “prácticas saludables y factores de riesgo asociados con la salud sexual y reproductiva (mujeres y hombres)”	74
Anexo B. Prácticas saludables y factores de riesgo asociados con la salud sexual y reproductiva - mujeres	75
Anexo C. Prácticas saludables y factores de riesgo asociados con la salud sexual y reproductiva - hombres	79
Anexo D. Consentimiento Informado	83
Anexo E. Carta expedida por el centro de investigaciones autorizando la aprobación y ejecución	84
Anexo F. Cartas de aceptación por parte de las instituciones educativas participantes	85

Firma Del Director

[Firma manuscrita]
Firma del Jurado

Villavicencio, Noviembre 28 de 2016



1. INTRODUCCIÓN

Los conglomerados humanos que hoy, según Peter Drucker, se encuentran atrapados entre el umbral de la sociedad del conocimiento y las postrimerías de la sociedad de la información, dependen de sus procesos de difusión para garantizar su bienestar o mínimamente su supervivencia en el escenario global; en tal sentido, se evidencia la importancia de determinar el acervo que generan diversas vías, en lo concerniente al uso de métodos anticonceptivos, mecanismos para propender por el auto cuidado en tiempos y contextos de riesgo constante, más allá de lo individual si se proyecta como inmediato el grave impacto de la circunstancia en el colectivo.

Este acervo es un desencadenante de actitudes y prácticas que los estudiantes de educación secundaria, como segmento poblacional objeto de las preocupaciones coyunturales del sistema educativo, usan y magnifican, sin embargo, tal acumulado de saberes y costumbres, no es diferente si se compara con los estudios mismos de la sociología al respecto, pero sí permite evidenciar variantes al contextualizarlo en un sector urbano de una ciudad intermedia como Villavicencio en su comuna 1.

Esta inquietud, es propia del personal de enfermería, que en dichos conglomerados observa permanentemente las consecuencias de los desaciertos de la política pública en sus programas de educación, promoción de la salud sexual y reproductiva, así como la ejecución de acciones poco eficientes en materia de prevención de las enfermedades de transmisión sexual, se origina en las aulas de clase de la Universidad de los Llanos, y especialmente en los escenarios de práctica profesional en cuyos aprendizajes se encuentra el de la necesidad de preguntarle a la realidad sobre problemáticas álgidas y no solo sobre procedimientos técnicos y operativos.

En términos de utilidad y posibilidad de incidencia del estudio sobre la problemática del embarazo adolescente y la transmisión de enfermedades, el objetivo del mismo, es profundizar en un diagnóstico superficial producto de la percepción, y no de la medición instrumental, que contrastada con posiciones teóricas multidimensionales, garantiza una revisión proactiva del fenómeno con la intención científica de generar información de calidad, conducente a la adopción de estrategias que mejoren la calidad de los saberes y acciones que manejan las personas objeto de esta inquietud y por ende un avance significativo en sus condiciones de vida.

Los alcances de la investigación cualitativa, se manifiestan como viables y pertinentes en este estudio, pues se pretende describir un fenómeno social, álgido pero poco observado desde la óptica de la salud pública, ya que no se trata de ofrecer soluciones accidentales, sino de analizar circunstancias mediante un ejercicio de muestreo probabilístico estratificado, cuya muestra individual corresponde a estudiante entre los 14 y 19 años perteneciente a las instituciones educativas diurnas de la comuna 1 de Villavicencio.



UNIVERSIDAD DE LOS LLANOS
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA DE ENFERMERÍA



La gestión de la información se ha direccionado desde el tipo no experimental, pues la misma naturaleza del problema condiciona la instrumentalización y propende por la elaboración de una encuesta escrita estandarizada, tipo cuestionario "PRÁCTICAS SALUDABLES Y FACTORES DE RIESGO ASOCIADOS CON LA SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA - MUJERES Y HOMBRES" Autor: Edgar Antonio Ibáñez Pinilla.

La trascendencia académica de este ejercicio de investigación radica en su lectura juiciosa y pormenorizada del fenómeno en cuestión, pues los adolescentes están expuestos a la intencionalidad consumista de los medios de comunicación, que en su aparente trivialidad son capaces de mover frecuentemente las improntas culturales y formativas pretendidas desde las aulas por la educación formal y desde la coyuntura de la política pública mediante campañas circunscritas a programas gubernamentales de corto aliento. Es allí donde el campo de conocimiento en materia de promoción y prevención se ve impactado, no en el acrecentamiento de su corpus teórico, pero definitivamente sí en la aplicabilidad multi contextual de las estrategias inherentes al diagnóstico interpretativo de las problemáticas potencialmente crecientes en comunidades vulnerables.

Encontrará en este documento el investigador que utilice esta información, el lector interesado en la problemática, el organismo público o privado del sector salud educación o planeación, y la comunidad científica en general; un recurso transversal para dar continuidad a estudios similares, una herramienta posibilitadora de argumentos contundentes alejados de la suposición y un punto de referencia para la formulación e implementación de planes, programas y proyectos conducente a la minimización del fenómeno de embarazo y transmisión de enfermedades en los adolescentes.

2. JUSTIFICACIÓN

La Organización Mundial de la Salud, define la adolescencia como el periodo de crecimiento y desarrollo humano que se produce después de la niñez y antes de la edad adulta, entre los 10 y los 19 años. Se trata de una de las etapas de transición más importantes en la vida del ser humano, que se caracteriza por un ritmo acelerado de crecimiento y de cambios. Aunque la adolescencia es sinónimo de crecimiento excepcional y gran potencial, constituye también una etapa de riesgos considerables, durante la cual el contexto social puede tener una influencia determinante (6).

Además, los adolescentes dependen de su familia, su comunidad, su escuela, sus servicios de salud para adquirir toda una serie de competencias importantes que pueden ayudarles a hacer frente a las presiones que experimentan y hacer una transición satisfactoria de la infancia a la edad adulta (6) así como generar actitudes, prácticas y comportamientos producto de la interacción con los diferentes integrantes de las mismas.

También se debe anotar que la adolescencia es la fase de las dudas y de los descubrimientos y es también en esta época que los futuros adultos se encuentran con los mayores problemas relativos al descubrimiento de su sexualidad (7), incluyendo la toma de decisiones reproductivas. Por lo tanto la anticoncepción en adolescentes constituye uno de los pilares fundamentales para prevenir las consecuencias de la actividad sexual sin protección, como el embarazo y las infecciones de transmisión sexual, incluyendo la infección por VIH/ SIDA, sin embargo, es menester tener presente (8) que si bien muchos de estos métodos son conocidos por los adolescentes, la mayoría no los utiliza debido a la falta de información adecuada, a la vergüenza de adquirirlos, a la pertenencia a un grupo, con expectativas y creencias religiosas y culturales propias y comunes a sus integrantes, que ejerce influencia y presión sobre el adolescente. La opinión de este grupo es la más importante y mejor valorada, y puede, en ocasiones, no ser la más adecuada en relación con las cuestiones de salud reproductiva (9).

Según la Encuesta Nacional de Demografía y Salud (ENDS) 2010 se evidencia que el uso de métodos modernos de planificación familiar por mujeres unidas aumentó de 68,2% (en 2005) a 72,9% (en 2010); la esterilización femenina fue el método más usado, seguido por los anticonceptivos inyectables. En todos los grupos de mujeres, el grado de conocimiento de los métodos modernos es mayor que el de los tradicionales. Vale la pena destacar que entre las mujeres que se reportaron como sin experiencia sexual, el nivel de conocimiento de métodos llega a 99 por ciento.

En la práctica diaria, lamentablemente a menudo podemos comprobar que la información que los/las adolescentes consultantes por Salud Sexual y Reproductiva (SSR) poseen sobre sexualidad es insuficiente y en muchos casos errada, asociándose con gran frecuencia a mitos y creencias existentes. Es crucial entender que las principales limitaciones en la indicación y continuidad de la



UNIVERSIDAD DE LOS LLANOS
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA DE ENFERMERÍA



anticoncepción tiene relación con los condicionantes de la conducta de los/las adolescentes, con los mitos y creencias existentes y con el acceso a la atención en salud. (8).

Por otra parte los programas y políticas tradicionales para la atención de Adolescentes y Salud Sexual y Reproductiva, han sido de naturaleza curativa y con frecuencia han definido el éxito como la ausencia de problemas, en lugar de como un desarrollo saludable. Dichos programas y servicios son verticales en su enfoque y no integran los conceptos de familia, cultura, valores y el contexto global en el que ocurre el Comportamiento” (10). Esto se hace más complejo cuando los individuos asumen decisiones en torno al manejo de sus roles y convivencia con los demás, utilizando como fundamento imaginarios sociales que han sido heredados de generación en generación y transmitidos por personas cercanas a su proceso evolutivo.

Por todo lo anterior, corresponde a la academia entendida como comunidad experta e inquieta por el tema desde lo científico, explorar el conocimiento, las actitudes y prácticas que los adolescentes tienen, adquieren y usan para perfilar sus conductas sexuales y decisiones frente a la anticoncepción, con el fin de generar una base de datos actualizada que sirva como herramienta de trabajo a los diferentes estamentos Salud, Educación, Gobierno, Protección, etc, para plantear, crear o re direccionar estrategias que mitiguen dicha problemática.

Los resultados obtenidos serán presentados a través de un informe final que los describa claramente. Dicha información servirá como base para elaboración y seguimiento a políticas y programas locales de secretarías de educación y salud, relacionadas con adolescentes y anticoncepción.

También será de gran aporte a la formación disciplinar ya que los resultados serán presentados a la dirección del programa de Enfermería con el fin de sugerir temáticas que deben ser ajustadas, fortalecidas o incluidas dentro de los currículos de cursos de cuidado y/o líneas de profundización que hacen parte del plan de estudios del programa.

Finalmente, los resultados de la investigación son de relevancia social ya que los resultados permitirán a las instituciones educativas, desarrollar propuestas de intervención intersectorial fundamentadas, que apunten a que se desaprendan conceptos erróneos, se aprenda lo adecuado, generando factores protectores, minimizando los factores de riesgo, procurando un mejor desarrollo individual, una mejor calidad de vida y mejores índices de desarrollo para los adolescentes, jóvenes, sus familias y la sociedad.

3. DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA

A nivel mundial los adolescentes no utilizan métodos anticonceptivos, el 12% de los jóvenes entre las edades de 14 - 15 años han mantenido relaciones sexuales alguna vez. En el 58% de las mujeres adolescentes el embarazo es no deseado. En América Latina el 71% de los adolescentes de 15 - 19 años no utilizan métodos anticonceptivos, debido a ello el 52% ha tenido embarazos no planificados, y el 53% han empezado a tener relaciones sexuales antes de los 19 años (1).

En Colombia, según la Encuesta Nacional de Demografía y Salud (ENDS) 2010, la tasa de embarazo en adolescentes entre 15 y 19 años es de 19.5% y la edad promedio del inicio de la actividad sexual es a los 18,3 años, sin embargo, el 11% de las mujeres inician su primera relación antes de los 15 años. Se estima que el 21% de la población de 15 a 19 años es sexualmente activa y que solo el 26.5% utilizan algún método de planificación familiar. Además el 54% de las mujeres que utilizan actualmente métodos modernos de anticoncepción reportó no haber recibido orientación sobre las diferentes alternativas, uso y efectos colaterales (2) Sin embargo a pesar de la alta prevalencia del uso de métodos anticonceptivos, existe una gran demanda insatisfecha (3).

Cuando se realiza el análisis por regiones, el uso de métodos anticonceptivos en 4 de las 6 regiones es superior al 80 por ciento. Solamente la Orinoquía y la Amazonía tiene 79 por ciento y la región Caribe sólo llega al 72 por ciento. En cuanto a preferencia uso, la mayor prevalencia en el uso de los anticonceptivos orales combinados está en la región central (11%), el del dispositivo intrauterino (DIU) en Bogotá (12%), los hormonales inyectables mensuales en la Orinoquía-Amazonía (19%) y el condón en la región oriental (9%). Así mismo se observan diferencias regionales, frente al embarazo en adolescentes, los mayores porcentajes de embarazadas están en Amazonas (35,4%), Guainía (33,8%), Putumayo (32%) y Chocó (29,4%) y los menores en Santander (16,1%), Norte de Santander (17,1%), Atlántico (17,2%) y Bogotá (17,5%). (2).

Para el Meta y Villavicencio, según el informe sobre salud sexual y reproductiva dado por la gobernación del Meta en conjunto con la secretaria municipal de salud de Villavicencio muestra que para el año 2014 el grupo etario de 10 a 19 años prefirió como método anticonceptivo el uso de hormonales inyectables, seguido de anovulatorios orales (4). Al observar la tendencia del embarazo en adolescentes, esta problemática en el departamento del Meta que para el 2013 tenía una incidencia de 8.1 nacimientos por cada mil mujeres adolescentes y para el 2015 de 5.35 por cada mil mujeres adolescentes, muestra una disminución en ésta, sin embargo sigue siendo uno de los departamentos con altas cifras de embarazo en adolescentes y Villavicencio el municipio con mayor número de casos (5).

Por lo anterior y frente a la necesidad de desarrollar acciones que modifiquen las tendencias actuales en materia de embarazo adolescente y uso adecuado de métodos anticonceptivos, surge la necesidad de investigar ¿Cuáles son los



UNIVERSIDAD DE LOS LLANOS
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA DE ENFERMERÍA



conocimientos, actitudes y prácticas sobre el uso de métodos anticonceptivos que tienen los estudiantes de educación secundaria de la comuna 1 de Villavicencio?

4.1. OBJETIVO GENERAL

Determinar cuáles son los conocimientos, actitudes y prácticas sobre el uso de métodos anticonceptivos que tienen los estudiantes de educación secundaria de la comuna 1 de Villavicencio, a través de la aplicación de un instrumento.

4.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS

Caracterizar los datos socio demográficos de los adolescentes escolarizados.

Identificar los conocimientos, actitudes y prácticas sobre el uso de métodos anticonceptivos en los adolescentes escolarizados con edades entre 14 y 19 años.

Generar una base de datos actualizada sobre los conocimientos, actitudes y prácticas sobre el uso de métodos anticonceptivos en los adolescentes escolarizados de la comuna 1 de la ciudad de Villavicencio.



4. OBJETIVOS

4.1. OBJETIVO GENERAL

Determinar cuáles son los conocimientos, actitudes y prácticas sobre el uso de métodos anticonceptivos que tienen los estudiantes de educación secundaria de la comuna 1 de Villavicencio, a través de la aplicación de un instrumento.

4.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS

Caracterizar los datos socio demográfico de los adolescentes escolarizados.

Identificar los conocimientos, actitudes y prácticas sobre el uso de métodos anticonceptivos en los adolescentes escolarizados con edades entre 14 y 19 años.

Generar una base de datos actualizada sobre los conocimientos, actitudes y prácticas sobre el uso de métodos anticonceptivos en los adolescentes escolarizados de la comuna 1 de la ciudad de Villavicencio



5. MARCO REFERENCIAL

5.1. MARCO TEORICO

TEORÍA DEL APRENDIZAJE SOCIAL DE ALBERT BANDURA

Albert Bandura ha elaborado una teoría del aprendizaje en la que a partir de los conceptos de refuerzos y observación ha ido concediendo más importancia a los procesos mentales internos (cognitivos) así como la interacción del sujeto con los demás. Inicialmente llamada teoría del aprendizaje social, pasa a denominarse Teoría Cognitivo Social a partir de los años 80.

Con esta Teoría Cognitivo Social, Albert Bandura trata de superar el modelo conductista; al presentar una alternativa para cierto tipo de aprendizajes. Bandura acepta que los humanos adquieren destrezas y conductas de modo operante e instrumental, rechazando así que nuestros aprendizajes se realicen, según el modelo conductista. Pone de relieve cómo, entre la observación y la imitación, intervienen factores cognitivos que ayudan al sujeto a decidir si lo observado se imita o no.

La observación e imitación en los niños pequeños toman como modelo a los padres, educadores, amigos y hasta los héroes de televisión.

La expresión "factores cognitivos" se refiere a la capacidad de reflexión y simbolización así como a la prevención de consecuencias basadas en procesos de comparación, generalización y auto evaluación.

En definitiva el comportamiento depende del ambiente así como de los factores personales (motivación, atención, retención y producción motora). (11)

En cuanto a la aplicación de dicha teoría frente al comportamiento de los adolescentes con los métodos anticonceptivos, estos cambian de comportamiento cuando adquieren conocimientos, habilidades, creencias y confianza por medio de la interacción con otros en su medio ambiente. Los adolescentes deben tener sólidos modelos que les sirvan de ejemplo para cimentar los patrones de comportamientos positivos. (12)

SEXUALIDAD EN ADOLESCENTES

La adolescencia resulta una etapa decisiva en la formación del individuo para hacerse adulto. Estos afrontan esta etapa como un proceso complejo que abre la toma de decisiones que afectarán su desarrollo y bienestar. Como período de tránsito de la infancia hacia la adultez, la adolescencia se constituye en una etapa



punto o "bisagra", en la que se abandona comportamientos y actitudes infantiles para encaminarse a la consolidación de la identidad de un individuo joven. En ese periodo, una esfera enormemente novedosa para los individuos es el paulatino descubrimiento de su sexualidad. En este proceso de cambios físicos y psicológicos, que traen aparejadas nuevas sensaciones y experiencias reveladoras de un ser sexual, el adolescente comienza a darse cuenta que va dejando atrás el cuerpo infantil para reconocerse como sujeto de vivencias novedosas en la búsqueda de placer. La sexualidad constituye para el adolescente uno de los temas de preocupación en este período de cambios vertiginosos. (13)

La población adolescente y joven es una prioridad a nivel mundial. La generación actual es la más grande que se haya registrado en la historia de la humanidad. Las condiciones en las que toman decisiones sobre su sexualidad, los elementos y servicios con los que cuentan para ello, así como las oportunidades de educación y desarrollo disponibles, tienen un importante efecto en su calidad de vida y en las tendencias poblacionales de las siguientes décadas. En lo que se refiere a la salud sexual y reproductiva, los principales riesgos de esta población son:

- El inicio no elegido, involuntario y/o desprotegido de su vida sexual
- La exposición a embarazos no planeados, no deseados, o en condiciones de riesgo
- La exposición a una infección de transmisión sexual (ITS), cuya expresión más dramática es el VIH/SIDA. (14)

DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS

Algunos de los abordajes del enfoque de derechos hacen referencia a su aplicación en el campo de la salud sexual y la salud reproductiva. Es así como en los derechos sexuales y en los derechos reproductivos se plasman todos los derechos humanos interpretados desde la sexualidad y desde la reproducción, y se desarrollan en el derecho a la libertad sexual, a la intimidad, a la libertad de pensamiento, a la vida e integridad personal, a la información, a la autonomía reproductiva y a la salud, entre otros. Frente a los derechos reproductivos, incluyen las decisiones en este aspecto sin sufrir discriminación, coacciones o violencia, según lo establecido en los documentos de derechos humanos. En ejercicio de este derecho, hombres y mujeres deben considerar las necesidades y derechos de sus hijos nacidos y futuros y sus obligaciones con la comunidad, por ello, su promoción debe ser la base de las políticas en la esfera de la salud reproductiva. (15)



EL IMPACTO DE LA RELIGIÓN EN LA APLICACIÓN Y DESARROLLO DE LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS

Desde siempre el género humano ha tratado de explicarse su origen, los fenómenos de la naturaleza y el misterio de la muerte, creando un conjunto de creencias y divinidades para dar significado al medio que lo rodea. Esto nos lleva al surgimiento de las religiones que son un complejo sistema de ideas, enseñanzas, principios básicos, prácticas y ritos específicos, que definen las relaciones entre el ser humano y la divinidad. Las instituciones religiosas emiten códigos morales y desarrollan símbolos de comunicación de gran influencia e integración de los pueblos. (16)

Las prácticas religiosas impregnan las relaciones sociales de los adeptos de las diferentes religiones. Las personas que consideran la religión como parte importante de la vida tienden adoptar actitudes más conservadoras en la esfera sexual. En una investigación desarrollada en adultos jóvenes de Norteamérica esta premisa fue comprobada (Akiko, 2010). (16)

El vaticano siempre ha desempeñado un papel importante en las discusiones sobre la sexualidad y la reproducción. En lo que respecta a América Latina, la enseñanza de la iglesia católica se ha caracterizado por tener un peso enorme en términos de normatividad en el comportamiento sexual debido a la importancia de la afiliación religiosa, la cual se caracteriza por ser un fenómeno que da forma a la vida de la mayoría de las personas. (16)

Una referencia de normatividad de la iglesia católica frente al uso de métodos anticonceptivos artificiales es la *Humanae vitae*, una encíclica dada a conocer por el Papa Pablo VI. Entre las principales profecías están en el n. 17 de la encíclica: "Los hombres rectos podrán convencerse todavía más de la consistencia de la doctrina de la Iglesia en este campo si reflexionan sobre las consecuencias de los métodos de la regulación artificial de la natalidad. Consideren, antes que nada, el camino fácil y amplio que se abriría a la infidelidad conyugal y a la degradación general de la moralidad. (17)

En general, las principales religiones consideran la planificación familiar como parte de la vida hogareña, y como factor importante en la estabilidad conyugal. Concuerta en afirmar que la planificación familiar constituye una obligación de paternidad responsable siempre que se respeten los designios de la Iglesia, tal es el caso de la católica que considera el método del ritmo como la única forma aceptable. (18)

Sin embargo existen comunidades en donde la religión juega un factor significativo en relación con la baja prevalencia de la práctica anticonceptiva, sobre todo en áreas remotas con baja escolaridad, en las cuales se considera que no se debe hablar sobre temas relacionados con sexualidad o planificación familiar por estar en contra de las buenas costumbres. (18)



5.2 MARCO CONCEPTUAL

CONOCIMIENTO: Es el acumulo de información, adquirido de forma científica o empírica. Partiremos de que Conocer es aprehender o captar con la inteligencia los entes y así convertirlos en objetos de un acto de conocimiento. Todo acto de conocimiento supone una referencia mutua o relación entre: SUJETO - OBJETO. (19)

PRACTICA: Según Bodnar et al. (1990), los conocimientos son aquellas elaboraciones conceptuales, teóricas, abstractas que el ser humano en el afán de buscar explicaciones a su existencia social y cultural ha construido a lo largo de su historia

ACTITUDES: Son disposiciones que le permiten al ser humano actuar selectivamente en sus interacciones sociales, e inciden en la forma de actuar y de comportarse frente a diversas situaciones de la cotidianidad, además, una vez las actitudes son interiorizadas por los sujetos regulan su conducta. (20)

MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS: Los métodos anticonceptivos son todos aquellos capaces de evitar o reducir las posibilidades de un embarazo. Pueden utilizarse desde la primera relación sexual y durante toda la vida fértil de la persona. (21)

MÉTODOS BASADOS EN EL CONOCIMIENTO DE LA FERTILIDAD: Los métodos de planificación familiar basados en el conocimiento de la fertilidad (MBCF) implican la identificación de los días fértiles en el ciclo menstrual, ya sea mediante la observación de los signos de fertilidad, tales como secreciones cervicales y la temperatura basal del cuerpo, o el monitoreo de los días del ciclo. (22)

COITO INTERRUMPIDO: Es un método de planificación familiar tradicional en el cual el hombre retira totalmente su pene de la vagina, y lo aleja de los genitales externos de su pareja, antes de eyacular. (22)

RITMO O CALENDARIO: Consiste en la abstinencia sexual durante el periodo en el cual el espermatozoide viable puede entrar en contacto con el huevo viable. (23)



TEMPERATURA BASAL: Durante los días de la ovulación la temperatura corporal aumenta y éste método consiste en tomar la temperatura de la mujer, para identificar los cambios. Quien practica este método lo debe hacer todos los días, desde el primer día de la menstruación hasta la menstruación siguiente, antes de levantarse de la cama y se debe tomar en el mismo sitio del cuerpo (boca o axila). (24)

MOCO CERVICAL: Está basado en el reconocimiento por parte de la mujer del síntoma del moco, producido por el epitelio del endocervix por acción de los estrógenos. (23)

MÉTODO DE AMENORREA DE LA LACTANCIA: Es un método temporal de planificación familiar basado en el efecto natural de la lactancia sobre la fertilidad, funciona básicamente al impedir que los ovarios liberen óvulos (ovulación). La lactancia frecuente impide que se liberen las hormonas naturales que estimulan la ovulación temporalmente. (25)

MÉTODOS HORMONALES: Son hormonas que inhiben o impiden la ovulación y alteran el moco del cuello del útero para que no pasen los espermatozoides. (24)

ANTICONCEPTIVOS ORALES COMBINADOS: Píldoras que contienen dosis bajas de 2 hormonas, un progestágeno y un estrógeno iguales a las hormonas naturales progesterona y estrógeno en el cuerpo de la mujer. (25)

ANTICONCEPTIVOS INYECTABLES COMBINADOS: Los anticonceptivos inyectables combinados producen la liberación de un estrógeno natural más una progestina (progestágeno), y actúan por medio de la inhibición de la ovulación. (22)

PARCHE COMBINADO: Es un plástico pequeño, delgado, cuadrado y flexible, que se usa contra el cuerpo. Libera continuamente 2 hormonas, un progestágeno y un estrógeno directamente a través de la piel al torrente sanguíneo. (25)

ANILLO VAGINAL COMBINADO: Se trata de un anillo flexible que se coloca en la vagina. Libera 2 hormonas de forma continua, un progestágeno y un estrógeno, dentro del anillo. Las hormonas se absorben a través de la pared de la vagina directamente al torrente sanguíneo. (25)



IMPLANTE SUBDÉRMICO: Son pequeños cilindros o cápsulas de plástico, cada uno del tamaño de un fósforo, que liberan un progestágeno parecido a la progesterona natural producida por el organismo de la mujer. (25)

DISPOSITIVO INTRAUTERINO DIU: Es un objeto de plástico recubierto de cobre que se coloca dentro del útero. Éste induce una respuesta dentro del útero, que hace que se inactiven los espermatozoides y así no puedan llegar al óvulo para que no haya fecundación. (24)

DISPOSITIVO INTRAUTERINO DE LEVONORGESTREL: Es un dispositivo plástico en forma de T que libera constantemente pequeñas cantidades de levonorgestrel cada día. (23)

MÉTODOS DE BARRERA: Métodos que constituyen un obstáculo mecánico que impide al semen ponerse en contacto con la vagina o el cérvix. También se encuentran los métodos que afectan la motilidad o vitalidad del espermatozoide. (23)

CONDÓN MASCULINO: Es una funda de látex que se adapta al pene erecto y actúa como barrera mecánica para impedir la transmisión de espermatozoides a la vagina. (23)

CONDÓN FEMENINO: Consiste en una bolsa de poliuretano prefabricada que se coloca como un diafragma y se sujeta con dos anillos flexibles en los extremos, uno abierto para el introito y otro cerrado para aplicarse sobre el cérvix. (23)

ESPERMICIDAS: Consisten en sustancias químicas que van a inmovilizar o destruir los espermatozoides. (23)

ESTERILIZACIÓN FEMENINA: Anticoncepción permanente para mujeres que no quieren tener más hijos. Los 2 abordajes quirúrgicos de más frecuente utilización son: La minilaparotomía y la laparoscopia. (25)

VASECTOMÍA: Es un método de anticoncepción masculina permanente para aquellos hombres que no quieren más hijos, a través de una punción o una pequeña incisión en el escroto. (25)



MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS FLOCLÓRICOS: Son creencias populares que la gente pone en práctica para evitar el embarazo, sin tener en cuenta que estos métodos no tienen bases científicas y no son efectivos. (24)

PÍLDORAS ANTICONCEPTIVAS DE EMERGENCIA: Píldoras que contienen progestágeno solo, o una combinación de progestágeno y estrógeno, como las hormonas naturales progesterona y estrógeno presentes en el organismo de la mujer. (25)

ADOLESCENTE: es el periodo de crecimiento y desarrollo humano que se produce después de la niñez y antes de la edad adulta, entre los 10 y los 19 años. (6)

INSTITUCIÓN EDUCATIVA. Es el conjunto de personas y bienes promovida por las autoridades públicas o particulares cuya finalidad es prestar un año de educación preescolar y nueve grados de educación básica como mínimo, y la media; la cual debe cumplir con unos requisitos para prestar el servicio educativo: debe contar con licencia de funcionamiento o reconocimiento de carácter oficial, disponer de la infraestructura administrativa, soportes pedagógicos, planta física y medios educativos adecuados, combinar los recursos para brindar una educación de calidad, la evaluación permanente, el mejoramiento continuo del servicio educativo y los resultados del aprendizaje en el marco de su Programa Educativo Institucional. (26)

POBLACIÓN ESCOLARIZADA: Niñas, niños y adolescentes que se encuentran escolarizados. (27)

EDUCACIÓN BÁSICA: La educación básica es la que asume como propias las "necesidades básicas de aprendizaje", tanto las denominadas técnicas instrumentales básicas (lectura, escritura, expresión oral, cálculo y resolución de problemas), como los conocimientos teóricos y prácticos, valores y actitudes necesarios para que las personas puedan desarrollar sus capacidades, vivir y trabajar con dignidad, participar plenamente en el desarrollo, mejorar su calidad de vida, tomar decisiones fundamentadas y continuar aprendiendo. Esta representa el aprendizaje de los elementos necesarios para poder desenvolverse en la sociedad y dentro de su cultura, porque es la educación obligatoria que han de recibir todos los ciudadanos. La organización de la educación básica varía de país en país, cada uno ha asumido las etapas o niveles educativos que ha de abarcar la educación básica (preescolar, primaria, secundaria, formación profesional, alfabetización, educación de adultos y/o educación superior), pero en todos ellos es obligatoria y universal. (28)



COMUNA: Se refiere a una unidad administrativa de una ciudad media o principal del país que agrupa barrios determinados. La mayoría de las ciudades capitales de departamentos están divididas en comunas. Estas son creadas por los concejos municipales de cada ciudad, y tiene como fin la administración de los servicios que se brindan a una población urbana determinada. Cada comuna está regida por una Junta Administradora Local (JAL), integrada entre cinco y nueve miembros, elegidos por votación popular para un período de cuatro años que deberá coincidir con el período del Concejo Municipal. (29)

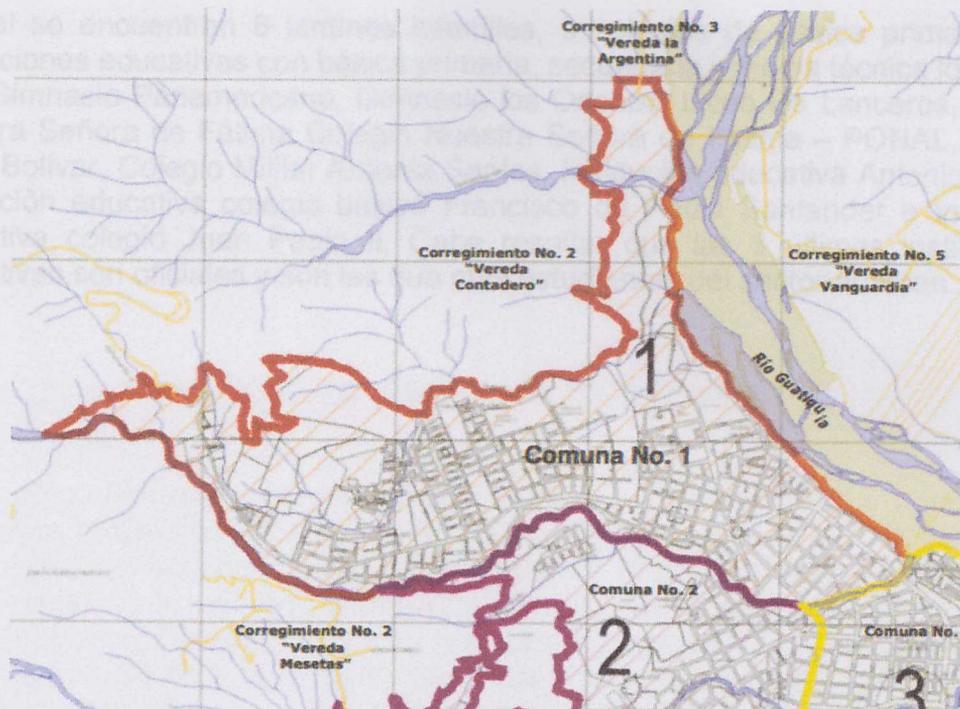
CONSENTIMIENTO INFORMADO: Es un documento informativo en donde se invita a las personas a participar en una investigación. El aceptar y firmar los lineamientos que establece el consentimiento informado autoriza a una persona a participar en un estudio así como también permite que la información recolectada durante dicho estudio, pueda ser utilizada por el o los investigadores del proyecto en la elaboración de análisis y comunicación de esos resultados. (30)

La Comuna No. 1, se encuentra localizada al noroccidente de la ciudad de Villavicencio, es una de las comunas de la dinámica más antigua de la ciudad, su proceso se inicia en los años 50, 60 y 70 principalmente, teniendo como epicentro de progreso el barrio Doce de octubre.

Actualmente está compuesta por 31 barrios que son: Doce De Octubre, La Campesía, Catalana, Caudal Norte, Caudal Occidental, Caudal Oriental, Chapinero Alto (Subnormal), Chapinero Intermedio, Chapinero Bajo, El Emporio (Subnormal), Emporio Bajo, El Progreso, El Prado, El Recuerdo (Subnormal), El Rosal (Subnormal), El Triángulo, El Triunfo (Subnormal), Triunfo Bajo, José Antonio Galán, La Esmeralda, La Grama, La Victoria (Subnormal), Los Alcazares, Los Andes (Subnormal), Los Durezos, Mahand, Nueva Granada, Panorama, Rondineta, San Felipe, Santa Josefa Civil, Santa Josefa Militar, Virrey, La Pradera (Subnormal) y 7 asentamientos subnormales: Caño Parado, El Pedregal, La Chorrera, Los Cedros, Otoniel Vanegas, Quebrada La Honda, Vanilla Baja. (31)

En cuanto a la dinámica poblacional de la comuna N° 1, según el DANE para el año 2005, la población fue de 28.891 del cual el 7.11%(2.295) del total de la población pertenece a barrios y asentamientos subnormales. Este sector se caracteriza por tener una estratificación de 0 a 6, sin embargo tienen una mayor participación el estrato 3 y 4. (31)

Según la secretaría de educación del municipio de Villavicencio, en la actualidad hay más de 4.638 estudiantes matriculados en 20 centros educativos del sector, en



La Comuna No. 1, se encuentra localizada al noroccidente de la ciudad de Villavicencio, es una de las comunas de la dinámica más antigua de la ciudad, su proceso se inicia en los años 50, 60 y 70 principalmente, teniendo como epicentro de progreso el barrio Doce de octubre.

Actualmente está compuesta por 31 barrios que son: Doce De Octubre, La Campiña, Catalana, Caudal Norte, Caudal Occidental, Caudal Oriental, Chapinerito Alto (Subnormal), Chapinerito (Subnormal Chapinerito Bajo), El Emporio (Subnormal Emporio Bajo), El Poblado, El Prado, El Recuerdo (Subnormal), El Rosal (Subnormal), El Triángulo, El Triunfo (Subnormal Triunfo Bajo), Jose Antonio Galan, La Esmeralda, La Grama, La Victoria (Subnormal), Los Alcazares, Los Andes (Subnormal), Los Cerezos, Manauré, Nueva Granada, Panorama, Rondinela, San Felipe, Santa Josefa Civil, Santa Josefa Militar, Virrey, La Pradera (Subnormal) y 7 asentamientos subnormales: Caño Parrado, El Pedregal, La Chorrera, Los Cedros, Otoniel Vanegas, Quebrada La Honda, Vainilla Baja. (31)

En cuanto a la dinámica poblacional de la comuna N° 1, según el DANE para el año 2005 el número de habitantes fue de 28.891 del cual el 7.11%(3.295) del total de esta población pertenecen a barrios y asentamientos subnormales. Este sector se caracteriza por tener una estratificación de 0 a 6, sin embargo tienen una mayor participación el estrato 3 y 4. (31)

Según la secretaria de educación del municipio de Villavicencio, en la actualidad hay más de 4.538 estudiantes matriculados en 26 centros educativos del sector, en



UNIVERSIDAD DE LOS LLANOS
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA DE ENFERMERÍA



el cual se encuentran 8 jardines infantiles, 9 colegios de básica primaria y 10 instituciones educativas con básica primaria, secundaria y media técnica los cuales son: Gimnasio Panamericano, Gimnasio los Ocobos, Liceo los Lanceros, Colegio Nuestra Señora de Fátima Colegio Nuestra Señora de Fátima – PONAL, Colegio Liceo Bolívar, Colegio Militar Antonia Santos, Institución educativa Antonio Nariño, Institución educativa colegio básico Francisco de Paula Santander e Institución educativa colegio Juan Pablo II. Cabe resaltar que las 3 últimas instituciones educativas son oficiales y son las que más estudiantes del sector abarcan.

LEY 1612 DE 2013 ESTATUTO JUVENIL DE CIUDADANÍA

Tiene como objetivo establecer el marco institucional para garantizar a todos los y las jóvenes el ejercicio pleno de la ciudadanía juvenil en los ámbitos civil o personal, social y político, el goce efectivo de los derechos reconocidos en el ordenamiento jurídico interno y lo ratificado en los Tratados Internacionales, y la adopción de las acciones públicas necesarias para su realización, protección y sostenibilidad; y para el fortalecimiento de sus capacidades y condiciones de igualdad de acceso que faciliten su participación e incidencia en la vida social, económica, cultural y deportiva del país. (33)

PLAN DECENAL DE SALUD PÚBLICA 2012-2021

En el plan decenal de salud pública encontramos la dimensión número 4; Dimensión sociedad, derechos sexuales y reproductivos de la cual su objetivo es Promover, generar y desarrollar medios y mecanismos para garantizar condiciones sociales, económicas, políticas y culturales que incidan en el ejercicio pleno y autónomo de los derechos sexuales y reproductivos de las personas, grupos y comunidades, en el marco de los enfoques de género y diferencial, asegurando reducir las condiciones de vulnerabilidad y garantizando la atención integral de las personas.

5.4 MARCO LEGAL

Colombia es un estado social de derecho que deriva su legitimidad de la democracia según lo expresa la Constitución política en su artículo 1°. Esto significa que los adolescentes son sujetos de derecho y por lo tanto se les debe garantizar protección



**UNIVERSIDAD DE LOS LLANOS
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA DE ENFERMERÍA**



y formación integral, por lo que es indispensable que tengan acceso a información y servicios de salud sexual y reproductiva, así como a métodos de regulación de la fecundidad o anticoncepción.

El artículo 45° del capítulo 2 de la constitución Política de Colombia versa "El adolescente tiene derecho a la protección y a la formación integral. El Estado y la sociedad garantizan la participación activa de los jóvenes en los organismos públicos y privados que tengan a cargo la protección, educación y progreso de la juventud". (32)

LEY 1622 DE 2013 ESTATUTO JUVENIL DE CIUDADANÍA

Tiene como objetivo establecer el marco institucional para garantizar a todos los y las jóvenes el ejercicio pleno de la ciudadanía juvenil en los ámbitos, civil o personal, social y público, el goce efectivo de los derechos reconocidos en el ordenamiento jurídico interno y lo ratificado en los Tratados Internacionales, y la adopción de las políticas públicas necesarias para su realización, protección y sostenibilidad; y para el fortalecimiento de sus capacidades y condiciones de igualdad de acceso que faciliten su participación e incidencia en la vida social, económica, cultural y democrática del país. (33)

PLAN DECENAL DE SALUD PÚBLICA 2012-2021

En el plan decenal de salud pública encontramos la dimensión número 4; Dimensión sexualidad, derechos sexuales y reproductivos de la cual su objetivo es Promover, generar y desarrollar medios y mecanismos para garantizar condiciones sociales, económicas, políticas y culturales que incidan en el ejercicio pleno y autónomo de los derechos sexuales y reproductivos de las personas, grupos y comunidades, en el marco de los enfoques de género y diferencial, asegurando reducir las condiciones de vulnerabilidad y garantizando la atención integral de las personas. (34)

CONPES 147 de 2012

Lineamientos para el desarrollo de una estrategia para la prevención del embarazo en la adolescencia y la promoción de proyectos de vida para los niños, niñas, adolescentes y jóvenes en edades entre 6 y 19 años. Promueve la equidad de



UNIVERSIDAD DE LOS LLANOS
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA DE ENFERMERÍA



género en las acciones, planes, programas o investigaciones que hagan parte de la Estrategia; y busca la integralidad a través del desarrollo de cuatro ejes estratégicos: (i) el fortalecimiento de la intersectorialidad, la promoción del desarrollo humano y los proyectos de vida de niños, niñas, adolescentes y jóvenes de los 6 a los 19 años; la consolidación de la oferta de servicios en Salud Sexual y Reproductiva (SSR), incluidos los de atención en SSR, la educación y la formación de competencias en DSR; y el monitoreo, el seguimiento y la evaluación de las acciones que fortalezcan la prevención y reducción del embarazo en la adolescencia y contribuyan al mejor conocimiento en el tema. (35)

RESOLUCIÓN 001973 DE 2008 (Mayo 30)

“Por medio de la cual se modifica la Norma Técnica para la Atención en Planificación Familiar a Hombres y Mujeres, adoptada mediante Resolución 0769 de 2008”. Que mediante Acuerdo 380 del 14 de diciembre de 2007 el Consejo Nacional de Seguridad Social en Salud aprobó la inclusión de algunos métodos temporales de anticoncepción en el Plan de Beneficios del Régimen Contributivo y del Régimen Subsidiado; y que los procedimientos de inserción y retiro de los implantes anticonceptivos subdérmicos pueden ser realizados por profesionales de la medicina o de la enfermería, siempre y cuando estos reciban entrenamiento específico adecuado para el efecto. (36)

RESOLUCION 0769 DE 2008 (Marzo 03)

“Por medio de la cual se adopta la actualización de la Norma Técnica para la Atención en Planificación Familiar a Hombres y Mujeres establecida en la Resolución 412 de 2000”. Esta norma técnica se refiere al conjunto de actividades, procedimientos e intervenciones dirigidas a hombres y mujeres en edad fértil, dentro de los cuales se encuentra la información, educación, consejería en anticoncepción y el suministro del método, para que las personas o parejas ejerzan el derecho a decidir libre y responsablemente, si quieren o no tener hijos, así como su número y el espaciamiento entre ellos. Y lo más importante es que esta norma beneficia a hombre y mujeres en edad fértil afiliados a los regímenes contributivo y subsidiado. (37)

LEY 1098 DE 2006. CÓDIGO DE LA INFANCIA Y LA ADOLESCENCIA

Art. 46.- Obligaciones especiales del Sistema de Seguridad Social en Salud. Son obligaciones especiales del Sistema de Seguridad Social en Salud para asegurar el



UNIVERSIDAD DE LOS LLANOS
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA DE ENFERMERÍA



derecho a la salud de los niños, las niñas y los adolescentes, entre otras, las siguientes: (...)7. Garantizar el acceso gratuito de los adolescentes a los servicios especializados de salud sexual y reproductiva. 8. Desarrollar programas para la prevención del embarazo no deseado y la protección especializada y apoyo prioritario a las madres adolescentes. (...)”. (38)

POLITICA DE SEXUALIDAD Y DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS

Impulsar en la población medidas de promoción de la salud y de prevención de la enfermedad y estimular la atención institucional de los temas prioritarios en SSR. Mejorando la SSR y promoviendo el ejercicio de los DSR de toda la población con especial énfasis en la reducción de los factores de vulnerabilidad y los comportamientos de riesgo, el estímulo de los factores protectores y la atención a los grupos con necesidades específicas. (39)

RESOLUCIÓN NÚMERO 00412 DE 2000

“Por la cual se establecen las actividades, procedimientos e intervenciones de demanda inducida y obligatorio cumplimiento y se adoptan las normas técnicas y guías de atención para el desarrollo de las acciones de la protección específica y detección temprana y la atención de enfermedades de interés en salud pública.”

Encontramos la Guía 10, Guía para la atención en planificación familiar a hombres y mujeres, la cual ofrece a hombres, mujeres y parejas en edad fértil la información, educación y opciones anticonceptivas apropiadas para una elección informada del método que más se ajuste a sus necesidades y preferencias, contribuyendo a la disminución de gestaciones no deseadas y la mortalidad materna, dando una respuesta apropiada a hombres y mujeres a sus derechos reproductivos, y en consecuencia, brindándoles una menor calidad de vida. (40)



5.5 MARCO INVESTIGATIVO

5.5.1. Artículos Internacionales

Aida Esther Montalvo Millán, 2014, Comportamientos y conocimiento sobre salud sexual y reproductiva en adolescentes, se buscó identificar cual es el comportamiento y conocimiento de los adolescentes referente a salud sexual y reproductiva. Se realizó un estudio descriptivo de corte transversal en tres escuelas secundarias básicas urbanas (ESBU) del municipio de Bayamo, en el período comprendido desde el primero de octubre de 2011 hasta el primero de junio de 2012, donde se consideró como universo de la investigación a todos los adolescentes que cursaban estudios en las escuelas secundarias básicas urbanas, y se utilizó como variable de estratificación el grado escolar y una fijación proporcional al tamaño de los estratos. Para el cálculo del tamaño de la muestra se consideró que la prevalencia de las principales variables a estudiar asumía valores del 50 % y el error relativo considerado fue del 5 % con una confiabilidad de 95 %, se obtuvo una muestra de 365 adolescentes entre los 11 y 16 años. Se utilizó un cuestionario que fue aprobado en el año 1997 en la Universidad de Michigan, EE.UU, cuyo autor es el Dr. Marc A. Zimmerman, la estructura del instrumento es por secciones: datos generales, conocimientos, comportamientos y medio familiar. Los datos se procesaron a través del paquete estadístico EPIDAT versión 3.1, para analizar las variables cuantitativas se utilizó la media aritmética, la desviación estándar y el coeficiente de variación, mientras que para las variables cualitativas los resultados se expresaron en porcentajes. Los resultados del estudio arroja que predominó en los adolescentes estudiados del sexo femenino en el grupo de edad de 13 a 14 años con el 65,4 %. Se observó que el 94,7 % mencionó las infecciones de transmisión sexual (ITS) más frecuentes, así como, los métodos anticonceptivos más utilizados en cuanto a la prevención de las ITS y del embarazo en esta edad. Como conclusión los conocimientos de los adolescentes son adecuados y se corresponden con los comportamientos, de alguna manera, tiene gran importancia la labor de los padres en el desarrollo de la salud sexual y reproductiva de sus hijos. (41)

Itzel Irene Arias-Arias, Aralucy Cruz-León, Martha Ofelia Ramírez-Ramírez 2014. Práctica y actitud de la planificación familiar en población rural y urbana, objetivo: Identificar la Práctica y la Actitud de la Planificación Familiar en Población Rural y Urbana de Tabasco, México, durante el año 2013-2014. La técnica para la recolección de la información fue el "Instrumento de valoración de Práctica y Actitud hacia Planificación Familiar (IPAPF)" y se midió con la escala de Likert, a mayor puntaje mayor conocimiento y actitud, a menor puntaje menor conocimiento y actitud. Se incluyeron todas las personas en edad reproductiva, de cualquier sexo, no derechohabiente que radiquen en las Áreas Geoestadísticas Básicas, generando un total de 450 participantes. Como conclusión se establece que La población



UNIVERSIDAD DE LOS LLANOS
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA DE ENFERMERÍA



estudiada fue predominantemente rural, por grupo de edad de 21 a 29 años y por sexo el femenino. No se encontraron diferencias significativas entre ambas poblaciones acerca de la práctica la cual fue regular y la actitud positiva, sin embargo esto no repercute en el uso de la planificación familiar. (42)

Wuillian Casadiego de la universidad de Carabobo, 2014, Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en un grupo de adolescentes, con el objetivo de determinar el conocimiento y uso de métodos anticonceptivos por un grupo de adolescentes de la Comunidad 5ta. Avenida de la Vivienda Rural de Bárbula Municipio Naguanagua. Edo. Carabobo. Esta investigación fue de tipo descriptiva cuantitativa y de campo. Como población objeto se tomó a los adolescentes masculinos y femeninos, con edades comprendidas entre los 10 y 19 años que acudieron al consultorio popular o durante visita familiar quedando conformada por 359 adolescentes de la comunidad. Como conclusión de esta investigación se evidencia que la información que tienen los adolescentes sobre los métodos anticonceptivos es poca ya que no conocen los métodos de barrera, los espermicidas además no conocen los métodos hormonales; igualmente existe falta de información respecto a los métodos de anticoncepción natural y los adolescentes que ya iniciaron actividad sexual no usan los métodos para protección del embarazo pues no creen que en su primera relación coital una mujer puede quedar embarazada. (43)

Marina Caján Villanueva 2014. Conocimientos de métodos anticonceptivos y el patrón de conducta sexual por parte de los estudiantes de Enfermería de la USS, 2013- 2014, el cual tuvo como objetivo determinar los conocimientos de métodos anticonceptivos y el patrón de conducta sexual por parte de los estudiantes de Enfermería de la USS. La técnica para la recolección de la información fue la encuesta, y el instrumento utilizado, un cuestionario. La población objeto estuvo constituida por todas las estudiantes de Enfermería de la USS, y la Muestra fue de 350 estudiantes del VIII ciclo del curso: Administración y Gestión en Salud. Como conclusión se establece que la mayoría de los jóvenes utilizan como método anticonceptivo el uso de condón y que el método de planificación familiar de su preferida es de uso mensual. (44)

Irma Sarahí Alemán Rivera, Irma Cortés Escárcega, Ricardo Pérez-Cuevas, 2013, Conocimientos y comportamientos sobre planificación familiar y enfermedades de transmisión sexual en estudiantes de enfermería, El objetivo de este trabajo fue analizar la relación entre los conocimientos, comportamientos y creencias sobre la planificación familiar y las enfermedades de transmisión sexual en estudiantes de Enfermería. Se llevó a cabo un estudio analítico, transversal y correlacionar en 300 estudiantes de la licenciatura en Enfermería, de 17 a 24 años. Se diseñó un instrumento con base en indicadores de la Organización Mundial de la Salud. Los datos se procesaron en el Statistical Package for the Social Sciences para el análisis descriptivo e inferencial. Resultados, participaron 300 estudiantes, de primero a cuarto año escolar. La edad promedio fue de 20 ± 1.6 años DS. El 70.7% resultó sexualmente activo. Los conocimientos fueron diferentes según la edad, el estado civil y el nivel escolar: inferiores en menores de 19 años. La asociación entre los



UNIVERSIDAD DE LOS LLANOS
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA DE ENFERMERÍA



conocimientos y comportamientos mostró una correlación significativa al nivel 0.05 (bilateral), directamente proporcional. Las creencias se relacionaron positivamente con la edad. Conclusiones. Los conocimientos se relacionan con la edad, el estado civil y el nivel de escolaridad. Los comportamientos son similares, independientemente de los conocimientos, influenciados por las creencias. (45)

María Neyfeth Posada Morales y Bárbara de las Mercedes Mora Espinoza 2013. Conocimientos previos acerca de métodos anticonceptivos y su relación con conocimientos adquiridos después de una intervención educativa con simulador, objetivo: relacionar conocimientos previos (pre-saberes) acerca de métodos anticonceptivos con los conocimientos adquiridos (saberes), después una intervención educativa con simulador. Para la recolección de los datos se utiliza un cuestionario auto-informado que incluyó variables sociodemográficas y teórico conceptuales sobre métodos anticonceptivos, previamente validado por tres expertos y experimentado en prueba piloto. La población objeto fue de 295 adolescentes escolarizados que cursan noveno, décimo y undécimo en una institución educativa pública. Como conclusión se estableció que los pre-saberes de los estudiantes son deficientes pero al aplicar la intervención educativa con el simulador, sus conocimientos frente a métodos anticonceptivos pasaron a un nivel regular. No obstante es necesario realizar nuevos abordajes pedagógicos que permitan llevar a un nivel de formación integral no solo de anticonceptivos, sino otros temas inherentes relacionados de manera directa. (46)

Ada Mabel Arrúa Armoa; José Eduardo Bogado Mercado; María Elena Sauchuk Dejnega, 2012, Conocimientos, actitudes y proceder de varones universitarios acerca de la actividad sexual y la planificación familiar, lo que buscaban era Determinar los conocimientos, actitudes y proceder de los varones de una Universidad en cuanto a su actividad sexual y salud reproductiva. La investigación fue un estudio transversal, descriptivo, prospectivo, la población de estudio fueron estudiantes de sexo masculino de la Universidad Nacional de Itapúa sede Encarnación que cursan el 1er a 3er año de cualquiera de las carreras, que accedieron a responder la encuesta en su totalidad durante el mes de abril de 2012. Los resultados fue que el número total de encuestados fue de 377, cuya edad promedio fue de 21 ± 3 años, el 83% era soltero; el 7% tenía hijos. De los padres, el 30% indicó que el embarazo se produjo por una falla de método anticonceptivo. En cuanto a la planificación familiar, sólo el 51,7% indicó saber de qué se trata; el 16% señaló al preservativo como método más eficaz, mientras que el 62,3 % no supo responder. Sin embargo el 73% conocía la píldora del día después y el 23% la utilizó con su pareja en alguna ocasión. La edad de inicio de las relaciones sexuales fue 15 ± 2 años en la que el 53,8% usó un método anticonceptivo. La primera relación sexual fue con la novia en 41 %. El 67% indicó tener pareja sexual al momento de la encuesta. El 2% refirió haber tenido al menos una relación homosexual y el 43% indicó haber sido infiel sexualmente en alguna oportunidad. El método anticonceptivo de preferencia fue el preservativo 72%. La discusión es que los varones encuestados desconocen el concepto de planificación familiar. Entre los métodos anticonceptivos solamente fue mencionado el preservativo; pero



UNIVERSIDAD DE LOS LLANOS
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA DE ENFERMERÍA



llama la atención que a pesar del desconocimiento, un alto número utilizó la píldora del día después y más de la mitad no supo mencionar que método le parecía el más efectivo. (47)

Ezzat A. Chelmond-Boustanie; Leidy Contreras-Vivas; Michelle Ferrer-Ladera; Iván Rodríguez, 2012, Impacto de la educación sexual en el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en dos instituciones públicas en condición de semilibertad y abandono, Caracas, Venezuela, el objetivo de esta investigación fue responder a la necesidad de conocer el nivel de conocimiento que tienen los adolescentes en condición de semilibertad y abandono del municipio Libertador, Caracas, Venezuela con respecto a la existencia y uso de los métodos anticonceptivos. El método empleado fue un estudio de tipo descriptivo, experimental, longitudinal, en el periodo que comprende desde Enero a Marzo de 2012. La población de estudio incluyó 17 adolescentes, de dos instituciones públicas y la muestra estuvo conformada por aquellos adolescentes que se encontraban en la institución en el momento de la recolección de los datos, cinco adolescentes femeninas de la Casa Hogar Negra Hipólita en condición de abandono y ocho masculinos del Centro de Formación Integral "Monseñor Rafael Arias Blanco" en condición de semilibertad, de la parroquia Santa Mónica, para un total de 13 adolescentes. Se aplicó un cuestionario estructurado validado por tres expertos en la área, de 13 preguntas de selección simple: diez referentes al conocimiento sobre métodos anticonceptivos, una para identificar la presencia de actividad sexual, una sobre la utilización de algún método anticonceptivo y en caso afirmativo cual método. Lo que se encontró fue que se encuestaron 13 adolescentes, un 61,5% de sexo masculino y un 38,5% femenino, la edad promedio de los adolescentes fue 17 años, un 61,5% presentaba un nivel regular de conocimiento sobre anticonceptivos, un 69,2% ha iniciado actividad sexual, y un 44,4% ha utilizado algún método anticonceptivo. Esto indica que informar al adolescente sobre métodos anticonceptivos permite mejorar su nivel de conocimiento. (48)

Marinel de los Ángeles Mendoza Urbano y Marilda Claret Rodríguez Marcano 2012. Conocimiento sobre el uso y funcionamiento de los métodos anticonceptivos en los adolescentes de ciudad bolívar. Objetivo: definir el conocimiento sobre el uso y funcionamiento de métodos anticonceptivos en los adolescentes de 15 a 18 años, de la Escuela Básica Sifontes y la U.E Arquidiocesano Cristo Rey de Ciudad Bolívar, Edo Bolívar. Como método de recolección de información se utilizará una encuesta en modalidad de cuestionario, con preguntas de tipo cerrada y de listado que permitirán la cuantificación de las variables en estudio y la presentación de los datos se harán en tablas o gráficos de acuerdo al tipo de variable de estudio y se procederá al análisis por medio de métodos estadísticos de frecuencia relativa (porcentaje, proporciones). La población estuvo conformada por los estudiantes correspondientes al 4º año del diversificado que conforman la U.E.N "Ernesto Sifontes" y la U.E.A "Cristo Rey". Como conclusión se establece que la población femenina es la que mas sobre la existencia de métodos anticonceptivos , pero con respecto a la función que cumplen estos métodos la U.E Sifontes obtuvo un 49,20%



UNIVERSIDAD DE LOS LLANOS
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA DE ENFERMERÍA



en la opción de espaciar el embarazo, mientras que la U.E Cristo rey 55,47% opto por la opción prevenir enfermedades. (49)

William Atehortua Puerta, Sandra Acosta, Andrea López, Josefina Suárez, Alejandra Melo y Sandra Carrasca 2011. Conocimiento métodos anticonceptivos en estudiantes de pregrado, objetivo: determinar los conocimientos de los métodos anticonceptivos en los estudiantes de un programa de salud en pregrado. El colectivo en estudio correspondió a 72 estudiantes de enfermería del primer al octavo semestre del primer periodo académico del año en curso, de ambos sexos y en edades comprendidas desde los 16 años hasta 30 años de edad. Finalmente, se determina que los métodos anticonceptivos del cual tienen más conocimientos los estudiantes resultaron ser: los preservativos, coito interrumpido y los anticonceptivos hormonales y el dispositivo intrauterino. (50)

Moreno Lugo Johana Ninoska y Rangel Bello, Daynuvis Carolina 2010. Conocimiento sobre métodos anticonceptivos en estudiantes de 9no de la U.E. "Nuestra señora de Lourdes" Puerto Ordaz, estado Bolívar, el cual tuvo como objetivo determinar el conocimiento sobre métodos anticonceptivos que poseen los estudiantes del 9no Grado de dicha institución. Para la recolección de datos se utilizó el método de la encuesta y formulario el cual está conformado por cuatro partes: datos Socio demográficos., conocimiento sobre métodos anticonceptivos, fuentes de información sobre métodos anticonceptivos, y uso de métodos anticonceptivos por parte de los estudiantes. Se tomó como universo la población correspondiente al total de estudiantes de las secciones de noveno grado de la U.E. "Nuestra Señora de Lourdes". Conformada por 159 estudiantes de los cuales solo 100 fueron la muestra ya que obtuvieron autorización previa por sus padres o representantes para participar en el estudio. Como conclusión se establece que el mayor número de estudiantes con edades entre 13 – 14 años tuvieron un conocimiento excelente sobre métodos anticonceptivos con un predominio del sexo femenino. (51)

Rosario Alba y Diana Cabrera 2010. Conocimientos sobre uso de métodos anticonceptivos y su relación con riesgos reproductivos en adolescentes de los quintos y sextos cursos del Colegio técnico "Federico Paez" del Canton Otavalo, provincia de Imbabura periodo 2009- 2010, objetivo: establecer cuáles son los conocimientos sobre el uso de métodos anticonceptivos y la relación que tiene con el riesgo reproductivo en los adolescentes de los quintos y sextos cursos de dicha institución. La técnica para la recolección de la información fue la encuesta la cual fue validada a partir de una prueba piloto aplicada a estudiantes con similares características. La población elegida para nuestra investigación son los estudiantes del Colegio Técnico "Federico Páez". Como conclusión se establece que los adolescentes poseen información sobre el uso de métodos anticonceptivos y las enfermedades de transmisión sexual, que reciben mediante, amigos familiares, maestros, y medios de comunicación. (52)

Carlos Alberto Jerónimo Maturana, Jesús Gabriel Alvarez Leon, Wilver Federico Carbonel Luyo y Julia Neira Goyeneche, 2009, Conocimientos, Actitudes y Prácticas



sobre la Sexualidad en una Población Adolescente Escolar, el cual tuvo como objetivo evaluar las características del conocimiento, actitud y práctica sobre sexualidad y métodos anticonceptivos en estudiantes del cuarto y quinto año de educación secundaria del cercado de Ica. Se realizó un estudio descriptivo de corte transversal, Durante los meses de abril a noviembre del 2002 se tomó una muestra aleatoria constituida por 489 estudiantes de instituciones públicas y particulares, de ambos sexos del 4to y 5to año. Para la recolección de datos en esta investigación se aplicó la entrevista y encuesta, la cual incluyó las variables: características del estudiante, características familiares, características del conocimiento sobre sexualidad, y las características del conocimiento, actitud y práctica sobre métodos anticonceptivos. Los resultados del estudio muestran que 90,0% percibe que conoce los métodos anticonceptivos, 93,5% está predispuesto a usarlos en una relación sexual, siendo el condón el método que más se usaría (62,4%), seguido de las pastillas con 16,4%. También manifestó que usaría la abstinencia (11,1%), otros 3,6% y ninguno 6,5%. Como conclusión se establece que los estudiantes manifiestan adecuado conocimiento de sexualidad y métodos anticonceptivos, con predisposición a usarlos, sin dejar de lado que este conocimiento debe plasmarse a futuro en una adecuada y mejor práctica de la sexualidad, con mejor conocimiento en métodos anticonceptivos. (53)

Liliana Libreros, Luzmila Fuentes y Amilcar Pérez, 2008, Conocimientos, actitudes y prácticas sobre sexualidad de los adolescentes en una unidad educativa, con el objetivo de determinar los conocimientos, actitudes y prácticas sobre sexualidad de los adolescentes de la Unidad Educativa Monseñor Gregorio Adam, Municipio Naguanagua, Estado Carabobo, Venezuela. El tipo de estudio es cuantitativo el nivel es correlacional y el diseño de la Investigación es transversal. La población estuvo conformada por 268 adolescentes con edades entre 13 y 19 años. La muestra quedó representada por el total de la población, siendo de tipo no probabilística e intencional. La técnica para la recolección de la información fue la encuesta y el instrumento un cuestionario elaborado por los autores, conformado por cuatro partes: datos personales, conocimientos sobre las infecciones de transmisión sexual, actitudes: frente a la sexualidad, métodos anticonceptivos, masturbación, aborto y sexualidad y las prácticas sexuales de los adolescentes, el cual fue validado a través del juicio por tres expertos de áreas afines al estudio. Como conclusión se establece la necesidad de iniciar la educación sexual desde los niveles de primaria y continuarse hasta la universidad; ya que la mayoría de adolescentes que inician precozmente la actividad sexual pueden presentar actitudes desfavorables y falta de información hacia la sexualidad; siendo vulnerables a muchos factores de riesgo. (54)

Guerrero Masia , E. García-Jiménez, y A. Moreno López 2008. Conocimiento de los adolescentes sobre salud sexual en tres institutos de educación secundaria valencianos, objetivo: describir la información que tienen los adolescentes valencianos de enseñanza secundaria sobre sexualidad, en relación a métodos anticonceptivos, enfermedades de transmisión sexual (ETS), aborto y autoconcepto del adolescente. Para la recolección de datos se utilizó una encuesta anónima ad



hoc , los cuales se han recopilado mediante una tabla Excel, que luego se ha volcado al paquete estadístico SPSS versión 11.0 para su procesamiento. La población objeto son adolescentes de 15-18 años estudiantes de tres institutos de enseñanza secundaria. Como conclusión se establece que existe una alta concienciación respecto al uso de métodos anticonceptivos paralelo a un desconocimiento asociado a las características de los mismos, junto con carencias significativas relacionadas tanto con el buen uso de los métodos anticonceptivos. (55)

Domingo Ojer Tsakiridu, Amalia Franco Vidal, José Antonio Varela Uría, Carmen López Sánchez, María Luisa Junquera Llaneza, Mar Cuesta Rodríguez, Margarita Busto Folgosa, María Jesús Fernández Ollero, 2008, Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en mujeres que ejercen la prostitución en Asturias. Lo que buscaban era Describir el conocimiento de los métodos anticonceptivos y el uso que hacen de ellos las mujeres que ejercen la prostitución en Asturias. Su investigación fue un estudio transversal mediante cuestionario auto administrado a 212 mujeres. Lo que encontraron fue que el 61,2% refería tener información suficiente sobre métodos contraceptivos, aunque el conocimiento real es menor. En su última relación comercial en un 2,4% no tuvo una actitud eficaz para prevenir el embarazo y en la última privada, el 20,4%. El método más usado fue el preservativo y el 52,2% de quienes lo usaron en la última relación comercial añadieron otro método eficaz. En caso de rotura, el 40% de las encuestadas no tuvo una actitud eficaz para evitar el embarazo. Conclusión El conocimiento contraceptivo en estas mujeres es menor del que cabría esperar por la actividad que realizan. El uso de otro método eficaz asociado al preservativo es escaso para evitar embarazos no deseados. Muchas mujeres no tienen una actitud eficaz para evitarlos en caso de rotura del preservativo. (56)

Inés Maruja Albornoz Tafur 2006. Conocimientos y actitudes hacia los métodos anticonceptivos en los estudiantes de enfermería del primer año de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos, objetivo: determinar los conocimientos sobre métodos anticonceptivos y las actitudes que tienen los estudiantes de enfermería del primer año hacia el uso de métodos anticonceptivos. Se utilizó el método descriptivo de corte transversal y la población en estudio estuvo conformada por 60 estudiantes. Para la recolección de datos se utilizó la técnica escala tipo Lickert. Como conclusión se establece que los estudiantes de enfermería tiene un buen conocimiento y aceptación sobre métodos anticonceptivos. (57)

Alejandro de Dios Moccia Y Raúl Medina Milanesi 2006. Qué saben las adolescentes acerca de los métodos anticonceptivos y cómo los usan Estudio en una población adolescente de Piedras Blancas, objetivo: Recabar información acerca del conocimiento que tienen las adolescentes de los distintos métodos anticonceptivos y el medio por el cual las son informadas acerca de los métodos anticonceptivos y su correcto uso. La recolección de los datos se hizo a partir del autollenado en forma anónima de un formulario diseñado a tales fines por parte de las pacientes que se encontraban comprendidas en el rango etario. Posteriormente



UNIVERSIDAD DE LOS LLANOS
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA DE ENFERMERÍA



se procedió al análisis de los datos obtenidos. Su población objeto fueron 100 adolescentes de entre 13 y 18 años, que asistieron a consulta a la policlínica dependiente de la Facultad de Medicina, Clínica Ginecotológica B, del centro de salud de Piedras Blancas, independientemente de que se encontraran embarazadas o no. Como conclusión se establece que conocen los métodos anticonceptivos, pero tienen un alto nivel de fallas en su uso o no los usan por ello es importante implementar medidas tendentes a mejorar el conocimiento de los diferentes métodos anticonceptivos que existen y sean adecuados para los adolescentes en general. (58)

Cruz Penaran, Doris; Langer Glas, Ana; Hernandez Prado, Bernardo y Gonzalez Rengijo, Gustavo, 2003, Conocimientos y actitudes de la pareja hacia la práctica de la planificación familiar en la Selva del Perú. El objetivo fue investigar la asociación entre los conocimientos y actitudes, y la práctica de la planificación familiar en parejas de la región de la Selva del Perú. Estudio transversal llevado a cabo en la región de la Selva del Perú (Pucallpa y Tarapoto). Fueron entrevistadas 600 parejas unidas, varones ³15 años de edad y mujeres entre 15 y 49 años, ambos con residencia mínima de dos años en el lugar de estudio. Se investigó mediante un cuestionario la práctica de la planificación familiar (definida como el uso de métodos anticonceptivos modernos, con un tiempo de uso ³12 meses), así como los conocimientos y actitudes sobre la planificación familiar. La conclusión fue que el conocimiento de métodos anticonceptivos y las actitudes hacia la planificación familiar entre los hombres se asocian con la práctica de ésta en la pareja. Este estudio indica que la aceptación masculina constituye un factor necesario, importante y de gran influencia en la promoción y práctica de la planificación. (59)

Carmen Santín Vilariño, Esperanza Torrico Linares, M^a José López López y Consuelo Revilla Delgado 2003. Conocimientos, mitos y practicas sobre el uso de métodos anticonceptivo asociados al incremento de embarazos no planificados en estudiantes adolescentes en dos instituciones educativas en la ciudad de Cartagena, objetivo: establecer cuáles son los conocimientos generales que en el ámbito de la sexualidad y la anticoncepción tienen los jóvenes de nuestro entorno así como las actitudes y comportamientos que presentan en este terreno, con el fin de desarrollar programas de intervención adecuados a sus necesidades específicas. La técnica para la recolección de la información fue el cuestionario basado en el diseñado por Oliva et al. Compuesto por un total de 93 ítems que recogen diferentes variables sociodemográficas así como actitudes, conocimientos y comportamientos sexuales. La muestra total está constituida por 483 jóvenes. Los resultados del estudio muestran que ponen de manifiesto la necesidad de llevar a cabo una acción formativa más rigurosa en todos los niveles de edad con la finalidad de contrarrestar la información distorsionada o incompleta que les llega del entorno más inmediato. (60)

María Isabel Chávez Gonzales, 2002 Conocimientos, actitudes y prácticas en planificación familiar y sexualidad en escolares de tercero, cuarto y quinto de secundaria en colegios de Tintaya Marquiri y campamento BHP Tintaya 2001, el



cual tuvo como objetivo conocer el grado de conocimiento, actitudes y prácticas de los escolares de los colegios frente a la sexualidad y los métodos anticonceptivos. Fue un estudio descriptivo transversal, con una población objeto de 208 estudiantes entre los 13 y 20 años de edad, en el cual se aplicó una encuesta prediseñada a todos los escolares de tercer, cuarto y quinto año de secundaria de los colegios Fiscalizado de Tintaya Marquíri, Colegio Fiscalizado y Colegio Internacional del Campamento BHP Tintaya. Los datos se procesaron en el paquete estadístico SPSS 8.0. Como resultado se obtuvo que el 90,9% de los adolescentes reconoció uno o varios métodos anticonceptivos, siendo los más reconocidos los preservativos (83,7%) y las píldoras (62%). El 7,2% de los adolescentes inició su actividad sexual, en un rango de edades de 12 a 18 años, media de 15,73 años. De estos, el 87% pertenece al sexo masculino y solo un 13% al femenino. Del total de adolescentes que iniciaron actividad sexual, 60% utilizaron algún método anticonceptivo. La edad que creen adecuada los adolescentes iniciar sus relaciones sexuales, da una media de 22,3 años DE: 3,66; Dando como principales razones la madurez (33%), estabilidad y responsabilidad. El 35% conocen sobre sexualidad y métodos anticonceptivos, el 65% restante, no conoce o tiene una idea equivocada sobre estos. (61)

Miriam Cleto, Carmen Mota, Idelsa Peguero, Manuel Peguero y Miriam Placencio 2002. Conocimientos sobre métodos anticonceptivos en una población de estudiantes, objetivo: determinar el nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos en una población estudiantil de población media en la comunidad de Los Frailes, Santo Domingo, República Dominicana, durante el mes de mayo del año 2001. De 152 participantes se obtuvo una muestra constituida por 83 estudiantes que estudiaron llenar el formulario elaborado para la obtención de los datos, el cual fue aplicado de forma personal por cada entrevistador. Los resultados del estudio muestran que el método anticonceptivo más conocido por los estudiantes es el condón con un porcentaje, seguido por las pastillas anticonceptivas, considerándolos como los métodos mas efectivos. (62)

5.5.2. Artículos Nacionales

Según Marcela Ivonne Puerto Lozano, Nohora Cristina Guavita Roza, 2013, Actitudes y Comportamientos frente a la Sexualidad de los Adolescentes de 16 a 19 años, el objetivo fue describir y analizar las actitudes y comportamientos de los adolescentes frente a la sexualidad. Se realizó un estudio observacional descriptivo de corte transversal, la población de estudio fue 106 estudiantes universitarios, el instrumento de reco-lección de la información fue una encuesta estructurada que contiene preguntas socio-demográficas, variables relacionadas con la estructura y función familiar, conocimientos y actitudes frente a la sexualidad. Los resultados fueron que el inicio de las relaciones sexuales ocurrió entre los 16 y 17 años de edad, la percepción que tiene el adolescente frente a la educación sexual es buena



UNIVERSIDAD DE LOS LLANOS
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA DE ENFERMERÍA



(58,1%) donde éste cree saber y estar capacitado para llevar una vida sexual sana, pero al indagar no se observa un nivel de conocimiento adecuado y un cambio en cuanto a las conductas de riesgo a que se expone. La Conclusión fue que a pesar de la implementación de políticas gubernamentales, educativas y de salud existe una gran y notable problemática generada por el inicio temprano de la actividad sexual, conductas de riesgo y el impacto que esto ha tenido en su salud sexual y reproductiva. (63)

Castro Peñaloza Mercedes, Peniche Monsalve Ana carolina y Peña Wilches Johana Lineth 2012. Conocimientos, mitos y practicas sobre el uso de métodos anticonceptivo asociados al incremento de embarazos no planificados en estudiantes adolescentes en dos instituciones educativas en la ciudad de Cartagena, objetivo: determinar los conocimientos, mitos y prácticas sobre el uso de métodos anticonceptivos asociados al incremento de embarazos no planificados en estudiantes adolescentes endichas instituciones, para contribuir oportunamente en la prevención de embarazos no planificados mediante la creación de un programa educativo. La técnica para la recolección de la información fue la encuesta, el instrumento el cuestionario. Como población objeto se toman a Todos los adolescentes que asisten a las instituciones educativas y como muestra 204 estudiantes. Como conclusión se establece que los estudiantes de dicha instituciones poseen un escaso grado de conocimientos globales sobre la temática estudiada, lo que evidentemente conlleva a una actitud negativa y basada en una información poco objetiva sobre los métodos anticonceptivos. Cabe anotar que una actitud negativa hacia los métodos anticonceptivos, se relaciona evidentemente con una falta de información real y objetiva; lo cual llevará a los estudiantes al uso inconsistente de los métodos anticonceptivos, generando una vulnerabilidad al riesgo de contagios de enfermedades de transmisión sexual como el VIH-SIDA. (64)

Herney A. Rengifo-Reina, Alexandra Córdoba-Espinal y Mayerlin Serrano-Rodríguez 2012. Conocimientos y prácticas en salud sexual y reproductiva de adolescentes escolares en un municipio colombiano, objetivo: Identificar los conocimientos y prácticas en salud sexual y reproductiva de adolescentes del municipio de Miranda - Cauca en Colombia. La recolección de la información se desarrolló a partir de una encuesta estructurada donde se exploraron variables o tres áreas o categorías: sociodemográficas, de conocimiento y de prácticas. la muestra fue de 406 adolescentes inscritos en los grados de sexto a decimoprimer de secundaria, de las tres únicas instituciones educativas del municipio. Las conclusiones nos muestran que los adolescentes presentan conocimientos en niveles altos, más éste conocimiento no es suficiente para impedir que inicien su vida sexual tempranamente y/o aumenten la probabilidad de usar condón o anticonceptivos cuando empiezan sus relaciones sexuales. (65)

Delia Moya Plata, Laura Oviedo, Alba Ariza Ortiz, 2011, Reflexión sobre conocimientos-prácticas de sexualidad en los estudiantes de facultad de salud y medicina en la universidad de Santander, Bucaramanga, Colombia. El objetivo es prácticas, hábitos y conocimientos en los estudiantes de la facultad de salud y



UNIVERSIDAD DE LOS LLANOS
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA DE ENFERMERÍA



medicina en la universidad de Santander UDES. El estudio fue de corte transversal, en el cual, se identifican aspectos importantes como conocimientos básicos de sexualidad humana, nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos, variables sociodemográficas y culturales y conductas relacionadas con la sexualidad en los estudiantes de la facultad de salud y medicina de la universidad de Santander Bucaramanga 2010. Encontraron que los estudiantes del área de la salud de la UDES presentan mayor conocimiento en general sobre sexualidad y menor riesgo tanto en las conductas sexuales como en consumo de sustancias psicoactivas y alcohol. Queda demostrado que con la perpetuación de programas acerca de la educación y orientación sobre sexualidad humana en las universidades y diferentes instituciones educativas, los jóvenes pueden sobrellevar una práctica sexual responsable y poder evitar embarazos no planeados y el contagio de una enfermedad de transmisión sexual con una certeza del 75% por tener previos conocimientos acerca del tema. (66)

Fernando G. González González 2004. Conocimientos, actitudes y prácticas en salud sexual y reproductiva en jóvenes entre 14 y 25 años de edad de estratos 1 y 2 del SISBEN de un municipio del departamento de Cundinamarca, objetivo: conocer y describir los conocimientos, actitudes y prácticas sexuales, y en torno a la salud sexual y reproductiva, incluyendo subtemas como conocimientos sobre métodos anticonceptivos, prácticas sexuales, orientación sexual, violencia, abuso sexual, enfermedades de transmisión sexual. Para la recolección de datos se utilizó la encuesta "Re- creando nuestra sexualidad" diseñado por la Secretaria para el Desarrollo Social de la Gobernación de Cundinamarca. Como población objeto se tomó una muestra de 425 sujetos de un municipio del departamento de Cundinamarca. Los resultados de esta investigación muestran que El método anticonceptivo del que tienen más conocimiento es el condón (93.2%). Así mismo un 64.3%, está al tanto de que en la primera relación sexual se puede quedar en embarazo. (67)

Según Gladys Eugenia Carnaval E. Gloria Inés Cerquera Nubia Hurtado Jairo Lozano, 2006, Salud de los adolescentes y regulación de la fecundidad, los objetivos fueron Explorar ideas, concepciones, y actitudes de adolescentes de ambos sexos de dos comunas de Cali, frente al uso de métodos anticonceptivos y determinar los factores que afectan el uso de los métodos anticonceptivos en las adolescentes de dos comunas de Cali. Se realizaron grupos focales con adolescentes embarazadas y sus compañeros adolescentes, mujeres adolescentes no embarazadas y sus amigos, varones adolescentes. Se organizaron los resultados con base en el Modelo PRECEDE – PROCEDE. El desconocimiento, el proyecto de vida, el temor y la responsabilidad son temas que se destacan en los resultados. Conclusión los jóvenes necesitan superar la información errónea que han recibido y requieren orientación y estímulo que les ayuden a adoptar sus propias decisiones. Es importante fomentar la conciencia de la maternidad, no como una cuestión de las mujeres únicamente, sino como un asunto de pareja. (68)



UNIVERSIDAD DE LOS LLANOS
 FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
 PROGRAMA DE ENFERMERÍA



Juan C. González, 2009, Conocimientos, Actitudes y Prácticas sobre la Sexualidad en una Población Adolescente Escolar, Objetivo Estimar la relación entre conocimientos, actitudes y prácticas (comportamientos) de riesgo en la sexualidad juvenil y la estructura y percepción de funcionalidad familiar. Metodología Se realizó un estudio observacional de corte trasversal entre 13 699 adolescentes (10 a 19 años de edad) de 12 colegios públicos de la localidad de Suba. Se aplicó una encuesta auto diligenciado donde se interrogó por conocimientos, actitudes y comportamientos sexuales y la estructura y percepción del funcionamiento familiar. Resultados Edad media de los adolescentes 13,5 años. Prevalencia de relaciones sexuales de 17 %. El 8 % de los hogares presentan disfunción severa y 39 % son nucleares incompletos. Las mujeres tienen menos relaciones sexuales que los hombres (OR 0.53; IC 95 %; 0.47-0.59). Se presenta más relaciones sexuales cuando los adolescentes perciben de manera disfuncional a su familia (OR 2.06; IC 95 %; 1.72-2.48). Conclusiones Es más importante la percepción de función familiar que la estructura como factor de riesgo en la sexualidad de los jóvenes. (69)

Según Janeth Mosquera, Trab Social, Julio César Mateus, M.D, 2003, Conocimientos, actitudes y prácticas sobre métodos de planificación familiar, VIH-SIDA y el uso de los medios de comunicación en jóvenes, el ovejito fue Identificar los conocimientos, actitudes y prácticas sobre métodos de planificación familiar, ETS/VIH-SIDA y consumo de medios de comunicación entre adolescentes escolarizados de 12 a 18 años en Palmira, Colombia. La investigación tuvo dos componentes. En el componente cuantitativo se realizó un estudio de prevalencia a través de un muestreo aleatorio sistemático. En el componente cualitativo, la información se recogió a través de grupos focales y entrevistas. Los resultados fueron que tanto en el conocimiento (81.9%) como en el uso de los métodos de planificación familiar (MPF) sobresalió el condón. Existen vacíos de conocimiento sobre las maneras de infección y de las formas de evitar el contagio de las ETS/VIH-SIDA. Discusión a pesar de los esfuerzos por informar a los jóvenes acerca de los MPF y de los medios para prevenir las ETS/VIH-SIDA, estos continúan desinformados y asumen conductas de riesgo. Conclusiones el estudio mostró que los jóvenes tienen conocimientos inapropiados acerca de los MPF y esto se refleja en sus prácticas y sugiere que en necesario reforzar los procesos de educación y comunicación con los (as) jóvenes y sus padres. (70)

Liceo los Lanceros	84	14
Nuestra Señora de Fátima	0	0
Escuela militar Antonia Santos	0	0
Gimnasio los Ocos	0	0
Gimnasio Panamericano	0	0

6. METODOLOGIA

Fuente: Autoras del proyecto

Investigación cuantitativa, diseño no experimental de tipo descriptivo transversal cuya población estuvo constituida por 1.171 estudiantes matriculados en el periodo académico de 2016 en las instituciones de educación secundaria públicas de la Unidad Educativa Local (UDEL) uno del municipio de Villavicencio.

El tamaño muestral se obtuvo mediante la aplicación de la fórmula estadística utilizada para población finita (86). Con un intervalo de confianza del 98%, proporción esperada 0,05, para un margen de error de muestreo del 5%. Utilizando el muestreo probabilístico estratificado; donde cada una de las instituciones constituyó un estrato, aportando al tamaño muestral un número determinado de estudiantes que dependió del número de individuos por estrato (ver cuadro 1).

La muestra estuvo conformada por 874 estudiantes de 14 a 19 años matriculados en las instituciones de educación secundaria públicas, modalidad diurna que pertenecen a la UDEL uno, previo consentimiento informado institucional, de los estudiantes y de los padres o tutores para los menores de 18 años. La selección de las unidades de estudio se realizó mediante la utilización del muestreo aleatorio simple.

Cuadro 1. Relación de colegios UDEL uno: Población y muestra

Institución educativa	Número de estudiantes de 9° a 11° matriculados	Muestra
Juan Pablo II	470	330
Francisco de Paula Santander	225	160
Antonio Nariño	240	162
Nuestra Señora de Fátima-PONAL	142	114
Liceo los Lanceros	94	81
Nuestra Señora de Fátima	0	0
Escuela militar Antonia Santos	0	0
Gimnasio los Ocobos	0	0
Gimnasio Panamericano	0	0



Colegio Liceo Bolívar	0	0
-----------------------	---	---

Fuente: Autores del proyecto

Como se aprecia en la tabla anterior, del total de colegios potenciales para el desarrollo de esta investigación, solo se contó con la participación de 5, el número de instituciones restantes que no participaron se debió a que algunos tenían en ese UDEL solo su sede administrativa o ya se habían trasladado, su sede de bachillerato se encontraba en otro punto de la ciudad o no cumplían con los requisitos necesario para participar de esta investigación.

Variables de interés: Haber tenido relaciones sexuales, edad de inicio de relaciones sexuales, haber planificado en primera relación sexual, método empleado en primera relación sexual, número de parejas sexuales en el último año, número actual de parejas sexuales, y método usado con mayor frecuencia

Variables de caracterización: Colegio, grado escolar, edad y sexo

Para la recolección de la información se utilizó la técnica de encuesta escrita estandarizada, tipo cuestionario previo permiso del autor, el instrumento "Prácticas Saludables y Factores De Riesgo Asociados con la Salud Sexual Y Reproductiva - Mujeres y Hombres" (87). Instrumento validado en población de características y condiciones académicas similares en investigaciones anteriores.

Terminada la recolección de la información, se organizaron y tabularon los datos utilizando el paquete estadístico SPSS versión 23, se obtuvieron medidas de tendencia central consolidadas por cada estrato, para cada categoría de las variables de interés se realizó análisis multivariado, regresión logística independiente donde se incluyeron todas aquellas variables que en el análisis univariado tuvieron un valor de "p" menor de 0,02.

Presentación y análisis de resultados

El presente trabajo de investigación se realizó en cuatro colegios públicos y uno privado, de educación media ubicados en la UDEL uno de la ciudad de Villavicencio, teniendo en cuenta las consideraciones éticas estipuladas, según la resolución no. 8430 de 1993 del ministerio de salud (70), investigación de mínimo riesgo, a saber:

- El sujeto de estudio, se tuvo el criterio del respeto a su dignidad y la protección de sus derechos y su bienestar.
- Se aplicó el consentimiento informado para participar en la investigación.
- Se realizó bajo la supervisión de profesionales con conocimiento y experiencia en el ámbito de investigaciones.



**UNIVERSIDAD DE LOS LLANOS
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA DE ENFERMERÍA**



- Se llevó a cabo cuando se obtuvo la autorización: del representante legal de la institución investigadora y de la institución donde se realizó la investigación; el Consentimiento Informado de los participantes; y la aprobación del proyecto por parte del Comité de Ética en Investigación de la institución.

- Se contó con la autorización escrita de los padres de las adolescentes menores de 18 años para su participación en la investigación.

- Para generar tranquilidad y veracidad en la recolección de la información, y evitar sesgos en las respuestas por temor a juicios de valor, la participación será anónima.

- Se garantizó recibir respuesta a cualquier pregunta y aclaración a cualquier duda acerca de los procedimientos, riesgos, beneficios y otros asuntos relacionados con la investigación.

Edad	Grado	Recuento	Ullero	PDNAL	Antonio	Juan Pablo	Yondineis	Total
			Lanceros		Nariño	II	de Paula Santander	
14-15 años	Recuento	22	63	70	132	74	361	
	% dentro de Edad	6,1%	17,5%	19,4%	36,3%	20,5%	100,0%	
16-17 años	Recuento	58	69	90	178	95	490	
	% dentro de Edad	12,2%	14,1%	18,8%	36,7%	19,7%	100,0%	
18-19 años	Recuento	3	1	2	20	3	28	
	% dentro de Edad	11,3%	3,8%	7,7%	76,5%	8,5%	100,0%	
Total	Recuento	83	133	162	320	168	867	
	% dentro de Edad	9,6%	15,2%	18,8%	37,1%	19,3%	100,0%	

Fuente: Tabla elaborada por los investigadores

En cuanto a la distribución por colegios se observó que en el plantel educativo Ullero los Lanceros, la mayor parte de la muestra está conformada por hombres, representando el 61,7% y la edad predominante es entre los 16 a los 17 años; estos estudiantes son en grado 3º con un porcentaje del 20,7%.

En colegio Juan Pablo II, la mayor muestra corresponde a las mujeres con un 51,1%, el grupo etario predominante está entre los 16 y 17 años (53,9%) y la mayor contribución se observó en grado décimo con un porcentaje de 37,7%.

En la entidad educativa Antonio Nariño la mayor muestra corresponde a los hombres con un 59,3%, el grupo etario predominante es entre los 16 a 17 años (58,8%) y la mayor contribución se observó en grado décimo con un porcentaje de 34%.

En el plantel educativo Nuestra Señora de Fátima – Policía Nacional la mayor muestra corresponde a las mujeres con un 59,6%, el grupo etario predominante está

7. ANALISIS DE RESULTADOS

7.1 CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS

Para el desarrollo de esta investigación se contó con la participación de 5 instituciones educativas, la muestra total fue de 847 estudiantes. Allí se evidencio que la mayor población fue de sexo femenino con 50,1% contemplados entre las edades de 16 a 17 años con el 54,3%.

Tabla 1. Distribución numérica y porcentual de edad por colegio

	Edad		Colegios					Total
			Liceo lancero	PONAL	Antonio Nariño	"Juan Pablo II	"Francisco de Paula Santander"	
14-15 años	Recuento		22	63	70	132	74	361
	% dentro de Edad		6,1%	17,5%	19,4%	36,6%	20,5%	100,0%
16-17 años	Recuento		56	50	90	178	86	460
	% dentro de Edad		12,2%	10,9%	19,6%	38,7%	18,7%	100,0%
18-19 años	Recuento		3	1	2	20	0	26
	% dentro de Edad		11,5%	3,8%	7,7%	76,9%	,0%	100,0%
Total	Recuento		81	114	162	330	160	847
	% dentro de Edad		9,6%	13,5%	19,1%	39,0%	18,9%	100,0%

Fuente: Tabla elaborada por los investigadores

En cuanto a la distribución por colegios se encontró que, en la Institución Educativa Liceo los Lanceros, la mayor parte de la muestra está conformada por hombres, representando el 61,7% y la edad predominante (69,1%) es la de los 16 a los 17 años; estos estudiantes son en general del gado undécimo (40,7%).

En colegio Juan Pablo II, la mayor muestra corresponde a las mujeres con un 51,1%, el grupo etario predominante está entre los 16 y 17 años (53,9%), y la mayor contribución se observó en grado décimo con un porcentaje de 37,7.

En la entidad educativa Antonio Nariño la mayor muestra corresponde a los hombres con un 59,3%, %, el grupo etario predominante es entre los 16 a 17 años (55,6%) y la mayor contribución se observó en grado décimo con un porcentaje de 34.

En el plantel educativo Nuestra Señora de Fátima – Policía Nacional la mayor muestra corresponde a las mujeres con un 59,6%, el grupo etario predominante está

comprendido entre los 14 y los 15 años (55,3%) y la mayor contribución se observó en grado décimo con un porcentaje de 40,4.

En el establecimiento educativo Francisco de Paula Santander la mayor muestra corresponde a las mujeres con un 55,6%, el grupo etario predominante es de los 16 a 17 años (53,8%) y la mayor representación se observó en grado décimo con un porcentaje de 48,1.

7.2 CONOCIMIENTOS

Tabla 2. Distribución numérica y porcentual por colegio sobre conocimientos en métodos anticonceptivos

colegios	Liceo lancero	% dentro de colegios	de	Ud considera que los conocimientos que tiene sobre anticoncepción son...		
				muy buenos	escasos	Nulos
	Liceo lancero	39,5%	de	39,5%	59,3%	1,2%
	PONAL	25,4%	de	25,4%	74,6%	,0%
	Antonio Nariño	29,6%	de	29,6%	70,4%	,0%
	"Juan Pablo II	36,1%	de	36,1%	63,3%	,6%
	"Francisco de Paula Santander"	31,9%	de	31,9%	68,1%	,0%

Fuente: Tabla elaborada por los investigadores

A partir de la tabla 2 se destaca que el 66,7% de los estudiantes encuestados, consideran que sus conocimientos sobre métodos anticonceptivos son "escasos", de estos el 68,3% son hombres. En cuanto a la edad, se evidencia que quienes tienen entre 16 y 17 años (68,9%) son quienes más consideran tener ese nivel de conocimientos.

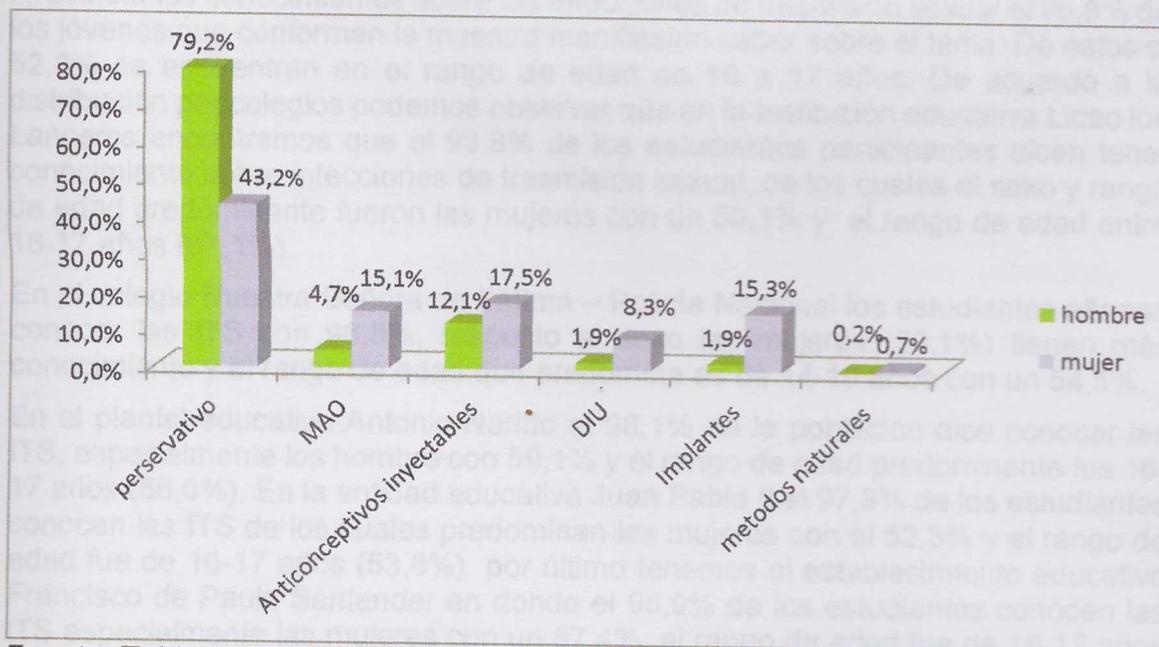
Específicamente por institución se evidencia que el 59,3% de los estudiantes del colegio Liceo los Lanceros, cuya mayoría (56%) son hombres con edades entre los

16 y los 17 años (58,9%), estiman que sus conocimientos sobre métodos anticonceptivos son escasos.

En la Institución Nuestra Señora de Fátima – Policía Nacional, allí consideran que sus conocimientos son escasos con un 74,6%, y predominan en las mujeres con un 75,0% y el grupo etario dominante corresponde al rango de 14-15 años (77,8%), esto es similar a lo que se encontró en el centro educativo Francisco de Paula Santander los estudiantes consideran que sus conocimientos son escasos con el 69,8% y predomina en las mujeres (69,7%) y referente al rango de edad se encuentra en 16-17 años con un 69,8%.

En el colegio Antonio Nariño, los estudiantes consideran que sus conocimientos son escasos con el 70,4%, el cual predomina en los hombres (76,0%) y el grupo etario se encuentra entre los 16-17 años (78,9), lo mismo pasa en el plantel educativo Juan Pablo II, donde sus conocimientos son escasos con el 63,3%, predominando en los hombres (66,9), y se ubican en el grupo etario de 16-17 años (66,3%).

Figura 1. Distribución porcentual de cual considera sería el mejor método para planificar.



Fuente: Tabla elaborada por los investigadores

Los resultados obtenidos frente al cuál sería el mejor método para planificar determinan que el preservativo tanto en hombres (79,2%) como en mujeres es considerado como el mejor seguido de los anticonceptivos inyectables (14,8%). Y la razón de su escogencia que más se evidencia fue porque es el más fácil de usar y de conseguir (63,8%).

Tabla 3. Distribución numérica y porcentual de conocimientos sobre Infecciones de Trasmisión sexual en las 5 Instituciones educativas.

Colegios			¿Sabe que son las ITS?	
			si	No
Liceo lancero	Recuento		76	5
	% dentro de colegios		93,8%	6,2%
PONAL	Recuento		110	4
	% dentro de colegios		96,5%	3,5%
Antonio Nariño	Recuento		159	3
	% dentro de colegios		98,1%	1,9%
"Juan Pablo II	Recuento		321	9
	% dentro de colegios		97,3%	2,7%
"Francisco de Paula Santander"	Recuento		155	5
	% dentro de colegios		96,9%	3,1%

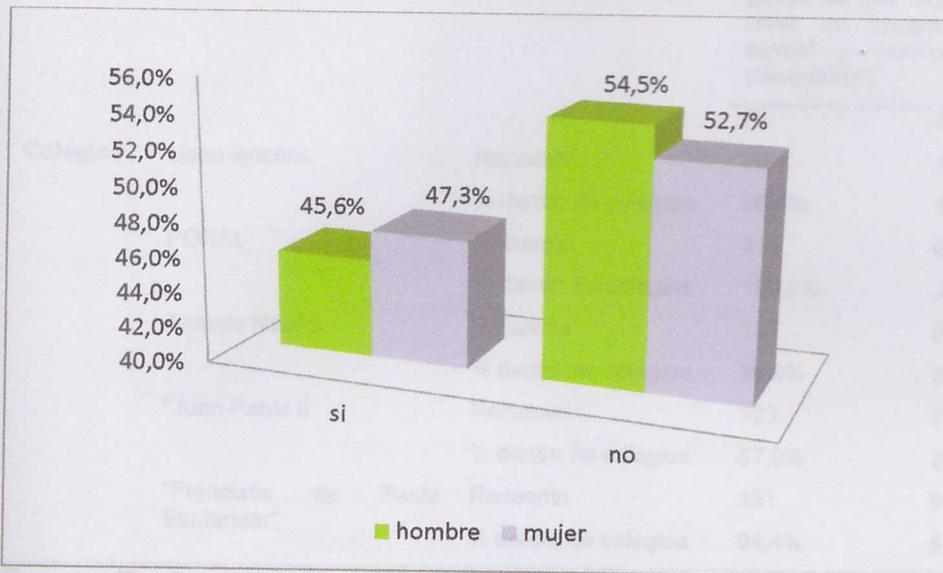
Fuente: Tabla elaborada por los investigadores

Al evaluar los conocimientos sobre las Infecciones de trasmisión sexual el 96,9% de los jóvenes que conforman la muestra manifiestan saber sobre el tema. De estos el 52,3% se encuentran en el rango de edad de 16 a 17 años. De acuerdo a la distribución por colegios podemos observar que en la Institución educativa Liceo los Lanceros encontramos que el 93,8% de los estudiantes participantes dicen tener conocimiento sobre infecciones de trasmisión sexual, de los cuales el sexo y rango de edad predominante fueron las mujeres con un 59,1% y el rango de edad entre 16-17 años (67,1%).

En el colegio Nuestra Señora de Fátima – Policía Nacional los estudiantes afirman conocer las ITS con 96,5%, respecto al sexo las mujeres (59,1%) tienen más conocimiento y el rango de edad que predomina es de 14-15 años con un 54,5%.

En el plantel educativo Antonio Nariño el 98,1% de la población dice conocer las ITS, especialmente los hombre con 59,1% y el rango de edad predominante fue 16-17 años (56,0%). En la entidad educativa Juan Pablo II el 97,3% de los estudiantes conocen las ITS de los cuales predominan las mujeres con el 52,3% y el rango de edad fue de 16-17 años (53,6%). por último tenemos el establecimiento educativo Francisco de Paula Santander en donde el 96,9% de los estudiantes conocen las ITS especialmente las mujeres con un 57,4%, el rango de edad fue de 16-17 años con un 52,9%.

Figura 2. Distribución porcentual de ¿sabe usted si en su familia ha habido casos de cáncer? por sexo



Fuente: Tabla elaborada por los investigadores

El conocimiento que tienen los estudiantes sobre sus antecedentes familiares de cáncer se encontró que el 54,5% de los hombres desconocen sus antecedentes familiares. Al indagar sobre los conocimientos para la realización del autoexamen de testículo el 53,7% manifestaron no tener información, donde predomina la Institución educativa Antonio Nariño con un 70,1% la cual no sabe cómo se realiza el autoexamen de testículo.

Del total de mujeres que conformaron la muestra el 47,3% respondió afirmativamente conocer sus antecedentes familiares sobre cáncer. El 14,2% manifiesta realizarse el autoexamen de seno, donde el 9,3% lo hace una vez al mes y el 5,9% sin ninguna regularidad, frente al momento del ciclo menstrual en el que se realiza el autoexamen de seno el 9,8% manifiesta hacerlo en cualquier momento, el 9,5% al terminar el ciclo menstrual y el 1% al comenzar el ciclo menstrual.

Aunque la prueba de tamizaje de citología cervicouterina es gratuita los resultados en este grupo muestral evidencian una baja utilización del mismo, solo el 9,7% de las mujeres encuestadas se ha tomado la citología cervicouterina y de esta, solo el 13,6% manifiestan haber conocido el resultado de esta prueba.

Tabla 4. Distribución numérica y porcentual de la pregunta ¿cree ud que hay necesidad de crear un programa de salud sexual y reproductiva en la Institución Educativa? por colegios

Colegios			¿Cree ud que hay necesidad de crear un programa de salud sexual y reproductiva en la universidad?	
			Si	No
Liceo lancero	Recuento		70	11
	% dentro de colegios		86,4%	13,6%
PONAL	Recuento		114	0
	% dentro de colegios		100,0%	,0%
Antonio Nariño	Recuento		157	5
	% dentro de colegios		96,9%	3,1%
"Juan Pablo II"	Recuento		323	7
	% dentro de colegios		97,9%	2,1%
"Francisco de Paula Santander"	Recuento		151	9
	% dentro de colegios		94,4%	5,6%

Fuente: Tabla elaborada por los investigadores

En cuanto a crear un programa de salud sexual y reproductiva en la institución, se evidencia que tanto hombres como mujeres (96.6%) ven la necesidad de que este se implemente, el rango de edad entre 14 y 15 años es quien más lo solicita pues representa 97,5%.

Para la distribución por colegios se evidencio que el 86,4% de los estudiantes participantes del Liceo los Lanceros cuyas edades más frecuentes están entre los 16 y 17 años, creen necesario implementar un programa de salud sexual y reproductiva en la institución.

En el colegio Nuestra Señora de Fátima, allí el 100% consideran que es necesario crear un programa y el rango de edad predominante es de 14 a 15 años con un 80%.

En el plantel educativo Francisco de Paula Santander el 94,4% piensa que es necesario crear el programa de salud sexual y reproductiva y referente al rango de edad el 91,9% se encuentra entre 16-17 años.

En el centro educativo Antonio Nariño, el 96,9% de los estudiantes creen es necesario crear un programa y el grupo etario que considera que es necesario se encuentra entre los 16-17 años (96,7%), en la Institución Juan Pablo II, sus estudiantes consideran necesario el programa de sexualidad (97.9%) y se ubican en el grupo etario de 14-15 años (92,6%).

Tabla 5. Distribución numérica y porcentual de respuesta acerca de ¿por cuál medio le gustaría tener acceso al programa de salud sexual y reproductiva? Por colegio

¿Por cuál medio le gustaría tener acceso al programa de salud sexual y reproductiva?

colegios			página web con asesoría de expertos on line	consulta y asesoría individual izada	asesorías grupales como talleres	información escrita como folletos	se incluye como parte del currículo	Otras
Liceo lancero	Recuento	13	25	31	0	8	4	
	% dentro de colegios	16,0%	30,9%	38,3%	,0%	9,9%	4,9%	
PONAL	Recuento	15	32	45	1	21	0	
	% dentro de colegios	13,2%	28,1%	39,5%	,9%	18,4%	,0%	
Antonio Nariño	Recuento	31	62	38	16	11	4	
	% dentro de colegios	19,1%	38,3%	23,5%	9,9%	6,8%	2,5%	
"Juan Pablo II	Recuento	43	110	114	22	26	15	
	% dentro de colegios	13,0%	33,3%	34,5%	6,7%	7,9%	4,5%	
"Francisco de Paula Santander"	Recuento	24	48	59	9	15	5	
	% dentro de colegios	15,0%	30,0%	36,9%	5,6%	9,4%	3,1%	

Fuente: Tabla elaborada por los investigadores

En cuanto al medio para recibir la información un 33.9% afirma que sería más agradable hacer charlas grupales, seguido de la consulta individual con un 32,7%, la opción menos aceptada fue la información escrita en folletos con un 5,7%. El rango de edad que más se interesa por la primera opción es de 16 a 17 años con un 17,5% seguido de los estudiantes con edades entre 14 a 15 años con 15,3%. De acuerdo al sexo, las mujeres con 36,1% les gustarían tener acceso a los programas de sexualidad por medio de asesorías grupales como talleres y los hombres con el 34,3% prefieren la consulta y asesoría individualizada.

Según la distribución por colegios encontramos que en el centro educativo Liceo los Lanceros el 38,3% de los estudiantes les gustaría tener acceso a los programas de salud sexual y reproductiva por medio de asesorías grupales como talleres, predomina los hombres con 51,6% y el rango de edad esta entre 16-17 años con 80,6%, en el plantel educativo Nuestra Señora de Fátima – Policía Nacional el 39,5% de los estudiantes prefieren el acceso a los programas por asesorías grupales como talleres, y predominan las mujeres 62,2% y el rango de edad es de 14-15 años (60%), en la Institución Antonio Nariño les gustaría por medio de

consultas y asesorías individualizadas el 38,3% y predominan los hombres 53,2% y el rango de edad de 16-17 años con 56,5%.

En el colegio Juan Pablo II el 34,5% de los estudiantes les gustaría tener acceso a los programas por medio de asesorías grupales como talleres y la población predominante son las mujeres 52,6% y el rango de edad fue 16-17 años con el 48,2%. En el establecimiento educativo Francisco de Paula Santander el 36,9% de la población también les gustaría por medio de asesorías grupales como talleres y son las mujeres con 62,7% y el rango de edad de 16-17 años (54,2%).

7.3 PRACTICAS

Tabla 6. Distribución numérica y porcentual de respuesta por colegios acerca de ¿usted ya inició su actividad sexual?

Colegios			¿Ud ya inició su actividad sexual?	
			si	No
Liceo lancero	Recuento		55	26
	% dentro de colegios		67,9%	32,1%
PONAL	Recuento		61	53
	% dentro de colegios		53,5%	46,5%
Antonio Nariño	Recuento		90	72
	% dentro de colegios		55,6%	44,4%
"Juan Pablo II	Recuento		157	173
	% dentro de colegios		47,6%	52,4%
"Francisco de Paula Santander"	Recuento		85	75
	% dentro de colegios		53,1%	46,9%

Fuente: Tabla elaborada por los investigadores

Respecto a si ya iniciaron o no su vida sexual, se observa que los hombres con un 58,6% son quienes ya iniciaron su actividad sexual y el rango de edad en que mayor se refleja este fenómeno es entre los 16 a 17 años con un 72,4%.

En el plantel educativo Liceo Los Lanceros el 67,9% ya iniciaron su vida sexual de los cuales la población masculina es quien predomina en el inicio de actividad con el 64,0%. El rango de edad en que más se refleja este fenómeno es entre los 16 a 17 años con un 78,6%. En cuanto a la frecuencia de relaciones sexuales a la semana predomina de 1 a 3 veces con un 27,5%

En la institución Nuestra Señora de Fátima – Policía Nacional el 53, 5% de los participantes ya iniciaron su vida sexual de los cuales la población masculina es quien predomina en el inicio de actividad con el 60,9%, el rango de edad en que más se refleja este fenómeno es entre los 16 a 17 años con un 92,0%. En cuanto a



**UNIVERSIDAD DE LOS LLANOS
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA DE ENFERMERÍA**



la frecuencia de relaciones sexuales a la semana predomina menos de una relación por semana con un 26,3%.

En el centro educativo Antonio Nariño el 55,6% ya iniciaron su vida sexual de los cuales la población masculina es quien predomina en el inicio de actividad con el 54,2%, el rango de edad en que más se refleja este fenómeno es entre los 16 a 17 años con un 73,3%. En cuanto a la frecuencia de relaciones sexuales a la semana predomina menos de una relación por semana con un 22,8%.

En el colegio Juan Pablo II el 52,4% no han iniciaron su vida sexual de los cuales la población femenina es quien predomina en el no inicio de actividad con el 61,2%, el rango de edad en que más se refleja este fenómeno es entre los 14 a 15 años con un 74,2%. En cuanto a la frecuencia de relaciones sexuales a la semana predomina menos de una relación por semana con un 13,9% y de 1 a 3 veces con un 13,9%.

En el establecimiento educativo Francisco de Paula Santander el 53,1% ya iniciaron su vida sexual de los cuales la población masculina es quien predomina en el inicio de actividad con el 63,4%, el rango de edad en que más se refleja este fenómeno es entre los 16 a 17 años con un 76,7%. En cuanto a la frecuencia de relaciones sexuales a la semana predomina de 1 a 3 veces con un 20,8%.

Tabla 7. Distribución numérica y porcentual de respuesta por colegios acerca de ¿Actualmente usted o su pareja utilizan algún método de planificación?

¿Actualmente ud o su pareja utilizan algún método de planificación?

si	No	no aplica
----	----	-----------

Colegios	Recuento				
Liceo lancero	Recuento	36	6	39	
	% dentro de colegios	44,4%	7,4%	48,1%	
PONAL	Recuento	41	3	70	
	% dentro de colegios	36,0%	2,6%	61,4%	
Antonio Nariño	Recuento	67	0	95	
	% dentro de colegios	41,4%	,0%	58,6%	
"Juan Pablo II	Recuento	92	10	228	
	% dentro de colegios	27,9%	3,0%	69,1%	
"Francisco de Paula Santander"	Recuento	60	3	97	
	% dentro de colegios	37,5%	1,9%	60,6%	

Fuente: Tabla elaborada por los investigadores

En la actualidad el 38,5% de los hombres afirma estar utilizando algún método de planificación con su pareja, en cuanto al rango de edad este comportamiento predomina en las edades entre los 16 a 17 años con un 48,9%. En cuanto a la utilización del preservativo es notable su uso entre las edades de 16 a 16 años el 23,7 % de los jóvenes utilizan el preservativo como método de planificación. Los resultados por sexo frente al uso actual del preservativo como método de planificación determinaron que en los hombres el 25,5% manifiesta su utilización actual.

Frente a la frecuencia de usar siempre el preservativo la distribución por edades muestra: que entre 16 y 17 años lo hacen con un 55,6%. Al observar los resultados por sexo, el 46,2% de los hombres siempre lo utilizan.

En el centro educativo Liceo los lanceros el total de encuestados afirma utilizar el preservativo como método de planificación con un 28,4%, el género que más lo utiliza son los hombres con un 32,0%. Este predomina entre las edades entre los 16 a 17 años con un 33,9%

En la institución Nuestra Señora de Fátima PONAL el total de encuestados afirma utilizar el preservativo como método de planificación con un 22,8%, el género que más lo utiliza son los hombres con un 34,8%. Este predomina entre las edades entre los 16 a 17 años con un 42,0%.

En el establecimiento educativo Antonio Nariño el total de encuestados afirma utilizar el preservativo como método de planificación con un 20,4%, el género que más lo utiliza son los hombres con un 26,0%. Este predomina entre las edades entre los 16 a 17 años con un 23,3%.

En el colegio Juan Pablo el total de encuestados afirma utilizar el preservativo como método de planificación con un 12,4%, el género que más lo utiliza son los hombres

con un 18,8%. Este predomina entre las edades entre los 16 a 17 años con un 13,5%.

En el plantel educativo Francisco de Paula Santander el total de encuestados afirma utilizar el preservativo como método de planificación con un 18,8%, el género que más lo utiliza son los hombres con un 29,6%. Este predomina entre las edades entre los 16 a 17 años con un 27,9%

Tabla 8. Distribución numérica y porcentual de respuesta por colegios acerca de ¿ha tenido alguna ITS?

colegios			¿Ha tenido alguna ITS?	
			Si	No
Liceo lancero	Recuento		3	78
	% dentro de colegios		3,7%	96,3%
PONAL	Recuento		1	113
	% dentro de colegios		,9%	99,1%
Antonio Nariño	Recuento		4	158
	% dentro de colegios		2,5%	97,5%
"Juan Pablo II"	Recuento		5	325
	% dentro de colegios		1,5%	98,5%
"Francisco de Paula Santander"	Recuento		0	160
	% dentro de colegios		,0%	100,0%

Fuente: Tabla elaborada por los investigadores

El 98,5% de los adolescentes manifestaron que no han presentado ninguna ITS, lo cual es un aspecto positivo como un factor de riesgo menos que este latente en esta población. De estos el 50,2% son hombres y en relación con la respuesta positiva al padecimiento de estas infecciones el 76,7% se encuentran entre el rango de edad de 16 a 17 años

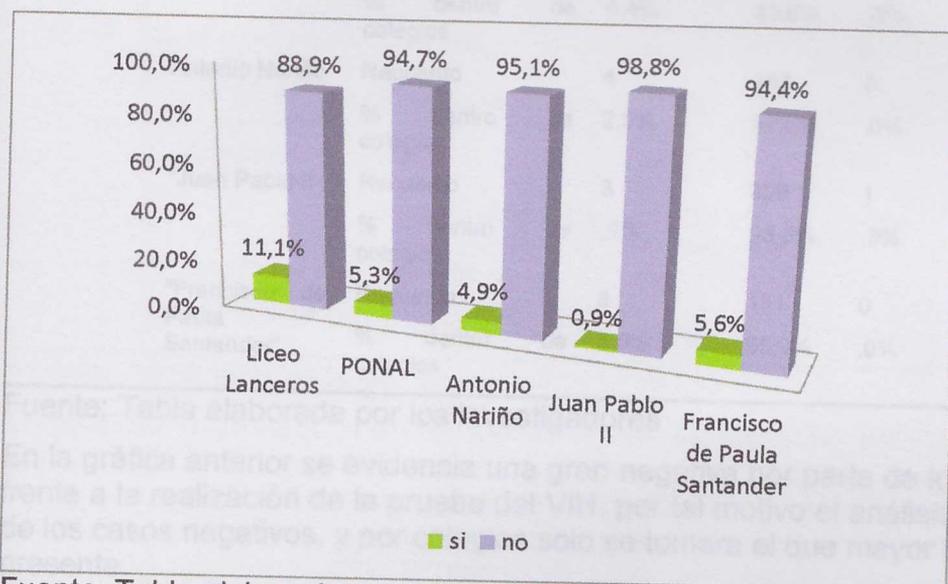
Del total de la población que tiene o ha tenido alguna ITS, EL 2,1% manifiesta haber recibido tratamiento, de los cuales la población femenina es quien más accede a este con un 2,3%, el rango de edad que más predomina en la adopción del tratamiento esta entre los 16 a 17 con el 4,1%.

Al momento de analizar las variables ya mencionadas, se evidencia que la gran mayoría de la población encuestada no ha presentado alguna ITS a lo largo de su vida, por tal motivo haremos alusión al colegio Juan Pablo II en el cual se evidenciaron el mayor número de casos

En la institución Juan Pablo II el total de encuestados afirma haber tenido alguna ITS con un 1,5% (5 estudiantes), el género que más afecta es el femenino con un 1,8%, (3 estudiantes) Este predomina entre las edades de 16 a 17 años con un 1,7%

(3 estudiantes). En cuanto a si reciben o recibieron tratamiento para alguna ITS, del total de afectados por sexo solo una mujer lo recibió la cual se encuentra entre el rango de edad de 16 a 17 años.

Figura 3. Distribución numérica y porcentual de respuesta por colegios acerca de ¿usted se ha realizado tatuajes y/o piercing y/o ha compartido jeringas con otras personas?



Fuente: Tabla elaborada por los investigadores

En la gráfica 3 se puede apreciar una gran negativa por parte de los adolescentes frente a la realización de tatuajes, piercings o el compartir jeringas, por tal motivo el análisis global se hará de los casos positivos, y por colegios solo se tomara el que mayor número de este presente.

Del total de la población encuestada el 4,1% afirma haberse realizado alguno de los procedimientos ya mencionados, la población que más lo realiza son las mujeres con un 5,7%, el grupo etario en el que más se evidencia esta entre los 16 a 17 años con un 4,3%

En la institución Liceo los lanceros del total de encuestados afirma haberse realizado un tatuaje, piercing o compartir jeringas con un 11,1%, el género que más lo realiza son las mujeres con un 19,4% (6 estudiantes). Este predomina entre las edades entre los 16 a 17 años con un 10,7.9%.

Tabla 9. Distribución numérica y porcentual de respuesta por colegios acerca de ¿se ha hecho alguna vez la prueba del VIH?

colegios	Liceo lancero	Recuento	¿Se ha hecho alguna vez la prueba del VIH?		
			SI	No	no aplica
		5	76	0	
		% dentro de colegios	6,2%	93,8%	,0%
	PONAL	Recuento	5	108	0
		% dentro de colegios	4,4%	95,6%	,0%
	Antonio Nariño	Recuento	4	158	0
		% dentro de colegios	2,5%	97,5%	,0%
	"Juan Pablo II	Recuento	3	326	1
		% dentro de colegios	,9%	98,8%	,3%
	"Francisco de Paula Santander"	Recuento	8	151	0
		% dentro de colegios	5,0%	95,0%	,0%

Fuente: Tabla elaborada por los investigadores

En la gráfica anterior se evidencia una gran negativa por parte de los adolescentes frente a la realización de la prueba del VIH, por tal motivo el análisis global se hará de los casos negativos, y por colegios solo se tomara el que mayor número de este presente.

Del total de la población encuestada, el 96,9% manifiesta no haberse realizado nunca la prueba del VIH, el rango de edad que más predomina es de 16 a 17 años con un 95,2%.

En el plantel educativo Juan Pablo II se evidencia un alto porcentaje que no se ha realizado dicha prueba (98,9), la población que más predomina son las mujeres con un 51,5%, el rango de edad que menos se la realiza esta entre los 16 a 17 años con un 54,0%

7.4 ACTITUDES

Tabla 10. Distribución numérica y porcentual de respuesta por colegio acerca de ¿a qué edad inicio su actividad sexual?

¿A qué edad inicio su actividad sexual?

		menos o igual a 14	entre 15 y 18 años	no aplica	
colegios	Liceo lancero	Recuento	26	29	26
		% dentro de colegios	32,1%	35,8%	32,1%
PONAL		Recuento	23	38	53
		% dentro de colegios	20,2%	33,3%	46,5%
Antonio Nariño		Recuento	34	58	70
		% dentro de colegios	21,0%	35,8%	43,2%
"Juan Pablo II"		Recuento	64	104	162
		% dentro de colegios	19,4%	31,5%	49,1%
"Francisco de Paula Santander"		Recuento	36	52	72
		% dentro de colegios	22,5%	32,5%	45,0%

Fuente: Tabla elaborada por los investigadores

La edad de inicio de la actividad sexual en los adolescentes esta entre los 15 a 18 años con el 33,2%, las mujeres son quienes empiezan a más temprana edad esta etapa con el 33,7%. El número total de parejas sexuales que predomina es de 1 con un 32,6%, las mujeres son quienes más presentan una sola pareja sexual en el último año con un 34,2%. El rango de edad en el que más se evidencia este fenómeno es de 16 a 17 años con un 43,0%.

En cuanto a si esta población en la actualidad tienen compañero sexual, el 37,5% afirma tenerla, especialmente los hombres con un 43,0%. El rango de edad que más predomina es de 16 a 17 años con un 53,0%. Según los encuestados su compañero sexual por lo general es permanente con el 28,6%, y en mayor medida los hombres con un 28,8%, el rango de edad que más predomina es de 16 a 17 años con el 41,1%.

En la institución Liceo los lanceros el total de encuestados afirma haber iniciado su vida sexual entre los 15 a 18 con un 35,8%, en mayor medida son las mujeres con un 51,6%. Según la mayoría de los encuestados, afirman que el número de parejas sexual que tuvieron durante el último año fue de 1 con un 30,9%. El 28,4% afirman que su se compañero actual es permanente.

En el centro educativo Nuestra Señora de Fátima - Policía Nacional, el total de encuestados afirma haber iniciado su vida sexual entre los 15 a 18 con un 33,3%, en mayor medida son las mujeres con un 30,9%. Según la mayoría de los encuestados, afirman que el número de parejas sexual que tuvieron durante el último año fue de 1 con un 42,1%. El 30,7% afirman que su se compañero actual es permanente.



**UNIVERSIDAD DE LOS LLANOS
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA DE ENFERMERÍA**



En el colegio Antonio Nariño el total de encuestados afirma haber iniciado su vida sexual entre los 15 a 18 con un 35,8%, en mayor medida son los hombres con un 33,3%. Según la mayoría de los encuestados, afirman que el número de parejas sexual que tuvieron durante el último año fue de 1 con un 32,1%. El 31,5% afirman que su se compañero actual es permanente.

En el plantel educativo Juan Pablo II el total de encuestados afirma haber iniciado su vida sexual entre los 15 a 18 con un 31,5%, en mayor medida son los hombres con un 32,5%. Según la mayoría de los encuestados, afirman que el número de parejas sexual que tuvieron durante el último año fue de 1 con un 28,5%. El 24,8% afirman que su se compañero actual es permanente.

En el establecimiento educativo Francisco de paula Santander el total de encuestados afirma haber iniciado su vida sexual entre los 15 a 18 con un 32,5%, en mayor medida son las mujeres con un 31,5%. Según la mayoría de los encuestados, afirman que el número de parejas sexual que tuvieron durante el último año fue de 1 con un 35,6%. El 31,9% afirman que su se compañero actual es permanente.

En el establecimiento educativo Francisco de Paula Santander el total de encuestados afirma haber iniciado su vida sexual entre los 15 a 18 con un 32,5%, en mayor medida son las mujeres con un 31,5%. Según la mayoría de los encuestados, afirman que el número de parejas sexual que tuvieron durante el último año fue de 1 con un 35,6%. El 31,9% afirman que su se compañero actual es permanente.

En el plantel educativo Liceo los terceros el total de encuestados afirma haber escogido el método por iniciativa propia con un 36,7%, en mayor medida son los hombres con un 32,8%. El cual se evidencia más en el rango de edad de 16 a 17 años con un 47,5%. En cuanto al por que fue elegido dicho método, el 23,6% refiere haberlo hecho porque es el más fácil de usar y conseguir.

En la institución Nuestra Señora de Fátima - Policía Nacional el total de encuestados afirma haber escogido el método por iniciativa propia con un 54,9%, en mayor medida son las mujeres con un 57,1%. El cual se evidencia más en el rango de edad de 16 a 17 años con un 75,0%. En cuanto al por que fue elegido dicho método, el 33,8% refiere haberlo hecho porque es el más fácil de usar y conseguir.

Tabla 11. Distribución numérica y porcentual de respuesta por colegios acerca de ¿Quién influyo para que usted o su pareja utilizara anticonceptivos?

Colegios	Recuento	¿Quién influyo para que usted o su pareja utilizara anticonceptivos?				
		iniciativa propia	su pareja	un amigo o familiar	person al de la salud	divulgación en medios
		22	5	6	3	0

Liceo lancero	% dentro de colegios	36,7%	8,3%	10,0%	5,0%	,0%
PONAL	Recuento	24	7	5	6	2
	% dentro de colegios	54,5%	15,9%	11,4%	13,6%	4,5%
Antonio Nariño	Recuento	29	9	7	22	0
	% dentro de colegios	43,3%	13,4%	10,4%	32,8%	,0%
"Juan Pablo II	Recuento	47	6	10	30	1
	% dentro de colegios	15,2%	1,9%	3,2%	9,7%	,3%
"Francisco de Paula Santander"	Recuento	28	9	7	16	1
	% dentro de colegios	28,9%	9,3%	7,2%	16,5%	1,0%

Fuente: Tabla elaborada por los investigadores

En relación a quien influyo para que el adolescente o su pareja utilizaran algún método de planificación, el 26,0% afirma que fue por iniciativa propia, los hombres son quienes más datos aportan con el 29,4%, el rango de edad que más predomina es el de 16 a 17 años con un 30,1%, en cuanto al porqué de la elección de algún método de planificación, el 18,8% afirma que lo escogió por que previene las enfermedades de trasmisión sexual lo cual lo hicieron los hombres con una mayor medida (25,9%), el rango de edad que predomina esta entre los 16 a 17 con un 23,7%.

En el plantel educativo Liceo los lanceros el total de encuestados afirma haber escogido el método por iniciativa propia con un 36,7%, en mayor medida son los hombres con un 32,6%. El cual se evidencia más en el rango de edad de 16 a 17 años con un 47,5%. En cuanto al por que fue elegido dicho método, el 23,6% refiere haberlo hecho porque es el más fácil de usar y conseguir.

En la institución Nuestra Señora de Fátima – Policía Nacional el total de encuestados afirma haber escogido el método por iniciativa propia con un 54,5%, en mayor medida son las mujeres con un 57,1%. El cual se evidencia más en el rango de edad de 16 a 17 años con un 55,6%. En cuanto al por que fue elegido dicho método, el 38,6% refiere haberlo hecho porque previene las enfermedades de trasmisión sexual.

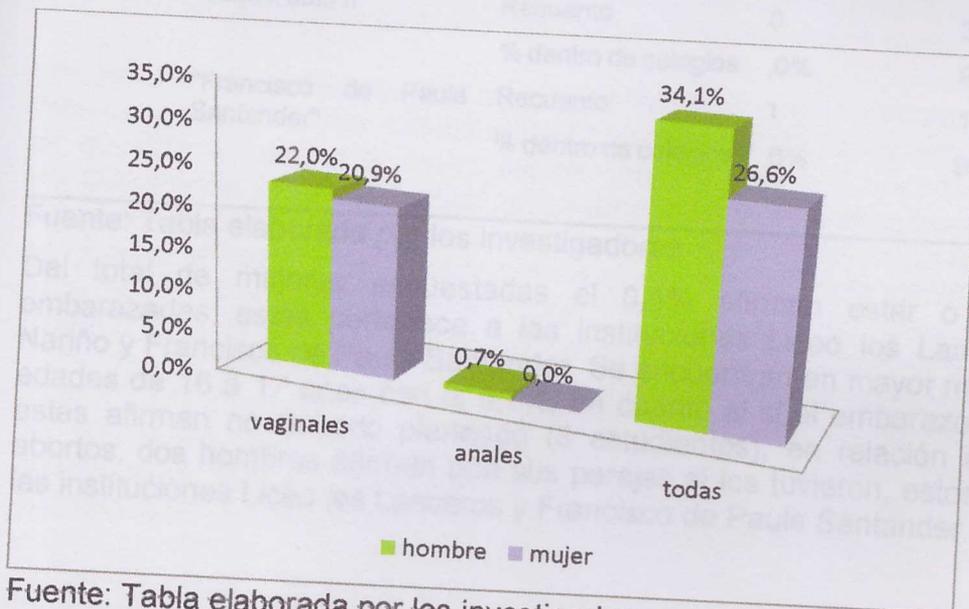
En el establecimiento educativo Antonio Nariño el total de encuestados afirma haber escogido el método por iniciativa propia con un 43,3%, en mayor medida son los hombres con un 47,6%. El cual se evidencia más en el rango de edad de 16 a 17 años con un 38,8%. En cuanto al por que fue elegido dicho método, el 41,2% refiere haberlo hecho porque previene las enfermedades de trasmisión sexual.

En el colegio Juan Pablo II, el 15,2% señala haber escogido el método por iniciativa propia y se destaca que la mayoría (14,9%) de estos estudiantes son mujeres, con

edades entre los 16 y los 17 años (16,4%) y señalan que lo eligieron porque el método previene las Enfermedades de transmisión sexual.

En el plantel educativo Francisco de Paula Santander el total de encuestados afirma haber escogido el método por iniciativa propia con un 28,9%, en mayor medida son los hombres con un 46,2%. El cual se evidencia más en el rango de edad de 16 a 17 años con un 33,3%. En cuanto al por que fue elegido dicho método, el 21,4% refiere haberlo hecho porque previene las enfermedades de trasmisión sexual.

Figura 4. Distribución numérica y porcentual de sexo de la respuesta ¿usted utiliza el preservativo en las relaciones?



Fuente: Tabla elaborada por los investigadores

En relación a la utilización del preservativo en las relaciones sexuales orales, vaginales, anales o todas las anteriores, la mayoría de los adolescentes afirma utilizarlo para todas, con un 34,4% lo cual es un factor protector en cuanto a prevención de ITS. Los hombres son quienes más lo emplean con un 34,1%. El rango de edad en el que más se evidencia este fenómeno es de 16 a 17 con un 41,3%.

En la institución Juan Pablo II el total de encuestados afirma utilizar el preservativo en todo tipo de relaciones con un 18,4%, las mujeres son quienes más lo utilizan con un 18,6%. El cual se evidencia más en el rango de edad de 16 a 17 años con un 28,5%.

Tabla 12. Distribución numérica y porcentual de respuesta por colegio acerca de ¿su compañera se encuentra embarazada?



5. DISCUSIÓN

Usted o su compañera se encuentra embarazada

			Si	No
Colegios	Liceo lancero	Recuento	1	80
		% dentro de colegios	1,2%	98,8%
PONAL		Recuento	0	113
		% dentro de colegios	,0%	100,0%
Antonio Nariño		Recuento	1	161
		% dentro de colegios	,6%	99,4%
"Juan Pablo II"		Recuento	0	329
		% dentro de colegios	,0%	99,7%
"Francisco de Paula Santander"		Recuento	1	158
		% dentro de colegios	,6%	99,4%

Fuente: Tabla elaborada por los investigadores

Del total de mujeres encuestadas el 0,4% afirman estar o haber estado embarazadas, estas pertenece a las instituciones Liceo los Lanceros, Antonio Nariño y Francisco de Paula Santander. Se encuentran en mayor medida entre las edades de 16 a 17 años con el 0,7%, en cuanto al si el embarazo fue planeado, estas afirman no haberlo planeado (3 estudiantes), en relación a si ha tenido abortos, dos hombres afirman que sus parejas si los tuvieron, estos perteneces a las instituciones Liceo los Lanceros y Francisco de Paula Santander.

Según Maturana y otros (53) el conocimiento que poseen los adolescentes frente a los métodos anticonceptivos son buenos pero en su práctica se evidenció que el 90,0% percibe que conoce los métodos anticonceptivos, 52,5% está predispuesto a usarlos en una relación sexual, bien el condón el método que más se usaría (62,4%), seguido de las pastillas con 16,4%. También manifestó que usaría la abstinencia (11,1%), otros 3,6% y ninguno 6,5%. Resultados que no son ajenos a este estudio especialmente en la utilización del preservativo como el mejor método de planificación, pues al momento de ponerlo en práctica, el 76,6% prefiere usar condón en sus relaciones cortiales. Esta situación se considera un factor protector ya que a la vez protege al embarazo no deseado y las ITS, es necesario destacar que un pequeño grupo (2,6%) no emplea método anticonceptivo alguno lo cual supone un riesgo.

Al evaluar los conocimientos sobre las Infecciones de Transmisión sexual el 96,2% de los jóvenes que conforman la muestra manifiestan tener conocimiento sobre el tema, además en cuanto a la utilización del preservativo es notable su uso entre las edades de 16 a 17 años el 23,7 % de los jóvenes utilizan el preservativo como

8. DISCUSIÓN

El 66,7% del total de los encuestados consideran que los conocimientos que tienen sobre métodos anticonceptivos son escasos, de estos el 68,3% son hombres. esta información es similar con la investigación realizada por Ezzat A. Boustanie C, Contreras L, Ferrer M, Rodríguez I, de la revista médica de Riasralda donde se evidencia que el 61,5% de los adolescentes presentan un nivel regular de conocimientos, de los cuales el 57,2% son hombres y tan solo el 23,1% poseía un buen nivel de conocimiento sobre el tema en estudio, evidenciándose que ningún adolescente posee un excelente conocimiento sobre los métodos anticonceptivos, aspecto que toma importancia y causa preocupación, debido a que no poseen el conocimiento suficiente para el inicio de una sexualidad con responsabilidad (48).

Los resultados obtenidos frente a cuál sería el mejor método para planificar determinan que el preservativo tanto en hombres (79,2%) como en mujeres (43,2%) es considerado como el mejor método seguido de anticonceptivos inyectables (14,8%) siendo esto un beneficio, pues empiezan a tener responsabilidad frente al desarrollo de una sexualidad responsable. Sin diferencia del rango de edad, el grupo en general afirma que el preservativo es el mejor método de planificación (61,2%). Este resultado se fortalece con un estudio realizado por Rengifo H, Córdoba A, Serrano M de la revista Colombiana Salud Publica, en el cual se evidencia que el 19 % de adolescentes usan o han usado algún método de planificación familiar, de estos 69,7 % son hombres y el 30,2 % son mujeres. Siendo el condón el mecanismo de protección más utilizado tanto por mujeres como por hombres. De los adolescentes que sostienen relaciones sexuales actualmente el 36,1 % de los hombres usan el condón frente al 12,2 % que no lo usan (65).

Según Maturana y otros (53) el conocimiento que poseen los adolescentes frente a los métodos anticonceptivos son buenos pues en su estudio se evidencio que el 90,0% percibe que conoce los métodos anticonceptivos, 93,5% está predispuesto a usarlos en una relación sexual, siendo el condón el método que más se usaría (62,4%), seguido de las pastillas con 16,4%. También manifestó que usaría la abstinencia (11,1%), otros 3,6% y ninguno 6,5%. Resultados que no son ajenos a este estudio especialmente en la utilización del preservativo como el mejor método de planificación, pues al momento de ponerlo en práctica, el 76,5% prefiere usar condón en sus relaciones coitales. Esta situación se considera un factor protector ya que a la vez protege al embarazo no deseado y las ITS, es necesario destacar que un pequeño grupo (2,6%) no emplea método anticonceptivo alguno lo cual supone un riesgo.

Al evaluar los conocimientos sobre las Infecciones de Trasmisión sexual el 96,9% de los jóvenes que conforman la muestra manifiestan tener conocimiento sobre el tema, además en cuanto a la utilización del preservativo es notable su uso entre las edades de 16 a 17 años el 23,7 % de los jóvenes utilizan el preservativo como



UNIVERSIDAD DE LOS LLANOS
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA DE ENFERMERÍA



método de planificación. Los resultados por sexo frente al uso actual del preservativo como método de planificación determinaron que en los hombres el 25.5% manifiesta su utilización actual. Resultados que no son ajenos a la realidad pues en el estudio hecho por Aida Esther Montalvo Millán en Cuba (41), se encontró que al explorar los conocimientos de los adolescentes los resultados fueron positivos, ya que no existió comportamiento diferencial entre ambos sexos, la mayoría conocen el sida, la sífilis y la gonorrea, algunos, excepcionalmente, mencionaron otras afecciones como condilomas y el herpes genital, sin embargo, en cuanto a la prevención, sólo el 75,3 % tuvo una respuesta correcta; en este sentido se podría trabajar con la comunicación de pares, ya que el grupo mayoritario podría influir en el resto, sobre todo porque el método anticonceptivo que más conocen ambos sexos es el uso del condón.

Con relación al conocimiento que tienen sobre enfermedades de transmisión sexual los adolescentes manifiestan manejar suficiente información lo que es coherente con la no presencia de ITS en estos grupos, igualmente identifican los mecanismos de protección para prevenir el contagio de las mismas, Resultados que también se evidencian en un estudio realizado por Mosquera (70) de los 226 jóvenes entrevistados, (70.4%) reconoce el uso del condón como un método para evitar la infección de VIH/SIDA, (18.1%) no lo considera así y (11.5%) expresó no saber si el condón es un medio para evitar dicha enfermedad. Tener una sola pareja sexual fue considerado como la mejor forma de prevenir la transmisión de ETS (56.5%).

Según una investigación de Moreno J y Rangel D, de la revista de la Universidad de Bolívar, en cuanto a la Preferencia de la información sobre métodos anticonceptivos en estudiantes de 9no grado según sexo, se observa que existe predominio de la escuela como preferencia de la información tanto para el sexo masculino con el 42,9%, como para el femenino con el 39,2%. El 39,2% de las féminas y el 38,8% del sexo masculino prefieren a los padres y familiares. Además el sexo femenino y masculino prefiere a los medios de comunicación con un 13,7% y un 6,1 respectivamente. Los centros de planificación familiar y 27 profesionales de la salud son los preferidos con el 12,2% del sexo masculino y el 7,8% de las féminas (51). Esto evidencia que los medios de comunicación son una gran base para la información, así como padres o representantes que imparten la información de manera que el estudiante pueda actuar sin tener consecuencias indeseadas y demuestra que se están rompiendo las barreras entre padres e hijos en relación al tema de la sexualidad. Además, cabe destacar que los centros de planificación familiar y profesionales de la salud son fundamentales para impartir la información correcta y avances acerca del uso de métodos anticonceptivos en adolescentes. (51).

Esto demuestra que la escuela debe aportar información al estudiantado acerca de la sexualidad y métodos anticonceptivos, ya que el adolescente puede encontrar más facilidad de debatir opiniones con sus profesores y demás compañeros (51).



CONCLUSIONES

Es importante resaltar como el 66,7% del total de adolescentes encuestados consideran que los conocimientos que tienen sobre métodos anticonceptivos son escasos, especialmente los que se encuentran entre los 16 a 17 años de edad, resaltándose la institución educativa Nuestra Señora de Fátima Policía Nacional la que registra un mayor porcentaje (74,6%,) frente a las demás instituciones.

Los adolescentes prefieren sin diferencia del rango de edad, el preservativo ya que lo consideran como el mejor método de planificación, seguido de los anticonceptivos inyectables, y la razón de su escogencia es ser el más fácil de usar y de conseguir.

Las instituciones deben implementar el programa de salud sexual y reproductiva, teniendo en cuenta que adolescentes en edades de 14 y 15 años fueron quienes mostraron mayor interés. Además informaron que el medio por el cual les gustaría tener acceso a éste sería asesoría individual (32,7%) y actividades grupales (33.9%) y el de menor acogida la información escrita en folletos y que se incluya como parte del currículo.

La edad de inicio de la actividad sexual en los adolescentes partícipes, está entre los 15 a 18 años de edad, las mujeres son quienes empiezan a más temprana edad esta etapa y por lo general el número total de parejas sexuales que tiene en el último año es de una.



RECOMENDACIONES

Se deben ejecutar programas de educación sexual y reproductiva, en todos los planteles educativos, que vayan orientados a brindar información y asesoría que fortalezcan en el individuo la toma de decisiones respecto al manejo de su capacidad reproductiva y de su sexualidad, y a confrontar sus emociones, aclarar mitos y dudas, etc, ya que es una necesidad manifiesta de los partícipes.

Las instituciones educativas deben acogerse a las directrices dadas por el Ministerio de educación nacional, en lo relacionado con los programas de salud sexual y reproductiva, en este sentido el Proyecto nacional de educación sexual y construcción de ciudadanía debe estar inmerso en el proyecto educativo institucional (PEI), estos deben ser transversales en el microcurriculum igualmente son obligatorios, y deben ser coordinados con el plan de atención básica (PAB), estas acciones realizadas interinstitucionalmente; secretarías de educación y salud, favorecen la construcción de adolescentes responsables, autónomos en lo relacionado con la salud sexual y reproductiva.

El personal de salud que desarrolla las acciones preventivas a este nivel, deben ser creativos en el establecimiento de estrategias educativas, lúdicas, en la formación de multiplicadores dentro del mismo contexto educativo que favorezca la apropiación personal de los aspectos relacionados con la prevención del embarazo, el uso del preservativo etc. lo cual unido a los otros aspectos que se tratan en la construcción de ciudadanía se logra a corto y largo plazo el mejoramiento de la salud del adolescente y la formación responsable de los mismos.

Dentro de las acciones a desarrollarse en las diferentes instituciones educativas se debe involucrar padres, docentes y administrativos, que permita la construcción de lenguajes que sean de fácil comprensión y que se realice un verdadero intercambio de saberes favoreciendo de esta forma a la población adolescente.

- Encuentros para el Desarrollo de la Salud Sexual y la Promoción Del Embarazo En La Adolescencia Y La Promoción De Proyectos De Vida Para Los Niños, Niñas, Adolescentes Y Jóvenes En Edades Entre 6 Y 19 Años. Bogotá, 2012. En: http://www.minsic.gov.co/portal/604/articulos-3496_documento.pdf
- (11) Pascual P. Teorías de Bandura aplicadas al aprendizaje. CESIF [en línea] 2009. Octubre 22 [fecha de acceso 15 de mayo de 2016] 36. http://www.csi-csf.es/evaluacion/modulos/mod_ense/revista/pdf/Numero_23/PEDRON%20LUIS%20PASCUAL%20BACAL_2.pdf
 - (12) Drudis E, Davis L. Las comunidades responden al desafío de la prevención del embarazo de adolescentes. Washington DC: Adolescent for Youth, 2001.
 - (13) Liga Española de la educación de unidad pública. Relaciones educativas y equidad en la adolescencia. Informe de un Grupo Científico de la Liga Española de la educación. España: Dirección General de Servicios para la Familia y la Infancia del Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad, 2013.



BIBLIOGRAFÍA

- (1) Granada P. Conocimientos sobre educación sexual y características sociodemográficas de madres adolescentes de una zona rural de Lambayeque. 2013. Trabajo de grado (Licenciada en Enfermería). Universidad Ricardo Palma. Escuela de enfermería de padre Luis Tezza
- (2) PROFAMILIA. Encuesta Nacional de Demografía y Salud 2010. Colombia. 2010. En: [<http://profamilia.org.co/wp-content/uploads/2015/05/ends-2010.pdf>]
- (3) Colombia. Ministerio de Salud. Resolución 412 de 2000. Norma técnica para la atención en planificación familiar a hombres y mujeres. Bogotá: El Ministerio; 2000
- (4) Secretaria de Salud de Villavicencio. Boletín epidemiológico periodo X. Villavicencio Enero 03 – Octubre 10 de 2015
- (5) Secretaria de Salud del Meta, Comité Salud Sexual y Reproductiva, Vigilancia Epidemiológica. Villavicencio, Mayo de 2016
- (6) Organización Mundial de la Salud. Desarrollo en la Adolescencia. [http://www.who.int/maternal_child_adolescent/topics/adolescence/dev/es/. Fecha de acceso 16-10-2015]
- (7) Baptista A. Actitudes y comportamientos de los adolescentes frente a la sexualidad [Tesis doctoral]. Badajoz: Servicio de Publicaciones e Intercambio Científico, Universidad de Extremadura; 2011.
- (8) Montero. A. Anticoncepción en la adolescencia. RMCC [en línea] 2011 Diciembre 1 [fecha de acceso 16 de septiembre de 2015]; 22 (1) 59 - 67. [http://www.clc.cl/Dev_CLC/media/Imagenes/PDF%20revista%20m%C3%A9dic/a/2011/1%20enero/7_Adela_Montero-9.pdf]
- (9) Cruz Y. Anticoncepción en la adolescencia. RCE [en línea] 2007 Marzo 9 [fecha de acceso 16 de septiembre de 2015]; 18(1). [http://www.bvs.sld.cu/revistas/end/vol18_1_07/end06107.htm]
- (10) República de Colombia. Departamento Nacional de Planeación. CONPES 147. Lineamientos Para El Desarrollo De Una Estrategia Para La Prevención Del Embarazo En La Adolescencia Y La Promoción De Proyectos De Vida Para Los Niños, Niñas, Adolescentes Y Jóvenes En Edades Entre 6 Y 19 Años. Bogotá. 2012. En: [http://www.mintic.gov.co/portal/604/articles-3496_documento.pdf]
- (11) Pascual P. Teorías de Bandura aplicadas al aprendizaje: CESIF [en línea] 2009 Octubre 22 [fecha de acceso 15 de mayo de 2016] ;(6). [http://www.csi-csif.es/andalucia/modules/mod_ense/revista/pdf/Numero_23/PEDRO%20LUIS_%20PASCUAL%20LACAL_2.pdf]
- (12) Brindis C, Davis L, Las comunidades responden al desafío de la prevención del embarazo de adolescentes. Washington DC: Advocates for Youth; 2001
- (13) Liga Española de la educación de unidad pública. Relaciones afectivas y sexualidad en la adolescencia. Informe de un Grupo Científico de la Liga Española de la educación. España: Dirección General de Servicios para la Familia y la Infancia del Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad; 2013



UNIVERSIDAD DE LOS LLANOS
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA DE ENFERMERÍA



- (14) UNFPA. Salud sexual y reproductiva en adolescentes y jóvenes [sede Web]. México D.F. 2010 [actualizada el 22 de agosto de 2014; acceso 9 noviembre de 2015]. Disponible en: [http://www.unfpa.org.mx/ssr_adolescentes.php]
- (15) Colombia. Ministerio de salud y protección social. Política Nacional de Sexualidad, Derechos Sexuales y Derechos Reproductivos. Bogotá: El Ministerio; 2015
- (16) Mendoza B. Factores que intervienen en el uso de métodos anticonceptivos en usuarias de servicios en una unidad de primer nivel. Querétaro, 2013. Trabajo de grado (Licenciada en Enfermería). Universidad Autónoma de Querétaro. Facultad de Enfermería
- (17) Fuentes M. Matrimonio cristiano, natalidad y anticoncepción: a 40 años de la Humanae vitae: Un homenaje al amor conyugal. 1ª. San Rafael, Argentina: Del Verbo Encarnado; 2009. (ISBN 978-987-9438-21-3).
- (18) Mafla D, Yamá A. Factores sociales, culturales y religiosos que impiden la utilización de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil en el servicio de ginecología del hospital Marco Vinicio Iza. Tulcán, 2014. Trabajo de grado (Licenciada en Enfermería). Universidad politécnica estatal del Carchi. Escuela de enfermería
- (19) Conceptos Básicos en Investigación; Universidades de México; Investigadores:[<https://www.itescam.edu.mx/principal/sylabus/fpdb/recursos/r62756.PDF> consultado 4 junio 2016]
- (20) Valencia N, Solera N. Necesidades de aprendizaje para la sexualidad de jóvenes entre 10 y 19 años en el caribe colombiano. I&D [en línea] 2009 [fecha de acceso 16 de Agosto de 2015]; 17 (32-36). [<http://rcientificas.uninorte.edu.co/index.php/investigacion/article/view/804/4569>]
- (21) Asociación Médica Argentina de Anticoncepción. Métodos anticonceptivos - Guía práctica para profesionales de la salud:[<http://www.msal.gov.ar/plan-reduccion-mortalidad/boletin/b02/pdf/Guia-Pract-MAC-completa.pdf>. Fecha de acceso 16-08-2015]
- (22) Organización mundial de la salud. Criterios médicos de elegibilidad para el uso de anticonceptivos [http://sec.es/descargas/OMS_Cirterios_Edicion4.pdf Fecha de acceso 19-06-2016]
- (23) Uriza G, Planificación familiar. 1ª Bogotá: Pontificia universidad Javeriana; 2007
- (24) Profamilia. Métodos anticonceptivos [<http://www.inppares.org/sites/default/files/Metodos%20Profamilia.PDF> Fecha de acceso 18-08-2016]
- (25) Organización mundial de la salud. Planificación familiar-Manual mundial para proveedores [http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/44074/1/9780978856304_spa.pdf?ua=1 Fecha de acceso 18-08-2016]
- (26) Colombia. Congreso de la república de Colombia. Ley 715 de 2001, Diciembre 21. Por la cual se dictan normas orgánicas en materia de recursos y competencias de conformidad con los artículos 151, 288, 356 y 357 (Acto Legislativo 01 de 2001) de la Constitución Política y se dictan otras disposiciones para organizar la prestación de los servicios de educación y salud, entre otros. Bogotá: El Congreso de Colombia, 2001

- (27) Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE). Educación: Población Escolarizada. [sede Web]. Colombia. 2015 [actualizada el 9 de Noviembre de 2015; acceso 9 noviembre de 2015]. Disponible en: [<http://www.dane.gov.co/index.php/educacion-cultura-gobierno-alias/poblacion-escolarizada>]
- (28) Valdés R, Pilz D, Rivero J. Aportes conceptuales de la educación de personas jóvenes y adultas: hacia la construcción de sentidos comunes en la diversidad [Internet]. UNESCO. 2013 En: [<http://unesdoc.unesco.org/images/0022/002247/224714s.pdf>]
- (29) Colombia. Congreso de la república de Colombia. Ley 136 de 1994, Junio 2. Por la cual se dictan normas tendientes a modernizar la organización y el funcionamiento de los municipios. Bogotá: El Congreso de Colombia, 1994
- (30) Instituto Nacional de Ciencias Médicas y Nutrición Salvador Zubiran. ¿Qué es el consentimiento informado? [sede Web]. México: [http://www.innsz.mx/opencms/contenido/investigacion/comiteEtica/consentimiento_inf.html]
- (31) Secretaria de Planeación de Villavicencio, Oficina de Participación Ciudadana. Diagnóstico socioeconómico municipio de Villavicencio comuna n°1 2005 – 2006. Junio de 2006.
- (32) Colombia. Asamblea Nacional Constituyente. Constitución Política de Colombia 1991. Bogotá: Asamblea; 1991.
- (33) Colombia. Congreso de la república de Colombia. Ley estatutaria 1622 de 2013, Abril 29. Por medio de la cual se expide el estatuto de ciudadanía juvenil y se dictan otras disposiciones. Bogotá: El Congreso de Colombia, 2013.
- (34) Colombia. Ministerio de salud y protección social. Plan Decenal de Salud Pública; 2012-2021, Marzo 15. Bogotá: El Ministerio; 2013.
- (35) Colombia. Consejo Nacional de Política Económica y Social. Lineamientos para el desarrollo de una estrategia para la prevención del embarazo en la adolescencia y la promoción de proyectos de vida para los niños, niñas, adolescentes y jóvenes en edades entre 6 y 19 años, Enero 31. Bogotá: El Consejo Nacional; 2012.
- (36) Colombia. Ministerio de salud y protección social. Resolución 001973 de 2008, Mayo 30, por medio de la cual se modifica la Norma Técnica para la Atención en Planificación Familiar a Hombres y Mujeres, adoptada mediante Resolución 0769 de 2008. Bogotá: El Ministerio; 2008
- (37) Colombia. Ministerio de salud y protección social. Resolución 0769 de 2008, Marzo 03, por medio de la cual se adopta la actualización de la Norma Técnica para la Atención en Planificación Familiar a Hombres y Mujeres establecida en la Resolución 412 de 2000. Bogotá: El Ministerio; 2008.
- (38) Colombia. Congreso de la república de Colombia. Ley 1098 de 2006, Noviembre 8. Por la cual se expide el código de la Infancia y Adolescencia. Bogotá: El Congreso de Colombia, 2006
- (39) Colombia. Ministerio de salud y protección social. Política Nacional de Salud Sexual y Reproductiva, Febrero. Bogotá: El Ministerio; 2003.
- (40) Colombia. Ministerio de salud y protección social. Resolución número 412 de 2000, Febrero 25, Por la cual se establecen las actividades, procedimientos e



UNIVERSIDAD DE LOS LLANOS
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA DE ENFERMERÍA



- intervenciones de demanda inducida y obligatorio cumplimiento y se adoptan las normas técnicas y guías de atención para el desarrollo de las acciones de protección específica y detección temprana y la atención de enfermedades de interés en salud pública. Bogotá: El Ministerio; 2000.
- (41) Montalvo A. Comportamientos y conocimiento sobre salud sexual y reproductiva en adolescentes. CCM [en línea] 2014 Septiembre [Fecha de acceso 20 de Agosto de 2015]; 18(3). Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S156043812014000300003]
- (42) Arias I, Cruz A, Ramírez M. Práctica y actitud de la planificación familiar en población rural y urbana. Salud en Tabasco [en línea] 2014 Agosto [Fecha de acceso 20 de Agosto de 2015]; 20 (2): 37-43. Disponible en: [http://salud.tabasco.gob.mx/sites/all/files/sites/salud.tabasco.gob.mx/fi/completo_vol%2020_num2.pdf]
- (43) Casadiego W. Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en un grupo de adolescentes. [Tesis posgrado]. Valencia: Servicio de Publicaciones, Universidad de Carabobo; 2014.
- (44) Caján M. Conocimientos de métodos anticonceptivos y el patrón de conducta sexual por parte de los estudiantes de Enfermería de la USS, 2013- 2014. Paraninfo Digital [en línea] 2014 [Fecha de acceso 20 de Agosto de 2015]; 8(20). Disponible en: [http://www.index-f.com/para/n20/pdf/192.pdf]
- (45) Alemán I, Cortés I, Pérez R. Conocimientos y comportamientos sobre planificación familiar y enfermedades de transmisión sexual en estudiantes de enfermería. Bol. MHIM [en línea] 2013 Febrero [Fecha de acceso 19 de Agosto de 2015]; 70 (1). Disponible en: [http://www.scielo.org.mx/scielo.php?pid=S1665-11462013000100005&script=sci_arttext]
- (46) Posada M, Mora B. Conocimientos previos acerca de métodos anticonceptivos y su relación con conocimientos adquiridos después de una intervención educativa con simulador. REVENF [en línea] 2013 Enero [Fecha de acceso 20 de Agosto de 2015]; (28). Disponible en: [http://www.revistas.ucr.ac.cr/index.php/enfermeria/article/view/17203/16673]
- (47) Arrúa A, Bogado J, Sauchuk M. Conocimientos, actitudes y proceder de varones universitarios acerca de la actividad sexual y la planificación familiar. NAC [en línea] 2012 Diciembre [Fecha de acceso 19 de Agosto de 2015]; 4(2): 30-34. Disponible en: [http://scielo.iics.una.py/pdf/hn/v4n2/v4n2a05.pdf]
- (48) Ezzat A, Boustanie C, Contreras L, Ferrer M, Rodríguez I. Impacto de la educación sexual en el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en dos instituciones públicas en condición de semilibertad y abandono, Caracas, Venezuela. RMR [en línea] 2012 Diciembre [Fecha de acceso 19 de Agosto de 2015]; 18(2): 112-115. Disponible en: [http://revistas.utp.edu.co/index.php/revistamedica/article/view/7707]
- (49) Mendoza M, Rodríguez M. Conocimiento sobre el uso y funcionamiento de los métodos anticonceptivos en los adolescentes de ciudad bolívar [Tesis pregrado]. Bolívar: Servicio de Publicaciones, Universidad de Oriente; 2012.
- (50) Atehortua W, Acosta S, López A, Suárez J, Melo A, Carrascal S. Conocimiento métodos anticonceptivos en estudiantes de pregrado. Dialnet [en línea] 2011 [Fecha



UNIVERSIDAD DE LOS LLANOS
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA DE ENFERMERÍA



- de acceso 19 de Agosto de 2015]; 8(1): 47-54. Disponible en: [https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=3853514]
- (51) Moreno J, Rangel D. Conocimiento sobre métodos anticonceptivos en estudiantes de 9no de la U.E. "Nuestra señora de Lourdes" Puerto Ordaz, estado Bolívar, [Tesis pregrado]. Bolívar: Servicio de Publicaciones, Universidad de Oriente; 2010.
- (52) Alba R, Cabrera J. Conocimientos sobre uso de métodos anticonceptivos y su relación con riesgos reproductivos en adolescentes de los quintos y sextos cursos del colegio técnico "Federico Páez" del canton otavalo, provincia de Imbabura periodo 2009- 2010". [Tesis pregrado]. Ibarra: Servicio de Publicaciones, Universidad Técnica del Norte; 2010.
- (53) Jerónimo C, Alvarez J, Carbonel W, Goyeneche J. Sexualidad y métodos anticonceptivos en estudiantes de educación secundaria. AMP [en línea] 2009 [Consultado 18 de Agosto de 2015]; 26(3): 175-179. Disponible en: [http://www.scielo.org.pe/pdf/amp/v26n3/a06v26n3]
- (54) Libreros L, Fuentes L, Pérez A. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre sexualidad de los adolescentes en una unidad educativa. RESPYN [en línea] 2008 Diciembre [Consultado 17 de Agosto de 2015]; 9 (4). Disponible en: [http://www.medigraphic.com/pdfs/revsalpubnut/spn-2008/spn084i.pdf]
- (55) Guerrero M, García E, Moreno A. Conocimiento de los adolescentes sobre salud sexual en tres institutos de educación secundaria valencianos. RPAP [en línea] 2008 [Fecha de acceso 16 de Agosto de 2015]; 10: 433-442. Disponible en: [http://pap.es/files/1116-849-pdf/962.pdf]
- (56) Ojer D, Franco A, Varela J, López C, Junquera M, Cuesta M, Busto M, Fernández M. Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en mujeres que ejercen la prostitución en Asturias. GS [en línea] 2008 Febrero [Consultado 16 de Agosto de 2015]; 22(1). Disponible en: [http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S021391112008000100008]
- (57) Albornoz M. Conocimientos y actitudes hacia los métodos anticonceptivos en los estudiantes de enfermería del primer año de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos 2006. [Tesis pregrado]. Lima: Programa cybertesis, Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2006.
- (58) Moccia A, Medina R. Qué saben las adolescentes acerca de los métodos anticonceptivos y cómo los usan. RMU [en línea] 2006 [Consultado 16 de Agosto de 2015]; 22: 185-190. Disponible en: [http://www.rmu.org.uy/revista/2006v3/art4.pdf]
- (59) Cruz D, Langer Ana, Hernández B, González G, Conocimientos y actitudes de la pareja hacia la práctica de la planificación familiar en la Selva del Perú. SCIELO [en línea] 2003 [fecha de acceso 19 de Agosto de 2015]; 45(6):461-471. Disponible en:[http://www.scielo.org.mx/scielo.php?pid=S003636342003000600006&script=sci_abstract]
- (60) Santín C, Torrico E, López M^a, Revilla C. Conocimiento y utilización de los métodos anticonceptivos y su relación con la prevención de enfermedades de transmisión sexual en jóvenes. Universidad de Murcia [en línea] 2003 Junio

- [Consultado 16 de Agosto de 2015]; 19(1):81-90. Disponible en:
[http://www.um.es/analesps/v19/v19_1/08-19_1.pdf]
- (61) Chávez M. Conocimientos, actitudes y prácticas en la planificación familiar y sexualidad en escolares de tercero, cuarto y quinto de secundaria en colegios de Tintaya Marquiri y Campamento BHP Tintaya 2001. UNMSM [en línea] 2002 [Consultado el 18 de Agosto de 2015]; (20). Disponible en:
[http://sisbib.unmsm.edu.pe/bvrevistas/situa/2002_n20/conoci_acti_practi.htm]
- (62) Cleto M, Mota C, Peguero I, Peguero M, Placencio M. Conocimientos sobre métodos anticonceptivos en una población de estudiantes. Revista médica Dominicana [en línea]. 2002. [fecha de acceso 16 de Agosto de 2015];63(01);18. Disponible en:
[<https://www.bvs.org.do/revistas/rmd/2002/63/01/rmd-2002-63-01-017-018.pdf>]
- (63) Puerto M, Guavita N. Actitudes y Comportamientos frente a la Sexualidad de los Adolescentes de 16 a 19 en Colombia [en línea] 2013 Marzo [Fecha de acceso 21 de Agosto de 2015]; 16(2). Disponible en:
[<https://encolombia.com/medicina/revistas-medicas/enfermeria/ve162/comportamientos-frente-a-la-sexualidad/>]
- (64) Peñaloza C, Peniche A, Peña J. Conocimientos, mitos y prácticas sobre el uso de métodos anticonceptivo asociados al incremento de embarazos no planificados en estudiantes adolescentes en dos instituciones educativas en la ciudad de Cartagena. [Tesis pregrado]. Cartagena de indias D. T y C: Servicio de Publicaciones, Corporación universitaria Rafael Núñez; 2012.
- (65) Rengifo H, Córdoba A, Serrano M. Conocimientos y prácticas en salud sexual y reproductiva de adolescentes escolares en un municipio colombiano. RSP [en línea] 2012 [Fecha de acceso 21 de Agosto de 2015]; 14(4): 558-569. Disponible en:
[<http://www.scielosp.org/pdf/rsap/v14n4/v14n4a02>]
- (66) Moya D, Oviedo L, Ariza A, Uribe A. Reflexión sobre conocimientos-prácticas de sexualidad en los estudiantes de la facultad de salud y medicina en la universidad de Santander. Bucaramanga-Colombia. Revista de Investigación Escuela de Enfermería UDES [en línea] 2011 Diciembre [Fecha de acceso]; 2(1): 149-154. Disponible en: [<http://www.redalyc.org/pdf/3595/359533178008.pdf>]
- (67) González F. Conocimientos, actitudes y prácticas en salud sexual y reproductiva en jóvenes entre 14 y 25 años de edad de estratos 1 y 2 del SISBEN de un municipio del departamento de Cundinamarca. ACP [en línea] 2004 [Fecha de acceso 21 de Agosto de 2015]; (12): 59-68. Disponible en:
[<http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=79801205>]
- (68) Carnaval G, Cerquera G, Hurtado N, Lozano J. Salud de los adolescentes y regulación de la fecundidad. IEE [en línea] 2006 Marzo [Fecha de acceso 21 de Agosto de 2015]; 24(1). Disponible en:
[http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0120-53072006000100003]
- (69) González J. Conocimientos, Actitudes y Prácticas sobre la Sexualidad en una Población Adolescente Escolar. RSP [en línea] 2009 [Fecha de acceso 21 de Agosto de 2015]; 11(1): 14-26. Disponible en:
[<http://www.scielosp.org/pdf/rsap/v11n1/v11n1a03.pdf>]

- (70) Mosquera J, Mateus J. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre métodos de planificación familiar, VIH-SIDA y el uso de los medios de comunicación en jóvenes. RCM [en línea] 2003 [Fecha de acceso 21 de Agosto de 2015]; 34(4): 206-212. Disponible en: [\[http://hivhealthclearinghouse.unesco.org/sites/default/files/resources/2003_VIH_SIDA_y_uso_medios_comunicacion_en_jovenes.pdf\]](http://hivhealthclearinghouse.unesco.org/sites/default/files/resources/2003_VIH_SIDA_y_uso_medios_comunicacion_en_jovenes.pdf)
- (71) Profamilia [página principal de internet], Bogotá: Educación para la Sexualidad [Fecha de acceso 20 de Agosto de 2015]. Disponible en: [\[http://profamilia.org.co/preguntas-y-respuestas/educacion-para-la-sexualidad/?id=1\]](http://profamilia.org.co/preguntas-y-respuestas/educacion-para-la-sexualidad/?id=1)
- (72) De Irala J, Osorio A, Carlos S, Ruiz M, López C. Media de edad de inicio de relaciones sexuales: ¿Sabemos lo que queremos decir? Arch Sex Behav [en línea] 2011 [Fecha de acceso 22 de Agosto de 2015]; 10. Disponible en: [\[http://www.unav.edu/documents/58292/c7125e79-a032-47d4-a69f-83a0d3d37f30\]](http://www.unav.edu/documents/58292/c7125e79-a032-47d4-a69f-83a0d3d37f30)
- (73) Infogen [página principal en internet], México: Sexualidad y métodos anticonceptivos; 2014 [actualizada en Enero de 2015; fecha de acceso 23 de Agosto de 2015]. Disponible en: [\[http://infogen.org.mx/metodos-anticonceptivos/\]](http://infogen.org.mx/metodos-anticonceptivos/)
- (74) Cruz J, Yanes M, Isla A, Hernández P, Velasco A. Anticoncepción en la adolescencia. RCE [en línea] 2007 [Fecha de acceso 23 de Agosto de 2015]; 18(1). Disponible en: [\[http://www.bvs.sld.cu/revistas/end/vol18_1_07/end06107.htm\]](http://www.bvs.sld.cu/revistas/end/vol18_1_07/end06107.htm)
- (75) Abreu R, Reyes O, García G, León M, Naranjo M. Adolescencia e inicio precoz de las relaciones sexuales. Algunos factores desencadenantes. Gaceta Médica Espirituana [en línea] 2008 [Fecha de acceso 23 de Agosto de 2015]; 10(2). Disponible en: [\[http://bvs.sld.cu/revistas/gme/pub/vol.10.\(2\)_01/p1.html\]](http://bvs.sld.cu/revistas/gme/pub/vol.10.(2)_01/p1.html)
- (76) Infojoven [página principal en internet], Chile: Sexualidad; [Fecha de acceso 24 de Agosto de 2015]. Disponible en: [\[http://www.infojoven.cl/?d=pf-2\]](http://www.infojoven.cl/?d=pf-2)
- (77) Córdoba C, Peres V, Rojas J, Sánchez M. Estudios de género en el DANE. 1ª Bogotá: Pontificia universidad Javeriana; 2007. ISBN: 978-958-716-047-5
- (78) Ecured conocimiento con todos y para todos [página principal en internet], Cuba: El Género Humano; 2014 [Fecha de acceso 22 de Agosto de 2015]. Disponible en: [\[http://www.ecured.cu/El_g%C3%A9nero_humano\]](http://www.ecured.cu/El_g%C3%A9nero_humano)
- (79) Colombia. Congreso de la república de Colombia. Ley 100 de 1993, Diciembre 23. Por la cual se crea el sistema de seguridad social integral y se dictan otras disposiciones. Bogotá: El Congreso de Colombia, 1993.
- (80) Mina L. Estratificación socioeconómica como instrumento de focalización. Economía y desarrollo [en línea] 2004 [fecha de acceso 22 de Agosto de 2015]; 3(1): 54-67. Disponible en: [\[http://www.fuac.edu.co/revista/III/III/tres.pdf\]](http://www.fuac.edu.co/revista/III/III/tres.pdf)
- (81) Ministerio de Educación [página principal en internet], Colombia: Niveles de educación básica y media; 31 de Mayo de 2010 [Fecha de acceso 25 de Agosto de 2015]. Disponible en: [\[http://www.mineducacion.gov.co/1759/w3-article-233834.html\]](http://www.mineducacion.gov.co/1759/w3-article-233834.html)
- (82) Secretaria de Educación [página principal en internet], Jalisco: Definiciones Básicas; 2014 [Fecha de acceso 25 de Agosto de 2015]. Disponible en: [\[http://indicadores.sej.gob.mx/publicaciones/Ini2014-2015/\]](http://indicadores.sej.gob.mx/publicaciones/Ini2014-2015/)



- (83) Montalvo J, Espinosa M, Pérez A. Análisis del ciclo vital de la estructura familiar y sus principales problemas en algunas familias mexicanas. *Alternativas en Psicología* [en línea] 2013 [Fecha de acceso 25 de Agosto de 2015]; (28). Disponible en: [<http://pepsic.bvsalud.org/pdf/alpsi/v17n28/n28a07.pdf>]
- (84) Castellón S, Ledesma E, "El funcionamiento familiar y su relación con la socialización infantil. Proyecciones para su estudio en una comunidad suburbana de Sancti Spiritus, Cuba". *Contribuciones a las Ciencias Sociales* [en línea] 2012 [Fecha de acceso 26 de Agosto de 2015]. Disponible en: [<http://www.eumed.net/rev/cccss/21/ccla.html>]
- (85) Acosta S, Ibáñez E, Alfonso A, Cifuentes L, Gamba S, Mojica C, Vargas V, Patiño E. Conductas de salud y factores de riesgo en la salud sexual y reproductiva de una población universitaria. *NOVA* [en línea] 2010 Enero-Junio [fecha de acceso 20 de Junio de 2016]; 8 (13). 30-41. URL disponible en: [http://www.unicolmayor.edu.co/invest_nova/NOVA/NOVA13_ARTORI]
- (86) Red de biblioteca UNNE [internet]. Argentina: Elseiver. SD [citado 12 de septiembre 2016]. Calculadora para obtener el tamaño de una muestra; [1 pantalla]. Disponible en: <http://med.unne.edu.ar/biblioteca/calculos/calculadora.htm>
- (87) Acosta S, Ibáñez E, Alfonso A, Cifuentes L, Gamba S, Mojica C, Vargas V, Patiño E. Conductas de salud y factores de riesgo en la salud sexual y reproductiva de una población universitaria. *NOVA* [en línea] 2010 [Consultado 23 de Septiembre de 2016]; 8: 30-41. Disponible en: [http://www.unicolmayor.edu.co/invest_nova/NOVA/NOVA13_ARTORIG3.pdf]



UNIVERSIDAD DE LOS LLANOS
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA DE ENFERMERÍA



ANEXOS

Anexo A. Autorización uso del instrumento "prácticas saludables y factores de riesgo asociados con la salud sexual y reproductiva (mujeres y hombres)"

24/11/2016

Correo de Universidad de los Llanos - Fwd: solicitud



CLAUDIA MARIA PINZON GUTIERREZ <cmpinzon@unillanos.edu.co>

El 14 de marzo de 2016, 7:08, Edgar Antonio Ibañez Pinilla <edgant111@gmail.com> escribió:
Buenos días, con todo gusto, siempre y cuando se referencie le artículo, estare atento a cualquier inquietud. Buen día

El 8 de marzo de 2016, 9:45, Luz Myriam Tobón Borrero Funcionario <lmitobon@unillanos.edu.co> escribió:
Villavicencio, Marzo 8 de 2016.

Doctor
EDGAR IBAÑEZ
Docente Universidad del Bosque

Cordial saludo

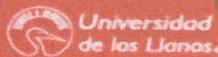
Respetado Doctor, Mi nombre es LUZ MYRIAM TOBON BORRERO, soy docente de la Universidad de los Llanos, del programa de Enfermería. La presente tiene como fin solicitar muy respetuosamente su aval y permiso para la utilización del instrumento de su autoría "Prácticas saludables y factores de riesgo asociados con la salud sexual y reproductiva (mujeres y hombres)". El cual pretendemos utilizar en el macro proyecto: Conocimientos, Actitudes y Prácticas sobre métodos anticonceptivos y sustancias psicoactivas, en jóvenes escolarizados en colegios públicos y privados de formación secundaria. Comuna siete, Villavicencio, 2016. Proyecto con aprobación institucional.

Agradezco su atención y pronta respuesta.

LUZ MIRYAM TOBON BORRERO
Docente UNILLANOS

 UNIVERSIDAD
DE LOS LLANOS
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD
Sede San Antonio
Cll 37 No. 41-02 Barzal Alto.

Compromiso con la paz y el
desarrollo regional





Anexo B. Prácticas saludables y factores de riesgo asociados con la salud sexual y reproductiva - mujeres

DATOS GENERALES

0. Edad (Marque su edad en años)

1. Estado Civil: (a) Soltero b) Casado(a) c) Unión libre
d) Separado e) Viudo(a)

A continuación encontrará una serie de preguntas sobre salud sexual y reproductiva, seleccione solo una respuesta para cada pregunta, conteste en la hoja de respuesta.

DATOS SOBRE ACTIVIDAD SEXUAL

2. ¿Usted ya inició su actividad sexual?

a) Si b) No PASE A LA PREGUNTA 15

3. ¿A qué edad inicio su actividad sexual?

a) Menor o igual a 14 años b) Entre 15 y 18 años c) Mayor de 18 años

4. ¿Cuántos compañeros (as) sexuales ha tenido en el último año?

a) 1 b) 2 a 4 c) Más de 4

5. ¿Actualmente tiene compañero (a) sexual?

a) Si b) No PASE A LA PREGUNTA 15

5. Su compañero sexual es:

a) Permanente b) Ocasional

6. ¿Aproximadamente cuál es la frecuencia de su actividad sexual?

a) Menos de 1 relación por semana

b) 1 a 3 relaciones por semana

c) Más de 3 relaciones por semana.

DATOS SOBRE PLANIFICACIÓN FAMILIAR

7. ¿Actualmente Usted o su compañero utilizan algún método de planificación?

a) Si b) No PASE A LA PREGUNTA 15

8. Seleccione el método de planificación que está utilizando actualmente (Marque las que aplique)

a) Preservativo

b) Anticonceptivos orales

c) Anticonceptivos inyectados

d) Dispositivo intrauterino

e) Implantes

f) Anticoncepción de emergencia

g) Métodos naturales

h) Ligadura y/o vasectomía



SI UTILIZA EL PRESERVATIVO CONTINÚE, DE LO CONTRARIO PASE A LA PREGUNTA 11

9. ¿Con que frecuencia utiliza el preservativo?

- a) Siempre b) Casi siempre
- c) Algunas veces d) Muy rara vez

10. ¿Usted utiliza el preservativo en las relaciones:

- a) Orales b) Vaginales
- c) Anales d) Todas

11. ¿Quién influyó para que Usted o su compañero utilizara métodos anticonceptivos?

- a) Iniciativa propia b) Su compañero(a)
- c) Un amigo o familiar d) Personal de la salud
- e) Divulgación en medios f) Otros

12. ¿Actualmente Usted o su compañero está recibiendo control del método de planificación?

- (a) Si (b) No

13. Con qué frecuencia se realiza el control del método.

- a) Mensual b) Trimestral c) Anual

14. El método de planificación fue elegido por: (De las siguientes opciones escoja la que más se ajusta a usted)

- a) Es el más fácil de usar y de conseguir
- b) Es el más efectivo y/o otros métodos han fallado.
- c) Se ajusta a mis necesidades (presupuesto y frecuencia de Relaciones.
- d) Previene las enfermedades de transmisión sexual
- e) Otras razones

15. ¿Cuál considera Ud. sería el mejor método para planificar?

- a) Preservativo b) Anticonceptivos orales
- c) Anticonceptivos inyectados d) Dispositivo intrauterino
- e) Implantes f) Anticoncepción de emergencia
- g) Métodos naturales

16. Usted considera que los conocimientos que tiene sobre anticoncepción son:

- a) Muy buenos b) Escasos c) Nulos

DATOS SOBRE INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL



- 17 ¿Sabe usted que son las infecciones de transmisión sexual (ITS)?
a) Si b) No
- 18 ¿Ha tenido alguna infección de transmisión sexual?
a) Si b) No PASE A LA PREGUNTA 20
- 19 ¿Recibió o está recibiendo tratamiento para la infección de transmisión sexual?
a) Si b) No
- 20 Usted se ha realizado tatuajes y /o piercing y/o ha compartido jeringas con otras personas
a) Si b) No
- 21 ¿Se ha hecho alguna vez la prueba del VIH?
a) Si b) No PASE A LA PREGUNTA 23
- 22 ¿Recibió asesoría antes o después de que la realizaran la prueba?
a) Si b) No
- DATOS SOBRE GESTACIONES**
- 23 ¿Usted se encuentra embarazada? Ó lo ha estado?
a) Si b) No PASE A LA PREGUNTA 27
24. El embarazo fue planeado?
a) Si b) No
- 25 ¿Usted ha tenido abortos?
a) Si b) No PASE A LA PREGUNTA 27
- 26 Estos abortos fueron:
α) Espontáneos b) Inducidos
- DATOS SOBRE PREVENCIÓN DE CÁNCER**
- 27 ¿Sabe Usted si en su familia ha habido casos de cáncer?
a) Si b) No
- 28 ¿Se ha realizado el auto examen de seno?
a) Si b) No PASE A LA PREGUNTA 32
- 29 ¿Con que frecuencia se realiza el auto examen de seno?
a) Una vez en el mes b) Cada dos meses c) Una vez al año d) Sin ninguna regularidad
- 30 ¿En qué momento del ciclo menstrual se realiza el auto examen de seno?
a) Al comenzar su menstruación b) Al terminar su menstruación c) En cualquier momento
- 31 ¿Ha presentado alguna anormalidad en sus senos que haya necesitado tratamiento?
a) Si b) No
- 32 ¿A qué edad fue su primera menstruación?
a) Menos de 10 años b) De 10 a 13 años c) De 14 en adelante
- 33 ¿Se ha realizado la citología vaginal?
a) Si b) No PASE A LA PREGUNTA 37
- 34 ¿Con que frecuencia se ha realizado la citología?
a) Anualmente b) Cada tres años c) Irregularmente



- 35 ¿Ha conocido los resultados de la citología?
a) Si b) No PASE A LA PREGUNTA 37
- 36 ¿Los resultados de la citología arrojaron alguna anormalidad?
a) Si b) No
37. Recibió tratamiento?
a) Si b) No

ASESORÍA SOBRE SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA

- 38 ¿Cree usted que hay necesidad de crear un programa de salud sexual y reproductiva en la Universidad?
a) Si b) No
- 39 ¿Por cuál medio le gustaría tener acceso al programa de salud sexual y reproductiva?
(Marque una sola opción)
- a) Pagina Web con asesoría de expertos on line individualizada
 - b) Consulta y asesoría
 - c) Asesorías grupales como talleres folletos.
 - d) Información escrita como
 - e) Se incluya como parte del currículo
 - f) Otras

Califique de 1 a 5 los siguientes enunciados, donde 5 es lo más importante y 1 lo menos importante

Al ejercer la sexualidad lo más importante es (NO SE DEBE REPETIR VALOR)

- 40. Prevenir embarazos no deseados ____
- 41. Prevenir infecciones de transmisión sexual como VIH ____
- 42. Tener solo un compañero(a) sexual ____
- 43. Respetar mi cuerpo y el de mi compañero(a) ____
- 44. Establecer una buena comunicación con mi compañero(a). ____

DATOS SOBRE PLANIFICACION FAMILIAR

7. ¿Actualmente Usted o su compañero utilizan algún método de planificación?

- a) Si b) No PASE A LA PREGUNTA 15

8. Seleccione el método de planificación que está utilizando actualmente (Marque las que aplique)

- a) Preservativo
- b) Anticonceptivos orales
- c) Anticonceptivos inyectados
- d) Dispositivo intrauterino
- e) Implantes
- f) Anticoncepción de emergencia
- g) Métodos naturales
- h) Ligadura y/o vasectomía

SI UTILIZA EL PRESERVATIVO CONTÍNE, DE LO CONTRARIO PASE A LA PREGUNTA 11



Anexo C. Prácticas saludables y factores de riesgo asociados con la salud sexual y reproductiva - hombres

DATOS GENERALES

0. Edad (Marque su edad en años)

1. Estado Civil:

- a) Soltero(a) b) Casado(a) c) Unión libre d) Separado(a) e) Viudo(a)

A continuación encontrará una serie de preguntas sobre salud sexual y reproductiva, seleccione solo una respuesta para cada pregunta, conteste en la hoja de respuesta.

DATOS SOBRE ACTIVIDAD SEXUAL

2. ¿Usted ya inició su actividad sexual?

- a) Si b) No PASE A LA PREGUNTA 15

3. ¿A qué edad inicio su actividad sexual?

- a) Menor o igual a 14 años b) Entre 15 y 18 años c) Mayor de 18 años

4. ¿Cuántos compañeros (as) sexuales ha tenido en el último año?

- a) 1 b) 2 a 4 c) Mas de 4

5. ¿Actualmente tiene compañero (a) sexual?

- a) Si b) No PASE A LA PREGUNTA 15

5. Su compañero sexual es:

- a) Permanente b) Ocasional

6. ¿Aproximadamente cuál es la frecuencia de su actividad sexual?

- a) Menos de 1 relación por semana
b) 1 a 3 relaciones por semana c) Más de 3 relaciones por semana.

DATOS SOBRE PLANIFICACIÓN FAMILIAR

7. ¿Actualmente Usted o su compañero utilizan algún método de planificación?

- a) Si b) No PASE A LA PREGUNTA 15

8. Seleccione el método de planificación que está utilizando actualmente (Marque las que aplique)

- a) Preservativo b) Anticonceptivos orales
c) Anticonceptivos inyectados d) Dispositivo intrauterino
e) Implantes f) Anticoncepción de emergencia
g) Métodos naturales h) Ligadura y/o vasectomía

SI UTILIZA EL PRESERVATIVO CONTINÚE, DE LO CONTRARIO PASE A LA PREGUNTA 11



9. ¿Con que frecuencia utiliza el preservativo?
- a) Siempre b) Casi siempre
c) Algunas veces d) Muy rara vez
10. ¿Usted utiliza el preservativo en las relaciones:
- a) Orales b) Vaginales
c) Anales d) Todas
11. ¿Quién influyó para que Usted o su compañero utilizara métodos anticonceptivos?
- a) Iniciativa propia b) Su compañero(a)
c) Un amigo o familiar d) Personal de la salud
e) Divulgación en medios f) Otros
12. ¿Actualmente Usted o su compañero está recibiendo control del método de planificación?
- a) Si b) No
13. Con qué frecuencia se realiza el control del método.
- a) Mensual b) Trimestral c) Anual
- 14 El método de planificación fue elegido por:
- (De las siguientes opciones escoja la que más se ajusta a usted)
- f) Es el más fácil de usar y de conseguir
g) Es el más efectivo y/o otros métodos han fallado.
h) Se ajusta a mis necesidades (presupuesto y frecuencia de relaciones)
i) Previene las enfermedades de transmisión sexual
j) Otras razones
- 15 ¿Cuál considera Ud. sería el mejor método para planificar?
- a) Preservativo b) Anticonceptivos orales
c) Anticonceptivos inyectados d) Dispositivo intrauterino
e) Implantes f) Anticoncepción de emergencia
g) Métodos naturales
16. Usted considera que los conocimientos que tiene sobre anticoncepción son:
- a) Muy buenos b) Escasos c) Nulos
- DATOS SOBRE INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL**
- 17 ¿Sabe usted que son las infecciones de transmisión sexual (ITS)?
- a) Si b) No



- 18 ¿Ha tenido alguna infección de transmisión sexual?
a) Si b) No PASE A LA PREGUNTA 20
- 19 ¿Recibió o está recibiendo tratamiento para la infección de transmisión sexual?
a) Si b) No

20 Usted se ha realizado tatuajes y /o piercing y/o ha compartido jeringas con otras personas
a) Si b) No

21 ¿Se ha hecho alguna vez la prueba del VIH?
a) Si b) No PASE A LA PREGUNTA 23

22 ¿Recibió asesoría antes o después de que la realizaran la prueba?
a) Si b) No

DATOS SOBRE GESTACIONES

23 ¿Su compañera se encuentra embarazada?
a) Si b) No PASE A LA PREGUNTA 27

24. El embarazo fue planeado?

a) Si b) No

25 ¿Usted ha tenido abortos?
a) Si b) No PASE A LA PREGUNTA 27

26 Estos abortos fueron:

a) Espontáneos b) Inducidos

DATOS SOBRE PREVENCIÓN DE CÁNCER

27 ¿Sabe Usted si en su familia ha habido casos de cáncer?

a) Si b) No

28 ¿Cómo se realiza el auto examen de testículo?

a) Si b) No

28. ¿Se ha realizado el auto examen de testículo?

a) Si b) No

29 ¿Con que frecuencia se realiza el auto examen de testículo?

a) Una vez en el mes b) Cada dos meses c) Una vez al año d) Sin ninguna regularidad

ASESORÍA SOBRE SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA

30 ¿Cree usted que hay necesidad de crear un programa de salud sexual y reproductiva en la Universidad?

a) Si b) No

31 ¿Por cuál medio le gustaría tener acceso al programa de salud sexual y reproductiva?

(Marque una sola opción)

a) Pagina Web con asesoría de expertos on line individualizada

b) Consulta y asesoría



UNIVERSIDAD DE LOS LLANOS
 FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
 PROGRAMA DE ENFERMERÍA



- c) Asesorías grupales como talleres folletos.
- d) Información escrita como
- e) Se incluya como parte del currículo
- f) Otras

Califique de 1 a 5 los siguientes enunciados, donde 5 es lo más importante y 1 lo menos importante

Al ejercer la sexualidad lo más importante es (NO SE DEBE REPETIR VALOR)

- 32. Prevenir embarazos no deseados ____
- 33. Prevenir infecciones de transmisión sexual como VIH ____
- 34. Tener solo un compañero(a) sexual ____
- 35. Respetar mi cuerpo y el de mi compañero(a) ____
- 36. Establecer una buena comunicación con mi compañero(a). ____

Acepto participar voluntariamente en esta investigación, conducida por DANIELA HERNANDEZ Y NATALIA VELASQUEZ He sido informado (a) de que la meta de este estudio es Determinar los conocimientos, actitudes y prácticas del uso de métodos de anticoncepción en los adolescentes escolarizados en educación secundaria en la comuna 1 de Villavicencio.

Reconozco que la información que yo proveo en el curso de esta investigación es estrictamente confidencial y no será usada para ningún otro propósito fuera de los de este estudio sin mi consentimiento. He sido informado de que puedo hacer preguntas sobre el proyecto en cualquier momento y que puedo retirarme del mismo cuando así lo decida, sin que esto acarree perjuicio alguno para mi persona.

De tener preguntas sobre mi participación en este estudio, puedo contactar a CLAUDIA MARIA PINZON al teléfono 3012476867. Entiendo que puedo pedir información sobre los resultados de este estudio cuando éste haya concluido.

Nombre del Participante. (En letras imprenta)

Firma del Participante y Fecha

Firma del acudiente o responsable del alumno



Anexo D. Consentimiento Informado

Consentimiento Informado para Participantes de Investigación

El propósito de esta ficha de consentimiento es orientar a los participantes en esta investigación acerca de la naturaleza de la misma, así como de su rol en ella como participantes.

Si usted accede a participar en este estudio, se le pedirá responder preguntas en una entrevista (o completar una encuesta, o lo que fuera según el caso). Esto tomará aproximadamente 20 minutos de su tiempo. La participación en este estudio es estrictamente voluntaria. La información que se recoja será confidencial y no se usará para ningún otro propósito fuera de los de esta investigación. Sus respuestas al cuestionario serán codificadas usando un número de identificación y por lo tanto, serán anónimas. Si tiene alguna duda sobre este proyecto, puede hacer preguntas en cualquier momento durante su participación en él. Igualmente, puede retirarse del proyecto en cualquier momento sin que eso lo perjudique en ninguna forma. Si alguna de las preguntas durante la entrevista le parecen incómodas, tiene usted el derecho de hacérselo saber al investigador o de no responderlas. Desde ya le agradecemos su participación.

Acepto participar voluntariamente en esta investigación, conducida por DANIELA HERNANDEZ Y NATALIA VELASQUEZ. He sido informado (a) de que la meta de este estudio es Determinar los **conocimientos, actitudes y prácticas del uso de métodos de anticoncepción en los adolescentes escolarizados en educación secundaria en la comuna 1 de Villavicencio.**

Reconozco que la información que yo provea en el curso de esta investigación es estrictamente confidencial y no será usada para ningún otro propósito fuera de los de este estudio sin mi consentimiento. He sido informado de que puedo hacer preguntas sobre el proyecto en cualquier momento y que puedo retirarme del mismo cuando así lo decida, sin que esto acarree perjuicio alguno para mi persona.

De tener preguntas sobre mi participación en este estudio, puedo contactar a **CLAUDIA MARIA PINZON** al teléfono **3012425867**. Entiendo que puedo pedir información sobre los resultados de este estudio cuando éste haya concluido.

Nombre del Participante. (En letras imprenta)

Firma del Participante y Fecha

Firma del acudiente a responsable del alumno



**UNIVERSIDAD DE LOS LLANOS
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA DE ENFERMERÍA**



Anexo E. Carta expedida por el centro de investigaciones autorizando la aprobación y ejecución



**UNIVERSIDAD DE LOS LLANOS
Facultad Ciencias de la Salud
Centro de Investigaciones**

43510.196

Villavicencio, 21 de septiembre de 2016

MEMORANDO

DE: DIRECTORA DE CENTRO DE INVESTIGACIÓN

**PARA: ROSELL NATALIA VELASQUEZ
JINETH DANIELA HERNÁNDEZ**
Estudiantes de Enfermería

**ASUNTO: REVISIÓN Y APROBACIÓN DE CORRECCIONES INFORME FINAL
PROYECTO DE MONOGRAFÍA INVESTIGATIVA**

Se informa que el Comité del Centro de Investigaciones de la Facultad de Ciencias de la Salud en sesión ordinaria N° 012 del 12 de septiembre de 2016, revisó las correcciones del proyecto de Monografía Investigativa denominado: *CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS DEL USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN LOS ADOLESCENTES ESCOLARIZADOS EN EDUCACIÓN SECUNDARIA EN LA COMUNA 1 DE VILLAVICENCIO*, bajo la dirección de la docente CLAUDIA MARÍA PINZÓN GUTIÉRREZ

El Comité del Centro determina aprobar el proyecto para su ejecución

Cordialmente,

Clara Roció Galvis López
CLARA ROCÍO GALVIS LÓPEZ
Directora del Centro de Investigaciones

Copia: Directora del proyecto

Proyectó: Deida Leal



San Antonio; Calle 37 No. 41-02 Barzal - PBX 6616900 ext.106
Email: investigacionfcs@unillanos.edu.co - Villavicencio, Meta, Colombia



UNIVERSIDAD DE LOS LLANOS
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA DE ENFERMERÍA



Anexo F. Cartas de aceptación por parte de las instituciones educativas participantes

Villavicencio 22 de Agosto de 2016

Rectora
Doris Consuelo Morales
Institución educativa Liceo los Lanceros

Asunto: Solicitud

Cordial saludo,

La universidad de los llanos y en particular el programa de enfermería, con el propósito de mejorar la salud sexual y reproductiva y por ende la calidad de vida de los y las adolescentes y jóvenes, desarrolla actualmente el proyecto investigativo "CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS DEL USO DE MÉTODOS DE ANTICONCEPCION EN LOS ADOLESCENTES ESCOLARIZADOS EN EDUCACION SECUNDARIA EN EL UDEL 1 DE VILLAVICENCIO", actividad que implica la aplicación de un instrumento para la recolección de información.

Por tal motivo, de manera respetuosa se solicita su autorización para que las estudiantes ROSELL NATALIA VELASQUEZ Y JINETH DANIELA HERNANDEZ, apliquen el instrumento "prácticas saludables y factores de riesgo asociados con la salud sexual y reproductiva (mujeres y hombres)" a los adolescentes y jóvenes entre los 14 y 29 años de edad.

Para este proceso investigativo, la participación de la población estudiantil es voluntaria, con consentimiento informado de los padres y jóvenes, la información que aquí se recolecte será de carácter confidencial y se cuenta con el aval de la secretaria municipal de educación (anexo).

Los resultados de la investigación serán entregados a través de un informe técnico y se espera que de manera concertada y conjunta se logre establecer un plan de intervención interinstitucional.

Quedamos a su disposición para confirmar horarios y cronogramas de trabajo, así como para socializar la propuesta, resolver sus inquietudes y acoger sus sugerencias.

Atentamente,

Claudia Pinzón Gutiérrez
CLAUDIA PINZÓN GUTIÉRREZ
Directora de proyecto

Natalia Velasquez
ROSELL NATALIA VELASQUEZ
Estudiante investigador

Daniela Hernández
JINETH DANIELA HERNÁNDEZ
Estudiante investigador

UNIVERSIDAD DE LOS LLANOS, NIT: 892.000.757-3
CALLE 37 NO. 41-02 BARZAL
6616900 EXTENSIÓN 117

Receibí
Jelly
VIII-22-2016.



**UNIVERSIDAD DE LOS LLANOS
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA DE ENFERMERÍA**



Villavicencio 22 de Agosto de 2016

Rector(a) _____
Institución educativa Antonio Nariño

INSTITUCIÓN EDUCATIVA
"ANTONIO NARIÑO"
RECIBIDO

Fecha: AGOSTO 22 - 2016
Ho. a: 2:45 pm

le_9_n@hotmail.com
3125234459

Asunto: Solicitud

Cordial saludo,

La universidad de los llanos y en particular el programa de enfermería, con el propósito de mejorar la salud sexual y reproductiva y por ende la calidad de vida de los y las adolescentes y jóvenes, desarrolla actualmente el proyecto investigativo "CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS DEL USO DE MÉTODOS DE ANTICONCEPCION EN LOS ADOLESCENTES ESCOLARIZADOS EN EDUCACION SECUNDARIA EN EL UDEL 1 DE VILLAVICENCIO", actividad que implica la aplicación de un instrumento para la recolección de información.

Por tal motivo, de manera respetuosa se solicita su autorización para que las estudiantes ROSELL NATALIA VELASQUEZ Y JINETH DANIELA HERNANDEZ, apliquen el instrumento "prácticas saludables y factores de riesgo asociados con la salud sexual y reproductiva (mujeres y hombres)" a los adolescentes y jóvenes entre los 14 y 29 años de edad.

Para este proceso investigativo, la participación de la población estudiantil es voluntaria, con consentimiento informado de los padres y jóvenes, la información que aquí se recolecte será de carácter confidencial y se cuenta con el aval de la secretaria municipal de educación (anexo).

Los resultados de la investigación serán entregados a través de un informe técnico y se espera que de manera concertada y conjunta se logre establecer un plan de intervención interinstitucional.

Quedamos a su disposición para confirmar horarios y cronogramas de trabajo, así como para socializar la propuesta, resolver sus inquietudes y acoger sus sugerencias.

Atentamente,

Claudia Pinzón Gutiérrez
CLAUDIA PINZÓN GUTIÉRREZ
Directora de proyecto

Rosell Natalia Velasquez
ROSELL NATALIA VELASQUEZ
Estudiante investigador

Daniela Hernández
JINETH DANIELA HERNÁNDEZ
Estudiante investigador



**UNIVERSIDAD DE LOS LLANOS
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA DE ENFERMERÍA**



Juan Carlos Avila (C) Carcedo

Villavicencio 22 de Agosto de 2016

Rector(a)
Institución educativa colegio básico Francisco de Paula Santander

Asunto: Solicitud

Cordial saludo,

La universidad de los llanos y en particular el programa de enfermería, con el propósito de mejorar la salud sexual y reproductiva y por ende la calidad de vida de los y las adolescentes y jóvenes, desarrolla actualmente el proyecto investigativo "CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS DEL USO DE MÉTODOS DE ANTICONCEPCION EN LOS ADOLESCENTES ESCOLARIZADOS EN EDUCACION SECUNDARIA EN EL UDEL 1 DE VILLAVICENCIO", actividad que implica la aplicación de un instrumento para la recolección de información.

Por tal motivo, de manera respetuosa se solicita su autorización para que las estudiantes ROSELL NATALIA VELASQUEZ Y JINETH DANIELA HERNANDEZ, apliquen el instrumento "prácticas saludables y factores de riesgo asociados con la salud sexual y reproductiva (mujeres y hombres)" a los adolescentes y jóvenes entre los 14 y 29 años de edad.

Para este proceso investigativo, la participación de la población estudiantil es voluntaria, con consentimiento informado de los padres y jóvenes, la información que aquí se recolecte será de carácter confidencial y se cuenta con el aval de la secretaria municipal de educación (anexo).

Los resultados de la investigación serán entregados a través de un informe técnico y se espera que de manera concertada y conjunta se logre establecer un plan de intervención interinstitucional.

Quedamos a su disposición para confirmar horarios y cronogramas de trabajo, así como para socializar la propuesta, resolver sus inquietudes y acoger sus sugerencias.

Atentamente,

Claudia Pinzón Gutiérrez
CLAUDIA PINZÓN GUTIÉRREZ
Directora de proyecto

Rosell Natalia Velasquez
ROSELL NATALIA VELASQUEZ
Estudiante investigador

Daniela Hernandez
JINETH DANIELA HERNÁNDEZ
Estudiante investigador

Agos 13/2016
10:30
TA

6740017

UNIVERSIDAD DE LOS LLANOS, NIT: 892.000.767-3
CALLE 37 NO. 41-02 BARZAL
6616900 EXTENSIÓN 117



UNIVERSIDAD DE LOS LLANOS
 FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
 PROGRAMA DE ENFERMERÍA



Villavicencio 22 de Agosto de 2016

E. E. COLEGIO
 JUAN PABLO II

Rectora
Sandra Inés Bernal
 Institución educativa Colegio Juan Pablo II

No. RADICADO: _____
 FECHA: 22 agosto HORA: 4:20
 DECIDIO: Nayelly
 6642031-3138328138

Asunto: Solicitud

juanpablosagundo@gmail.com

Cordial saludo,

La universidad de los llanos y en particular el programa de enfermería, con el propósito de mejorar la salud sexual y reproductiva y por ende la calidad de vida de los y las adolescentes y jóvenes, desarrolla actualmente el proyecto investigativo "CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS DEL USO DE MÉTODOS DE ANTICONCEPCION EN LOS ADOLESCENTES ESCOLARIZADOS EN EDUCACION SECUNDARIA EN EL UDEL 1 DE VILLAVICENCIO", actividad que implica la aplicación de un instrumento para la recolección de información.

Por tal motivo, de manera respetuosa se solicita su autorización para que las estudiantes **ROSELL NATALIA VELASQUEZ Y JINETH DANIELA HERNANDEZ**, apliquen el instrumento "prácticas saludables y factores de riesgo asociados con la salud sexual y reproductiva (mujeres y hombres)" a los adolescentes y jóvenes entre los 14 y 29 años de edad.

Para este proceso investigativo, la participación de la población estudiantil es voluntaria, con consentimiento informado de los padres y jóvenes, la información que aquí se recolecte será de carácter confidencial y se cuenta con el aval de la secretaria municipal de educación (anexo).

Los resultados de la investigación serán entregados a través de un informe técnico y se espera que de manera concertada y conjunta se logre establecer un plan de intervención interinstitucional.

Quedamos a su disposición para confirmar horarios y cronogramas de trabajo, así como para socializar la propuesta, resolver sus inquietudes y acoger sus sugerencias.

Atentamente,

Claudia Pinzón
CLAUDIA PINZÓN GUTIÉRREZ
 Directora de proyecto

Rosell Velasquez
ROSELL NATALIA VELASQUEZ
 Estudiante investigador

Daniela Hernandez
JINETH DANIELA HERNÁNDEZ
 Estudiante investigador

UNIVERSIDAD DE LOS LLANOS. NIT: 892.000.757-3
 CALLE 37 NO. 41-02 BARZAL
 6618900 EXTENSIÓN 117