



**Universidad
Norbert Wiener**

Powered by **Arizona State University**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE OBSTETRICIA**

Tesis

Embarazo adolescente y su relación con el bajo conocimiento de los métodos
anticonceptivos

**Para optar el Título Profesional de
Licenciada en Obstetricia**

Presentado por:

Autora: Palomino Diaz, Leydy Fanny

Código ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-5122-4678>

Asesora: Mg. Marin Guevara, Leticia Gloria

Código ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-0491-1755>

Lima – Perú

2022

Tesis

**“Embarazo adolescente y su relación con el bajo conocimiento
de los métodos anticonceptivos”**

Línea de investigación

Salud, Enfermedad y Ambiente: Salud Sexual y Reproductiva

Asesora: MARIN GUEVARA, LETICIA GLORIA

Código ORCID: 0000-0002-0491-1755

Dedicatoria

Este trabajo es dedicado a Dios, por permitirme llegar hasta este momento de mi vida profesional. A mis padres por demostrarme siempre su cariño y apoyo incondicional desde el momento que llegue a su vida, a mi esposo, a mis hermanos y a toda familia por su disposición en los momentos que más necesitaba.

Agradecimiento

Agradezco a Dios infinitamente porque sin su bendición y su amor no hubiera logrado llegar hasta donde hoy.

Agradezco a mis padres Simeón y Maritza porque gracias a su constante apoyo y su amor incondicional pude culminar la carrera profesional.

Agradezco a todos los docentes que a lo largo de mi carrera profesional contribuyeron en mi conocimiento y mi formación académica.

Agradezco a mi esposo, hermanos y a toda mi familia por su constante motivación, su apoyo incondicional, su comprensión y por ser parte de mi vida.

JURADOS:

Presidente:

Dra. Sabrina Ynés Morales Alvarado

Secretario:

Mg. Scarlett Estela Fernández Ledesma

Vocal:

Mg. Susana Filomena Arone Palomino

Índice General

Título	I
Dedicatoria	II
Agradecimiento	III
JURADOS:	IV
Índice General	V
Índice de tablas	IX
Resumen	X
Abstract	XI
CAPÍTULO I: EL PROBLEMA	1
1.1 Planteamiento del problema	1
1.2 Formulación del problema	3
1.2.1 Problema General	3
1.2.2 Problemas específicos	3
1.3 Objetivos de la investigación	4
1.3.1 Objetivo general	4
1.3.2 Objetivos específicos	4
1.4 Justificación de la investigación	4
1.4.1 Teórica	4
1.4.2 Metodológica	5
1.4.3 Práctica	5
1.4.4 Social	5
1.5 Limitaciones de la investigación	6
CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO	7
2.1 Antecedentes de la investigación	7
1.1.1 Antecedentes internacionales	7
1.1.2 Antecedentes nacionales	15
2.2 Bases teóricas	19

2.2.1	Embarazo adolescente	19
2.2.2	Adolescente	19
2.2.2.1	Etapas de la adolescencia:	19
2.2.3	Complicaciones del embarazo adolescente	20
2.2.4	Planificación familiar	21
2.2.5	Métodos anticonceptivos	21
2.2.6	Métodos anticonceptivos en la adolescencia	22
2.2.7	Criterios de elegibilidad del uso de los métodos anticonceptivos en la adolescencia	22
2.2.8	Clasificación de los métodos anticonceptivos	23
2.2.8.1	Métodos Anticonceptivos Temporales	23
2.2.8.1.1	Métodos de Abstinencia Periódica	23
2.2.8.1.1.1	Método del ritmo, Ogino-Knaus, de la regla o del calendario:	23
2.2.8.1.1.2	Método Billings, de la ovulación o del moco cervical	24
2.2.8.1.1.3	Método de los Días Fijos o Método del Collar	25
2.2.8.1.2	Método de lactancia materna exclusiva y amenorrea (MELA)	25
2.2.8.1.3	Métodos de barrera	26
2.2.8.1.3.1	Condón masculino	26
2.2.8.1.3.2	Condón femenino	27
2.2.8.1.3.3	Espermicidas	27
2.2.8.1.4	Métodos hormonales	28
2.2.8.1.4.1	Anticonceptivos Orales Combinados	28
2.2.8.1.4.2	Inyectable combinado	29
2.2.8.1.4.3	Parche hormonal combinado	29
2.2.8.1.4.4	Anticonceptivos Orales solo de Progestágeno	30
2.2.8.1.4.5	Inyectables sólo de progestágeno	31
2.2.8.1.4.6	Implantes subdérmicos	31

2.2.8.1.4.7	Dispositivo intrauterino (DIU)	32
2.2.8.1.5	Métodos anticonceptivos definitivos	32
2.2.8.1.5.1	Anticoncepción Quirúrgica Voluntaria Femenina - Bloqueo Tubárico Bilateral (BTB).	32
2.2.8.1.5.2	Anticoncepción Quirúrgica Voluntaria Masculina - Vasectomía.	33
2.2.8.1.6	Anticoncepción de emergencia	33
2.3	Formulación de hipótesis.....	34
2.3.1	Hipótesis general	34
2.3.2	Hipótesis específicas	34
CAPÍTULO III: METODOLOGÍA		36
3.1	Tipo y diseño de la investigación.....	36
3.2	Ámbito de la investigación	36
3.3	Población y muestra	36
3.4	Variables y operacionalización	38
3.4.1	Variable independiente	38
3.4.2	Variable dependiente	38
3.4.3	Definición operacional de términos	38
3.5	Técnicas e instrumentos de recolección de datos	38
3.6	Procesamiento y análisis de datos	39
3.7	Aspectos éticos.....	40
CAPÍTULO IV: PRESENTACIÓN Y DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS		41
4.1	Resultados	41
4.2	Discusión.....	82
CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES		85
4.1	Conclusiones.....	85
4.2	Recomendaciones.....	86
REFERENCIAS		87
ANEXOS		96

5.1	Anexo 1: Resultados de turnitin	96
------------	--	-----------

Índice de tablas

Tablas 1: Tabla de datos y contenidos de los estudios revisados sobre embarazos adolescentes y su relación con el bajo conocimiento de métodos anticonceptivos.....pág.44

Tabla 2: Descripción de los estudios seleccionados sobre embarazos adolescentes y su relación con el bajo conocimiento de métodos anticonceptivos de acuerdo con la calidad de evidencia según la escala de Grade.....pág.74

Tabla 1. Evidencias científicas que demuestran la relación del embarazo adolescente y su relación con el bajo conocimiento de los métodos anticonceptivos entre el 2015-2021.....pág.85

Tabla 4. Evidencias científicas que describen la relación del embarazo adolescente y su relación con el bajo conocimiento de los métodos anticonceptivos entre el 2015-2021.....pag.88.

Tabla 5. Evidencias científicas sobre el conocimiento que tienen las adolescentes embarazadas sobre los métodos anticonceptivos entre el 2015-2021.....pág.92.

Resumen

Objetivo: Determinar las evidencias científicas de estudios observacionales relacionados a embarazos adolescentes y su relación con el bajo conocimiento de métodos anticonceptivos. **Diseño:** El presente estudio de investigación es de tipo revisión de publicaciones cuantitativa. **Ámbito de estudio:** Se seleccionaron estudios observacionales, descriptivos, revisión sistemática, cuasiexperimental, transversales, ecológico, caso control y retrospectivos los que fueron encontrados en la base de datos de PubMed, REDIB, Lilacs, Dialnet, Google Scholar a partir del año 2015 al 2021. **Sujetos de estudio:** Se consideraron para este estudio 30 artículos científicos. **Resultados:** De acuerdo a los hallazgos de los artículos revisados el bajo conocimiento sobre los métodos anticonceptivos tiene relación con los embarazos adolescentes, debido a que el desconocer sobre los métodos anticonceptivos incrementa un 75% la probabilidad de experimentar un embarazo; asimismo la educación sexual es una estrategia para disminuir la tasa de embarazos adolescentes. **Conclusiones:** El bajo conocimiento de los métodos anticonceptivos se relaciona con el embarazo adolescente.

Palabras clave: Embarazo adolescente, métodos anticonceptivos, conocimiento y educación sexual.

Abstract

Objective: To determine the scientific evidence of observational studies related to adolescent pregnancies and their relationship with the low knowledge of contraceptive methods. **Design:** The present research study is of a qualitative systematic review type, where an electronic search of different articles related to adolescent pregnancies and their relationship with knowledge of contraceptive methods was carried out. Scope of study: Observational, descriptive, systematic review, quasi-experimental, ecological, case control, retrospective and cross-sectional studies were selected, published and found in the PubMed, REDIB, Lilacs, Dianelt, Google Scholar databases from 2015 to 2021 **Study subjects:** 30 scientific articles were considered for this study. **Results:** According to the findings of the articles reviewed, knowledge about contraceptive methods is related to adolescent pregnancies, since not knowing about contraceptive methods increases the probability of experiencing pregnancy by 75%; sex education is also a strategy to reduce this figure. **Conclusions:** Low knowledge of contraceptive methods is related to adolescent pregnancy.

Keywords: Adolescent pregnancy, contraceptive methods, knowledge and sex education.

CAPÍTULO I: EL PROBLEMA

1.1 Planteamiento del problema

En la actualidad el embarazo adolescente, sigue siendo un problema de salud mundial y nacional, debido al incremento de indicadores del mismo, se observa que las adolescentes están propensas a embarazarse por falta de educación sexual, lo que incluye falta de conocimiento de los métodos anticonceptivos; ello conlleva a que exista complicaciones que condicionan su salud y la de su hijo, perteneciendo de esta manera a uno de los factores de morbilidad materna (1).

Según la Organización mundial de la salud (OMS), el embarazo adolescente es considerado como la segunda causa de muertes maternas e infantiles presentadas durante el embarazo y parto. Esta situación se presenta más en los países considerados de ingresos bajos y medianos, debido a la poca educación sexual que tienen, posibilitando la idea de que las adolescentes se sientan cohibidas para solicitar un método anticonceptivo; del total de nacimientos que se producen en el mundo entero un 11% aproximadamente se produce todavía entre adolescentes de 15 a 19 años (1,4).

En África occidental durante el brote del ébola del 2014-2016 se incrementó las posibilidades de embarazos en la adolescencia y ahora sucede con la enfermedad del coronavirus 19, debido a que estarían expuestas a diferentes formas de violencia de género y riesgo de embarazo. Durante el brote del ébola en Sierra Leona, en algunas comunidades el aumento de embarazos fue hasta en un 65 por ciento, considerado como producto de no haber asistido a las escuelas. Muchos embarazos en adolescentes generalmente se vinculan con la falta de educación sexual y reproductiva, en el hogar se puede recibir poca orientación sobre la sexualidad o ninguna. En las escuelas africanas aún en muchas escuelas no se ha logrado implementar una adecuada educación sexual, siendo un problema de salud para los estados (2).

Según el Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA), en el 2020, en América Latina y el Caribe, se registró la segunda tasa mundial de

embarazo adolescente; cada año adolescente entre 15 y 19 años de edad en una cifra de un millón y medio dan a luz, las cifras alarmantes suceden en consecuencia de la falta de acceso a los métodos anticonceptivos y la violencia de género y sexual (3).

La UNFPA en el año 2021 menciona que la maternidad temprana ocurrida en 2019 en Perú le cuesta aproximadamente medio millón de dólares mensuales al país y que ello puede ir sumando conforme pasan los años. Además, también menciona que cada hora 8 adolescentes entre 15 y 19 años tienen un parto (4). Por otro lado, respecto a los métodos anticonceptivos menciona que el número de parejas protegidas por todos los métodos anticonceptivos en los servicios de salud del Ministerio de Salud (MINSA) se redujo en 23% en el 2021, adicionando a ello que aproximadamente un total de 238,181 mujeres se vieron afectadas en los accesos a su método anticonceptivo por una inflación de hasta 9.5 veces por encima del Índice de Precios al Consumidor, limitando de esta manera el acceso al método anticonceptivo principalmente a las personas que viven en situación de vulnerabilidad(5).

En relación con el aumento de embarazos en el Perú en el año 2020, el director de la Dirección Nacional de Salud Sexual y Reproductiva del Ministerio de Salud, menciona que recientemente algunos reportes indican que el embarazo adolescente se incrementó en un 12 por ciento en todo el país. Indicando de esta manera a la región de Iquitos con la mayor cifra. Además, agregó que el embarazo adolescente repercute directamente en el incremento de la cifra de muerte materna, esto se debe a la dificultad para acceder a métodos anticonceptivos modernos, así mismo a consulta y consejería en caso de los adolescentes (6,7).

En el Perú, en el año 2018 la encuesta demográfica y de salud familiar reveló que 12.6 de cada 100 adolescentes están embarazadas o ya son madres. Las regiones consideradas con las tasas más altas son Loreto, Amazonas, Ucayali y San Martín donde tienen gestantes entre las edades de los 12 y 17 años. Con respecto al uso de métodos de planificación familiar el 30% de mujeres entre 15 y 49 años en la región no adopta la importancia del mismo (8,9).

Por lo antes mencionado, es importante fortalecer el área de planificación familiar, debido a que un adecuado y correcto conocimiento sobre los

métodos anticonceptivos, hace que esta población adolescente se encuentre menos vulnerable. A razón, el Ministerio de Salud implementó un plan multisectorial el cual es para la prevención del embarazo adolescente durante el 2013-2021 cuya meta es reducir este indicador en un 20%, fortaleciendo la orientación y consejería, sensibilizar y fortalecer las capacidades del personal de salud, incorporar en la página web del ministerio de salud enlaces actuales sobre sexualidad, realizar visitas domiciliarias de seguimiento de personal a las familias para brindarles orientación y consejería individualiza, de esta manera fomentarles un objetivo de vida. En tal sentido, es importante mencionar que implementar políticas educativas relacionadas a la educación sexual contribuiría a disminuir embarazos en adolescentes, además de brindarles la oportunidad de tener un plan de vida (9).

1.2 Formulación del problema

1.2.1 Problema General

¿Cuáles son las evidencias científicas de estudios encontrados sobre embarazo adolescente y su relación con el bajo conocimiento de métodos anticonceptivos reportadas en la literatura entre el 2015-2021?

1.2.2 Problemas específicos

- ¿Cuál es la relación entre el bajo conocimiento de métodos anticonceptivos y el embarazo adolescente reportadas en la literatura entre el 2015-2021?
- ¿Cuál es el conocimiento que tienen las adolescentes embarazadas sobre los métodos anticonceptivos reportadas en la literatura entre el 2015-2021?

1.3 Objetivos de la investigación

1.3.1 Objetivo general

Identificar las evidencias científicas de estudios sobre embarazo adolescente y su relación con el bajo conocimiento de métodos anticonceptivos reportadas en la literatura entre el 2015-2021.

1.3.2 Objetivos específicos

1. Describir la relación entre el bajo conocimiento de métodos anticonceptivos y el embarazo adolescente reportadas en la literatura entre el 2015-2021.
2. Identificar el conocimiento que tienen las adolescentes embarazadas sobre los métodos anticonceptivos reportadas en la literatura entre el 2015-2021.

1.4 Justificación de la investigación

El presente estudio es de suma importancia, debido a que actualmente el embarazo adolescente es considerado un problema de salud en nuestro país, ello corresponde a que cuando una adolescente queda embarazada se disminuyen las oportunidades educativas lo que afecta el hecho de poder tener una vida digna; su sexualidad se ve afectada, al igual que otros aspectos de su vida, frustrando de esta manera su desarrollo; por ello es importante el uso de los métodos anticonceptivos por que previene los embarazos adolescentes, en tal razón el presente estudio es de carácter de importancia al presentar las siguientes justificaciones:

1.4.1 Teórico

El estudio cuenta con una justificación desde el punto de vista teórico, ya que tiene un resumen y aporte teórico, además menciona resultados que hacen referencia las variables de estudio tales como embarazo adolescente y su relación con el conocimiento de métodos anticonceptivos.

1.4.2 Metodológico

El estudio cuenta con una justificación desde el punto de vista metodológico, puesto que al ser un trabajo de revisión de publicaciones cuenta con información científica actualizada aportando de esta manera información que puede ser de utilidad para futuras investigaciones en este campo y se pueda estudiar variables que en el presente estudio no se hayan considerado y con otros grupos de personas.

1.4.3 Práctico

El estudio cuenta con una justificación desde el punto de vista práctico, debido a que ayuda a prevenir este problema de salud actual, ya que el embarazo adolescente es un factor de riesgo que muchas veces conlleva a ser perteneciente a las cifras de morbi-mortalidad materna e infantil, consecuentemente se busca informar a la población sobre los métodos anticonceptivos y las ventajas que influyen para mejorar la calidad de vida del adolescente y la comunidad. Conocer sobre los métodos ayuda a prevenir embarazos adolescentes, evita que en una posible asistencia obstétrica al adolescente exista complicaciones que arriesguen de alguna forma la salud e integridad del binomio, además de esta manera se pueden romper barreras, tabúes, mitos acerca de lo que implica conocer los métodos anticonceptivos.

1.4.4 Social

Este trabajo también presenta una justificación desde el punto de vista social porque ayuda a prevenir el incremento de gastos económicos, sociales y sanitarios, debido a que al existir un embarazo adolescente muchas veces existe deserción escolar, lo que implica que tendrá menos oportunidad de tener un empleo ello afecta directamente a los intereses del estado. Por otro lado, es importante fomentar la educación sexual y reproductiva porque un buen conocimiento sobre ello permitirá menor exposición y mayor responsabilidad con la sexualidad.

1.5 Limitaciones de la investigación

Las limitaciones encontradas en la búsqueda de artículos científicos relacionados al embarazo adolescente y su relación con el bajo conocimiento de métodos anticonceptivos:

- Las publicaciones de algunos resultados de estudios relevantes, pudieron sesgar por la publicación en el idioma original.
- Artículos científicos que para el acceso a su revisión completa se necesitaba pago.
- Artículos que el acceso fue no permitido por que la página se encontraba en mantenimiento o inexistente.

CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO

2.1 ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN

2.1.1. Antecedentes internacionales

Villalobos A, et al., (2019) en México, realizaron un estudio que tuvo como objetivo “Analizar localidades conformadas por menores de 100 000 habitantes donde haya tendencia de maternidad adolescente y factores relacionados”. La metodología del estudio se basó en el análisis transversal. La muestra del estudio estuvo conformada de 16 686 mujeres en localidades menores de 100 000 habitantes. El instrumento que se utilizó fue la Encuesta Nacional de Salud y Nutrición 2006, 2012 y 100k 2018. Los resultados principales fueron que usar anticonceptivos modernos e ir a la escuela disminuye la prevalencia de maternidad adolescente. Se concluye que es necesario implementar políticas educativas para fomentar un proyecto de vida a los adolescentes, además menciona que es importante fortalecer la Estrategia Nacional para la Prevención del Embarazo en Adolescentes focalizándose en esta población (10).

Sánchez M, et al., (2015), realizaron un estudio que tuvo como objetivo “Identificar el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes”. La metodología fue un estudio observacional, descriptivo y transversal. La población estuvo constituida por adolescentes de 15 a 19 años que tengan su vida sexual activa y que hayan asistido a un centro de salud de la ciudad de México. La muestra fue no probabilística y estuvo constituida por 120 adolescentes. Se obtuvo como resultados que del total de adolescentes cuyo nivel de conocimientos fue calificado como bajo en 23.3% y medio en 60.8%. El método anticonceptivo más utilizado fue el condón con un 65.2%; asimismo, fue el método de barrera del que se tenía un mejor conocimiento con un 95.8%. Se concluyó que con respecto a los resultados obtenidos se considera necesario mejorar la calidad y brindar la información adecuada acerca del uso de los métodos anticonceptivos, esperando la repercusión de manera positiva en la salud sexual y reproductiva de la población (11).

Sanz S, et al., (2019) en España, realizaron un estudio que tuvo como objetivo “Evaluar la efectividad de las intervenciones para prevenir un embarazo en la adolescencia”. La metodología del estudio fue revisión sistemática. La muestra estuvo conformada por 24 investigaciones primarias, donde se evaluó un programa educativo para prevenir un embarazo adolescente. Los resultados obtenidos fueron que la tasa de embarazo adolescente muestra resultados no concluyentes, respecto a los programas educativos son muy efectivos para incrementar el nivel de conocimiento sobre la sexualidad y los métodos anticonceptivos ello cambia las actitudes sobre el riesgo de un embarazo en la adolescencia o el uso de métodos anticonceptivos. En conclusión, no hay una modalidad de intervención única y que sea la más eficaz para la prevención del embarazo adolescente (12).

Amaya A, et al., (2021) en Ecuador, realizaron un estudio que tuvo como objetivo “Establecer un marco analítico donde explique en primer término el uso o no uso de métodos anticonceptivos con base en los resultados de investigaciones de Latinoamérica”. La metodología del estudio fue revisión sistemática. La muestra de artículos estuvo conformada por 105, los mismos que fueron seleccionados con los criterios de exclusión e inclusión. Los resultados obtenidos respecto a el uso de métodos y la probabilidad de tener pareja, etc., información acerca de la calidad de los métodos anticonceptivos e información sobre las infecciones de transmisión sexual. En conclusión, las variables del estudio no explican los motivos para usar o no los métodos anticonceptivos (13).

Jones A, et al., (2021) realizaron un estudio que tuvo como objetivo “Proporcionar una revisión sistemática de los estudios que examinan la eficacia de las ayudas para la toma de decisiones anticonceptivas en el AYA”. La metodología del estudio fue revisión sistemática. La muestra del estudio estuvo conformada por 10 artículos previamente seleccionados por los criterios de inclusión y exclusión. Se obtuvo resultado primario de la eficacia de la ayuda para la toma de decisiones en otras palabras, el cambio en el conocimiento sobre anticonceptivos, interés en la anticoncepción, uso de anticonceptivos, embarazos no deseados y satisfacción con la ayuda para la toma de decisiones. En conclusión, del total de estudios evaluados hay una variedad de formatos de ayuda para la toma de decisiones anticonceptivas para AYA. Las ayudas para la

toma de decisiones parecen eficaces para aumentar temporalmente el conocimiento sobre anticonceptivos, pero su efecto sobre otros resultados anticonceptivos no está claro (14).

Hernández J, et al., (2017) en Colombia, realizaron un estudio que tuvo como objetivo “Determinar los conocimientos actitudes y prácticas sobre el uso de métodos anticonceptivos”. La metodología del estudio fue de tipo cuantitativa descriptiva de corte transversal, diseño no experimental. La muestra estuvo conformada por 874 estudiantes de 14 a 19 años, los mismos que se matricularon en las instituciones de educación secundaria pública. El instrumento que se aplicó fue la encuesta y para analizar los datos se aplicó un cuestionario. Los resultados que se obtuvieron fueron que del total de estudiantes encuestados el 66,7% consideran que sus conocimientos sobre métodos anticonceptivos son escasos. Respecto a la edad, los adolescentes que tienen entre 16 y 17 años en un 68,9% consideran tener el mismo nivel de conocimientos escasos. En conclusión, sin diferencia de rango de edad los adolescentes refieren que el preservativo es el mejor método de planificación familiar, seguido por los anticonceptivos inyectados, y la razón de su escogencia es debido a que es más fácil de usar y conseguir (15).

Del Toro M, et al., (2018) en Cartagena, realizaron un estudio que tuvo como objetivo “Identificar la práctica y el conocimiento de los estudiantes de una institución educativa sobre los métodos anticonceptivos”. La metodología del estudio fue descriptivo, correlacional y de corte transversal. La muestra del estudio estuvo constituida por 229 estudiantes los mismos que fueron seleccionados de manera aleatoria simple. El instrumento que se utilizó fue la encuesta. Los resultados obtenidos fueron que el 51.1% de los estudiantes tenía una edad que oscila entre 16 y 18 años de edad, el 86% de encuestados indicó que el condón es un método que previene el embarazo e ITS, y el 71,2% indica que en la primera relación sexual puede sobrevenir el embarazo. En conclusión, el conocimiento, prácticas y las diversas características sociodemográficas repercuten en muchos aspectos de la salud sexual y reproductiva (15).

Herrera I, et al., (2018) en Colombia, realizaron un estudio que tuvo como objetivo “Describir el conocimiento y las prácticas relacionadas con la Salud Sexual y Reproductiva. La metodología del estudio fue cuantitativa, descriptiva,

prospectiva de corte transversal”. La muestra estuvo constituida por 415 estudiantes matriculados en I y II semestre del periodo académico. El instrumento utilizado fue una encuesta estructurada. Los resultados obtenidos fueron que del total de la población estudiada el 50,75 fue de sexo masculino, el 62% de los encuestados tiene conocimientos deficientes sobre la salud sexual y reproductiva, el 78% inicio su vida sexual a la edad de 16 años, el 70% utilizó como método anticonceptivo el condón en su primera relación sexual, seguido de un 12,3% que uso la píldora de emergencia. En conclusión, el conocimiento sobre la salud sexual y reproductiva es deficiente, así mismo la mayoría de los encuestados usan al menos un método de planificación familiar en sus relaciones sexuales (17).

Pinzón A, et al., (2018) en Colombia, realizaron un estudio que tuvo como objetivo “Identificar factores individuales, del comportamiento sexual del hogar asociados con el inicio de la vida sexual y con el embarazo en adolescentes colombianas”. La metodología del estudio de corte transversal de componente analítico. La muestra del estudio estuvo constituida por 13.313 mujeres entre la edad de 13 y 19 años. El instrumento utilizado fue Encuesta Nacional de Demografía y Salud (ENDS) 2010. Los resultados obtenidos fueron tener mayor edad, haber sufrido violencia parental, etc., fueron factores de riesgo para que inicien su vida sexual, así también para un embarazo adolescente. Se identificó que el hecho de asistir al colegio es un factor protector para ambos eventos. En conclusión, existen múltiples factores que se encuentran asociados con el embarazo adolescente e inicio temprano de vida sexual los que son susceptibles de intervención (18).

Peralta A, (2018) en México, realizó un estudio cuyo objetivo fue “Explorar las actitudes y los conocimientos de un grupo de adolescentes respecto a la anticoncepción y la sexualidad”. La metodología del estudio fue transversal, exploratorio, no probabilístico, con diseño no experimental. El instrumento que se utilizó fue una encuesta. La muestra estuvo conformada por 700 adolescentes que tenían una edad de entre 12 y 17 años. Los resultados del estudio fueron que en un 26% afirmaron haber tenido relaciones sexuales y el 50% indica que lavarse la vagina es un método anticonceptivo. En conclusión, el embarazo adolescente se debe a consecuencia del abandono histórico de esta población,

por lo tanto, la Estrategia Nacional para la Prevención del Embarazo en la Adolescente muestra resultados, depende de apostar en la educación sexual e incluirlas en las organizaciones médicas (19).

García E y Macías, (2018) realizaron un estudio que tuvo como objetivo “Incrementar los conocimientos sobre sexualidad de mujeres adolescentes de tres planteles de educación primaria mediante una intervención educativa en el oriente de la ciudad de San Luis Potosí, México”. La metodología del estudio fue cuasi experimental. El instrumento utilizado se basó en tres etapas, siendo la primera para la medición basal de los conocimientos, la segunda fue una intervención educativa de once sesiones y por último otra medición basal. La muestra estuvo conformada por 168 mujeres. Los resultados obtenidos fueron un incremento de los conocimientos acerca de la sexualidad debido a la intervención educativa realizada, la calificación incrementó de 6.1 a 7.3 después de la intervención educativa. En conclusión, la importancia de realizar este tipo de intervenciones es significativa porque incrementa el conocimiento de los adolescentes sobre la sexualidad. Se recomienda dar seguimiento a las participantes para identificar sus conductas sexuales (20).

Alzate M, et al., (2020) en Colombia, realizaron un estudio que tuvo como objetivo “Investigar la asociación entre recibir información sobre temas de alfabetización sexual y la probabilidad de experimentar un embarazo adolescente”. La metodología fue un análisis transversal. La muestra estuvo constituida por adolescentes del sexo femenino de 13 a 19 años (N= 8525). Los resultados obtenidos fueron que se descubrió que no recibir información sobre temas de cuarto grado tenía la asociación más fuerte con el embarazo adolescente. Estos temas fueron: cambios relacionados con la pubertad, cómo funcionan los órganos sexuales y orientación. De hecho, las adolescentes que no recibieron información sobre ningún tema relacionado con la sexualidad tenían aproximadamente un 75% más de probabilidades de experimentar un embarazo durante la adolescencia. En conclusión, los niveles de graduación de este estudio podrían orientar los programas de educación sexual en Colombia para priorizar temas relacionados con la sexualidad, especialmente cuando los recursos son limitados (21).

Bellizzi S, et al., (2020) realizaron un estudio que tuvo como objetivo “Investigar las razones de la interrupción del último método anticonceptivo utilizado entre mujeres adolescentes con un embarazo no deseado actual”. La metodología del estudio fue encuestas de demografía y salud, transversales. El instrumento utilizado fue un cuestionario que incluía antecedentes sociodemográficos, maternos y anticonceptivos individuales. La muestra estuvo constituida por 2173 niñas de 15 a 19 años con un embarazo no deseado actual, utilizando un método de muestreo aleatorio por conglomerados de etapas múltiples. Los resultados obtenidos fueron que casi tres cuartas partes de las adolescentes no usaban ningún método anticonceptivo antes del embarazo no deseado actual, y menos de 1 de cada 100 usaba un método moderno de acción prolongada. Entre las niñas que utilizaron por última vez un método tradicional, 74,0% interrumpieron debido al fracaso. Entre las niñas que utilizaron por última vez un método moderno de acción prolongada, 63,6% lo interrumpieron debido a problemas de salud y efectos secundarios. En conclusión, este estudio destaca que aproximadamente el 80.0% de las mujeres adolescentes con un embarazo no planeado en 35 países de ingresos bajos y medianos eran no usuarias o usaban métodos tradicionales. Un 20,4% adicional utilizaba un método moderno de acción corta. Los métodos de acción prolongada habrían evitado la abrumadora mayoría de los embarazos no deseados, incluido el gran número de casos de falla anticonceptiva (22).

Silva S, et al., (2021) en Brasil, realizaron un estudio que tuvo como objetivo “Investigar el perfil y abordaje metodológico de los artículos publicados por la comunidad científica de enfermería relacionados con el embarazo adolescente con el fin de identificar estrategias para la prevención del embarazo precoz”. La metodología del estudio fue revisión integradora de la literatura a través de la consulta con la Biblioteca Virtual en Salud. La población estuvo constituida por 62 artículos y la muestra está conformada por 10 artículos que cumplieron con los criterios de selección. El instrumento utilizado fue la encuesta bibliográfica. Los resultados obtenidos fueron que las estrategias de prevención que se proponen para reducir los casos de embarazo precoz destacan la consejería sexual y la educación en salud para adolescentes y profesionales, así como el fortalecimiento de los lazos entre los jóvenes y el equipo. Se concluyó que se

trató de una amplia cobertura de aspectos abordados sobre el embarazo adolescente y que las investigaciones buscaron no solo analizar la mirada de las enfermeras, sino también de las embarazadas, y tuvieron como dilucidar acciones de atención resolutive (23).

Alves S, et al., (2021) en Brasil, realizaron un estudio que tuvo como objetivo “Comprender los aportes de los profesionales de la salud a la educación sexual y reproductiva en adolescentes”. La metodología del estudio fue una revisión integradora, con enfoque cualitativo la misma que se realiza a través de la búsqueda de artículos indexados en la Biblioteca virtual en Salud. La población estuvo conformada por 155 artículos y la muestra del estudio está conformada por 14 artículos previamente seleccionados. Los resultados obtenidos evidencian la inadecuada información y conocimientos de las adolescentes sobre temas de sexualidad y prevención del embarazo precoz, por lo tanto, se considera la necesidad de una educación sexual más amplia. Por ello, es importante que los profesionales de la salud participen y colaboren en el proceso educativo, promoviendo el uso de métodos anticonceptivos, conocimiento sobre ETS y pautas sobre las consecuencias de un embarazo precoz para sus vidas. En conclusión, este estudio destacó la falta de información y conocimientos de las adolescentes sobre temas de sexualidad y prevención del embarazo precoz. Se necesita una educación sexual más amplia con espacios de diálogo y discusión sobre las dudas de los adolescentes (24).

Silva A, et al., (2021) en Brasil, realizaron un estudio que tuvo como objetivo “Identificar los aportes en educación sexual para prevenir el embarazo adolescente en el contexto de la salud escolar disponibles en la literatura científica”. La metodología del estudio fue una revisión integradora de la literatura. La muestra del estudio estuvo constituida por 11 artículos previos a un proceso de selección. Los resultados del estudio fueron positivos significativos en relación a los mecanismos de comparación, para los diferentes desenlaces relacionados con la prevención del embarazo adolescente, donde hubo una reducción significativa en comparación con los controles para el resultado del embarazo antes de los 20 años. En conclusión, los programas de educación sexual en el contexto educativo se alinearon predominantemente con medidas

para retrasar la iniciación sexual. Estos programas se han convertido en una herramienta eficaz para la promoción de la salud (25).

Soliz L, (2021) en Ecuador, realizó un estudio que tuvo como objetivo “Reconocer las consecuencias del embarazo adolescente en la zona de influencia de la parroquia Macuma”. La metodología del estudio fue cuantitativo-cualitativo, de enfoque transversal, documental. La población del estudio está conformada por datos disponibles en las diferentes revistas científicas, etc., datos que se obtuvieron del Anuario Estadístico de Salud latinoamericana 2018, también se incluyó reportes de la organización mundial de la salud, organización panamericana de la salud. Los resultados obtenidos representan la incidencia de embarazos adolescentes en la zona, la percepción de los profesionales que se desenvuelven en esta área donde ocurren los hechos y las consecuencias que tuvieron estos embarazos. En conclusión, se impone una reflexión y elaboración de nuevas estrategias que incluyan la activa participación de todos los sectores de la sociedad, ello con vistas a enfrentar con eficacia esta crucial problemática y de esta manera lograr que la reducción del embarazo adolescente deje de ser una asignatura pendiente (26).

Dechandt J, et al., (2021) en Brasil, realizaron un estudio que tuvo como objetivo “Estimar las tasas de fecundidad adolescente en Brasil y regiones, proporcionando la tendencia temporal, entre 2008 y 2017”. La metodología del estudio fue un estudio ecológico de series de tiempo. Los instrumentos utilizados fueron los datos recolectados del Sistema de Información de Nacidos Vivos y del Departamento de Informática del Sistema Único de Salud. Los resultados obtenidos fueron para todos los años estudiados y todos los grupos de edad de 10 a 19 años, las regiones del Norte, Noreste y Medio Oeste mostraron las tasas más altas, Brasil y las cinco regiones mostraron una tendencia a la baja en la fecundidad adolescente, sin embargo, las tasas se mantuvieron altas, especialmente en las regiones Norte y Noreste. En conclusión, se destaca la necesidad de acciones específicas hacia los adolescentes, considerando las diferencias regionales y la equidad en la atención de salud. Se deben realizar más estudios sobre el tema, especialmente investigando el embarazo adolescente y ciertos factores como la edad de la primera relación sexual y la

menarquia; matrimonios tempranos; uso de anticonceptivos; acceso a la educación sexual (27).

De los Ángeles D, et al., (2021) en Ecuador, realizaron un estudio que tuvo como objetivo “Desarrollar conocimiento integro acerca de la sexualidad segura y que funcione como un factor protector frente a las infecciones de transmisión sexual, embarazos no planificados o abortos clandestinos entre adolescentes”. La metodología del estudio fue de intervención a través de un programa comunicacional para lo cual se utilizó estrategias educativas. La muestra del estudio estuvo conformada por 173 adolescentes de los cuales 78 son hombres y 95 mujeres. El instrumento que se utilizó fue de exploración pre y post una encuesta para evaluar el conocimiento. Los resultados obtenidos fueron que el programa de comunicación permitió mejorar los conocimientos de los adolescentes en temas específicos tales como son: la sexualidad segura, proyección de etapas y los cambios en la adolescencia, embarazos planificados, deberes y derechos sexuales y reproductivos, métodos anticonceptivos. En conclusión, el presente material podría aportar de forma positiva en los adolescentes para de esta manera llevar una sexualidad segura y en consecuencia disminuir drásticamente las infecciones de transmisión sexual, embarazos no planificados y abortos clandestinos (28).

2.1.2. Antecedentes nacionales

Cano G, (2019) en Perú-Trujillo, realizó un estudio que tuvo como objetivo “Determinar si existe relación entre el riesgo de embarazo en adolescentes y el nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos”. La metodología del estudio fue descriptiva correlacional de corte transversal, realizada en la institución educativa “Túpac Amaru II” de Florencia de Mora. La muestra del estudio estuvo conformada por 98 adolescentes, los mismos que cumplieron con los criterios de inclusión establecidos. Para realizar la recopilación de información se utilizó dos instrumentos como son la escala de valoración de riesgo a embarazo y un cuestionario acerca de los conocimientos sobre métodos anticonceptivos. Se obtuvo como resultados principales con respecto a los conocimientos un 32.7% calificado como conocimientos deficientes y el 17.3% un conocimiento bueno. Las adolescentes que presentaron un riesgo de

embarazo bajo es de un 53.1% y riesgo de embarazo alto en un 46.9%. En conclusión, se obtuvo que si existe relación estadísticamente significativa entre las variables estudiadas tal como son nivel de información sobre métodos anticonceptivos y riesgo a embarazo en adolescentes (29).

Campos, (2016) en Perú-Cañete, realizó un estudio que tuvo como objetivo “Determinar el uso de métodos anticonceptivos y su relación con el nivel de conocimiento en los adolescentes del quinto año de secundaria”. El presente estudio de la investigación tuvo un diseño no experimental, de corte transversal de tipo descriptivo-correlacional. Para la recolección de datos se realizó una encuesta individual. La muestra estuvo conformada por 300 adolescentes del quinto año de secundaria. Se obtuvo como resultados principales que un 63,7% tiene un nivel de conocimiento bajo, en cuanto al inicio de su primera relación sexual hubo un 33.3% que comenzó a los 12 años, el 78.7% de los adolescentes menciona que tiene conocimiento sobre varios métodos anticonceptivos y el más usado de ellos es el método del ritmo en un 24.3%, un 73% usa métodos anticonceptivos de manera variada, también el 45,7% manifestó que no utilizó métodos anticonceptivos en su primera relación sexual y actualmente el 46% si está utilizando un método anticonceptivo. En conclusión, el nivel de conocimiento de los adolescentes del quinto año de secundaria se calificó como bajo. También se concluyó que el uso de métodos anticonceptivos en los adolescentes si se relaciona con el nivel de conocimiento, por lo tanto, es importante brindar mayor información debido a que muchos de ellos no usan por temor a que sus padres se enteren (30).

Ramírez C y Panduro, (2018) en Perú-Tarapoto, realizaron un estudio que tuvo como objetivo “Determinar la relación que existe en la prevención del embarazo adolescente y el nivel de conocimiento acerca de los métodos anticonceptivos”. La metodología del estudio fue no experimental, correlacional, cuantitativa, descriptiva. La población y muestra del estudio está conformada por 88 estudiantes adolescentes de ambos sexos. El instrumento utilizado en el estudio es el cuestionario y la técnica es la encuesta. Se obtuvo como resultados principales que un 72,6% de los encuestados tienen entre 16 a 18 años, el 72,6% posee un conocimiento regular y acerca de los niveles de prevención del embarazo adolescente el 77,4% se ubica en el nivel regular. Acerca de la

prevención primaria del embarazo adolescente se calificó por dimensiones obteniendo el 77,4% en la dimensión de maduración sexual como conocimiento regular. En conclusión, se obtuvo que existe una relación altamente significativa entre las variables estudiadas (31).

Hernández M, (2017) en Perú-Chiclayo, realizó un estudio que tuvo objetivo “Determinar el nivel de conocimiento respecto a los métodos anticonceptivos que tienen las adolescentes primigestas”. La metodología utilizada en el estudio es cuantitativa y de corte transversal. La población total consta de 100 y la muestra es de 20 mujeres adolescentes primigestas. Los instrumentos que se utilizaron fueron un cuestionario socio demográfico, donde se describió las características socio demográficas de las mujeres embarazadas primigestas. Los principales resultados obtenidos con respecto al nivel de conocimiento fue que un 30% de los adolescentes tiene un conocimiento alto, medio el 50% y bajó un 20%. Las primigestas adolescentes tienen en un 45% las edades de 17-18 años, 50% de las primigestas adolescentes son de la costa peruana, del 55% de las encuestadas se encuentran en una situación civil de convivientes, 60% de las primigestas adolescentes tienen un ingreso económico de 300 soles, 50% de las primigestas adolescentes viven con su esposo, 80% de las encuestadas no planificaron su embarazo, el 75% presenta un embarazo no deseado a consecuencia de no usar un método anticonceptivo y el 30% de las encuestadas conoce más las inyecciones en cuanto a los métodos anticonceptivos. Por lo tanto, se concluye que se debería de brindar un programa que eduque sobre los cuidados y método anticonceptivos (32).

Coronado J, et al., (2021) en Perú, realizaron un estudio que tuvo como objetivo “Identificar la percepción que tienen las madres adolescentes respecto al uso de métodos anticonceptivos”. La muestra estuvo constituida por 13 personas mediante un muestreo teórico cualitativo. Se utilizó como instrumento la entrevista, para el procesamiento de datos se realizó un análisis comparativo. La metodología del estudio fue cualitativa de tipo “fenomenológico”. Los resultados obtenidos fueron que la mayoría de las mujeres participantes del estudio conocen sobre los métodos anticonceptivos nivel básico, sin embargo, ello se ve influenciada por diferentes factores. El primer factor que tiene mayor relevancia en la percepción es la experiencia de las participantes respecto a los efectos

secundarios de los métodos anticonceptivos principalmente de los hormonales, el segundo factor de relevancia es la opinión de la pareja respecto a su uso, ello se debe que el 100% de las mujeres que tienen pareja decidieron consultar con el mismo antes de usar algún método anticonceptivo. En conclusión, la perspectiva que tienen las participantes es influida por el contexto socio-cultural; por otro lado, se reconoce al centro de salud como principal proveedor de la información de los métodos anticonceptivos (33).

Carmona G, et al., (2017) en Perú, realizaron un estudio que tuvo como objetivo “Contextualizar las barreras individuales y el inicio sexual hacia el uso de métodos anticonceptivos en adolescentes”. La metodología del estudio fue cualitativa en adolescentes procedentes de ciudades con altas tasas de embarazo: Iquitos, Huamanga y Lima. La muestra del estudio estuvo constituida por 33 mujeres y 23 varones adolescentes urbanos con edades de 18 y 19 años. Los instrumentos que se utilizaron fueron encuestas y entrevistas. Los resultados que se obtuvieron fueron que la edad de inicio sexual osciló entre 14 y 16 años de edad. Se identificaron barreras individuales en relación al uso de métodos anticonceptivos y estas son: caso de estabilidad de la pareja, la limitada capacidad de negociación, la responsabilidad de la mujer al usar métodos anticonceptivos y el temor al abandono del varón por exigir su uso, además la reducción de la sensibilidad sexual generada por el uso del condón. En conclusión, estas son las barreras que limitan el uso de métodos anticonceptivos, por consiguiente, se sugiere la necesidad de desarrollar estrategias específicas para fortalecer las habilidades interpersonales del adolescente que se extienden más allá de ofrecer información acerca de los riesgos que conlleva el sexo sin protección (34).

2.2 BASES TEÓRICAS

2.2.1 Embarazo adolescente

El embarazo adolescente se define como aquella gestación que se produce durante la etapa de la adolescencia la que comprende de los 10 a 19 años según la organización mundial de la salud. (35).

2.2.2 Adolescente

La Organización Mundial de la Salud (OMS), define a la adolescencia como una etapa que transcurre entre la edad de 10 a 19 años, además menciona también que es el tiempo donde comienza a desarrollarse las funciones sexuales, todo ello se debe por la producción de hormonas los que permiten la maduración de los órganos sexuales (35)(36). Por otro lado, el Ministerio de Salud indica como adolescentes a quienes tienen edades comprendidas entre los 12 y 17 años, 11 meses y 29 días (61).

2.2.2.1 Etapas de la adolescencia:

Al comienzo de la adolescencia lo que es más evidente con respecto a los cambios que se producen son los cambios físicos, concluyendo de esta forma con el mayor desarrollo psicosocial. Los eventos descritos para el desarrollo corporal, sexual, mental, emocional y social corresponden de algún modo a una secuencia lógica progresiva. Algunos profesionales de las ciencias sociales consideran a la adolescencia como una serie de etapas y no como una etapa uniforme, debido al importante crecimiento psicológico y social. La Organización Panamericana de la Salud (OPS) clasifica por etapas a la adolescencia (37,38) y son:

- **Adolescencia temprana, de los 10 a los 13 años**

En la etapa de la adolescencia temprana es cuando surge la preocupación por los cambios corporales, los que son vividos como una intrusión, así mismo aumentan sus habilidades cognitivas como el

autoerotismo y la fantasía sexual, por otro lado, es también una etapa donde disminuye el interés hacia los padres (37,38, 63).

- **Adolescencia media, de los 14 a los 16 años**

En la etapa de la adolescencia temprana es cuando el cuerpo sigue creciendo y con ello también va cambiando, hay un mayor desarrollo del pensamiento abstracto, hay el interés de relaciones formales de pareja lo que es el enamoramiento y posterior a ello la experimentación sexual, esta es una de las etapas en la que hay mayor conflicto con los padres (37,38,63).

- **Adolescencia tardía, de los 17 a los 19 años**

En la etapa de la adolescencia tardía es cuando ya están las características sexuales definidas, se consolida el pensamiento abstracto, del mismo modo está la capacidad de establecer relaciones de pareja e intimar, en esta etapa es cuando retorna la necesidad de estar mucho más cercanos a sus padres. Además, en esta etapa el adolescente alcanza su propia identidad ya sea en lo personal y lo social. (37,38,63).

2.2.3 Complicaciones del embarazo adolescente

El embarazo en adolescentes es un riesgo que al producirse en edades tempranas señala la presencia de desnutrición, bajo peso materno lo que en consecuencia se obtendrá recién nacidos con bajo peso y restricción del crecimiento; además se asocia también a la anemia como un factor de riesgo de la preeclampsia (39).

Las complicaciones en un embarazo adolescente se incrementan en comparación con los embarazos en mujeres adultas, más aún si las adolescentes no presentan ningún control prenatal condicionándose de esta forma a resultados perinatales adversos, debido a que la inasistencia o una

asistencia tardía se asocian con riesgo de presentar deficiencia de hierro y zinc (39).

En relación a los hijos de madres adolescentes ellos presentan mayor incidencia de malformaciones del tubo neural. En el embarazo adolescente se tiene la vulvovaginitis como una afección frecuente lo que condiciona a un mayor riesgo de amenaza de aborto o parto pretérmino (39).

Las complicaciones que presentan durante el parto son los desgarros cervicales, y las infecciones puerperales se presentan frecuentemente en menores de 15 años de edad, lo que sucede por la anemia (39).

Por todo lo antes mencionado, la resolución ministerial RM_ 217-2020, dispuso en abril del 2020 que los adolescentes pueden acceder a su método anticonceptivo sin excepción, (62) con el fin de prevenir embarazos adolescentes y sus complicaciones.

2.2.4 Planificación familiar

Planificación familiar se define como un conjunto de actividades, procedimientos e intervenciones dirigidas a mujeres y hombres en edad fértil, dentro de las cuales se encuentra la información, orientación/consejería, educación y la prescripción y provisión de métodos anticonceptivos, para que las personas o parejas ejerzan el derecho a decidir libre y responsablemente, si quieren o no tener hijos, así como el número y el espaciamiento entre ellos (40).

2.2.5 Métodos anticonceptivos

Los métodos anticonceptivos se definen como un procedimiento que previene o reduce significativamente las posibilidades de una fecundación en mujeres fértiles, ya sean ellas o sus parejas quienes los usen. En lo posible, los métodos anticonceptivos deben cumplir con requisitos y características que permitan a las personas alcanzar sus metas reproductivas en forma efectiva y segura para su salud y de acuerdo a su situación de vida (40).

2.2.6 Métodos anticonceptivos en la adolescencia

La anticoncepción en la adolescencia se debe considerar por los aspectos socio conductuales, siendo importante el hecho de valorar su aceptabilidad y motivación, con la finalidad de asegurar un cumplimiento adecuado. En caso de los métodos de abstinencia periódica, el método requiere un alto grado de motivación; en caso de los métodos de barrera estos son los más indicados en la adolescencia, además de prevenir un embarazo, previene también las infecciones de transmisión sexual (ITS). Los anticonceptivos orales en esta etapa son considerados seguros en la actualidad, al igual que no hay problemas en cuanto al uso de la anticoncepción combinada inyectable, parches transdérmicos, se considera de fácil uso y buen grado de cumplimiento. Respecto al uso de los anticonceptivos con sólo progestágenos, hay un patrón de sangrado que la producirse con frecuencia llega a ser motivo de abandono de dicho método, pero en caso de la anticoncepción de emergencia de solo progestágeno la efectividad es mayor y con menor frecuencia de efectos secundarios (40).

2.2.7 Criterios de elegibilidad del uso de los métodos anticonceptivos en la adolescencia

Los criterios de elegibilidad según la Organización Mundial de la Salud (OMS) del uso de los métodos anticonceptivos en la adolescencia indican que en general, las adolescentes son elegibles para usar cualquier método de anticoncepción y deben tener acceso a una variedad de opciones anticonceptivas, ya que la edad no constituye una razón médica para negar algún método anticonceptivo al adolescente. Sin embargo, los aspectos sociales y conductuales deben ser consideraciones importantes en la elección de métodos anticonceptivos para las adolescentes. En caso de que algunas adolescentes estén expuestas a un mayor riesgo de tener una ITS, si bien pueden usar cualquier método es importante recalcar que esto se ve relacionado con sus hábitos, por lo tanto, los métodos anticonceptivos de régimen diario pueden no ser los más indicados, además las adolescentes son las menos tolerantes con los efectos secundarios. La elección de los métodos anticonceptivos también se

ve influenciada por factores en caso de que sean relaciones esporádicas y la necesidad de ocultar la actividad sexual y el uso de métodos anticonceptivos. El hecho de tener una amplia variedad de elegir los métodos anticonceptivos puede mejorar la aceptación y prevalencia del uso de los métodos anticonceptivos; una buena orientación antes, después ayudan a tomar decisiones informadas y voluntarias (64).

2.2.8 Clasificación de los métodos anticonceptivos

Los métodos anticonceptivos se pueden clasificar como: reversibles o temporales ello sucede cuando el efecto del anticonceptivo va a desaparecer cuando la usuaria desee finalizar su utilización e irreversibles o definitivos cuando el efecto anticonceptivo no desaparece y la anticoncepción de emergencia (40).

2.2.8.1 Métodos Anticonceptivos Temporales

2.2.8.1.1 Métodos de Abstinencia Periódica

El método de la abstinencia periódica se basa en reconocer los signos y síntomas que se asocian a los periodos fisiológicos de fertilidad e infertilidad, y el uso del periodo infértil para la actividad sexual. Son métodos de planificación o prevención del embarazo basado en la observación de signos y síntomas naturales de las fases fecunda e infecunda del ciclo menstrual (41).

El periodo fértil es episódico, debido a que la ovulación se produce una sola vez en el ciclo menstrual, el tiempo de vida del óvulo es de 12 a 24 horas y el tiempo de vida del espermatozoide es de aproximadamente 5 días en el tracto genital femenino. Es por ello, que la mujer debe saber reconocer este periodo fértil, asimismo, la pareja también debe de contar con la capacidad (40)

Dentro de los métodos de abstinencia periódica tenemos los siguientes:

2.2.8.1.1.1 Método del ritmo, Ogino-Knaus, de la regla o del calendario:

El método del ritmo, se basa en la abstinencia de relaciones sexuales en el periodo fértil del ciclo menstrual de esta manera se busca evitar un embarazo.

El método mencionado está contraindicado en aquellas mujeres que no tienen un ciclo menstrual regular, mujeres que están en la etapa de la perimenopausia, mujeres adolescentes que aún no regularizaron su ciclo menstrual, en post aborto, post parto y durante la lactancia (42).

La tasa de falla del método del ritmo es de 9 embarazos por cada 100 mujeres en el primer año de uso, y en cuanto al uso típico es de 25 embarazos por cada 100 mujeres en el primer año (42).

Respecto a la forma de uso del método del ritmo lo primero debe ser que la mujer registre la duración de sus ciclos menstruales de un tiempo mínimo de 6 meses, lo idealmente sería 12 meses, el ciclo menstrual comienza con el primer día del sangrado menstrual y termina el día anterior de la siguiente menstruación. Del registro que se realiza se obtiene el periodo fértil. En caso de no haber un registro menstrual la usuaria debe de no tener relaciones sexuales entre el noveno y diecinueveavo día del ciclo menstrual (40).

2.2.8.1.1.2 Método Billings, de la ovulación o del moco cervical

El método del moco cervical consiste en la abstinencia de relaciones sexuales en el periodo fértil del ciclo menstrual el que va ser determinado por la presencia de sensación de humedad o moco cervical. De esta manera se busca evitar el coito durante la fase fértil del ciclo, para evitar así la concepción (43).

La tasa de falla del método del moco cervical es de 3 embarazos por cada 100 mujeres en el primer año de uso, en caso del uso típico es de 25 embarazos por cada 100 mujeres en el primer año de uso (44).

Respecto a la forma de uso del método del moco cervical la mujer debe saber identificar su periodo fértil de acuerdo a las características del moco cervical, se debe observar todos los días si hay presencia de la mucosidad en sus genitales externos, incluso en sus actividades cotidianas, para identificar puede ayudarse usando papel higiénico antes o después de miccionar para observar la presencia de moco cervical, en este caso el periodo fértil comienza con el primer día en que se identifica el moco cervical y dura hasta tres días después de la

desaparición brusca de la sensación de humedad, lubricación o de la observación de mucosidad (45).

2.2.8.1.1.3 Método de los Días Fijos o Método del Collar

El método de los días fijos consiste en perlas de colores como son el color blanco, marrón y rojo; de esta manera para determinar los días fértiles del ciclo menstrual. Centrado en la abstinencia sexual durante la fase fértil menstrual para evitar un embarazo. Este método está contraindicado en las mujeres que no tienen un ciclo menstrual regular, en mujeres víctimas de violencia y que sufren exigencias sexuales de sus parejas (40).

La tasa de falla del método de los días fijos es de 3 embarazos por cada 100 mujeres en el primer año de uso y en el caso de uso típico es de 25 embarazos por cada 100 mujeres en el primer año de uso (40).

Respecto a la forma de uso del método de los días fijos, se determina de acuerdo a si la mujer tiene ciclos de 26 y 32 días, también y debe tener en cuenta si la pareja está dispuesta a abstenerse, seguidamente se ofrece la ayuda de un collar que consiste en 32 perlas de colores que representan un anillo que se mueva lo que servirá para marcar en qué día del ciclo menstrual está. La perla roja significa el primer día de la menstruación, luego vienen seis perlas marrones que representan los días no fértiles, después vienen doce perlas blancas que significan los días fértiles y por último trece perlas marrones que representan días no fértiles (46).

2.2.8.1.2 Método de lactancia materna exclusiva y amenorrea (MELA)

El método de lactancia materna exclusiva y amenorrea es el único método que está basado en la infertilidad temporal que sucede durante la lactancia. La lactancia materna exclusiva produce un incremento de la hormona prolactina a consecuencia se suprime la ovulación (47).

El método está contraindicado en mujeres que tengan contraindicaciones para dar de lactar tal es el caso en mujeres que son portadoras del VIH/SIDA y en mujeres que no cumplan estos tres requisitos los cuales son: la lactancia debe

ser exclusiva a libre demanda, la usuaria no debe de menstruar, y por último la usuaria tiene que estar dentro de los 6 meses de post parto (47).

La tasa de falla del método de lactancia materna exclusiva es de 0,9 embarazo por 100 mujeres en los primeros 6 meses post parto y en caso de uso típico 2 embarazos por 100 mujeres en los primeros seis meses de post parto (48).

2.2.8.1.3 Métodos de barrera

Los métodos de barrera están basados en colocar una barrera física, impide la unión del espermatozoide con el óvulo formando un embarazo. Adicionalmente a ello ayuda a prevenir las infecciones de transmisión sexual (ITS) (40). Los métodos de barrera son los siguientes:

2.2.8.1.3.1 Condón masculino

El condón masculino está conformado por una funda delgada de látex, sin nonoxinol 9, lubricada, se coloca en el pene antes de comenzar la relación sexual, impedirá que el espermatozoide ingrese al tracto vaginal lo que impedirá un embarazo. El condón masculino está contraindicado en los usuarios que sean alérgicos y muy sensibles al látex. El método del condón masculino es eficaz, si se utiliza de manera correcta, es fácil de obtenerlo y de bajo costo, no necesita prescripción médica, protege los embarazos no planificados y las infecciones de transmisión sexual/ VIH-SIDA (42).

La tasa de falla del condón masculino es de 2 embarazos por cada 100 mujeres en el primer año de uso y en caso del uso típico es de 13 embarazos por cada 100 mujeres en el primer año de uso (49).

Respecto a la forma de uso sobre el condón masculino se debe de asegurar la integridad del envase, luego hay que verificar la fecha de vencimiento, usar un condón por cada relación sexual, también es importante saber que hay que retirarlo antes de que el pene pierda la erección, luego de envolver en el papel higiénico sin amarrarlo y desecharlo en depósitos para evitar que otras personas tengan contacto con el método (42).

2.2.8.1.3.2 Condón femenino

El condón femenino consta de una funda amplia y delgada de polímero de nitrilo el que se coloca en la vagina antes de una relación sexual. El método impide el paso de los espermatozoides al tracto femenino. El condón femenino está formado por un anillo blando y flexible en cada extremo. Este método puede ser usado antes del coito. El método del condón femenino protege de embarazos no planificados y de las infecciones de transmisión sexual/ VIH y SIDA (42).

La tasa de falla del condón femenino es de 5 embarazos por cada 100 mujeres en el primer año y en el caso de uso típico 21 embarazos por cada 100 mujeres en el primer año de uso (49).

Respecto a la forma de uso del condón femenino se puede usar en cualquier momento que la usuaria lo desee, tomando en cuenta que previo a ello debe lavarse las manos con jabón neutro y agua limpia para introducir el condón. Puede elegir la forma más cómoda para la inserción. Al retirarlo se debe dar un giro para sellarlo, luego sacarlo con cuidado y arrojarlo a la basura (42).

2.2.8.1.3.3 Espermicidas

Los espermicidas son productos químicos los que se presentan en forma de óvulos o tabletas vaginales, jalea, crema, gel y espuma los que destruyen los espermatozoides, en su contenido presentan nonoxinol 9. Este método está contraindicado en aquellos usuarios que tengan hipersensibilidad a algunos componentes de los espermicidas (40).

La tasa de falla del método de espermicidas es de 18 embarazos por cada 100 mujeres en el primer año y en caso del uso típico 29 embarazos por cada 100 mujeres en el primer año de uso (40).

Respecto a la forma de uso del método espermicida se debe de colocar el óvulo, tableta vaginal o gel en la vagina lo más profundo que se pueda, ello se debe realizar de 15 a 20 minutos antes de cada relación sexual. Para lo cual, la mujer debe quedarse acostada, de forma que el método se vaya disolviendo, el método solo dura una hora después de haberlo colocado, tener en cuenta que para cada

relación sexual debe usarse un nuevo espermicida y no debe usarse una vez vencido en espermicida (40).

2.2.8.1.4 Métodos hormonales

Los métodos hormonales se clasifican en dos grupos lo que son:

Anticonceptivos Hormonales Combinados y Anticonceptivos Hormonales de solo progestágeno. Los anticonceptivos hormonales combinados (AHC) a su misma vez están divididos en: anticonceptivos orales combinados (AOC), anticonceptivos hormonales combinados de depósito, parche hormonal combinado y anillo vaginal combinado (40)

Los anticonceptivos hormonales de sólo progestágeno incluyen: Píldoras sólo de progestina, Inyectables sólo de progestina de depósito, Implantes sólo de progestina, Anillo vaginal solo de progestina (40).

2.2.8.1.4.1 Anticonceptivos Orales Combinados

Los métodos anticonceptivos orales combinados son los que en su contenido tienen estrógeno y progestágeno para administración por vía oral, el Ministerio de Salud actualmente distribuye un producto de 28 píldoras: veintiún píldoras contienen 30 microgramos de etinilestradiol y 150 microgramos de levonogestrel y siete píldoras contienen sulfato ferroso. Lo que producirá un espesamiento del moco cervical y supresión de la ovulación (49,40).

La tasa de falla de método anticonceptivo oral combinado en el primer año de uso es de 0.1 embarazos por cada 100 mujeres y en caso de uso típico es de 5 embarazos por cada 100 mujeres en el primer año de uso (48).

Respecto a la forma de uso del método anticonceptivo la toma debe ser diaria, iniciándose la toma en el primer o el quinto día del ciclo menstrual, en el caso que la toma del método se inicie en el quinto día y debido a que la acción del método anticonceptiva se alcanza a los 7 días de uso continuo de las píldoras, se debe usar un método de apoyo.

Respecto a la forma de uso del método anticonceptivo oral combinado se encuentra contraindicado en mujeres embarazadas, con sangrado genital sin explicación, que se encuentren dando de lactar antes de los seis meses post parto, está contraindicado en mujeres que estén tomando anticonvulsivantes, antecedentes de cardiopatía, hipertensión arterial o cualquier otra enfermedad, además está contraindicado en mujeres fumadoras (50).

2.2.8.1.4.2 Inyectable combinado

El método anticonceptivo de inyectable combinado es aquel que posee en su contenido estrógeno y progestágeno, existen en dos presentaciones: la primera contiene 5 mg de valerato de estradiol y 50 mg de enantato de noretisterona y en segundo lugar contiene 5 mg de cipionato de estradiol y 25 mg de acetato de medroxiprogesterona. Los mismo que actúan espesando el moco cervical y suprimiendo la ovulación (51).

La tasa de falla del método del inyectable combinado es de 0.3% de embarazos por cada 100 mujeres en el primer año y en caso del uso típico en el primer año de uso es de 0.5 embarazos por cada 100 mujeres (48).

Respecto a la forma de uso del inyectable combinado este es administrado por vía intramuscular profunda en la región deltoidea sin realizar masaje después de la aplicación, la primera dosis debe de aplicarse entre el primer al quinto día del ciclo menstrual y la siguiente dosis debe se debe aplicar cada 30 días, más o menos 3 días. La fecha debe ser fija mensual (52).

2.2.8.1.4.3 Parche hormonal combinado

El método del parche hormonal combinado consiste en un adhesivo pequeño de 20 centímetros cuadrados el cual es colocado en la piel. El parche actúa liberando progestina y estrógeno en la sangre y a través de la piel. Cada parche hormonal combinado transdérmico tiene en su contenido norelgestromina 6 mg y etinilestradiol 0,60 mg (40, 53).

La tasa de falla del parche hormonal en el primer año de uso es de 0.3 embarazos por cada 100 mujeres en el primer y en caso de uso típico es de 7 embarazos por cada 100 mujeres en el primer año de uso (49).

La forma de uso del método anticonceptivo del parche hormonal es que puede colocarse en las zonas de los glúteos, brazo, abdomen o la parte superior de la espalda. El uso del parche no interfiere con las actividades regulares. El parche se inicia el primer día del ciclo y se usa uno por semana por tres semanas consecutivas (53).

En la cuarta semana, se coloca un nuevo parche y así sucesivamente se repite. Se debe aplicar el parche el mismo día de la semana aun si todavía está sangrando (49).

2.2.8.1.4.4 Anticonceptivos Orales solo de Progestágeno

Los anticonceptivos orales solo de progestina son aquellos que solo tienen progestágeno. El mismo que actúa en el espesamiento del moco cervical, impidiendo de esta manera la penetración de los espermatozoides, además se suprime la ovulación. Este método está contraindicado en aquellas mujeres que están embarazadas, con sangrado genital, antecedentes o cáncer de mama, también en aquellas mujeres que estén tomando medicamentos para la tuberculosis o anticonvulsivantes. Es un método de efecto rápido y eficaz, este método no previene el contagio de infecciones de transmisión sexual VIH/ SIDA (40).

La tasa de falla del método anticonceptivo oral solo progestina en el primer año de uso es de 0.5 embarazos por cada 100 mujeres y en caso de uso típico es de 5 embarazos por cada 100 mujeres en el primer año de uso (40).

Respecto a la forma de uso del anticonceptivo se puede usar en cualquier edad y/o paridad, su uso inicia entre el primer o quinto día del ciclo menstrual, en aquellas mujeres que dan de lactar se debe iniciar después de las seis semanas post parto (40).

2.2.8.1.4.5 Inyectables sólo de progestágeno

Los inyectables sólo de progestina son los que contienen sólo progestágeno y contiene acetato de medroxiprogesterona de 150 mg, ello actúa impidiendo la penetración del espermatozoide, espesando el moco cervical, suprimiendo la ovulación y reduce el transporte de los óvulos en las trompas de Falopio (40, 54).

La tasa de falla del método anticonceptivo en el primer año de uso es de 0.2 embarazos por cada 100 mujeres y en caso de uso típico es de 4 embarazos por cada 100 mujeres en el primer año de uso (49).

Respecto a la forma de uso el método se debe administrar por vía intramuscular profunda la que puede ser aplicada en la región glútea o deltoidea sin realizar masaje después de la aplicación. Su aplicación debe iniciar entre el primer al quinto día del ciclo menstrual o después del parto. La siguiente dosis debe ser cada tres meses (42).

2.2.8.1.4.6 Implantes subdérmicos

Los métodos anticonceptivos como los implantes consisten en cápsulas delgadas, flexibles que no son biodegradables, cada una de ellas contiene levonogestrel o progestágeno, los que se aplican por debajo de la piel en el brazo de la mujer. En cuanto a este método hay dos tipos de implantes el primero que consta de una cápsula no biodegradable la que contiene 68 mg de etonogestrel, el tiempo que dura es de tres años; el segundo consta de dos cápsulas que contienen levonogestrel, el tiempo de duración es de cinco años. El efecto que tiene es impedir el paso de los espermatozoides, reducir el transporte de los óvulos en las trompas de falopio, espesar el moco cervical y suprimir la ovulación (40, 42).

La tasa de falla del implante es de 0,1 embarazos por cada 100 mujeres en el primer año de uso y en caso del uso típico es de 0,1 embarazo por cada 100 mujeres en el primer año de uso (49).

Respecto a la forma del uso los implantes deben ser insertados en los primeros siete días del ciclo menstrual, después de un aborto, o dentro de las siguientes seis semanas posteriores a un parto (55, 56).

2.2.8.1.5. Dispositivo intrauterino (DIU)

Los dispositivos intrauterinos se insertan en la cavidad uterina, actúan liberando cobre, este método tiene una duración de 10 años. El efecto del dispositivo intrauterino es disminuir la capacidad de los espermatozoides a través de la cavidad uterina, destruyéndose o inmovilizándolas (40, 49). La tasa de falla del dispositivo intrauterino en el primer año de uso es de 0.6 embarazos por cada 100 mujeres en y en caso de uso típico es de 0.8 embarazos por cada 100 mujeres en el primer año (49).

Respecto a la forma de uso el dispositivo intrauterino se puede insertar en los primeros cinco días del ciclo menstrual o cuando cambie su método usual, también se puede insertar después del parto hasta 48 horas, en el puerperio se puede insertar a partir de la sexta semana, para la inserción y extracción del método se requiere de un profesional capacitado (40, 57, 58).

2.2.8.1.6. Métodos anticonceptivos definitivos

2.2.8.1.6.1. Anticoncepción Quirúrgica Voluntaria Femenina - Bloqueo Tubárico Bilateral (BTB).

La anticoncepción quirúrgica voluntaria femenina o bloqueo tubárico bilateral es un método anticonceptivo permanente, el que se realiza a través de una intervención quirúrgica electiva, es de complejidad media donde el objetivo es ocluir y seccionar las trompas de falopio. Este método impide la unión del espermatozoide con el óvulo a nivel de la trompa, para así evitar un embarazo. Este es un método eficaz, permanente e inmediato, se puede realizar de forma ambulatoria, no te previene de infecciones de transmisión sexual VIH/SIDA (59).

La tasa de falla el bloqueo tubárico es de 0.5 embarazos por cada 100 mujeres en el primer año de uso y en caso de uso típico de 0.5 embarazos por cada 100 mujeres en el primer año de uso (49).

Respecto a la forma de uso del bloqueo tubárico bilateral, se recomienda usar la técnica de Pomeroy, a través de una minilaparotomía, la incisión será suprapúbica para el periodo internatal, también hay umbilical para el post parto y post cesárea (40).

2.2.8.1.6.2. Anticoncepción Quirúrgica Voluntaria Masculina - Vasectomía.

La anticoncepción quirúrgica voluntaria masculina o vasectomía es un método anticonceptivo permanente, que consiste en una intervención quirúrgica electiva, es considerada como cirugía menor, la que está destinada a ligar y seccionar los conductos deferentes del varón. Este método actúa en la oclusión de los conductos deferentes, esto impedirá la salida de los espermatozoides, para de esta manera evitar la unión con el óvulo. La vasectomía es un método permanente, eficaz, el que requiere previamente de consejería no previene de las infecciones de transmisión sexual VIH/SIDA (40).

La tasa de falla de la vasectomía es de 0.1 embarazos por cada 100 mujeres en el primer año y en caso de uso típico es de 0.15 embarazos por cada 100 mujeres en el primer año (49). Respecto a la forma de uso del método de la vasectomía se puede realizar en cualquier momento por medio de dos técnicas: la técnica convencional la que consiste en realizar una o dos incisiones en el escroto; y la sin bisturí, es en la que se punza con una pinza especial la piel del escroto, de esta forma se busca aislar el conducto deferente (40).

2.2.8.1.7. Anticoncepción de emergencia

0

Los anticonceptivos de emergencia son los métodos hormonales que se usan como emergencia, después de tener relaciones sexuales sin protección, buscando evitar de esta manera un embarazo no deseado. Contiene tabletas de levonogestrel, las que constan de dos píldoras de 0.75 mg cada una. También

se puede usar el método de Yuzpe el que consiste en usar las píldoras de anticoncepción oral combinada. La que actúa inhibiendo la ovulación y espesando el moco cervical (40).

La tasa de eficacia del método de anticoncepción de emergencia con las de sólo progestágeno es de hasta 95%. Y en caso del método de Yuzpe es hasta 75%. Este método está indicado en casos de violencia sexual familiar, relación sexual sin protección, violación, entre otros. Este método anticonceptivo está contraindicado en mujeres embarazadas (40, 60).

La forma de uso del método anticonceptivo es que se puede indicar en cualquier paridad o edad. La primera dosis se inicia dentro de las 72 horas de la relación sexual sin protección sexual y la última dosis 12 horas después de la primera dosis (40, 60).

2.3. Formulación de hipótesis

2.3.8. Hipótesis general

H1: Existen evidencias científicas significativas sobre embarazo adolescente y su relación con el bajo conocimiento de métodos anticonceptivos reportadas en la literatura entre el 2015-2021.

H0: No existen evidencias científicas sobre embarazos adolescente y su relación con el bajo conocimiento de métodos anticonceptivos reportadas en la literatura entre el 2015-2021

2.3.9. Hipótesis específicas

HE1: Existe relación con el bajo conocimiento de métodos anticonceptivos y el embarazo adolescente reportadas en la literatura entre el 2015-2021.

H0: No existe relación con el bajo conocimiento de métodos anticonceptivos y el embarazo adolescente reportadas en la literatura entre el 2015-2021.

HE2: El conocimiento que tienen las adolescentes embarazadas sobre los métodos anticonceptivos es bajo reportadas en la literatura entre el 2015-2021.

H0: El conocimiento que tienen las adolescentes embarazadas sobre los métodos anticonceptivos es alto reportadas en la literatura entre el 2015-2021

CAPÍTULO III: METODOLOGÍA

3.1 Tipo y diseño de la investigación

El presente estudio de investigación es de tipo revisión de publicaciones cualitativa, donde se realizó una búsqueda electrónica de diferentes artículos relacionados a embarazos adolescentes y su relación con el conocimiento de métodos anticonceptivos.

3.2 Ámbito de la investigación

Para la elaboración de esta presente revisión de publicaciones se seleccionaron estudios caso control, retrospectivos, descriptivos, revisión sistemática, cuasiexperimental, ecológico y estudios transversales, publicados y encontrados en base de datos Redib, PubMed, Lilacs, Google Scholar, Dialnet a partir del año 2015 al 2021.

3.3 Población y muestra

La población del presente trabajo de revisión de publicaciones estuvo constituida por 139 resultados en total las que se obtuvieron de fuentes primarias que fueron encontrados en la base de datos electrónicos guardando relación con los embarazos adolescentes y su relación con el bajo conocimiento de métodos anticonceptivos.

La muestra de estudio está constituida por 30 estudios seleccionados sobre embarazos adolescentes y su relación con el conocimiento de métodos anticonceptivos.

El muestreo fue no probabilístico de tipo intencionado.

Criterios de selección:

a) Criterio de inclusión:

Fueron incluidos estudios que cumplieron con las siguientes características establecidas:

- Artículos científicos publicados e indizados en las bases de datos científicos.
- Artículos publicados en idioma español, portugués e inglés.
- Estudios que informaron de embarazos adolescentes y su relación con el bajo conocimiento de métodos anticonceptivos.
- Se seleccionarán estudios de fuente primaria nacionales e internacionales.
- Artículos científicos completos.
- Estudios caso control, retrospectivos, descriptivos, revisión sistemática, cuasiexperimental, ecológico y estudios transversales.
- Los resultados de los estudios seleccionados muestran sobre embarazos adolescentes y su relación con el bajo conocimiento de métodos anticonceptivos.
- Investigaciones observacionales publicados e inéditos desde año 2015 a 2021

b) Criterio de exclusión:

- Artículos incompletos.
- Artículos no disponibles en línea.
- Resúmenes o Abstract.
- Tesis.
- Artículos sobre embarazos adolescentes no relacionados con el bajo conocimiento de métodos anticonceptivos publicados antes del año 2015.

3.4 Variables y operacionalización

3.4.1 Variable independiente

Bajo conocimiento de los métodos anticonceptivos

3.4.2 Variable dependiente

Embarazo adolescente

3.4.3 Definición operacional de términos

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Tipo	Escala	Indicadores
Conocimiento de métodos anticonceptivos	Acción y efecto de conocer o no sobre los métodos anticonceptivos	Revisión bibliográfica sobre el conocimiento de los adolescentes acerca de los métodos anticonceptivos.	Cualitativa	Nominal	Si No
Embarazo adolescente	El embarazo adolescente se define como aquella gestación que se produce durante la etapa de la adolescencia la que comprende de los 10 a 19 años.	Revisión bibliográfica de embarazo adolescente.	Cualitativa	Nominal	Prevención de embarazo adolescente

3.5 Técnicas e instrumentos de recolección de datos

La técnica utilizada fue la búsqueda electrónica de artículos científicos relacionados a embarazos adolescentes y su relación con el conocimiento de métodos anticonceptivos publicados durante el periodo 2015 a 2021 en las bases de datos bibliográficos a nivel internacional y nacional. Se realizó una revisión de publicaciones en base de datos seleccionados PubMed, Redib, Google Scholar, Lilacs y Dialnet. Los

términos de búsqueda fueron: embarazo adolescente y conocimiento de métodos anticonceptivos. Se seleccionaron publicaciones desde el año 2015 al 2021.

3.6 Procesamiento y análisis de datos

Instrumentalización: se utilizó el sistema Grade, el cual nos permitió evaluar cada investigación. Se llevó a cabo una revisión de publicaciones de la literatura para comprobar la relación del embarazo adolescente 19, para ello se realizó una búsqueda de investigaciones publicadas desde el 2015 a la actualidad sobre el bajo conocimiento de métodos anticonceptivos y la gestación adolescente.

El presente estudio se desarrolló en tres etapas:

Primera etapa: Se realizó la búsqueda de las investigaciones que fueron empleadas en el presente estudio, las cuales fueron publicadas desde el 2015 al 2021. Los términos empleados para la búsqueda fueron: métodos anticonceptivos y embarazo, nivel de conocimientos de métodos anticonceptivos y embarazo adolescente; y embarazo adolescente y anticoncepción.

Segunda etapa: Se efectuó la depuración de las investigaciones por medio de la valoración de sus conclusiones, se tomó en consideración las investigaciones que tuvieron pertinencia con el estudio. Las características que se tomó en cuenta fueron el año de la publicación, artículos completos, estudios en embarazos adolescentes y su relación con el bajo conocimiento de métodos anticonceptivos, los resultados de interés deberán consistir en presencia de conocimiento sobre métodos anticonceptivos, conocimiento de cómo prevenir una gestación durante la adolescencia; y embarazos adolescentes relacionados con el bajo conocimiento de métodos anticonceptivos. Finalmente, para las publicaciones que cumplieron con los criterios de inclusión se consideraron en la matriz del sistema GRADE.

Tercera etapa: Por último, con las publicaciones que obedecieron los criterios de inclusión se condujo a realizar una descripción narrativa donde estén comprendidos los resultados más sobresalientes de cada investigación y la discusión de los mismo con los estudios comprendidos en antecedentes del presente estudio. Se aplicó el proyecto de tesis tipo revisión de publicaciones para la aprobación de la Universidad.

3.7 Aspectos éticos

Se cumplieron con las pautas éticas, las normas establecidas por la universidad, ello con respecto a la confidencialidad y ética en la investigación. Igualmente se consideró las normas técnicas de la bioética investigativa en el análisis de los estudios seleccionados. Los datos recopilados de los estudios científicos son validados y publicados, la originalidad de las investigaciones fue respetada y referenciada en la bibliografía del presente estudio.

CAPÍTULO IV: PRESENTACIÓN Y DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS

4.1 Resultados

Al realizar la búsqueda utilizando las diferentes combinaciones de las palabras clave con los operadores booleanos "OR" y "AND". La búsqueda inicial arrojó un total de 137 estudios: 67 identificados en PubMed, 40 en Science Direct, 30 en Lilacs.

En base a lo obtenido se procedió a la selección de los artículos, se inició la eliminación de 50 de artículos debido a que no cumplían con los criterios de inclusión o eran duplicados.

Al leer los títulos y el resumen de cada uno se excluyeron 33 debido a que no contenían información de interés para el estudio.

54 artículos fueron sometidos a evaluación de texto completo, de los cuales, 30 fueron seleccionados para ser incluidos y realizar el análisis cualitativo.

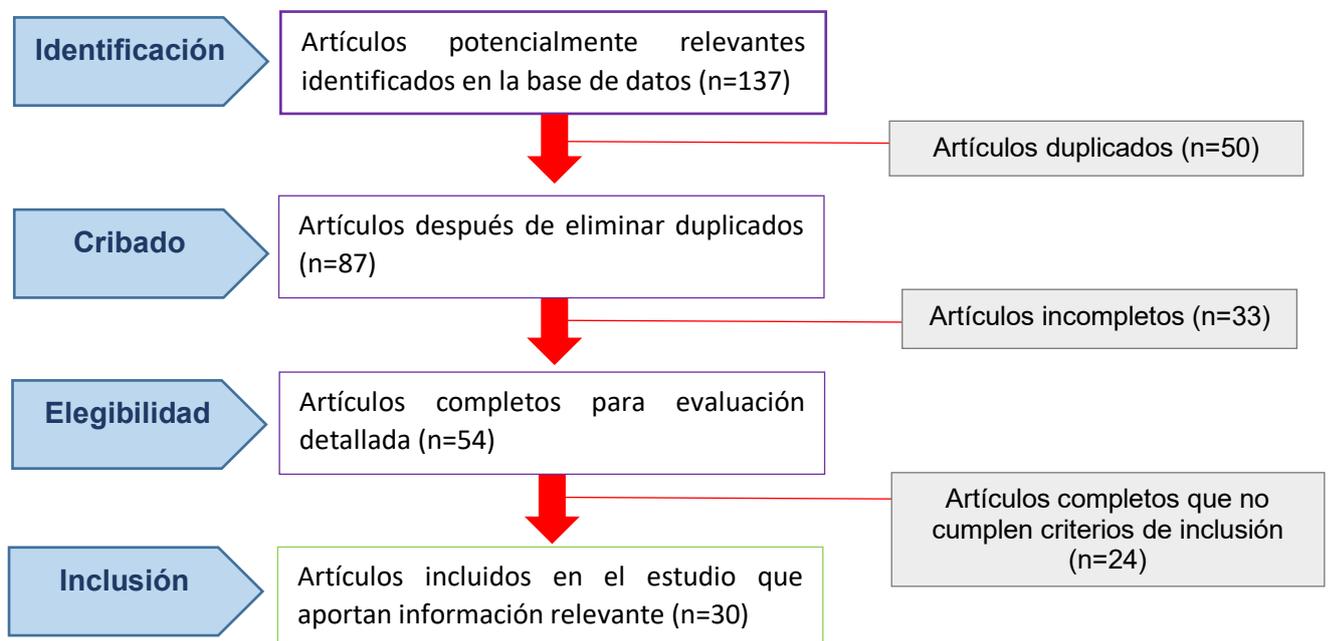


Figura 1. Diagrama de flujo de los estudios revisados.

Unidad de análisis: Un artículo relacionado a el embarazo adolescente y el bajo conocimiento de los métodos anticonceptivos reportadas en la literatura entre el 2015-2021.

Tablas 1: Tablas de datos y contenidos de los estudios revisados sobre embarazos adolescentes y su relación con el bajo conocimiento de métodos anticonceptivos.

1.

DATOS DE PUBLICACIÓN

Autores	Año	Nombre de la Investigación	Revista y País	Doi	Volumen, número y páginas
Villalobos A, Hubert C, Hernández-Serrato MI, de la Vara-Salazar E, Suárez-López L, Romero-Martínez M, Ávila-Burgos L, Barrientos T.	2019	Maternidad en la adolescencia en localidades menores de 100 000 habitantes en las primeras décadas del milenio	Revista Salud pública de México. México	https://doi.org/10.21149/10553	61(6): 742-5

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Tipo y diseño de la Investigación	Población y muestra	Instrumentos	Conclusiones	Resultados
Análisis transversal	La muestra del estudio estuvo conformada de 16 686 mujeres en localidades menores de 100 000 habitantes.	Encuesta Nacional de Salud y Nutrición 2006, 2012 y 100k 2018.	Es necesario implementar políticas educativas para fomentar un proyecto de vida a los adolescentes, además menciona que es importante fortalecer la Estrategia Nacional para la Prevención del Embarazo en Adolescentes focalizándose en esta población.	Usar anticonceptivos modernos e ir a la escuela disminuye la prevalencia de maternidad adolescente. Contar con un esquema de financiamiento en salud con respecto al inicio de vida sexual temprana en caso de las adultas, llega a ser una asociación positiva con la maternidad adolescente.

2. DATOS DE PUBLICACIÓN

Autores	Año	Nombre de la Investigación	Revista y País	Doi	Volumen, número y páginas
Sánchez-Meneses MC, Dávila-Mendoza R, Ponce-Rosas ER.	2015	Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de un centro de salud	Atención familiar México	https://doi.org/10.1016/S1405-8871(16)30044-X	22(2):35–8

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Tipo y diseño de la Investigación	Población y muestra	Instrumentos	Resultados	Conclusiones
Observacional, descriptivo y transversal	La muestra fue no probabilística y estuvo constituida por 120 adolescentes.	Encuesta	Del total adolescentes cuyo nivel de conocimientos fue calificado como bajo en 23.3% y medio en 60.8%. El método anticonceptivo más utilizado fue el condón con un 65.2%; asimismo, fue el método de barrera del que se tenía un mejor conocimiento con un 95.8%	Se considera necesario mejorar la calidad y brindar la información adecuada acerca del uso de los métodos anticonceptivos, esperando la repercusión de manera positiva en la salud sexual y reproductiva de la población.

3.

DATOS DE PUBLICACIÓN

Autores	Año	Nombre de la Investigación	Revista y País	Doi	Volumen, número y páginas
Sanz-Martos S, López-Medina IM, Álvarez-García C y Álvarez-Nieto C.	2019	Efectividad de las intervenciones educativas para la prevención del embarazo en la adolescencia	Revista de Atención Primaria México	https://doi.org/10.1016/j.aprim.2018.04.003	51 (7): 424–34

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Tipo y diseño de la Investigación	Población y muestra	Instrumentos	Resultados	Conclusiones
Revisión sistemática de investigaciones primarias sin metaanálisis.	La muestra estuvo conformada por 24 investigaciones primarias, donde se evaluó un programa educativo para prevenir un embarazo adolescente.	No aplica	La tasa de embarazo adolescente muestra resultados no concluyentes, respecto a los programas educativos son muy efectivos para incrementar el nivel de conocimiento sobre la sexualidad y los métodos anticonceptivos, ello cambia las actitudes sobre el riesgo de un embarazo en la adolescencia o el uso de métodos anticonceptivos. No existen diferencias estadísticamente significativas entre los estudios con un resultado positivo y negativo para ninguno de los resultados analizados en esta revisión.	No hay una modalidad de intervención única y que sea la más eficaz para la prevención del embarazo adolescente.

4.

DATOS DE PUBLICACIÓN

Autores	Año	Nombre de la Investigación	Revista y País	Doi	Volumen, número y páginas
Amaya JAC, Montero PBS, García SYR, Ponce ECV, Jiménez ETB, Maldonado DJL	2021	Uso de métodos anticonceptivos en jóvenes de América Latina, un aporte desde Ecuador.	Revista San Gregorio Ecuador	http://dx.doi.org/10.36097/rsan.v0i45.1439	14(1):18-22

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Tipo y diseño de la Investigación	Población y muestra	Instrumentos	Resultados	Conclusiones
Revisión sistemática exploratoria	La muestra de artículos estuvo conformada por 105.	No aplica	En un marco analítico el uso de métodos anticonceptivos y la probabilidad de calidad sobre los métodos e información sobre infecciones de transmisión sexual.	En conclusión, las variables iniciales estudiadas no explican los motivos para usar o no los métodos anticonceptivos.

5.

DATOS DE PUBLICACIÓN

Autores	Año	Nombre de la Investigación	Revista y País	Doi	Volumen, número y páginas
Jones A, Allison BA y Perry M.	2021	Eficacia de las ayudas para la toma de decisiones anticonceptivas en adolescentes y adultos jóvenes: una revisión sistemática.	Revista Del Cuerpo Médico Hospital Nacional Almanzor Aguinaga Asenjo Perú	https://doi.org/10.1016/j.jpap.2021.08.005	No aplica

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Tipo y diseño de la Investigación	Población y muestra	Instrumentos	Resultados	Conclusiones
Revisión sistemática	La muestra del estudio estuvo conformada por 10 artículos.	No aplica	El resultado primario fue la eficacia de la ayuda para la toma de decisiones en otras palabras, el cambio en el conocimiento sobre anticonceptivos, interés en la anticoncepción, uso de anticonceptivos, embarazos no deseados y satisfacción con la ayuda para la toma de decisiones.	Del total de estudios evaluados una variedad de formatos de ayuda para la toma de decisiones anticonceptivas para AYA. Las ayudas para la toma de decisiones parecen eficaces para aumentar temporalmente el conocimiento sobre anticonceptivos, pero su efecto sobre otros resultados anticonceptivos no está claro.

6.

DATOS DE PUBLICACIÓN

Autores	Año	Nombre de la Investigación	Revista y País	Doi	Volumen, número y páginas
Hernandez-Céspedes JD, Velásquez Lopez RN y Pinzón Gutiérrez CM	2017	Conocimiento, actitud y práctica en anticoncepción en adolescentes escolarizados en la comuna 1 de Villavicencio.	Revista Ciencia y Salud Virtual Colombia	https://doi.org/10.22519/21455333.775	9(1):4-1

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Tipo y diseño de la Investigación	Población y muestra	Instrumentos	Resultados	Conclusiones
Cuantitativa descriptiva de corte transversal, diseño no experimental	La muestra estuvo conformada por 874 estudiantes de 14 a 19 años, los mismos que se matricularon en las instituciones de educación secundaria pública.	Encuesta	Del total de estudiantes encuestados el 66,7% consideran que sus conocimientos sobre métodos anticonceptivos son escasos, así mismo de estos el 68,3% son hombres. Respecto a la edad, los adolescentes que tienen entre 16 y 17 años en un 68,9% consideran tener el mismo nivel de conocimientos escasos.	Sin diferencia de rango de edad los adolescentes refieren que el preservativo es el mejor método de planificación familiar, seguido por los anticonceptivos inyectados, y la razón de su escogencia es debido a que es más fácil de usar y conseguir.

7.

DATOS DE PUBLICACIÓN

Autores	Año	Nombre de la Investigación	Revista y País	Doi	Volumen, número y páginas
Del Toro-Rubio M, Ruidiaz-Gómez KS y Barrios-Puerta Z.	2018	Conocimientos y prácticas sobre métodos de planificación familiar en adolescentes escolarizados de Cartagena-Bolívar.	Revista ciencia y cuidado Colombia	https://doi.org/10.22463/17949831.1399	15(2):24-37

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Tipo y diseño de la Investigación	Población y muestra	Instrumentos	Resultados	Conclusiones
Descriptivo, correlacional y de corte transversal	La muestra del estudio estuvo constituida por 229 estudiantes los mismos que fueron seleccionados de manera aleatoria simple.	Encuesta	El 51.1% de los estudiantes tenía una edad que oscila entre 16 y 18 años de edad, el 86% de encuestados indicó que el condón es un método que previene el embarazo e ITS, y el 71,2% indica que en la primera relación sexual puede sobrevenir el embarazo.	El conocimiento, prácticas y las diversas características sociodemográficas repercuten en muchos aspectos de la salud sexual y reproductiva.

8.

DATOS DE PUBLICACIÓN

Autores	Año	Nombre de la Investigación	Revista y País	Doi	Volumen, número y páginas
Herrera-Zuleta IA, Reyes-Salazar JF, Rojas-Velasco KP, Tipán ML, Torres-López CA, Vallejo Trujillo LM, Zemanate-Ordoñez LF.	2018	Salud sexual reproductiva en estudiantes universitarios: conocimientos y prácticas.	Revista de ciencia y cuidado Colombia	https://doi.org/10.22463/17949831.1233	15(1):58-70

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Tipo y diseño de la Investigación	Población y muestra	Instrumentos	Resultados	Conclusiones
Cuantitativa, descriptiva, prospectiva de corte transversal.	La muestra estuvo constituida por 415 estudiantes matriculados en I y II semestre del periodo académico.	Encuesta estructurada	Del total de la población estudiada el 50,75 fue de sexo masculino, el 62% de los encuestados tiene conocimientos deficientes sobre la salud sexual y reproductiva, el 78% inicio su vida sexual a la edad de 16 años, el 70% utilizó como método anticonceptivo el condón en su primera relación sexual, seguido de un 12,3% que uso la píldora de emergencia.	El conocimiento sobre la salud sexual y reproductiva es deficiente, así mismo la mayoría de los encuestados usan al menos un método de planificación familiar en sus relaciones sexuales.

9.

DATOS DE PUBLICACIÓN

Autores	Año	Nombre de la Investigación	Revista y País	Doi	Volumen, número y páginas
Pinzón-Rondón ÁM, Ruiz-Sternberg ÁM, Aguilera-Otalvaro PA, Abril-Basto PD	2018	Factores asociados al inicio de vida sexual y al embarazo adolescente en Colombia. Estudio de corte transversal.	Revista chilena de obstetricia y ginecología Chile	https://doi.org/10.4067/s0717-75262018000500487	83(5):487–99

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Tipo y diseño de la Investigación	Población y muestra	Instrumentos	Resultados	Conclusiones
Corte transversal de componente analítico	La muestra del estudio estuvo constituida por 13.313 mujeres entre la edad de 13 y 19 años.	Encuesta Nacional de Demografía y Salud (ENDS) 2010	Tener mayor edad, haber sufrido violencia parental, etc., fueron factores de riesgo para que inicien su vida sexual, así también para un embarazo adolescente. Se identificó que el hecho de asistir al colegio es un factor protector para ambos eventos.	Existen múltiples factores que se encuentran asociados con el embarazo adolescente e inicio temprano de vida sexual los que son susceptibles de intervención.

10.

DATOS DE PUBLICACIÓN

Autores	Año	Nombre de la Investigación	Revista y País	Doi	Volumen, número y páginas
Peralta-Sánchez Antonio	2018	Conocimientos y actitudes de 700 adolescentes de 12-17 años acerca de la sexualidad y la anticoncepción, originarios del sureste del estado de Puebla, México.	Ginecología y obstetricia de México México	https://doi.org/10.24245/gom.v86i9.2296	86 (9): 606-610

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Tipo y diseño de la Investigación	Población y muestra	Instrumentos	Resultados	Conclusiones
Fue transversal, exploratorio, no probabilístico, con diseño no experimental.	La muestra estuvo conformada por 700 adolescentes que tenían una edad de entre 12 y 17 años.	Encuesta	Un 26% afirmaron haber tenido relaciones sexuales y el 50% indica que "lavarse la vagina" es un método anticonceptivo.	El embarazo adolescente se debe a consecuencia del abandono histórico de esta población, por lo tanto, la Estrategia Nacional para la Prevención del Embarazo en la Adolescente muestra resultados, depende de apostar en la educación sexual e incluirlas en las organizaciones médicas.

11.

DATOS DE PUBLICACIÓN

Autores	Año	Nombre de la Investigación	Revista y País	Doi	Volumen, número y páginas
García-Rosas E y Macías-Amaya D	2018	Educación sexual en mujeres adolescentes en una zona marginal urbana de México.	Revista Colombiana de Enfermería Colombia	https://doi.org/10.18270/rce.v17i13.2306	17:39-45

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Tipo y diseño de la Investigación	Población y muestra	Instrumentos	Resultados	Conclusiones
Cuasiexperiment al	La muestra estuvo constituida por 168 mujeres.	El instrumento utilizado se basó en tres etapas, siendo la primera para la medición basal de los conocimientos, la segunda fue una intervención educativa de once sesiones y por último fue otra medición basal.	Hubo un incremento de los conocimientos acerca de la sexualidad debido a la intervención educativa realizada, la calificación incrementó de 6.1 a 7.3 después de la intervención educativa.	La importancia de realizar este tipo de intervenciones es significativa porque incrementa el conocimiento de los adolescentes sobre la sexualidad.

12.

DATOS DE PUBLICACIÓN

Autores	Año	Nombre de la Investigación	Revista y País	Doi	Volumen, número y páginas
Alzate MM, Dongarwar D, Matas JL y Salihu HM	2020	El efecto de la alfabetización sexual en el embarazo adolescente en Colombia	Revista de ginecología pediátrica y adolescente Estados Unidos de América	https://doi.org/10.1016/j.jpag.2019.09.005	33 (1): 72–82

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Tipo y diseño de la Investigación	Población y muestra	Instru mentos	Resultados	Conclusiones
Análisis transversal	La muestra estuvo constituida por adolescentes del sexo femenino de 13 a 19 años (N= 8525).	No aplica	Descubrió que no recibir información sobre temas de cuarto grado tenía la asociación más fuerte con el embarazo adolescente. Estos temas fueron: cambios relacionados con la pubertad (razón de prevalencia, 2,15; intervalo de confianza del 95%, 1,40-3,30), cómo funcionan los órganos sexuales (RP, 1,90; IC del 95%, 1,37-2,66) y orientación (PR, 1,84; IC del 95%, 1,38-2,44). De hecho, las adolescentes que no recibieron información sobre ningún tema relacionado con la sexualidad tenían aproximadamente un 75% más de probabilidades de experimentar un embarazo durante la adolescencia.	Los niveles de graduación de este estudio podrían orientar los programas de educación sexual en Colombia para priorizar temas relacionados con la sexualidad, especialmente cuando los recursos son limitados y las adolescentes que no recibieron información sobre ningún tema relacionado con la sexualidad tenían aproximadamente un 75% más de probabilidades de experimentar un embarazo durante la adolescencia.

13.

DATOS DE PUBLICACIÓN

Autores	Año	Nombre de la Investigación	Revista y País	Doi	Volumen, número y páginas
Bellizzi S, Palestra F y Pichierri G.	2020	Mujeres adolescentes con embarazos no deseados en países de ingresos bajos y medios: Razones para la interrupción de la anticoncepción	Revista de ginecología pediátrica y adolescente Estados Unidos de América	https://doi.org/10.1016/j.jpap.2019.11.004	33 (2): 144–8

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Tipo y diseño de la Investigación	Población y muestra	Instrumentos	Resultados	Conclusiones
Encuestas de demografía y salud, transversales.	La muestra estuvo constituida por Seleccionamos 2173 niñas de 15 a 19 años con un embarazo no deseado actual, utilizando un método de muestreo aleatorio por conglomerados de etapas múltiples.	Cuestionario administrado por entrevistadores capacitados, que incluía antecedentes sociodemográficos, maternos y anticonceptivos individuales.	Casi tres cuartas partes de las adolescentes no usaban ningún método anticonceptivo antes del embarazo no deseado actual, y menos de 1 de cada 100 usaba un método moderno de acción prolongada. Entre las niñas que utilizaron por última vez un método tradicional, 74,0% interrumpieron debido al fracaso. Entre las niñas que utilizaron por última vez un método moderno de acción prolongada, 63,6%	Este estudio destaca que aproximadamente el 80.0% de las mujeres adolescentes con un embarazo no planeado en 35 países de ingresos bajos y medianos eran no usuarias o usaban métodos tradicionales. Un 20,4% adicional utilizaba un método moderno de acción corta. Los métodos de acción prolongada habrían evitado la abrumadora mayoría de los embarazos no deseados

14.

DATOS DE PUBLICACIÓN

Autores	Año	Nombre de la Investigación	Revista y País	Doi	Volumen, número y páginas
Silva TS, Silva TC da C, Araújo RCC, Nodari PRG, Santos TMs, Pertile AC	2021	Producción científica de la enfermería latinoamericana sobre estrategias para la prevención precoz del embarazo	Revista Investigación, sociedad y desarrollo Brasil	https://doi.org/10.33448/rsd-v10i1.12046	10 (1): e55710112046

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Tipo y diseño de la Investigación	Población y muestra	Instrumentos	Resultados	Conclusiones
Revisión integradora de la literatura	La población estuvo constituida por 62 artículos y la muestra está conformada por 10 artículos que cumplieron con los criterios de selección.	Encuesta bibliográfica	El 70% de los estudios fueron de naturaleza descriptiva, siendo el 60% de abordaje cualitativo. En cuanto al perfil demográfico, las variables predominantes fueron en el 100% de los artículos, escolaridad y estado civil en el 70% y los ingresos familiares en el 50%. Las estrategias de prevención que se proponen para reducir los casos de embarazo precoz destacan la consejería sexual y la educación en salud para adolescentes y profesionales, así como el fortalecimiento de los lazos entre los jóvenes y el equipo.	Se trató de una amplia cobertura de aspectos abordados sobre el embarazo adolescente y que las investigaciones buscaron no solo analizar la mirada de las enfermeras, sino también de las embarazadas, y tuvieron como dilucidar acciones de atención resolutive.

15.

DATOS DE PUBLICACIÓN

Autores	Año	Nombre de la Investigación	Revista y País	Doi	Volumen, número y páginas
Alves RSS, Sousa FLL de, Leite AC, Silva MPB, Silva JKA da, Silva ER da, Santos SF dos, Rodrigues HA, Maia CC, Silvestre FER, Almeida LF de, Sorio CF, Favalessa AR, Santos BKO, Amado MAO, Mendonça LCJ, Miranda CQ de, Fernandes JM, Morais LSF.	2021	Embarazo adolescente: Contribuciones de los profesionales de la salud a la educación sexual y reproductiva.	Revista Investigación, sociedad y desarrollo Brasil	https://doi.org/10.33448/rsd-v10i2.11282	10 (2): e20010211282

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Tipo y diseño de la Investigación	Población y muestra	Instrumentos	Resultados	Conclusiones
Revisión bibliográfica integradora, con un enfoque cualitativo	La población estuvo conformada por 155 artículos y la muestra del estudio está conformada por 14 artículos previamente seleccionados.	No aplica	Se evidencia la inadecuada información y conocimientos de las adolescentes sobre temas de sexualidad y prevención del embarazo precoz, por lo tanto, se considera la necesidad de una educación sexual más amplia. Por ello, es importante que los profesionales de la salud participen y colaboren en el proceso educativo, promoviendo el uso de métodos anticonceptivos, conocimiento sobre ETS y pautas sobre las consecuencias de un embarazo precoz para sus vidas.	Este estudio destacó la falta de información y conocimientos de las adolescentes sobre temas de sexualidad y prevención del embarazo precoz. Se necesita una educación sexual más amplia con espacios de diálogo y discusión sobre las dudas de los adolescentes.

16.

DATOS DE PUBLICACIÓN

Autores	Año	Nombre de la Investigación	Revista y País	Doi	Volumen, número y páginas
Silva AB dos S, Santos CM dos, Dias FP, Souza AC de M, Silva LS, Silva MDM e, Porto EF, Zukowsky-Tavares C.	2021	Educación sexual para prevenir el embarazo adolescente en el contexto de la salud escolar: un análisis integrador.	Revista Investigación, sociedad y desarrollo Brasil	http://dx.doi.org/10.33448/rscd-v10i3.12967	10 (3): e28210312967

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Tipo y diseño de la Investigación	Población y muestra	Instrumentos	Resultados	Conclusiones
Revisión integradora de la literatura	La muestra del estudio estuvo constituida por 11 artículos previos a un proceso de selección	No aplica	Fueron positivos significativos en relación a los mecanismos de comparación, para los diferentes desenlaces relacionados con la prevención del embarazo adolescente, con la excepción del programa basado en simuladores de bebés, donde hubo una reducción significativa en comparación con los controles para el resultado del embarazo antes de los 20 años.	Los programas de educación sexual en el contexto educativo se alinearon predominantemente con medidas para retrasar la iniciación sexual. Estos programas se han convertido en una herramienta eficaz para la promoción de la salud.

17.

DATOS DE PUBLICACIÓN

Autores	Año	Nombre de la Investigación	Revista y País	Doi	Volumen, número y páginas
Soliz Ordoñez L	2021	Consecuencias del embarazo en la adolescencia en la zona de influencia del Centro de Salud Macuma	Revistas de ciencias de la salud más vida Venezuela	http://dx.doi.org/10.47606/ACVEN/MV0060	3(1):42-55

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Tipo y diseño de la Investigación	Población y muestra	Instrumentos	Resultados	Conclusiones
Revisión bibliográfica, el estudio fue cuantitativo-cualitativo, de enfoque transversal, documental.	La población del estudio está conformada por datos disponibles en las diferentes revistas científicas, etc., datos que se obtuvieron del Anuario Estadístico de Salud latinoamericana 2018, también se incluyó reportes de la organización mundial de la salud, organización panamericana de la salud.	No aplica	La incidencia de embarazos adolescentes en la zona, la percepción de los profesionales que se desenvuelven en esta área donde ocurren los hechos y las consecuencias que tuvieron estos embarazos.	Se impone una reflexión y elaboración de nuevas estrategias que incluyan la activa participación de todos los sectores de la sociedad, ello con vistas a enfrentar con eficacia esta crucial problemática y de esta manera lograr que la reducción del embarazo adolescente deje de ser una asignatura pendiente.

18. DATOS DE PUBLICACIÓN

Autores	Año	Nombre de la Investigación	Revista y País	Doi	Volumen, número y páginas
Dechandt MJ, Kluthcovsky ACGC, Pereira BLR, Wosniak EJM.	2021	Análisis de las tasas de fecundidad adolescente y tendencia temporal en Brasil (2008 a 2017).	Revista Investigación, sociedad y desarrollo Brasil	http://dx.doi.org/10.33448/rscd-v10i6.15664	10 (6): e19710615664

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Tipo y diseño de la Investigación	Población y muestra	Instrumentos	Resultados	Conclusiones
Estudio ecológico de series de tiempo.	No aplica	Los datos fueron recolectados del Sistema de Información de Nacidos Vivos y del Departamento de Informática del Sistema Único de Salud.	La tendencia temporal de las tasas de fecundidad en adolescentes se calculó mediante regresión polinomial. Para todos los años estudiados y todos los grupos de edad de 10 a 19 años, las regiones del Norte, Noreste y Medio Oeste mostraron las tasas más altas, Brasil y las cinco regiones mostraron una tendencia a la baja en la fecundidad adolescente, sin embargo, las tasas se mantuvieron altas, especialmente en las regiones Norte y Nordeste.	Se destaca la necesidad de acciones específicas hacia los adolescentes, considerando las diferencias regionales y la equidad en la atención de salud. Se deben realizar más estudios sobre el tema, especialmente investigando el embarazo adolescente y ciertos factores como la edad de la primera relación sexual y la menarquia; matrimonios tempranos; uso de anticonceptivos; acceso a la educación sexual.

19.

DATOS DE PUBLICACIÓN

Autores	Año	Nombre de la Investigación	Revista y País	Doi	Volumen, número y páginas
de los Ángeles Peñafiel Salazar D, Vaca DJG, Proaño GFL, Herrera JCN, Quispillo SML	2021	Programa de comunicación sobre sexualidad segura en adolescentes	La Ciencia al Servicio de la Salud y la Nutrición Ecuador	http://dx.doi.org/10.47244/cssn.Vol12.Iss1.593	12(1):5–13

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Tipo y diseño de la Investigación	Población y muestra	Instrumentos	Resultados	Conclusiones
La metodología del estudio fue de intervención a través de un programa comunicacional, utilizando estrategias educativas.	La muestra estuvo constituida por 173 adolescentes.	Encuesta	El programa de comunicación permitió mejorar los conocimientos de los adolescentes en temas específicos tales como son: la sexualidad segura, proyección de etapas y los cambios en la adolescencia, embarazos planificados, deberes y derechos sexuales y reproductivos, métodos anticonceptivos.	El presente material podría aportar de manera positiva en los adolescentes de esta forma para llevar una sexualidad segura y en consecuencia disminuir drásticamente las infecciones de transmisión sexual, embarazos no planificados y abortos clandestinos.

20.

DATOS DE PUBLICACIÓN

Autores	Año	Nombre de la Investigación	Revista y País	URL	Volumen, número y páginas
Cervera Rinza YJ	2018	Factores de riesgo del embarazo en adolescentes gestantes y no gestantes, 2018.	CYBERTESIS Universidad Nacional Mayor de San Marcos Perú	https://hdl.handle.net/20.500.12672/10097	No aplica

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Tipo y diseño de la Investigación	Población y muestra	Instrumentos	Resultados	Conclusiones
Estudio observacional, analítico de caso-control	Muestra de 57 adolescentes, de las cuales 19 adolescentes están embarazadas, siendo el grupo de caso y 38 adolescentes sin embarazo son del grupo de control.	Encuesta	Dentro de los factores individuales, se demostró asociación significativa del embarazo adolescente, uso de métodos anticonceptivos, etc.	Los principales factores asociados al embarazo adolescente fueron el uso de métodos anticonceptivos; así mismo, el estado civil, etc.

21.

DATOS DE PUBLICACIÓN

Autores	Año	Nombre de la Investigación	Revista y País	Doi	Volumen, número y páginas
Jacome-Gallegos CS, Parra-Torres SY, Paccha-Tamay CL	2021	Factores que inciden en el embarazo precoz de las adolescentes de Pasaje, Ecuador.	Revista Polo del conocimiento Ecuador	10.23857/pc.v6i7.2916	6 (7): 1200

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Tipo y diseño de la Investigación	Población y muestra	Instrumentos	Resultados	Conclusiones
Estudio descriptivo, transversal, no experimental	La muestra se conformó de 182 adolescentes embarazadas.	Encuesta	Se encontró que el 52% de las muestras encuestadas pertenecen a la edad de 17-19 años, el nivel de educación primaria de los padres de la gestante adolescente es en el caso del padre es de 52% y 45% en la madre, la falta de información 25% como factor influyente.	Los factores de riesgo que se encuentran presentes de manera significativa en el embarazo adolescente es la edad, descuido de los padres, alcoholismo, falta de información sobre educación, etc. El actuar de enfermería será de vital importancia para nutrir las mentes de los adolescentes que se encuentran perdidos en el camino de la sexualidad.

22.

DATOS DE PUBLICACIÓN

Autores	Año	Nombre de la Investigación	Revista y País	Doi	Volumen, número y páginas
Llanos ES, Llovet Miniet AM	2021	Factores que influyen en el embarazo de adolescentes	Revista FACSALUD-UNEMI Ecuador	https://doi.org/10.29076/issn.2602-8360vol3iss4.2019pp36-42p	3(4):36-2

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Tipo y diseño de la Investigación	Población y muestra	Instrumentos	Resultados	Conclusiones
Estudio cuantitativo, descriptivo.	La muestra estuvo conformada por 20 adolescentes embarazadas.	Encuesta	Las adolescentes embarazadas en mayor frecuencia son de las edades de 17 a 19 años, las que se encuentran en dependencia económica de los padres y el 40% sufre de violencia psicológica y física. Las adolescentes de edades de 14 a 19 años, deciden tener relaciones sexuales por diversión, curiosidad, el 60% recibió información sobre los métodos anticonceptivos y sexualidad.	Las adolescentes de edades de 14 a 19 años, deciden tener relaciones sexuales por diversión, curiosidad, el 60% recibió información sobre los métodos anticonceptivos y sexualidad, por lo tanto, se deben generar acciones preventivas hacia la población en general, con el fin de contribuir a mejorar la calidad de vida de las adolescentes.

23.

DATOS DE PUBLICACIÓN

Autores	Año	Nombre de la Investigación	Revista y País	Doi	Volumen, número y páginas
Martinez EA	2020	El embarazo adolescente como un problema de salud pública en Latinoamérica	Revista Espacios Venezuela	10.48082/espacios-a20v41n47p01	41 (47): 1-10

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Tipo y diseño de la Investigación	Población y muestra	Instrumentos	Resultados	Conclusiones
Revisión Bibliográfica	La población estuvo constituida por 385 artículos y la muestra fue de 26 artículos	Buscador electrónico	En Latinoamérica el número de embarazos adolescentes se incrementa de manera creciente, lo que implica que algo está fallando en la educación sobre el manejo de la sexualidad a temprana edad.	En Latinoamérica el número de embarazos adolescentes se incrementa de manera creciente, lo que implica que algo está fallando en la educación sobre el manejo de la sexualidad a temprana edad. A razón es necesario que los estados revisen sus políticas de salud pública respecto a la prevención de embarazos adolescentes y así adoptar programas de educación que involucren a los adolescentes, la familia, la escuela y la comunidad.

24.

DATOS DE PUBLICACIÓN

Autores	Año	Nombre de la Investigación	Revista y País	Doi	Volumen, número y páginas
Murad R, Rivillas JC, Vargas VP, Forero L	2018	Determinantes del embarazo en adolescentes en Colombia: Explicando las causas de las causas	ResearchGate	http://dx.doi.org/10.13140/RG.2.2.22412.95362	No aplica

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Tipo y diseño de la Investigación	Población y muestra	Instrumentos	Resultados	Conclusiones
Análisis descriptivo	Se estimaron dos modelos de regresión logística, uno para 8,526 mujeres de 13 a 19 años y el otro para 831 mujeres de 13 a 19 años casadas o en unión libre.	Encuesta	Los principales factores protectores para el segmento del embarazo y la maternidad adolescente son La permanencia en el sistema educativo y la postergación del inicio de las relaciones sexuales.	Los determinantes que participan de manera significativa en la ocurrencia del embarazo a temprana edad son debido a la falta de oportunidades y expectativas, la información de manera inoportuna y limitada sobre la sexualidad.

25.

DATOS DE PUBLICACIÓN

Autores	Año	Nombre de la Investigación	Revista y País	URL	Volumen, número y páginas
Blanco L, Cedre O, Guerra M	2020	Factores determinantes del embarazo adolescente	REVISTA ODONTOLÓGICA PEDIÁTRICA Perú	http://www.op.spo.com.pe/index.php/odontologiapediatrica/article/view/78	14(2), 109-119

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Tipo y diseño de la Investigación	Población y muestra	Instrumentos	Resultados	Conclusiones
Caso control	La muestra estuvo conformada por 40 primíparas que acudieron a la consulta prenatal y 75 nuligestas que asistieron a la consulta externa.	Encuesta	Indican que los factores asociados a la ocurrencia de embarazo en la adolescente son: ser pobre extrema, pobre no extrema, pertenecer a una familia con disfunción severa, no uso de métodos anticonceptivos y madre y/o hermana con antecedente familiar de embarazo adolescente.	La pobreza, el no uso de los métodos anticonceptivos y los factores familiares y socioculturales son determinantes en el embarazo de la adolescente.

26.

DATOS DE PUBLICACIÓN

Autores	Año	Nombre de la Investigación	Revista y País	URL	Volumen , número y páginas
Rodríguez NR, Bayeux AC, Pérez JLN, Arenado YM, Tito MA	2017	Factores de riesgo asociados al embarazo en adolescentes.	Revista Información Científica Cuba	http://www.revinfcientifica.sld.cu/index.php/ric/article/view/27	96(1):29-37

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Tipo y diseño de la Investigación	Población y muestra	Instrumentos	Resultados	Conclusiones
Caso control	La población estuvo conformada por 42 casos de adolescentes embarazadas y 86 controles de adolescentes que nunca estuvieron embarazadas.	Encuesta	Tener entre 15 y 19 años de edad y tener relaciones sexuales sin poseer conocimiento sobre complicaciones del embarazo en la adolescencia y sobre los métodos anticonceptivos es un factor de riesgo para un embarazo adolescente.	En su gran mayoría las adolescentes conocían la edad óptima para embarazarse y no consideran el aborto como método anticonceptivo. Se recomienda diseñar programas de intervención educativa para modificar el conocimiento de los adolescentes.

27.

DATOS DE PUBLICACIÓN

Autores	Año	Nombre de la Investigación	Revista y País	URL	Volumen , número y páginas
Cano Cosme, G E	2019	Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos de gestantes adolescentes y sus parejas.	Repositorio de la Universidad Nacional de Trujillo Perú	https://dspace.unitru.edu.pe/handle/UNITRU/14932	No aplica

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Tipo y diseño de la Investigación	Población y muestra	Instrumentos	Resultados	Conclusiones
Descriptivo correlacional de corte transversal	La muestra estuvo conformada por 98 adolescentes.	Dos instrumentos: cuestionario de nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos y escala de valoración de riesgo de embarazo.	Se obtuvo como resultados un nivel de conocimientos deficientes en un 32.7% y un 17.3% con un nivel de conocimiento bueno. En cuanto al riesgo de embarazo el 53.1% presentó riesgo bajo y el 46.9% riesgo alto.	Existe relación estadísticamente significativa entre las variables estudiadas sobre el nivel de información sobre métodos anticonceptivos y el riesgo de embarazo en adolescentes.

28.

DATOS DE PUBLICACIÓN

Autores	Año	Nombre de la Investigación	Revista y País	URL	Volumen, número y páginas
Ramirez Rodriguez CO, Panduro Sanchez LJ	2018	Relación entre el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos y prevención del embarazo en adolescentes de la Institución Educativa Ángel Custodio García Ramírez, urbanización Nueve de Abril 2018	Repositorio Institucional de la Universidad Nacional de San Martín Perú	http://repositorio.unsm.edu.pe/handle/11458/3085	No aplica

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Tipo y diseño de la Investigación	Población y muestra	Instrumentos	Resultados	Conclusiones
No experimental, cuantitativa, descriptiva, correlacional	La muestra estuvo conformada por 88 estudiantes adolescentes.	Encuesta	Se obtuvo como resultados principales un nivel de conocimiento regular en un 72.6% y según niveles de prevención el 77.4% se ubica en el nivel regular. Acerca de la prevención primaria del embarazo adolescente el 77.4% tuvo un conocimiento regular en la dimensión maduración sexual.	En conclusión, existe relación altamente significativa entre el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos y la prevención del embarazo en adolescentes

29.

DATOS DE PUBLICACIÓN

Autores	Año	Nombre de la Investigación	Revista y País	Doi	Volumen, número y páginas
Hernández-Manayay M	2017	Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos de adolescentes primigestas en una población rural	Revista TZHOECOEN Perú	http://dx.doi.org/10.26495/rtzh179.120903	9(1)

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Tipo y diseño de la Investigación	Población y muestra	Instrumentos	Resultados	Conclusiones
Cuantitativo, diseño transversal.	La población 100, muestra 20 mujeres adolescentes primigestas.	Encuesta	El nivel de conocimiento fue que un 30% de los adolescentes tiene un conocimiento alto, medio el 50% y bajo un 20%. Las primigestas adolescentes tienen en un 45% las edades de 17-18 años, 50% de las primigestas adolescentes son de la costa peruana, del 55% de las encuestadas se encuentran en una situación civil de convivientes, 60% de las primigestas adolescentes tienen un ingreso económico de 300 soles, 50% de las primigestas adolescentes viven con su esposo, 80% de las encuestadas no planificaron su embarazo, el 75% presenta un embarazo no deseado a consecuencia de no usar un método anticonceptivo y el 30% de las encuestadas conoce más las inyecciones en cuanto a los métodos anticonceptivo.	En conclusión, el 75% presenta un embarazo no deseado como consecuencia de no usar un método anticonceptivo, por lo tanto, se debería de brindar un programa que eduque sobre los cuidados y método anticonceptivos.

30.

DATOS DE PUBLICACIÓN

Autores	Año	Nombre de la Investigación	Revista y País	URL	Volumen, número y páginas
Garcia C, et al.	2017	Conocimientos sobre sexualidad y su influencia en el embarazo en adolescentes	Revista Científica Indexada Arbitrada Ecuador	https://revistas.uta.edu.ec/erevista/index.php/enfi/article/view/454	2(2)54-58

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Tipo y diseño de la Investigación	Población y muestra	Instrumentos	Resultados	Conclusiones
Observación al analítico, transversal	El universo estuvo constituido por 80 adolescentes de 15 a 19 años del Equipo Urbano de Salud 23 Latacunga.	Encuesta	La mayoría de los adolescentes presentó conocimientos insuficientes sobre sexualidad 62.5%. El inicio de las relaciones sexuales predominó a los 15 años 13.7%; el uso de métodos anticonceptivos en la primera relación sexual fue bajo 37.5%; el método anticonceptivo más utilizado fue el condón con un 27.5%, a continuación, se ubicaron los anticonceptivos naturales.	En conclusión, predominó el desconocimiento sobre sexualidad y métodos anticonceptivos, a la vez fue temprano el inicio de la vida sexual con un poco utilización de métodos de anticoncepción.

Fuente: Elaboración propia.

En la tabla n°1 se presentan las características en general de los artículos seleccionados, autor, año de publicación, lugar de estudio, tema de investigación, método y diseño, muestra, instrumento, resultados y conclusiones. Los tipos de estudios seleccionados fueron clasificados de la siguiente manera: 9 artículos de tipo descriptivo, 8 de tipo sistemática, 7 de tipo observacional, 3 de tipo caso control, 2 de tipo cuasiexperimental y 1 de tipo ecológico. El 42% de mis estudios fueron en idioma español, el 38% idioma portugués y el 20 % idioma inglés.

Tabla 2: Descripción de los estudios seleccionados sobre embarazos adolescentes y su relación con el bajo conocimiento de métodos anticonceptivos de acuerdo con la calidad de evidencia según la escala de Grade.

Autor/Diseño de estudio/Título	Conclusiones	Calidad de evidencias (sistema GRADE)	Fuerza de Recomendaciones (sistema GRADE)	País
<p>1. Villalobos A, et al./Transversal Maternidad en la adolescencia en localidades menores de 100 000 habitantes en las primeras décadas del milenio</p>	<p>Es necesario implementar políticas educativas para fomentar un proyecto de vida a los adolescentes, además menciona que es importante fortalecer la Estrategia Nacional para la Prevención del Embarazo en Adolescentes focalizándolas en esta población.</p>	<p>Alto</p>	<p>Fuerte</p>	<p>México</p>
<p>2. Sánchez M, et al./ Observacional, descriptivo y transversal Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en</p>	<p>Se considera necesario mejorar la calidad y brindar la información adecuada acerca del uso de los métodos anticonceptivos, esperando la repercusión de manera positiva en la salud sexual y reproductiva de la población.</p>	<p>Alto</p>	<p>Fuerte</p>	<p>México</p>

adolescentes de un centro de salud				
<p>3. Sanz S, et al./Revisión sistemática de investigaciones primarias sin metaanálisis.</p> <p>Efectividad de las intervenciones educativas para la prevención del embarazo adolescente.</p>	No hay una modalidad de intervención única y que sea la más eficaz para la prevención del embarazo adolescente.	Alto	Fuerte	México
<p>4. Amaya A, et al./Revisión sistemática exploratoria</p> <p>Uso de métodos anticonceptivos en jóvenes de América Latina, un aporte desde Ecuador.</p>	En conclusión, las variables iniciales estudiadas no explican los motivos para usar o no los métodos anticonceptivos	Alto	Fuerte	Ecuador
<p>5. Jones A, et al./Revisión sistemática</p> <p>Eficacia de las ayudas para la toma de decisiones anticonceptivas en adolescentes y adultos jóvenes: una revisión sistemática.</p>	Del total de estudios evaluados una variedad de formatos de ayuda para la toma de decisiones anticonceptivas para AYA. Las ayudas para la toma de decisiones parecen eficaces para aumentar temporalmente el conocimiento sobre anticonceptivos, pero su efecto sobre otros resultados anticonceptivos no está claro.	Alto	Fuerte	Perú

<p>6. Hernández J, et al./ Cuantitativa descriptiva de corte transversal, diseño no experimental</p> <p>Conocimiento, actitud y práctica en anticoncepción en adolescentes escolarizados en la comuna 1 de Villavicencio.</p>	<p>Sin diferencia de rango de edad los adolescentes refieren que el preservativo es el mejor método de planificación familiar, seguido por los anticonceptivos inyectados, y la razón de su escogencia es debido a que es más fácil de usar y conseguir.</p>	<p>Alto</p>	<p>Fuerte</p>	<p>Colombia</p>
<p>7. Del Toro M, et al./ Descriptivo, correlacional y de corte transversal</p> <p>Conocimientos y prácticas sobre métodos de planificación familiar en adolescentes escolarizados de Cartagena-Bolívar</p>	<p>El conocimiento, prácticas y las diversas características sociodemográficas repercuten en muchos aspectos de la salud sexual y reproductiva.</p>	<p>Alto</p>	<p>Fuerte</p>	<p>Colombia</p>
<p>8. Herrera I, et al./ Cuantitativa, descriptiva, prospectiva de corte transversal</p> <p>Salud sexual reproductiva en estudiantes universitarios: conocimientos y prácticas.</p>	<p>El conocimiento sobre la salud sexual y reproductiva es deficiente, así mismo la mayoría de los encuestados usan al menos un método de planificación familiar en sus relaciones sexuales</p>	<p>Alto</p>	<p>Fuerte</p>	<p>Colombia</p>

<p>9. Pinzón A, et al./ Corte transversal de componente analítico</p> <p>Factores asociados al inicio de vida sexual y al embarazo adolescente en Colombia. Estudio de corte transversal.</p>	<p>Existen múltiples factores que se encuentran asociados con el embarazo adolescente e inicio temprano de vida sexual los que son susceptibles de intervención.</p>	<p>Alto</p>	<p>Fuerte</p>	<p>Chile</p>
<p>10. Peralta A/ Transversal, exploratorio, no probabilístico, con diseño no experimental.</p> <p>Conocimientos y actitudes de 700 adolescentes de 12-17 años acerca de la sexualidad y la anticoncepción, originarios del sureste del estado de Puebla, México.</p>	<p>El embarazo adolescente se debe a consecuencia del abandono histórico de esta población, por lo tanto, la Estrategia Nacional para la Prevención del Embarazo en la Adolescente muestra resultados, depende de apostar en la educación sexual e incluirlas en las organizaciones médicas.</p>	<p>Alto</p>	<p>Fuerte</p>	<p>México</p>
<p>11. García E/ Cuasiexperimental</p> <p>Educación sexual en mujeres adolescentes en una zona marginal urbana de México.</p>	<p>La importancia de realizar este tipo de intervenciones es significativa porque incrementa el conocimiento de los adolescentes sobre la sexualidad.</p>	<p>Alto</p>	<p>Fuerte</p>	<p>México</p>

<p>12. Alzate M, et al./ Análisis transversal</p> <p>El efecto de la alfabetización sexual en el embarazo adolescente en Colombia</p>	<p>Los niveles de graduación de este estudio podrían orientar los programas de educación sexual en Colombia para priorizar temas relacionados con la sexualidad, especialmente cuando los recursos son limitados y las adolescentes que no recibieron información sobre ningún tema relacionado con la sexualidad tenían aproximadamente un 75% más de probabilidades de experimentar un embarazo durante la adolescencia.</p>	<p>Alto</p>	<p>Fuerte</p>	<p>Colombia</p>
<p>13. Bellizi S, et al./ Encuestas de demografía y salud, transversales.</p> <p>Mujeres adolescentes con embarazos no deseados en países de ingresos bajos y medios: Razones para la interrupción de la anticoncepción</p>	<p>Este estudio destaca que aproximadamente el 80.0% de las mujeres adolescentes con un embarazo no planeado en 35 países de ingresos bajos y medianos eran no usuarias o usaban métodos tradicionales. Un 20,4% adicional utilizaba un método moderno de acción corta. Los métodos de acción prolongada habrían evitado la abrumadora mayoría de los embarazos no deseados, incluido el gran número de casos de falla anticonceptiva.</p>	<p>Alto</p>	<p>Fuerte</p>	<p>Estados Unidos de América</p>
<p>14. Silva S, et al./ Revisión integradora de la literatura</p> <p>Producción científica de la enfermería latinoamericana sobre estrategias para la</p>	<p>Se trató de una amplia cobertura de aspectos abordados sobre el embarazo adolescente y que las investigaciones buscaron no solo analizar la mirada de las enfermeras, sino también de las embarazadas, y tuvieron como dilucidar acciones de atención resolutive.</p>	<p>Moderado</p>	<p>Débil</p>	<p>Brasil</p>

prevención precoz del embarazo				
<p>15. Alves S, et al./ Revisión bibliográfica integradora, con un enfoque cualitativo</p> <p>Embarazo adolescente: Contribuciones de los profesionales de la salud a la educación sexual y reproductiva.</p>	Este estudio destacó la falta de información y conocimientos de las adolescentes sobre temas de sexualidad y prevención del embarazo precoz. Se necesita una educación sexual más amplia con espacios de diálogo y discusión sobre las dudas de los adolescentes.	Alto	Fuerte	Brasil
<p>16. Silva A, et al./ Revisión integradora de la literatura</p> <p>Educación sexual para prevenir el embarazo adolescente en el contexto de la salud escolar: un análisis integrador.</p>	Los programas de educación sexual en el contexto educativo se alinearon predominantemente con medidas para retrasar la iniciación sexual. Estos programas se han convertido en una herramienta eficaz para la promoción de la salud.	Alto	Fuerte	Brasil
<p>17. Soliz L /Revisión bibliográfica, el estudio fue cuantitativo-cualitativo, de enfoque transversal, documental.</p> <p>Consecuencias del</p>	Se impone una reflexión y elaboración de nuevas estrategias que incluyan la activa participación de todos los sectores de la sociedad, ello con vistas a enfrentar con eficacia esta crucial problemática y de esta manera lograr que la reducción del embarazo adolescente deje de ser una asignatura pendiente.	Alto	Fuerte	Venezuela

<p>embarazo en la adolescencia en la zona de influencia del Centro de Salud Macuma.</p>				
<p>18. Dechandt J, et al./ Estudio ecológico de series de tiempo Análisis de las tasas de fecundidad adolescente y tendencia temporal en Brasil (2008 a 2017).</p>	<p>Se destaca la necesidad de acciones específicas hacia los adolescentes, considerando las diferencias regionales y la equidad en la atención de salud. Se deben realizar más estudios sobre el tema, especialmente investigando el embarazo adolescente y ciertos factores como la edad de la primera relación sexual y la menarquia; matrimonios tempranos; uso de anticonceptivos; acceso a la educación sexual.</p>	<p>Alto</p>	<p>Fuerte</p>	<p>Brasil</p>
<p>19. De los Ángeles D, et al./ La metodología del estudio fue de intervención a través de un programa comunicacional, utilizando estrategias educativas. Programa de comunicación sobre</p>	<p>El presente material podría aportar de manera positiva en los adolescentes de esta forma para llevar una sexualidad segura y en consecuencia disminuir drásticamente las infecciones de transmisión sexual, embarazos no planificados y abortos clandestinos.</p>	<p>Alto</p>	<p>Fuerte</p>	<p>Ecuador</p>

sexualidad segura en adolescentes				
20. Cervera Y/ Observacional-Analítico Caso-Control. Factores de riesgo del embarazo en adolescentes gestantes y no gestantes, 2018	Los principales factores asociados al embarazo adolescente fueron el uso de métodos anticonceptivos; así mismo, el estado civil, etc.	Moderado	Fuerte	Perú
21. Jacome C, et al./ Estudio descriptivo, transversal, no experimental. Factores que inciden en el embarazo precoz de las adolescentes de Pasaje, Ecuador.	Los factores de riesgo que se encuentran presentes de manera significativa en el embarazo adolescente son la edad, descuido de los padres, alcoholismo, falta de información sobre educación, etc. El actuar de enfermería será de vital importancia para nutrir las mentes de los adolescentes que se encuentran perdidos en el camino de la sexualidad.	Moderado	Fuerte	Ecuador
22. Llanos S y Llovet/ Estudio cuantitativo, descriptivo. Factores que influyen en el embarazo de adolescentes.	Las adolescentes de edades de 14 a 19 años, deciden tener relaciones sexuales por diversión, curiosidad, el 60% recibió información sobre los métodos anticonceptivos y sexualidad, por lo tanto, se deben generar acciones preventivas hacia la población en general, con el fin de contribuir a mejorar la calidad de vida de las adolescentes.	Moderado	Fuerte	Ecuador

<p>23. Martínez A/ Revisión bibliográfica El embarazo adolescente como un problema de salud pública en Latinoamérica.</p>	<p>En Latinoamérica el número de embarazos adolescentes se incrementa de manera creciente, lo que implica que algo está fallando en la educación sobre el manejo de la sexualidad a temprana edad. A razón es necesario que los estados revisen sus políticas de salud pública respecto a la prevención de embarazos adolescentes y así adoptar programas de educación que involucren a los adolescentes, la familia, la escuela y la comunidad.</p>	<p>Alto</p>	<p>Fuerte</p>	<p>Venezuela</p>
<p>24. Murad R, et al./Análisis descriptivo. Determinantes del embarazo adolescente en Colombia.</p>	<p>Los determinantes que participan de manera significativa en la ocurrencia del embarazo a temprana edad son debido a la falta de oportunidades y expectativas, la información de manera inoportuna y limitada sobre la sexualidad.</p>	<p>Alto</p>	<p>Fuerte</p>	<p>Colombia</p>
<p>25. Blanco L, et al./ Caso Control. Factores determinantes del embarazo adolescente.</p>	<p>La pobreza, el no uso de los métodos anticonceptivos y los factores familiares y socioculturales son determinantes en el embarazo de la adolescente.</p>	<p>Alto</p>	<p>Fuerte</p>	<p>Venezuela</p>
<p>26. Rodríguez R, et al./ Caso Control Factores de riesgo asociados al embarazo adolescente.</p>	<p>En su gran mayoría las adolescentes conocían la edad óptima para embarazarse y no consideran el aborto como método anticonceptivo. Se recomienda diseñar programas de intervención educativa para modificar el conocimiento de los adolescentes.</p>	<p>Alto</p>	<p>Fuerte</p>	<p>Cuba</p>
<p>27. Cano G/ Descriptivo</p>	<p>Existe relación estadísticamente significativa entre las variables estudiadas</p>	<p>Alto</p>	<p>Fuerte</p>	<p>Perú</p>

<p>correlacional de corte transversal Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos de gestantes adolescentes y sus parejas.</p>	<p>sobre el nivel de información sobre métodos anticonceptivos y el riesgo de embarazo en adolescentes.</p>			
<p>28. Ramírez C y Panduro/No experimental, cuantitativa, descriptiva, correlacional. Relación entre el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos y prevención del embarazo en adolescentes de la Institución Educativa Ángel Custodio García Ramírez, urbanización Nueve de Abril 2018</p>	<p>En conclusión, existe relación altamente significativa entre el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos y la prevención del embarazo en adolescentes</p>	<p>Alto</p>	<p>Fuerte</p>	<p>Perú</p>
<p>29. Hernández M/ Cuantitativo, diseño transversal. Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos de adolescentes primigestas en una población rural.</p>	<p>En conclusión, el 75% presenta un embarazo no deseado como consecuencia de no usar un método anticonceptivo, por lo tanto, se debería de brindar un programa que eduque sobre los cuidados y método anticonceptivos.</p>	<p>Alto</p>	<p>Fuerte</p>	<p>Perú</p>

<p>30.Garcia C, et al./ Observacional analítico, transversal.</p> <p>Conocimientos sobre sexualidad y su influencia en el embarazo en adolescentes.</p>	<p>En conclusión, predominó el desconocimiento sobre sexualidad y métodos anticonceptivos, a la vez fue temprano el inicio de la vida sexual con un poco utilización de métodos de anticoncepción.</p>	<p>Alto</p>	<p>Fuerte</p>	<p>Ecuador</p>
--	--	-------------	---------------	----------------

Fuente: Elaboración propia

En la tabla n°2 se realizó una clasificación de los artículos según su calidad de evidencia de acuerdo con la escala de Grade, donde se encontró que el 86.6% de los artículos son de calidad alta y el 13.3% de los artículos son de calidad moderada.

Tabla 2. Evidencias científicas que demuestran la relación del embarazo adolescente y su relación con el bajo conocimiento de los métodos anticonceptivos reportadas en la literatura entre el 2020-2021.

Autores	Revista y País	Nombre de la Investigación	Resultados	Conclusiones
Alzate MM, Dongarwar D, Matas JL y Salihi HM	Revista de ginecología pediátrica y adolescente Estados Unidos de América	El efecto de la alfabetización sexual en el embarazo adolescente en Colombia	Descubrió que no recibir información sobre temas de cuarto grado tenía la asociación más fuerte con el embarazo adolescente. Estos temas fueron: cambios relacionados con la pubertad (razón de prevalencia, 2,15; intervalo de confianza del 95%, 1,40-3,30), cómo funcionan los órganos sexuales (RP, 1,90; IC del 95%, 1,37-2,66) y orientación (PR, 1,84; IC del 95%, 1,38-2,44). De hecho, las adolescentes que no recibieron información sobre ningún tema relacionado con la sexualidad tenían aproximadamente un 75% más de probabilidades de experimentar un embarazo durante la adolescencia.	Los niveles de graduación de este estudio podrían orientar los programas de educación sexual en Colombia para priorizar temas relacionados con la sexualidad, especialmente cuando los recursos son limitados y las adolescentes que no recibieron información sobre ningún tema relacionado con la sexualidad tenían aproximadamente un 75% más de probabilidades de experimentar un embarazo durante la adolescencia.
Bellizzi S, Palestra F y Pichierri G.	Revista de ginecología pediátrica y adolescente	Mujeres adolescentes con embarazos no deseados en	Casi tres cuartas partes de las adolescentes no usaban ningún método anticonceptivo antes del embarazo no deseado actual, y menos	Este estudio destaca que aproximadamente el 80.0% de las mujeres adolescentes con un embarazo no planeado en 35 países de

	Estados Unidos de América	países de ingresos bajos y medios: Razones para la interrupción de la anticoncepción	de 1 de cada 100 usaba un método moderno de acción prolongada. Entre las niñas que utilizaron por última vez un método tradicional, 74,0% interrumpieron debido al fracaso. Entre las niñas que utilizaron por última vez un método moderno de acción prolongada, 63,6%	ingresos bajos y medianos eran no usuarias o usaban métodos tradicionales. Un 20,4% adicional utilizaba un método moderno de acción corta. Los métodos de acción prolongada habrían evitado la abrumadora mayoría de los embarazos no deseados
Alves S, et al.	Revista Investigación, sociedad y desarrollo Brasil	Embarazo adolescente: Contribuciones de los profesionales de la salud a la educación sexual y reproductiva.	Se evidencia la inadecuada información y conocimientos de las adolescentes sobre temas de sexualidad y prevención del embarazo precoz, por lo tanto, se considera la necesidad de una educación sexual más amplia. Por ello, es importante que los profesionales de la salud participen y colaboren en el proceso educativo, promoviendo el uso de métodos anticonceptivos, conocimiento sobre ETS y pautas sobre las consecuencias de un embarazo precoz para sus vidas.	Este estudio destacó la falta de información y conocimientos de las adolescentes sobre temas de sexualidad y prevención del embarazo precoz. Se necesita una educación sexual más amplia con espacios de diálogo y discusión sobre las dudas de los adolescentes.
de los Ángeles Peñafiel Salazar D, Vaca DJG, Proaño GFL,	La Ciencia al Servicio de la Salud y la Nutrición Ecuador	Programa de comunicación sobre sexualidad segura en adolescentes	El programa de comunicación permitió mejorar los conocimientos de los adolescentes en temas específicos tales como son: la sexualidad segura, proyección de etapas y los cambios en la adolescencia, embarazos planificados, deberes y derechos	El presente material podría aportar de manera positiva en los adolescentes de esta forma para llevar una sexualidad segura y en consecuencia disminuir drásticamente las infecciones de

Herrera JCN, Quispillo SML			sexuales y reproductivos, métodos anticonceptivos.	transmisión sexual, embarazos no planificados y abortos clandestinos.
Blanco L, Cedre O, Guerra M	REVISTA ODONTOLOGÍA PEDIÁTRICA Perú	Factores determinantes del embarazo adolescente	Indican que los factores asociados a la ocurrencia de embarazo en la adolescente son: ser pobre extrema, pobre no extrema, pertenecer a una familia con disfunción severa, no uso de métodos anticonceptivos y madre y/o hermana con antecedente familiar de embarazo adolescente.	La pobreza, el no uso de los métodos anticonceptivos y los factores familiares y socioculturales son determinantes en el embarazo de la adolescente.
Cano Cosme, G E	Repositorio de la Universidad Nacional de Trujillo Perú	Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos de gestantes adolescentes y sus parejas.	Se obtuvo como resultados un nivel de conocimientos deficientes en un 32.7% y un 17.3% con un nivel de conocimiento bueno. En cuanto al riesgo de embarazo el 53.1% presentó riesgo bajo y el 46.9% riesgo alto.	Existe relación estadísticamente significativa entre las variables estudiadas sobre el nivel de información sobre métodos anticonceptivos y el riesgo de embarazo en adolescentes.

Fuente: Elaboración propia.

En la tabla n°3 se demuestra las evidencias científicas del embarazo adolescente y su relación con el bajo conocimiento, obteniendo como resultados que 25 de los 30 artículos indican algún tipo de relación con las variables estudiadas y por otro lado el 16,7% de los estudios indican que existe una relación estadísticamente significativa entre en bajo conocimiento y embarazo adolescente.

Tabla 4. Evidencias científicas que describen la relación del embarazo adolescente y su relación con el bajo conocimiento de los métodos anticonceptivos reportadas en la literatura reportadas en la literatura entre el 2020-2021.

Autores	Revista y País	Nombre de la Investigación	Resultados	Conclusiones
Villalobos A, et al.	Revista Salud pública de México. México	Maternidad en la adolescencia en localidades menores de 100 000 habitantes en las primeras décadas del milenio	Es necesario implementar políticas educativas para fomentar un proyecto de vida a los adolescentes, además menciona que es importante fortalecer la Estrategia Nacional para la Prevención del Embarazo en Adolescentes focalizándose en esta población.	Usar anticonceptivos modernos e ir a la escuela disminuye la prevalencia de maternidad adolescente. Contar con un esquema de financiamiento en salud con respecto al inicio de vida sexual temprana en caso de las adultas, llega a ser una asociación positiva con la maternidad adolescente.
Sánchez-Meneses MC, Dávila-Mendoza R, Ponce-Rosas ER.	Atención familiar México	Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de un centro de salud	Del total adolescentes cuyo nivel de conocimientos fue calificado como bajo en 23.3% y medio en 60.8%. El método anticonceptivo más utilizado fue el condón con un 65.2%; asimismo, fue el método de barrera del que se tenía un mejor conocimiento con un 95.8%	Se considera necesario mejorar la calidad y brindar la información adecuada acerca del uso de los métodos anticonceptivos, esperando la repercusión de manera positiva en la salud sexual y reproductiva de la población.
Alzate MM, Dongarwar D, Matas	Revista de ginecología pediátrica y adolescente	El efecto de la alfabetización sexual en el embarazo	Descubrió que no recibir información sobre temas de cuarto grado tenía la asociación más fuerte con el embarazo adolescente. Estos temas fueron: cambios relacionados con la	Los niveles de graduación de este estudio podrían orientar los programas de educación sexual en Colombia para priorizar temas relacionados con la sexualidad, especialmente cuando los

JL y Salihu HM	Estados Unidos de América	adolescente en Colombia	pubertad (razón de prevalencia, 2,15; intervalo de confianza del 95%, 1,40-3,30), cómo funcionan los órganos sexuales (RP, 1,90; IC del 95%, 1,37-2,66) y orientación (PR, 1,84; IC del 95%, 1,38-2,44). De hecho, las adolescentes que no recibieron información sobre ningún tema relacionado con la sexualidad tenían aproximadamente un 75% más de probabilidades de experimentar un embarazo durante la adolescencia.	recursos son limitados y las adolescentes que no recibieron información sobre ningún tema relacionado con la sexualidad tenían aproximadamente un 75% más de probabilidades de experimentar un embarazo durante la adolescencia.
Bellizzi S, Palestra F y Pichierri G.	Revista de ginecología pediátrica y adolescente Estados Unidos de América	Mujeres adolescentes con embarazos no deseados en países de ingresos bajos y medios: Razones para la interrupción de la anticoncepción	Casi tres cuartas partes de las adolescentes no usaban ningún método anticonceptivo antes del embarazo no deseado actual, y menos de 1 de cada 100 usaba un método moderno de acción prolongada. Entre las niñas que utilizaron por última vez un método tradicional, 74,0% interrumpieron debido al fracaso. Entre las niñas que utilizaron por última vez un método moderno de acción prolongada, 63,6%	Este estudio destaca que aproximadamente el 80.0% de las mujeres adolescentes con un embarazo no planeado en 35 países de ingresos bajos y medianos eran no usuarias o usaban métodos tradicionales. Un 20,4% adicional utilizaba un método moderno de acción corta. Los métodos de acción prolongada habrían evitado la abrumadora mayoría de los embarazos no deseados
Del Toro-Rubio M, Ruidiaz-Gómez KS	Revista ciencia y cuidado	Conocimientos y prácticas sobre métodos de planificación familiar en	El 51.1% de los estudiantes tenía una edad que oscila entre 16 y 18 años de edad, el 86% de encuestados indicó que el condón es un método que previene el embarazo e ITS, y el 71,2%	El conocimiento, prácticas y las diversas características sociodemográficas repercuten en

y Barrios-Puerta Z	Colombia	adolescentes escolarizados de Cartagena-Bolívar.	indica que en la primera relación sexual puede sobrevenir el embarazo.	muchos aspectos de la salud sexual y reproductiva.
Alves S, et al.	Revista Investigación, sociedad y desarrollo Brasil	Embarazo adolescente: Contribuciones de los profesionales de la salud a la educación sexual y reproductiva.	Se evidencia la inadecuada información y conocimientos de las adolescentes sobre temas de sexualidad y prevención del embarazo precoz, por lo tanto, se considera la necesidad de una educación sexual más amplia. Por ello, es importante que los profesionales de la salud participen y colaboren en el proceso educativo, promoviendo el uso de métodos anticonceptivos, conocimiento sobre ETS y pautas sobre las consecuencias de un embarazo precoz para sus vidas.	Este estudio destacó la falta de información y conocimientos de las adolescentes sobre temas de sexualidad y prevención del embarazo precoz. Se necesita una educación sexual más amplia con espacios de diálogo y discusión sobre las dudas de los adolescentes.
de los Ángeles Peñafiel Salazar D, Vaca DJG, Proaño GFL, Herrera JCN,	La Ciencia al Servicio de la Salud y la Nutrición Ecuador	Programa de comunicación sobre sexualidad segura en adolescentes	El programa de comunicación permitió mejorar los conocimientos de los adolescentes en temas específicos tales como son: la sexualidad segura, proyección de etapas y los cambios en la adolescencia, embarazos planificados, deberes y derechos sexuales y reproductivos, métodos anticonceptivos.	El presente material podría aportar de manera positiva en los adolescentes de esta forma para llevar una sexualidad segura y en consecuencia disminuir drásticamente las infecciones de transmisión sexual, embarazos no planificados y abortos clandestinos.

Fuente: Elaboración propia.

En la tabla n°4 se demuestra las evidencias científicas que describen la relación sobre el embarazo adolescente con el bajo conocimiento, el 95% de los resultados obtenidos indican que el adecuado y correcto conocimiento sobre los métodos anticonceptivos previene el embarazo adolescente, por otro lado, el 6% indican que no hay motivos que sugieran el usar o conocer sobre los métodos anticonceptivos repercutan en el embarazo adolescente.

Tabla 5. Evidencias científicas sobre el conocimiento que tienen las adolescentes embarazadas sobre los métodos anticonceptivos reportadas en la literatura entre el 2020-2021.

Autores	Revista y País	Nombre de la Investigación	Resultados	Conclusiones
Hernández -Manayay M	Revista TZHOECOEN Perú	Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos de adolescentes primigestas en una población rural	El nivel de conocimiento fue que un 30% de los adolescentes tiene un conocimiento alto, medio el 50% y bajo un 20%. Las primigestas adolescentes tienen en un 45% las edades de 17-18 años, 50% de las primigestas adolescentes son de la costa peruana, del 55% de las encuestadas se encuentran en una situación civil de convivientes, 60% de las primigestas adolescentes tienen un ingreso económico de 300 soles, 50% de las primigestas adolescentes viven con su esposo, 80% de las encuestadas no planificaron su embarazo, el 75% presenta un embarazo no deseado a consecuencia de no usar un método anticonceptivo y el 30% de las encuestadas	En conclusión, el 75% presenta un embarazo no deseado como consecuencia de no usar un método anticonceptivo, por lo tanto, se debería de brindar un programa que eduque sobre los cuidados y método anticonceptivos.

			conoce más las inyecciones en cuanto a los métodos anticonceptivo.	
Garcia C, et al	Revista Científica Indexada y Arbitrada Ecuador	Conocimientos sobre sexualidad y su influencia en el embarazo en adolescentes	La mayoría de los adolescentes presentó conocimientos insuficientes sobre sexualidad 62.5%. El inicio de las relaciones sexuales predominó a los 15 años 13.7%; el uso de métodos anticonceptivos en la primera relación sexual fue bajo 37.5%; el método anticonceptivo más utilizado fue el condón con un 27.5%, a continuación, se ubicaron los anticonceptivos naturales.	En conclusión, predominó el desconocimiento sobre sexualidad y métodos anticonceptivos, a la vez fue temprano el inicio de la vida sexual con un poco utilización de métodos de anticoncepción.
Cano Cosme, G E	Repositorio de la Universidad Nacional de Trujillo Perú	Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos de gestantes adolescentes y sus parejas.	Se obtuvo como resultados un nivel de conocimientos deficientes en un 32.7% y un 17.3% con un nivel de conocimiento bueno. En cuanto al riesgo de embarazo el 53.1% presentó riesgo bajo y el 46.9% riesgo alto.	Existe relación estadísticamente significativa entre las variables estudiadas sobre el nivel de información sobre métodos anticonceptivos y el riesgo de embarazo en adolescentes.
Llanos ES, Llovet Miniet AM	Revista FACSALUD-UNEMI Ecuador	Factores que influyen en el embarazo de adolescentes	Las adolescentes embarazadas en mayor frecuencia son de las edades de 17 a 19 años, las que se encuentran en dependencia económica de los padres y el 40% sufre de violencia psicológica y física. Las adolescentes de edades de 14 a 19 años, deciden tener relaciones sexuales por diversión, curiosidad, el 60% recibió información sobre los métodos anticonceptivos y sexualidad.	Las adolescentes de edades de 14 a 19 años, deciden tener relaciones sexuales por diversión, curiosidad, el 60% recibió información sobre los métodos anticonceptivos y sexualidad, por lo tanto, se deben generar acciones

				preventivas hacia la población en general, con el fin de contribuir a mejorar la calidad de vida de las adolescentes.
--	--	--	--	---

Fuente: Elaboración propia.

En la tabla n°5 se demuestra las evidencias científicas que indican el conocimiento que tienen las adolescentes embarazadas, el 75% de adolescentes embarazadas desconocían sobre los métodos anticonceptivos por lo tanto tuvieron como consecuencia embarazos no deseados, el 50% de las adolescentes presentan riesgo de embarazo y el método anticonceptivo que más conocen en un 60% es el condón, sin embargo, desconocen en uso correcto.

4.2 Discusión

Para llevar a cabo este trabajo, se realizó una búsqueda sistematizada de 30 artículos acerca del embarazo adolescente y su relación con el bajo conocimiento de los métodos anticonceptivos.

El objetivo de la investigación fue determinar las evidencias científicas de estudios sobre el embarazo adolescente y su relación con el bajo conocimiento de los métodos anticonceptivos, en este contexto según los artículos consultados dan como resultados principales que existen evidencias donde destacan que mientras exista un adecuado conocimiento sobre el método anticonceptivo y sobre temas relacionados a la sexualidad la tasas de embarazo adolescente descenderán significativamente; también se obtuvo que en los estudios donde se aplicaron programas a los adolescentes, ellos mostraron resultados positivos al igual que tuvo un impacto en el entorno social.

Respecto al conocimiento que tienen los adolescentes sobre los métodos anticonceptivos se muestra que en algunos estudios como es el caso de Herrera I, et al., (2018) indica que el nivel de conocimiento que poseen los adolescentes es deficiente, asimismo Alves S, et al.,(2021) realizó un estudio donde destacó que los adolescentes cuentan con la falta de información y conocimientos sobre temas relacionados a la sexualidad incluyendo el uso de métodos anticonceptivos, siendo de esta manera más probable un embarazo adolescente; por otro lado Sánchez M, et al., (2015) indican que los adolescentes poseen conocimiento sobre los métodos anticonceptivos, pero no poseen la calidad de la información sobre el uso adecuado, así mismo, Del Toro M, et al., realizaron un estudio donde menciona que en los adolescentes el conocimiento, prácticas y las diversas características sociodemográficas repercuten en muchos aspectos de la salud sexual y reproductiva. Jones, et al., mencionó que hay eficacia en los formatos de ayuda para la toma de decisiones anticonceptivas en adolescentes y adulto joven, las ayudas para la toma de decisiones parecen aumentar el conocimiento temporalmente sobre el uso de los métodos anticonceptivos, por lo tanto, se afirma que los adolescentes poseen bajo conocimiento

además de ser inadecuado, es por ello que el estudio de intervención en toma de decisiones es una estrategia que fomenta el conocimiento y evita el embarazo adolescente. Respecto al método anticonceptivo que los adolescentes conocían con mayor frecuencia según Hernández J, et al., (2017) indica que es el condón, seguido por los anticonceptivos inyectables, y la razón de su escogencia se debe a su fácil acceso y la facilidad de uso, considerando de esta manera en este estudio que es necesario fortalecer el acceso a los métodos anticonceptivos.

Según Alzate M, et al., (2020) obtuvo como resultados que las adolescentes relacionadas a que no recibieron ningún tema relacionado a la sexualidad tenían aproximadamente un 75% más de probabilidad de experimentar un embarazo durante la adolescencia lo que indica que mientras haya un conocimiento adecuado la probabilidad de embarazo adolescente es menor, así mismo Hernández, (2017) concluyó que el 75% de embarazos no deseados se presenta como consecuencia de no usar un método anticonceptivo.

En el caso de los embarazos adolescentes Bellizi S, et al., (2020) destaca que el 80% aproximadamente de mujeres adolescentes con un embarazo no planeado eran no usuarias y no usaban métodos anticonceptivos, y en caso de las que si hubieran usado se pudo haber evitado la abrumadora mayoría de embarazos adolescentes. Dechandt J, et al., (2021) menciona en sus resultados que la tendencia temporal de las tasas de fecundidad en adolescentes para las edades de 10 a 19 años es más alta en las regiones del Norte, Noreste y Medio Oeste, además considero que como acción específica se debe de investigar el uso de métodos anticonceptivos, etc.; para prevenir el embarazo adolescente. Martínez A, (2020) concluye que en Latinoamérica el número de embarazos adolescentes es creciente, lo que indica que algo está fallando en la educación sobre el manejo de la sexualidad temprana.

El conocimiento de métodos anticonceptivos y los embarazos adolescentes están relacionados, Según Cano G, (2019) realizó una investigación donde concluyó que existe una relación estadísticamente entre las variables nivel de información sobre métodos anticonceptivos y el riesgo a embarazos

adolescentes. Por lo tanto, según Silva S, et al., (2021) obtuvo como resultados que las estrategias de prevención que proponen para reducir los casos de embarazo precoz destacan la consejería sexual y la educación en salud para adolescentes y profesionales. Silva A, et al., (2021) concluyó que los programas de educación sexual en el contexto educativo se alinearon predominantemente con medidas para retrasar la iniciación sexual, contribuyendo de esta manera que disminuya en embarazo adolescente. Así mismo, Villalobos A, et al., (2019) consideran necesario implementar políticas públicas para modificar factores estructurales proporcionando opciones de vida; siendo preciso mantener y fortalecer las acciones y cobertura planteadas por la Estrategia Nacional para la Prevención del Embarazo en Adolescentes focalizándolas en esta población. En los artículos observados mencionan la importancia de implementar educación o programas educativos o asesoramiento como intervención que brinde mejoras significativas, por otro lado, las estrategias implementadas por los autores de los estudios observados indican que el incrementar el conocimiento de los métodos anticonceptivos, la educación sexual brinda efectos positivos, que tuvieron eficacia sobre los embarazos adolescentes, fomentándoles así a los adolescentes una mejor calidad de vida.

CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

4.1 Conclusiones

1. En base a las evidencias de la presente revisión de publicaciones se afirma que los embarazos adolescentes sí se relacionan con el bajo conocimiento sobre los métodos anticonceptivos; teniendo en cuenta que el conocimiento adecuado sobre los métodos anticonceptivos disminuye en un 75% la probabilidad de experimentar un embarazo en la adolescencia. Así mismo, una buena educación sexual sobre el uso de los métodos anticonceptivos de la manera adecuada previene el embarazo no planificado en adolescentes.
2. Según la revisión de publicaciones el conocimiento que tienen los adolescentes sobre los métodos anticonceptivos es bajo y no es adecuado, el método anticonceptivo que más conocen es el condón debido a su fácil uso y acceso. Asimismo, las adolescentes relacionadas a que no recibieron ningún tema relacionado a la sexualidad tenían aproximadamente un 75% más de probabilidad de experimentar un embarazo durante la adolescencia. El 80% de las adolescentes estudiadas en países bajos y medios tuvo un embarazo no deseado al no usar y no ser usuaria de un método anticonceptivo.
3. Se concluye que el 75% de las adolescentes embarazadas desconocían sobre los métodos anticonceptivos, por ende, teniendo un 50% más riesgo de presentar un embarazo no deseado, el cual condicionaría la salud física y mental, lo cual podría desencadenar en una posible morbi mortalidad materno perinatal.

4.2 Recomendaciones

1. Se recomienda seguir realizando investigaciones sobre el embarazo adolescente y su relación con el bajo conocimiento sobre métodos anticonceptivos, puesto que aun debemos seguir fortaleciendo las estrategias para disminuir el embarazo adolescente. Por ello se recomienda implementar una norma técnica exclusiva para la educación sexual a los adolescentes, de tal forma que se pueda brindar una atención personalizada y adecuada a los adolescentes.
2. Se recomienda realizar campañas preventivo promocionales sobre el embarazo en la adolescencia, sobre los métodos anticonceptivos y sobre un plan de vida, los cuales fortalecerán sus conocimientos, también se recomienda implementar consultorios exclusivos para adolescentes en todos los establecimientos de salud puesto que debemos sobre guardar la estabilidad mental de la gestante para prevenir futuras complicaciones.
3. Se sugiere la implementación de políticas educativas que brinden el conocimiento adecuado sobre los métodos anticonceptivos a los adolescentes, para lo cual se capacitaría a los docentes sobre una correcta educación sexual para favorecer responsabilidad con su vida sexual y reproductiva, fomentando un proyecto de vida para de esta manera prevenir el embarazo adolescente. Así mismo, se sugiere la implementación del personal obstétrico en los centros educativos para brindar orientación y consejería sobre la salud sexual y reproductiva.

REFERENCIAS

1. Organización Mundial de la Salud. El embarazo en la adolescencia [Internet]. 31 de enero 2020 [citado el 26 de junio de 2021]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/adolescent-pregnancy>
2. World Vision. Aftershocks: C-19. COVID-19 aftershocks: Access denied [Internet]. Wvi.org. [citado el 26 de junio de 2021]. Disponible en: https://www.wvi.org/sites/default/files/2020-08/Covid19%20Aftershocks_Access%20Denied_small.pdf
3. Fondo de población de las Naciones Unidas. Informe Consecuencias Socioeconómicas del Embarazo en la Adolescencia en seis países de América Latina y el Caribe. Bajo la metodología Milena [Internet]. UNFPA. 2020 [citado el 16 de agosto de 2021]. Disponible en: <https://lac.unfpa.org/es/publications/informe-consecuencias-socioecon%3%b3micas-del-embarazo-en-la-adolescencia-en-seis-pa%3%adses-de>
4. Fondo de Población de las Naciones Unidas. El impacto del embarazo adolescente en el futuro del Perú [Internet]. UNFPA. 2021 [citado el 15 de septiembre de 2021]. Disponible en: <https://peru.unfpa.org/es/news/el-impacto-delembarazoadolescentealfuturodelper%C3%BA?fbclid=IwAR3G26lw7dPtoJY3A4i0XtM4YQGXMt9McKGhmHdk5ThZQiZY0P0VKPorJw>
5. Fondo de Población de las Naciones Unidas. Planificación familiar, por un mundo con iguales oportunidades [Internet]. UNFPA. 2021 [citado el 15 de septiembre de 2021]. Disponible en: <https://peru.unfpa.org/es/news/planificaci%C3%B3n-familiar-por-un-mundo-con-iguales-oportunidades?fbclid=IwAR2ymN4eK3pT9SRHHiNBu-5KVQSPYXznLnYQ5JoMHTd8Cvnp9CH-Z2yVfU0>
6. Ministerio de Salud. COVID-19 y Salud Sexual y Reproductiva (I): ¿Mantener la salud sexual en época de pandemia? [Internet]. Easp.es. 2020 [citado el 26 de junio de 2021]. Disponible en:

<https://www.easp.es/web/coronavirusysaludpublica/covid-19-y-salud-sexual-y-reproductiva-i-mantener-la-salud-sexual-en-epoca-de-pandemia/>

7. UNICEF. LAS NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES [Internet]. Unicef.org. [citado el 26 de junio de 2021]. Disponible en: <https://www.unicef.org/peru/media/3346/file/La%20Situaci%C3%B3n%20Ni%C3%B1as,%20Ni%C3%B1os%20y%20Adolescentes%20en%20Lo%20reto.pdf>
8. MINISTERIO DE SALUD. En el Perú, 12 de cada 100 adolescentes están embarazadas o ya son madres [Internet]. Gob.pe. 2020. [citado el 14 de diciembre de 2021]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/303880-en-el-peru-12-de-cada-100-adolescentes-estan-embarazadas-o-ya-son-madres>
9. Ministerio de salud. Plan Multisectorial para la Prevención del Embarazo en Adolescentes [Internet]. minsa.Gob.pe. 2013-2021 [citado el 27 de junio de 2021]. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/3033.pdf>
10. Villalobos A, Hubert C, Hernández-Serrato MI, de la Vara-Salazar E, Suárez-López L, Romero-Martínez M, Ávila-Burgos L, Barrientos T. Maternidad en la adolescencia en localidades menores de 100 000 habitantes en las primeras décadas del milenio. Salud Pública Mex [Internet]. 5 de diciembre de 2019 [citado 19 de agosto de 2021];61(6, nov-dic):742-5. 2019 [citado el 24 de mayo de 2021]. Disponible en: <https://doi.org/10.21149/10553>
11. Sánchez M, Dávila R, Ponce R. Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de un centro de salud. Aten fam. 2015;22(2):35–8, Disponible en: [https://doi.org/10.1016/S1405-8871\(16\)30044-X](https://doi.org/10.1016/S1405-8871(16)30044-X)
12. Sanz S, López M, Álvarez C, Álvarez C. Efectividad de las intervenciones educativas para la prevención del embarazo en la adolescencia. Aten Primaria. 2019; 51 (7): 424–34, Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.aprim.2018.04.003>
13. Amaya A, Montero B, García Y, Ponce C, Jiménez T, Maldonado J. Uso de métodos anticonceptivos en jóvenes de América Latina, un aporte

- desde Ecuador. Revista San Gregorio [Internet]. 2021 [citado el 14 de agosto de 2021]; 0 (45). Disponible en: <http://dx.doi.org/10.36097/rsan.v0i45.1439>
14. Jones A, Allison A y Perry M. Eficacia de las ayudas para la toma de decisiones anticonceptivas en adolescentes y adultos jóvenes: una revisión sistemática. J Pediatr Adolesc Gynecol [Internet]. 2021; Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.jpag.2021.08.005>
 15. Hernandez J, Velásquez R, Pinzón C. Conocimiento, actitud y práctica en anticoncepción en adolescentes escolarizados en la comuna 1 de Villavicencio. Cienc. Salud Virtual [Internet]. 7 de julio de 2017 [citado 15 de agosto de 2021];9(1):4-12, Disponible en: <https://doi.org/10.22519/21455333.775>
 16. Del Toro Rubio M, Ruidiaz K, Barrios Z. Conocimientos y prácticas sobre métodos de planificación familiar en adolescentes escolarizados de Cartagena-Bolívar. Rev. cienc. ciudad. [Internet]. 30 de junio de 2018 [citado 15 de agosto de 2021];15(2):24-37. Disponible en: <https://doi.org/10.22463/17949831.1399>
 17. Herrera I, Reyes J, Rojas K, Tipán L, Torres A, Vallejo L, Zemanate F. Salud sexual reproductiva en estudiantes universitarios: conocimientos y prácticas. Rev. cienc. ciudad. [Internet]. 1 de enero de 2018 [citado 15 de agosto de 2021];15(1):58-70. Disponible en: <https://doi.org/10.22463/17949831.1233>
 18. Pinzón Á, Ruiz Á, Aguilera P, Abril P. Factores asociados al inicio de vida sexual y al embarazo adolescente en Colombia. Estudio de corte transversal. Rev Chil Obstet Ginecol. 2018;83(5):487–99. Disponible en: <https://doi.org/10.4067/s0717-75262018000500487>
 19. Peralta A. Conocimientos y actitudes de 700 adolescentes de 12-17 años acerca de la sexualidad y la anticoncepción, originarios del sureste del estado de Puebla, México. Ginecol. obstet. Méx. [revista en Internet]. 2018 [citado 2021 Ago 15] ; 86(9): 606-610. Disponible en: <https://doi.org/10.24245/gom.v86i9.2296>
 20. Garcia E, Macías D. Educación sexual en mujeres adolescentes en una zona marginal urbana de México. Rev. Colomb. Enferm. [Internet]. 29 de

- octubre de 2018 [citado 20 de agosto de 2021]; 17:39-45. Disponible en: <https://doi.org/10.18270/rce.v17i13.2306>
21. Alzate M, Dongarwar D, Matas L, Salihu M. El efecto de la alfabetización sexual en el embarazo adolescente en Colombia. *J Pediatr Adolesc Gynecol*. 2020; 33 (1): 72–82. Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.jpag.2019.09.005>
 22. Bellizzi S, Palestra F, Pichierri G. Mujeres adolescentes con embarazos no deseados en países de ingresos bajos y medios: Razones para la interrupción de la anticoncepción. *J Pediatr Adolesc Gynecol*. 2020; 33 (2): 144–8, Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.jpag.2019.11.004>
 23. Silva S, Silva C, Araújo C, Nodari R, Santos M, Pertile C. Producción científica de la enfermería latinoamericana sobre estrategias para la prevención precoz del embarazo. *RSD [Internet]*. 31 de enero de 2021 [citado 24 de agosto de 2021]; 10 (1): e55710112046. Disponible en: <https://doi.org/10.33448/rsd-v10i1.12046>
 24. Alves S, Sousa L de, Leite C, Silva P, Silva K, Silva R, Santos F, Rodrigues A, Maia C, Silvestre E, Almeida F, Sorio F, Favalessa R, Santos K, Amando A, Mendonça C, Miranda Q, Fernandes M, Morais S. Embarazo adolescente: Contribuciones de los profesionales de la salud a la educación sexual y reproductiva. *RSD [Internet]*. 10 de febrero de 2021 [consultado el 24 de agosto de 2021]; 10 (2): e20010211282. Disponible en: <https://doi.org/10.33448/rsd-v10i2.11282>
 25. Silva B, Santos M, Dias F, Souza C, Silva L, Silva D, Porto F, Zukowsky C. Educación sexual para prevenir el embarazo adolescente en el contexto de la salud escolar: un análisis integrador. *RSD [Internet]*. 2021 Mar.16 [citado 2021 Aug.25]; 10 (3): e28210312967. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.33448/rsd-v10i3.12967>
 26. Solis L. Consecuencias del embarazo en la adolescencia en la zona de influencia del Centro de Salud Macuma: Consequences of adolescent pregnancy in the area of influence of the Macuma Health Center. *Más Vita Rev Cienc Salud*. 2021;3(1):42–55, Disponible en: <http://dx.doi.org/10.47606/ACVEN/MV0060>
 27. Dechandt J, Kluthcovsky G, Pereira L, Wosniak J. Análisis de las tasas de fecundidad adolescente y tendencia temporal en Brasil (2008 a

- 2017). RSD [Internet]. 2021May27 [citado 2021Aug 26]; 10 (6): e19710615664. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.33448/rsd-v10i6.15664>
28. de los Ángeles D, Vaca J, Proaño F, Herrera C, Quispillo M. Programa de comunicación sobre sexualidad segura en adolescentes. La Ciencia al Servicio de la Salud. 2021;12(1):5–13, Disponible en: <http://revistas.esPOCH.edu.ec/index.php/cssn/article/view/593>
29. Cano G. Conocimientos sobre métodos anticonceptivos y riesgo de embarazo adolescente. [Licenciada]. Perú, Trujillo: Universidad Nacional de Trujillo; 2019, Disponible en: <https://dspace.unitru.edu.pe/handle/UNITRU/14932>
30. Campos N. Nivel de conocimiento y su relación con el uso de los métodos anticonceptivos en adolescentes del quinto año de secundaria del colegio héroes de san juan del distrito de san juan de miraflores - 2016" [Licenciada]. Perú, Cañete: UNIVERSIDAD PRIVADA SERGIO BERNALES; 2017.
31. Ramírez C, Panduro L. Relación entre el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos y prevención del embarazo en adolescentes de la Institución Educativa Ángel Custodio García Ramírez, urbanización Nueve de abril 2018[Licenciado]. Perú, Tarapoto: Universidad Nacional de San Martín- Tarapoto; 2018
32. Hernández M. Universidad Señor de Sipán, Chiclayo, Perú. NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS DE ADOLESCENTES PRIMIGESTAS EN UNA POBLACIÓN RURAL. TZHOECOEN [Internet]. 2017;9(1). Disponible en: <http://dx.doi.org/10.26495/rtzh179.120903>
33. Coronado J, Arias G, Maguiña M, Valdivia N, Chavez K, & Egusquiza J. (2021). Percepción de las madres adolescentes respecto al uso de métodos anticonceptivos en comunidades anexas en región de la selva, 2018. Revista Del Cuerpo Médico Hospital Nacional Almanzor Aguinaga Asenjo, 14(1): 18 – 22, Disponible en: <https://doi.org/10.35434/rcmhnaaa.2021.141.863>
34. Carmona G, Beltran J, Calderón M, Piazza M, Chávez S. Contextualización del inicio sexual y barreras individuales del uso de

- anticonceptivos en adolescentes de Lima, Huamanga e Iquitos. Rev Peru Med Exp Salud Publica. 2017;34(4):601-10, Disponible en: <https://doi.org/10.17843/rpmesp.2017.344.2971>
35. Martinez A, Montero I, Zambrano M. El embarazo adolescente como un problema de salud pública en Latinoamérica. Espacios [Internet]. 2020;41(47):1–10. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.48082/espacios-a20v41n47p01>
36. Gobierno de México. El portal único del gobierno [Internet]. Gob.mx. [citado el 28 de junio de 2021]. Disponible en: <https://www.gob.mx/salud/articulos/que-es-la-adolescencia>
37. Breinbauer C. Jóvenes: opciones y cambios, promoción de conductas saludables en los adolescentes. Washington DC: OPS; 2008.
38. Universidad de Chile. Etapas de la adolescencia - Programa de Educación Sexual [Internet]. Uchile.cl. [citado el 28 de junio de 2021]. Disponible en: <http://educacionsexual.uchile.cl/index.php/hablando-de-sexo/adolescencia/etapas-de-la-adolescencia>
39. Mirama L, Calle D, Villafuerte P, Ganchozo D. El embarazo y sus complicaciones en la madre adolescente. RECIMUNDO [Internet]. 16 jul.2020 [citado 28 jun.2021];4(3):174-83. Available from: <https://www.recimundo.com/index.php/es/article/view/861>
40. Ministerio de salud. Norma técnica de salud de planificación familiar. [internet] 2017[citado el 20 de marzo del 2020]. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4191.pdf>
41. Ventana Abierta a la Familia - Métodos naturales o de abstinencia periódica [Internet]. Ses.es. [citado el 24 de septiembre de 2021]. Disponible en: <https://saludextremadura.ses.es/ventanafamilia/contenido?content=metodos-abstinencia-periodica>
42. Ministerio de Salud de Chile. Normas Nacionales sobre la Regulación de la Fertilidad [Internet]. MINSAL. 2018 [citado el 24 de septiembre de 2021]. Disponible en: https://www.minsal.cl/wp-content/uploads/2015/09/2018.01.30_NORMAS-REGULACION-DE-LA-FERTILIDAD.pdf

43. Gallagher J. Más sobre planificación familiar natural. Médico de Aust Fam. 1983; 12 (11): 786–92.
44. Denisse P. Nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en madres adolescentes del Centro de Salud Chorrillos I Gustavo Lanatta Luján” febrero – abril 2015 [Internet]. Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2016 [citado el 24 de septiembre de 2021]. Disponible en: https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/4826/Delpino_dd.pdf?sequence=1&isAllowed=y
45. La salud que entrañan los anticonceptivos F a. LRP, la PFN es CSA, de la fertilidad. G a. LMA de D. Métodos anticonceptivos VS. Planificación familiar natural [Internet]. Ohchr.org. [citado el 24 de septiembre de 2021]. Disponible en: https://www.ohchr.org/Documents/HRBodies/CESCR/Discussions/2010/Irala_MartinezGonzalez.pdf
46. Ministerio de Salud. Cartilla del Método de los días Fijos [Internet]. Gob.pe. [citado el 24 de septiembre de 2021]. Disponible en: https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/1206628/Cartilla_M%C3%A9todo_de_los_D%C3%ADas_Fijos.pdf.pdf
47. Ministerio de Salud y Deporte. NORMA NACIONAL REGLAS, PROTOCOLOS Y PROCEDIMIENTOS EN ANTICONCEPCIÓN. Gob.bo. 2010 [citado el 25 de septiembre de 2021]. Disponible en: https://www.minsalud.gob.bo/images/Documentacion/redes_salud/NORMA%20NACIONAL%20REGLAS%20PROTOCOLOS%20Y%20PROCEDIMIENTOS%20EN%20ANTICON.pdf
48. Planificación familiar. Semergen. 2001; 27 (1): 38–9
49. Lugones M, Quintana T, Cruz Y. Anticoncepción hormonal. Rev Cubana Med Gen Integr [Internet]. 1997 Feb [citado 2021 Sep 24]; 13(1): 49-58. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21251997000100009&lng=es
50. Manual MSD. Anticonceptivos orales [Internet]. Msdmanuals.com. [citado el 25 de septiembre de 2021]. Disponible en: <https://www.msdmanuals.com/es-pe/professional/ginecolog%C3%ADa-y-obstetricia/planificaci%C3%B3n-familiar/anticonceptivos-orales>

51. Gallo F, Grimes A, Lopez M, Schulz F, d'Arcangues C. Combination injectable contraceptives for contraception. *Cochrane Database Syst Rev.* 2008;(4):CD004568.
52. Sandoval J. Vías de administración de anticonceptivos en adolescentes. *Medwave* [Internet]. 2007 [citado el 25 de septiembre de 2021];7(11). Disponible en: <https://www.medwave.cl/link.cgi/Medwave/PuestaDia/Congresos/1272>
53. Najun E, Coccio E. ¿Qué es el parche anticonceptivo? [Internet]. AMADA. [citado el 26 de septiembre de 2021]. Disponible en: http://www.amada.org.ar/images/comunidad_parches_anticonceptivos.pdf
54. Manual MSD. Inyecciones anticonceptivas de progestágenos [Internet]. *Msdmanuals.com.* [citado el 26 de septiembre de 2021]. Disponible en: <https://www.msdmanuals.com/es-pe/professional/ginecolog%C3%ADa-y-obstetricia/planificaci%C3%B3n-familiar/inyecciones-anticonceptivas-de-progest%C3%A1genos?query=inyectable%20combinado>
55. Montenegro E, Lara R, Velásquez N. Implantes anticonceptivos. *Perinatol. Reprod. Hum.* [revista en Internet]. 2005 [citado 2021 Sep 26] ; 19(1): 31-43. Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0187-53372005000100005&lng=es
56. Manual MSD. Implantes anticonceptivos subdérmicos [Internet]. *Msdmanuals.com.* [citado el 26 de septiembre de 2021]. Disponible en: <https://www.msdmanuals.com/es-pe/professional/ginecolog%C3%ADa-y-obstetricia/planificaci%C3%B3n-familiar/implantes-anticonceptivos-subd%C3%A9rmicos>
57. Manual MSD. Dispositivo intrauterino (DIU) - Ginecología y obstetricia- versión para profesionales [Internet]. *Msdmanuals.com.* [citado el 26 de septiembre de 2021]. Disponible en: <https://www.msdmanuals.com/es/professional/ginecolog%C3%ADa-y-obstetricia/planificaci%C3%B3n-familiar/dispositivo-intrauterino-diu?query=dispositivo%20intrauterino%20diu>

58. Gobierno de Mexico Dispositivo Intrauterino de Cobre (DIU T Cu) [Internet]. Gob.mx. [citado el 26 de septiembre de 2021]. Disponible en: <http://www.imss.gob.mx/salud-en-linea/planificacion-familiar/diu-cobre>
59. Ministerio de Salud Presidencia de la Nación. Programa Nacional de Salud Sexual y Procreación Responsable [Internet]. OSSyR. 2008 [citado el 26 de septiembre de 2021]. Disponible en: http://www.ossyr.org.ar/PDFs/2008_Guia_contracepcion_quirur_mujeres.pdf
60. Meyer D. Anticoncepción de urgencia. En: Tratado de medicina de urgencias pediátricas. Elsevier; 2007. p. 415–6. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/emergency-contraception>
61. MINISTERIO DE SALUD. NORMA TÉCNICA DE SALUD PARA LA ATENCIÓN INTEGRAL DE 2019 SALUD DE ADOLESCENTES [Internet]. MINSA. 2019 [citado el 27 de noviembre de 2021]. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/5017.pdf>
62. MINISTERIO DE SALUD. RM_ 217-2020-MINSA Y ANEXOS [Internet]. MINSA. 2020 [citado el 13 de diciembre de 2021]. Disponible en: https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/607318/RM_217-2020-MINSA_Y_ANEXOS.PDF
63. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. ¿Qué es la adolescencia? [Internet]. UNICEF. [citado el 14 de diciembre de 2021]. Disponible en: <https://www.unicef.org/uruguay/que-es-la-adolescencia>
64. Comité de Revisión de Directrices. Criterios médicos de elegibilidad para el uso de anticonceptivos [Internet]. Quién.int. Organización Mundial de la Salud; 2015 [citado el 20 de diciembre de 2021]. Disponible en: <https://www.who.int/publications/i/item/9789241549158>

ANEXOS

5.1 Anexo 1: Resultados de Turnitin

Embarazo adolescente y su relación con el bajo conocimiento de los métodos anticonceptivos

INFORME DE ORIGINALIDAD

15%	19%	4%	10%
INDICE DE SIMILITUD	FUENTES DE INTERNET	PUBLICACIONES	TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1	repositorio.uwiener.edu.pe Fuente de Internet	3%
2	repositorio.uladech.edu.pe Fuente de Internet	2%
3	repositorio.unsm.edu.pe Fuente de Internet	1%
4	cybertesis.unmsm.edu.pe Fuente de Internet	1%
5	revistas.esPOCH.edu.ec Fuente de Internet	1%
6	www.sweetpoison.revistaespacios.com Fuente de Internet	1%
7	repositorio.uap.edu.pe Fuente de Internet	1%
8	acvenisproh.com Fuente de Internet	1%
9	salutsexual.sidastudi.org Fuente de Internet	

		1 %
10	polodelconocimiento.com Fuente de Internet	1 %
11	repositorio.upsb.edu.pe Fuente de Internet	1 %
12	1library.co Fuente de Internet	1 %
13	revistas.unbosque.edu.co Fuente de Internet	1 %
14	repositorio.uandina.edu.pe Fuente de Internet	1 %
15	Submitted to Universidad Catolica Los Angeles de Chimbote Trabajo del estudiante	1 %
16	www.op.spo.com.pe Fuente de Internet	1 %

Excluir citas

Activo

Excluir coincidencias < 1%

Excluir bibliografía

Activo