

**UNIVERSIDAD AMAZÓNICA DE PANDO**

**ÁREA DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**CARRERA DE MEDICINA**



**MONOGRAFÍA:**

**“ FACTORES DE RIESGO Y EL MAL USO DE MÉTODOS  
ANTICONCEPTIVOS EN RELACIÓN CON EL EMBARAZO  
ADOLESCENTE DE 13 A 18 AÑOS EN EL CENTRO DE SALUD  
CHAPISIRCA EN EL PRIEMR TRIMESTRE DE LA GESTIÓN 2025 ”**

**Autor (@):**

**Katiuska Vallejos Mamani**

**COBIJA-PANDO-BOLIVIA**

**2025**

**INFORME DE LAS ACTIVIDADES DE LA ROTACION DE  
MEDICINA SOCIAL Y FAMILIAR**

**SERVICIO SOCIAL DE SALUD RURAL OBLIGATORIO**



SERVICIO DEPARTAMENTAL  
DE SALUD COCHABAMBA



UNIVERSIDAD MAYOR DE SAN SIMON  
FACULTAD DE MEDICINA

**FACTORES DE RIESGO Y EL MAL USO DE METODOS  
ANTICONCEPTIVOS EN RELACION CON EL EMBARAZO  
ADOLESCENTES DE 13 A 18 AÑOS EN EL CENTRO DE SALUD  
CHAPISIRCA EN EL PRIMER TRIMESTRE DE LA GESTION 2025**

**RED DE SALUD QUILLACOLLO**

**HOSPITAL O CENTRO DE SALUD "CHAPISIRCA"**

**NOMBRE DEL DIRECTOR DE CENTRO DE SALUD: DRA ROXANA LOPEZ  
VERGARA**

**NOMBRE Y APELLIDO DE LA INTERNA: KATIUSKA VALLEJOS MAMANI**

**FECHA DE ROTACIÓN: 01/01/2025 A 31/03/2025**

**NOMBRE Y APELLIDO DEL COORDINADOR DEL S.S.S.R.O.: DRA ROSSE  
MARY VARGAS SOTA**

*Dra. Roxana Lopez V.*  
MÉDICO DIRECTORA  
M.P.L-922 C.M L-170  
C.S.C.I. CHAPISIRCA  
DIRECTOR DE CENTRO DE  
SALUD



*Dra. Roxana Lopez V.*  
MÉDICO DIRECTORA  
M.P.L-922 C.M L-170  
C.S.C.I. CHAPISIRCA

TUTOR DE LA INVESTIGACIÓN

*Dra. Marlene Antezana Soria Calvarro*  
JEFA DE SERVICIO DE MEDICINA SOCIAL Y FAMILIAR  
FACULTAD DE MEDICINA  
JEFE DE INTERNADO DE LA  
FACULTAD DE MEDICINA

COORDINADORA S.S.S.R.O. UMSS

**DEL 01 DE ENERO AL 31 DE MARZO DE 2025  
COCHABAMBA-BOLIVIA**

**INFORME DE LAS ACTIVIDADES DE LA ROTACION DE MECINA**  
**SOCIAL Y FAMILIAR**

**SERVICIO SOCIAL DE SALUD RURAL OBLIGATORIO**



SERVICIO DEPARTAMENTAL  
DE SALUD COCHABAMBA



UNIVERSIDAD MAYOR DE SAN SIMON  
FACULTAD DE MEDICINA

**FACTORES DE RIESGO Y EL MAL USO DE METODOS  
ANTICONCEPTIVOS EN RELACION CON EL EMBARAZO  
ADOLESCENTES DE 13 A 18 AÑOS EN EL CENTRO DE SALUD  
CHAPISIRCA EN EL PRIMER TRIMESTRE DE LA GESTION 2025**

**RED DE SALUD QUILLACOLLO**

**HOSPITAL O CENTRO DE SALUD “CHAPISIRCA”**

**NOMBRE DEL DIRECTOR DE CENTRO DE SALUD: DRA ROXANA LOPEZ  
VERGARA**

**NOMBRE Y APELLIDO DE LA INTERNA: KATIUSKA VALLEJOS MAMANI**

**FECHA DE ROTACIÓN: 01/01/2025 A 31/03/2025**

**NOMBRE Y APELLIDO DEL COORDINADOR DEL S.S.S.R.O.: DRA ROSSE  
MARY VARGAS SOTA**

DIRECTOR DE CENTRO DE  
SALUD

TUTOR DE LA INVESTIGACIÓN

JEFE DE INTERNADO DE LA  
FACULTAD DE MEDICINA

COORDINADORA S.S.S.R.O. UMSS

**DEL 01 DE ENERO AL 31 DE MARZO DE 2025  
COCHABAMBA-BOLIVIA**

## INDICE

INTRODUCCIÓN.....	1
CAPITULO 1 .....	3
1.    PROBLEMA A INVESTIGAR.....	3
1.1.    Planteamiento del problema .....	3
1.2.    Delimitación del problema .....	5
1.3.    Formulación del Problema: .....	7
1.4.    Objetivos.....	9
1.5.    Justificación.....	10
CAPITULO II.....	12
2.    MARCO TEORICO:.....	12
2.1.    Marco legal:.....	12
2.2.    Embarazo en la adolescencia .....	12
2.3.    Factores de riesgo asociados al embarazo adolescente.....	14
2.4.    Métodos anticonceptivos:.....	15
2.5.    Conocimiento y uso de los métodos anticonceptivos en adolescentes:.....	16
2.6.    Mal uso de los métodos anticonceptivos: .....	17
2.7.    Consecuencias del embarazo adolescente: .....	18
2.8.    Rol de los servicios de salud en la prevención del embarazo adolescente: .....	19
2.9.    Situación del embarazo adolescente en Bolivia: .....	19
2.10.    Métodos Anticonceptivos: .....	20
2.11.    Clasificación de los métodos anticonceptivos:.....	20
2.12.    Ventajas y Desventajas de los Métodos Anticonceptivos: .....	22
CAPITULO III .....	24
3.    METODOLOGÍA: .....	24
3.1.    Tipo de estudio:.....	24
3.2.    Área de estudio: .....	24
3.3.    Población: .....	24
3.4.    Muestra: .....	24
3.5.    Técnicas e instrumentos:.....	24
3.6.    Análisis de datos: .....	24

<b>BOLETA DE ENCUASTA ESTRUCTURADA.....</b>	<b>25</b>
<b>4. TABULACIÓN DE DATOS. ....</b>	<b>27</b>
<b>Gráfico 1. Distribución por edad de los adolescentes encuestados .....</b>	<b>37</b>
<b>Gráfico 2. Presencia de pareja sentimental.....</b>	<b>37</b>
<b>Gráfico 3. Conocimiento sobre métodos anticonceptivos .....</b>	<b>37</b>
<b>Gráfico 4. Método anticonceptivo considerado más efectivo .....</b>	<b>37</b>
<b>Gráfico 5. Conocimiento sobre el uso correcto de los métodos anticonceptivos....</b>	<b>37</b>
<b>Gráfico 6. Fuentes de información sobre métodos anticonceptivos.....</b>	<b>38</b>
<b>Gráfico 7. Actitudes frente al uso de métodos anticonceptivos .....</b>	<b>38</b>
<b>Gráfico 8. Existencia de mitos sobre métodos anticonceptivos .....</b>	<b>38</b>
<b>Gráfico 9. Actitud de la familia frente al uso de métodos anticonceptivos .....</b>	<b>38</b>
<b>Gráfico 10. Comodidad para usar métodos anticonceptivos.....</b>	<b>39</b>
<b>Gráfico 11. Uso de métodos anticonceptivos .....</b>	<b>39</b>
<b>Gráfico 12. Tipo de método anticonceptivo utilizado .....</b>	<b>39</b>
<b>Gráfico 13. Frecuencia de uso de métodos anticonceptivos.....</b>	<b>39</b>
<b>Gráfico 14. Barreras para el uso de métodos anticonceptivos .....</b>	<b>39</b>
<b>Gráfico 15. Conocimiento de casos de embarazo adolescente.....</b>	<b>40</b>
<b>Gráfico 16. Percepción del embarazo adolescente como problema .....</b>	<b>40</b>
<b>Gráfico 17. Conocimiento de riesgos del embarazo adolescente.....</b>	<b>40</b>
<b>Gráfico 18. Uso de métodos anticonceptivos como medida preventiva.....</b>	<b>40</b>
<b>Gráfico 19. Inicio de la vida sexual.....</b>	<b>40</b>
<b>5. CONCLUSIONES GENERALES: .....</b>	<b>41</b>
<b>6. RECOMENDACIONES:.....</b>	<b>43</b>
<b>7. BIBLIOGRAFÍA:.....</b>	<b>45</b>
<b>8. ANEXOS.....</b>	<b>47</b>

## **INTRODUCCIÓN.**

El embarazo adolescente constituye uno de los principales problemas de salud pública a nivel mundial, especialmente en países en vías de desarrollo, donde las condiciones sociales, económicas y educativas influyen de manera directa en la salud sexual y reproductiva de los jóvenes. La adolescencia es una etapa de transición caracterizada por cambios físicos, psicológicos y sociales, durante la cual los individuos comienzan a explorar su identidad y a tomar decisiones que pueden tener repercusiones significativas a lo largo de su vida. En este contexto, el inicio temprano de la vida sexual sin información adecuada ni acceso oportuno a métodos anticonceptivos incrementa el riesgo de embarazos no planificados, afectando el bienestar integral de las adolescentes.

En América Latina, las tasas de embarazo adolescente continúan siendo elevadas en comparación con otras regiones del mundo, y Bolivia se encuentra entre los países con mayor prevalencia de esta problemática. Factores como la falta de educación sexual integral, el limitado acceso a servicios de salud amigables para adolescentes, los mitos y creencias culturales, así como el mal uso o uso inconsistente de los métodos anticonceptivos, contribuyen a la persistencia de este fenómeno. El embarazo en edades tempranas no solo representa un riesgo para la salud materna y neonatal, sino que también tiene profundas consecuencias sociales, educativas y económicas, perpetuando ciclos de pobreza, desigualdad y exclusión social.

El Centro de Salud Chapisirca, como establecimiento de primer nivel de atención, cumple un rol fundamental en la promoción de la salud sexual y reproductiva de la población adolescente. Sin embargo, pese a la disponibilidad gratuita de métodos anticonceptivos y servicios de planificación familiar, se continúa observando la presencia de embarazos en adolescentes de 13 a 18 años durante el primer trimestre de la gestión 2025. Esta situación evidencia la existencia de factores de riesgo asociados al desconocimiento, actitudes negativas y prácticas inadecuadas relacionadas con el uso de métodos anticonceptivos.

El conocimiento, las actitudes y las prácticas (CAP) sobre métodos anticonceptivos constituyen elementos clave para la prevención del embarazo adolescente. Un conocimiento

insuficiente o erróneo puede llevar a decisiones inadecuadas, mientras que las actitudes influenciadas por mitos, tabúes o presiones socioculturales pueden limitar el uso correcto de los métodos. Asimismo, las prácticas incorrectas, como el uso irregular del preservativo o el abandono de métodos hormonales sin supervisión médica, incrementan significativamente el riesgo de embarazo no planificado.

La presente monografía tiene como propósito analizar los factores de riesgo y el mal uso de los métodos anticonceptivos en relación con el embarazo adolescente en jóvenes de 13 a 18 años atendidas en el Centro de Salud Chapisirca durante el primer trimestre de la gestión 2025. A través de un enfoque descriptivo y correlacional, se busca identificar las principales brechas en el conocimiento, las actitudes predominantes y las prácticas más frecuentes relacionadas con el uso de anticonceptivos, así como su relación directa con la incidencia de embarazos adolescentes.

Los resultados de esta investigación permitirán generar información relevante y contextualizada, contribuyendo al fortalecimiento de estrategias preventivas, programas educativos y políticas de salud sexual y reproductiva dirigidas a adolescentes. De esta manera, se espera aportar a la reducción del embarazo adolescente y a la mejora de la calidad de vida de esta población vulnerable en el área de influencia del Centro de Salud Chapisirca.

## **CAPITULO 1**

### **1. PROBLEMA A INVESTIGAR**

#### **1.1. Planteamiento del problema**

El embarazo en adolescentes es un problema de salud pública que tiene repercusiones significativas a nivel individual, familiar y social. En Bolivia, y específicamente en la región donde se ubica el Centro de Salud Chapisirca, las tasas de embarazo adolescente continúan siendo elevadas, lo que refleja una necesidad urgente de abordar este fenómeno desde un enfoque integral. Este problema no solo afecta la salud física y emocional de las adolescentes, sino que también limita sus oportunidades educativas y laborales, perpetuando ciclos de pobreza y desigualdad.

Uno de los factores clave que contribuyen al embarazo adolescente es el desconocimiento o la información insuficiente sobre los métodos anticonceptivos. A menudo, los adolescentes carecen de acceso a educación sexual integral, lo que resulta en un uso incorrecto o inconsistente de anticonceptivos. Además, las actitudes negativas hacia estos métodos, influenciadas por mitos, estigmas culturales o falta de comunicación con los proveedores de salud, también juegan un papel determinante en su adopción. Por otro lado, las prácticas relacionadas con el uso de anticonceptivos suelen estar condicionadas por barreras de acceso, falta de confidencialidad en los servicios de salud o presión social.

En el área de influencia del Centro de Salud Chapisirca, se observa la presencia de adolescentes embarazadas entre los 13 y 18 años, especialmente durante el primer trimestre de la gestión 2025, lo que evidencia una problemática persistente en la prevención del embarazo temprano. A pesar de la disponibilidad de métodos anticonceptivos gratuitos y de servicios de planificación familiar, persisten factores de riesgo como el desconocimiento, el mal uso de los métodos anticonceptivos, la falta de educación sexual integral y las barreras socioculturales.

Asimismo, muchas adolescentes no acuden oportunamente a los servicios de salud por miedo, vergüenza o desconfianza, lo que limita el acceso a información adecuada y a métodos

anticonceptivos eficaces. Esta situación incrementa la probabilidad de embarazos no planificados, con consecuencias negativas en la continuidad educativa, el bienestar emocional y la salud materno-infantil.

Por lo tanto, surge la necesidad de analizar los factores de riesgo y el mal uso de los métodos anticonceptivos en relación con el embarazo adolescente en adolescentes de 13 a 18 años atendidas en el Centro de Salud Chapisirca, durante el primer trimestre de la gestión 2025.

Por lo tanto, el presente estudio se plantea las siguientes preguntas de investigación: ¿Cuáles son los factores de riesgo de los métodos anticonceptivos en el Centro de Salud Chapisirca? ¿Qué actitudes predominan hacia el uso de estos métodos? ¿Cuáles son las prácticas más comunes relacionadas con su mal uso? Y, finalmente, ¿cómo se relacionan estos factores y el mal uso de los métodos anticonceptivos con la incidencia de embarazos adolescentes? Responder a estas interrogantes es esencial para implementar estrategias que reduzcan el embarazo adolescente y mejoren la calidad de vida de esta población.

### **1.1.1. Descripción de la situación problemática.**

El embarazo en adolescentes es un fenómeno multifactorial que representa un desafío significativo para la salud pública, especialmente en regiones con limitado acceso a educación sexual y servicios de salud reproductiva. En Bolivia, las estadísticas reflejan una alta prevalencia de embarazos en adolescentes, situación que se replica en el área de influencia del Centro de Salud Chapisirca. Durante el primer trimestre de la gestión 2025, se ha observado un aumento en la atención de adolescentes embarazadas, lo que evidencia la persistencia de este problema en la comunidad.

Uno de los principales factores que contribuyen a esta situación es el **desconocimiento o la información insuficiente** sobre los métodos anticonceptivos entre los adolescentes. Muchos jóvenes no reciben educación sexual integral en sus hogares o instituciones educativas, lo que resulta en un uso incorrecto, inconsistente o nulo de anticonceptivos. Además, existen **mitos y estigmas culturales** que influyen negativamente en la percepción y aceptación de estos métodos, generando actitudes de rechazo o desconfianza hacia su uso.

Por otro lado, las **prácticas relacionadas con el uso de anticonceptivos** están condicionadas por diversas barreras, como la falta de acceso a servicios de salud amigables para

adolescentes, la escasa confidencialidad en la atención médica y la presión social o familiar que desalienta su utilización. Estas limitaciones aumentan el riesgo de embarazos no planificados y sus consecuencias asociadas, como complicaciones médicas durante el embarazo y el parto, deserción escolar, exclusión social y perpetuación de ciclos de pobreza.

En el Centro de Salud Chapisirca, la situación se agrava por la falta de programas específicos dirigidos a la prevención del embarazo adolescente y la promoción de la salud sexual y reproductiva. Aunque se brinda atención médica, no se cuenta con estrategias efectivas para abordar las necesidades particulares de los adolescentes, como la educación sexual, el acceso a métodos anticonceptivos modernos para el uso correcto de estos y la consejería en salud reproductiva.

Esta problemática no solo afecta a las adolescentes embarazadas, sino que también impacta en sus familias y en la comunidad en general. Los costos sociales y económicos asociados al embarazo adolescente son elevados, ya que se traducen en una mayor demanda de servicios de salud, menores oportunidades de desarrollo para las jóvenes y un incremento en las desigualdades de género.

En este contexto, es urgente realizar un estudio que permita comprender el conocimiento, las actitudes y las prácticas (CAP) de los adolescentes sobre el uso correcto de los métodos anticonceptivos y su relación con el embarazo adolescente en el Centro de Salud Chapisirca. Identificar las brechas existentes en estos aspectos será fundamental para diseñar e implementar intervenciones efectivas que contribuyan a reducir la incidencia de embarazos precoces y mejorar la calidad de vida de los adolescentes en la región.

## **1.2. Delimitación del problema**

El presente estudio se centra en conocer los factores de riesgo de los métodos anticonceptivos y del mal uso que le dan en relación con el embarazo adolescente de 13 a 18 años en el Centro de Salud Chapisirca durante el primer trimestre de la gestión 2025. La investigación se delimita de la siguiente manera:

### **1.2.1. Delimitación espacial:**

El estudio se llevará a cabo en el ámbito de influencia del Centro de Salud Chapisirca, ubicado en la Comunidad Chapisirca, en el Municipio de Tiquipaya, Provincia de Quillacollo en el Departamento de Cochabamba. Esta delimitación permite focalizar el análisis en una población específica que accede a los servicios de salud de esta institución.

#### **1.2.2. Delimitación temporal:**

La investigación se realizará durante el **\*\*primer trimestre de la gestión 2025\*\*** (enero a marzo). Este período permitirá recopilar datos actualizados y relevantes sobre los factores de riesgo y el mal uso de los métodos anticonceptivos en relación con el embarazo adolescente de 13 a 18 años..

#### **1.2.3. Delimitación poblacional:**

El estudio estará dirigido a adolescentes de 13 a 18 años que acuden al Centro de Salud Chapisirca, ya sea para consultas médicas, controles de salud o atención en salud sexual y reproductiva. Se incluirá a ambos sexos, con énfasis en las adolescentes mujeres debido a su mayor vulnerabilidad frente al uso de métodos anticonceptivos y al embarazo.

#### **1.2.4. Delimitación temática:**

La investigación se enfocará en tres dimensiones principales:

- **Conocimiento:** Nivel de información que tienen los adolescentes sobre los métodos anticonceptivos, su uso correcto y su efectividad.
- **Actitudes:** Percepciones, creencias y mitos que influyen en la aceptación o rechazo de los métodos anticonceptivos.
- **Prácticas:** Hábitos y comportamientos relacionados con el uso de anticonceptivos, incluyendo acceso, frecuencia y consistencia en su utilización.

Además, se analizará la relación entre estas dimensiones y la incidencia de embarazos adolescentes, así como los riesgos asociados a este fenómeno.

#### **1.2.5. Delimitación metodológica:**

El estudio tendrá un enfoque descriptivo y correlacional, utilizando técnicas cuantitativas como encuestas estructuradas y revisión de registros médicos. Los datos serán analizados

mediante herramientas estadísticas para identificar patrones y relaciones entre las variables estudiadas.

#### **1.2.6. Delimitación conceptual:**

Se trabajará con conceptos clave como:

- **Embarazo adolescente:** Embarazo que ocurre en mujeres de 13 a 18 años.
- **Métodos anticonceptivos:** Medidas o dispositivos utilizados para prevenir embarazos no planificados.
- **Riesgos asociados al embarazo adolescente:** Complicaciones médicas, psicológicas, sociales y económicas que afectan a las adolescentes y su entorno.

Esta delimitación permite establecer límites claros para la investigación, asegurando que el estudio sea viable y que sus resultados puedan ser utilizados para diseñar intervenciones específicas en el Centro de Salud Chapisirca.

#### **1.3. Formulación del Problema:**

¿Cuáles son los factores de riesgo y el mal uso de los métodos anticonceptivos relacionados con el embarazo en adolescentes de 13 a 18 años atendidas en el Centro de Salud Chapisirca durante el primer trimestre de la gestión 2025? .

Esta pregunta se desglosa en las siguientes interrogantes específicas:

##### **1.3.1. Conocimiento:**

- ¿Qué nivel de conocimiento tienen los adolescentes sobre los métodos anticonceptivos, su uso correcto y su efectividad?
- ¿Cuáles son las fuentes principales de información sobre métodos anticonceptivos para los adolescentes?

##### **1.3.2. Actitudes:**

- ¿Cuáles son las actitudes predominantes de los adolescentes hacia el uso de métodos anticonceptivos?

- ¿Existen mitos, estigmas o barreras culturales que influyen en la aceptación o rechazo de estos métodos?

### **1.3.3. Prácticas:**

- ¿Qué prácticas relacionadas con el uso de métodos anticonceptivos son más comunes entre los adolescentes?

- ¿Cuáles son las barreras que limitan el acceso y uso consistente de anticonceptivos?

### **1.3.4. Relación con el embarazo adolescente:**

- ¿Cómo se relacionan el conocimiento, las actitudes y las prácticas sobre métodos anticonceptivos con la incidencia de embarazos adolescentes en el Centro de Salud Chapisirca?

- ¿Cuáles son los riesgos asociados al embarazo adolescente en esta población?

Esta formulación de la pregunta permite abordar el problema de manera integral, explorando no solo los aspectos individuales (conocimiento, actitudes y prácticas), sino también su impacto en la salud reproductiva de los adolescentes y en la incidencia de embarazos precoces.

## **1.4. Objetivos**

### **1.4.1. Objetivo general**

Analizar los factores de riesgo y el mal uso de los métodos anticonceptivos en relación con el embarazo adolescente en jóvenes de 13 a 18 años atendidas en el Centro de Salud Chapisirca durante el primer trimestre de la gestión 2025.

### **1.4.2. Objetivos específicos**

#### **Conocimiento:**

- Determinar el nivel de conocimiento que tienen los adolescentes sobre los métodos anticonceptivos, incluyendo su uso correcto, efectividad y tipos disponibles.
- Identificar los principales factores de riesgo asociados al embarazo adolescente.

#### **Actitudes:**

- Describir las actitudes de los adolescentes hacia el uso de métodos anticonceptivos, identificando mitos, estigmas y factores culturales que influyen en su aceptación o rechazo.

#### **Prácticas:**

- Identificar las prácticas más comunes relacionadas con el uso de métodos anticonceptivos entre los adolescentes, así como las barreras que limitan su acceso y uso consistente.

#### **Relación con el embarazo adolescente y riesgos:**

- Analizar la relación entre el conocimiento, las actitudes y las prácticas sobre métodos anticonceptivos con la incidencia de embarazos adolescentes y sus riesgos asociados en el Centro de Salud Chapisirca.

## **1.5. Justificación**

El embarazo en adolescentes es un problema de salud pública que tiene repercusiones significativas en el desarrollo individual, familiar y social. En Bolivia, y específicamente en el área de influencia del Centro de Salud Chapisirca, las altas tasas de embarazos en adolescentes reflejan una necesidad urgente de abordar este fenómeno desde un enfoque integral. Esta monografía se justifica por las siguientes razones:

### **1.5.1. Relevancia en salud pública:**

El embarazo adolescente está asociado con mayores riesgos de complicaciones médicas, como partos prematuros, bajo peso al nacer y mortalidad materna. Además, tiene consecuencias sociales y económicas, como la deserción escolar, la limitación de oportunidades laborales y la perpetuación de ciclos de pobreza. Estudiar este problema en el contexto del Centro de Salud Chapisirca permitirá identificar factores locales que contribuyen a su persistencia y proponer soluciones adaptadas a la realidad de la comunidad.

El estudio permitirá visibilizar una problemática que afecta directamente a las adolescentes y a su entorno familiar, contribuyendo a la prevención del embarazo temprano y a la mejora de la calidad de vida.

### **1.5.2. Falta de información y educación sexual:**

Muchos adolescentes carecen de acceso a educación sexual integral y oportuna, lo que resulta en un desconocimiento sobre los métodos anticonceptivos y su uso correcto. Esta monografía busca evaluar el nivel de conocimiento de los adolescentes, lo que permitirá identificar brechas y diseñar estrategias educativas efectivas, así también Aportará información actualizada y contextualizada sobre los factores de riesgo y el uso de métodos anticonceptivos en adolescentes, fortaleciendo el conocimiento en salud pública.

### **1.5.3. Influencia de actitudes y prácticas culturales:**

Las actitudes negativas hacia los métodos anticonceptivos, influenciadas por mitos, estigmas culturales o falta de comunicación con los proveedores de salud, son barreras importantes para su adopción. Comprender estas actitudes y prácticas es esencial para diseñar intervenciones que promuevan un cambio positivo en el comportamiento de los adolescentes.

#### **1.5.4. Impacto en el desarrollo comunitario:**

El embarazo adolescente no solo afecta a las jóvenes, sino también a sus familias y a la comunidad en general. Al reducir la incidencia de embarazos precoces, se contribuye al desarrollo social y económico de la región, mejorando la calidad de vida de las futuras generaciones.

#### **1.5.5. Contribución a políticas y programas de salud:**

Los resultados de esta monografía proporcionarán datos valiosos para el diseño e implementación de políticas y programas de salud sexual y reproductiva dirigidos a adolescentes. Estos programas podrían incluir la promoción de servicios de salud amigables, campañas de sensibilización y educación sexual en escuelas y comunidades.

#### **1.5.6. Vacío de información local:**

Aunque existen estudios sobre el embarazo adolescente a nivel nacional, hay una falta de información específica sobre el contexto del Centro de Salud Chapisirca. Esta monografía busca llenar ese vacío, proporcionando datos actualizados y relevantes que reflejen la realidad local.

#### **1.5.7. Prevención de riesgos asociados:**

Además de prevenir embarazos no planificados, esta investigación busca identificar y mitigar los riesgos asociados al embarazo adolescente, como complicaciones médicas, psicológicas y sociales. Esto permitirá mejorar la atención integral a las adolescentes embarazadas y reducir las consecuencias negativas de este fenómeno.

En conclusión, esta monografía se justifica por su potencial para generar conocimiento relevante, promover cambios positivos en las políticas de salud y contribuir al bienestar de los adolescentes en el Centro de Salud Chapisirca. Al abordar el problema desde una perspectiva local, se espera que los hallazgos tengan un impacto directo en la reducción del embarazo adolescente y en la mejora de la salud sexual y reproductiva de esta población vulnerable.

## **CAPITULO II**

### **2. MARCO TEORICO:**

#### **2.1. Marco legal:**

Constitución Política del Estado Plurinacional de Bolivia

La Constitución Política del Estado garantiza el derecho a la salud sexual y reproductiva como parte de los derechos humanos fundamentales. El Artículo 66 establece que “se garantiza a las mujeres y a los hombres el ejercicio de sus derechos sexuales y sus derechos reproductivos”, lo cual sirve como base constitucional para el acceso a métodos anticonceptivos, información y servicios de planificación familiar.

Ley N° 475 de Prestaciones de Servicios de Salud Integral del Estado

La Ley N° 475 regula las prestaciones de salud integral en Bolivia, incluyendo la provisión de servicios relacionados con la salud sexual y reproductiva, como la orientación y provisión de métodos anticonceptivos voluntarios y consentidos y la atención para una maternidad segura. Esta ley convierte a dichos servicios en parte de las prestaciones garantizadas en el sistema nacional de salud.

Norma Nacional de Reglas, Protocolos y Procedimientos en Anticoncepción

El Ministerio de Salud y Deportes de Bolivia ha emitido normas técnicas y protocolos en anticoncepción, que detallan cómo debe proporcionarse la atención en salud sexual y reproductiva, incluyendo la oferta de métodos anticonceptivos disponibles y las recomendaciones para personal de salud en todos los niveles del sistema, con un enfoque intercultural y de derechos.

#### **2.2. Embarazo en la adolescencia**

El embarazo en la adolescencia se define como la gestación que ocurre en mujeres entre los 10 y 19 años de edad, según la Organización Mundial de la Salud. Este fenómeno

constituye un problema de salud pública a nivel mundial, especialmente en países en vías de desarrollo, debido a sus repercusiones biológicas, psicológicas, sociales y económicas tanto para la madre como para el recién nacido.

Durante la adolescencia, el cuerpo femenino aún se encuentra en proceso de maduración física y emocional. Un embarazo en esta etapa puede generar mayores riesgos obstétricos, como anemia, preeclampsia, parto prematuro y bajo peso al nacer. Asimismo, las adolescentes embarazadas presentan mayor probabilidad de abandonar sus estudios, lo que limita sus oportunidades laborales futuras y perpetúa el ciclo de pobreza y desigualdad social.

El embarazo adolescente está estrechamente relacionado con factores como el inicio temprano de las relaciones sexuales, la falta de educación sexual integral, el limitado acceso a servicios de salud amigables para adolescentes y el uso incorrecto o inexistente de métodos anticonceptivos. Además, influyen factores socioculturales como normas de género, presión de pareja, violencia sexual y escasa comunicación familiar.

Desde el punto de vista psicológico, las adolescentes embarazadas pueden experimentar miedo, ansiedad, depresión y rechazo social. Muchas veces no cuentan con el apoyo adecuado de su entorno familiar o de la pareja, lo que incrementa la vulnerabilidad emocional. Estas condiciones pueden afectar negativamente el desarrollo del embarazo y el cuidado del recién nacido.

En el contexto latinoamericano y particularmente en Bolivia, el embarazo adolescente continúa siendo un desafío importante para el sistema de salud. A pesar de los esfuerzos institucionales, las tasas siguen siendo elevadas, especialmente en áreas rurales y periurbanas, donde el acceso a información y métodos anticonceptivos es limitado. Por ello, es fundamental fortalecer las estrategias de prevención, educación sexual y promoción del uso correcto de métodos anticonceptivos, orientadas específicamente a la población adolescente.

El abordaje del embarazo adolescente requiere un enfoque integral que involucre a la familia, la escuela, los servicios de salud y la comunidad, con el fin de reducir los factores de riesgo y promover decisiones sexuales responsables y seguras.

### **2.3. Factores de riesgo asociados al embarazo adolescente**

Los factores de riesgo asociados al embarazo adolescente son múltiples y se interrelacionan entre aspectos biológicos, sociales, culturales, económicos y educativos. En el contexto del Centro de Salud Chapisirca, estos factores se manifiestan con mayor intensidad debido a características propias de la población adolescente que acude a dicho establecimiento de salud.

Entre los principales factores de riesgo se encuentra el inicio precoz de la actividad sexual, generalmente sin una adecuada información sobre salud sexual y reproductiva. Muchas adolescentes inician relaciones sexuales sin conocer los métodos anticonceptivos o sin saber utilizarlos correctamente, lo que incrementa la probabilidad de un embarazo no planificado. Esta situación se ve agravada por la escasa educación sexual integral tanto en el hogar como en el ámbito escolar.

Otro factor importante es el bajo nivel educativo, ya que las adolescentes con menor escolaridad tienen menos acceso a información confiable sobre prevención del embarazo. En áreas de influencia del Centro de Salud Chapisirca, se observa que algunas adolescentes abandonan tempranamente el sistema educativo, lo cual limita su capacidad de tomar decisiones informadas sobre su vida sexual.

Asimismo, influyen factores familiares, como la falta de comunicación entre padres e hijas sobre temas de sexualidad, la ausencia de supervisión parental y antecedentes de embarazo adolescente en el entorno familiar. Estas condiciones pueden normalizar el embarazo temprano y reducir la percepción de riesgo.

Los factores socioeconómicos también juegan un papel determinante. La pobreza, el desempleo y la dependencia económica pueden llevar a las adolescentes a relaciones de pareja inestables o desiguales, donde no se negocia el uso de métodos anticonceptivos.

Además, la violencia sexual y la coerción reproductiva constituyen riesgos significativos que muchas veces no son denunciados.

Finalmente, la limitada accesibilidad a servicios de salud amigables para adolescentes constituye un factor clave. Aunque el Centro de Salud Chapisirca brinda atención en salud sexual y reproductiva, persisten barreras como el temor a la confidencialidad, la vergüenza y el desconocimiento de los servicios disponibles, lo que dificulta la prevención del embarazo adolescente.

#### **2.4. Métodos anticonceptivos:**

Los métodos anticonceptivos son herramientas fundamentales para la prevención del embarazo no planificado y la promoción de una vida sexual responsable, especialmente en la población adolescente. Estos métodos permiten a las personas decidir de manera informada sobre el momento y las condiciones en las que desean tener hijos.

Los métodos anticonceptivos se clasifican en métodos hormonales, de barrera, dispositivos intrauterinos, métodos naturales y métodos de emergencia. Entre los más utilizados por adolescentes se encuentran el preservativo masculino, las píldoras anticonceptivas y, en menor proporción, los anticonceptivos inyectables.

En el Centro de Salud Chapisirca, los métodos anticonceptivos son proporcionados de forma gratuita como parte de las políticas de salud sexual y reproductiva del sistema público. Sin embargo, el acceso no siempre garantiza su uso correcto y constante, especialmente en adolescentes que carecen de orientación adecuada.

El preservativo masculino es uno de los métodos más recomendados para adolescentes, ya que además de prevenir el embarazo, protege contra infecciones de transmisión sexual. No obstante, su efectividad depende del uso correcto y continuo, lo cual no siempre se cumple debido a la falta de conocimiento o a la resistencia por parte de la pareja.

Los métodos hormonales, como las píldoras e inyectables, presentan una alta eficacia cuando se usan correctamente. Sin embargo, requieren seguimiento médico y adherencia

al tratamiento, aspectos que pueden verse comprometidos en adolescentes que no acuden regularmente al centro de salud.

Es fundamental que el personal del Centro de Salud Chapisirca brinde información clara, comprensible y adaptada a la edad de las adolescentes, promoviendo la elección informada del método anticonceptivo más adecuado según sus necesidades y condiciones de salud.

## **2.5. Conocimiento y uso de los métodos anticonceptivos en adolescentes:**

El nivel de conocimiento y el uso adecuado de los métodos anticonceptivos en adolescentes son factores determinantes para la prevención del embarazo precoz. En muchas ocasiones, las adolescentes poseen información incompleta o errónea, lo que influye negativamente en su comportamiento sexual.

En el área de influencia del Centro de Salud Chapisirca, se evidencia que una parte de las adolescentes conoce la existencia de algunos métodos anticonceptivos, pero desconoce su correcta utilización, efectos secundarios y beneficios. Esta falta de conocimiento contribuye al abandono del método o a su uso inconsistente.

El uso de métodos anticonceptivos en adolescentes está condicionado por factores como la vergüenza, el miedo a ser juzgadas por el personal de salud y la presión de la pareja. Estas barreras dificultan el acceso oportuno a los servicios de planificación familiar, aun cuando estos se encuentren disponibles.

El rol educativo del personal de salud es clave para mejorar el nivel de conocimiento y promover prácticas sexuales seguras. Las consejerías brindadas en el Centro de Salud Chapisirca deben ser confidenciales, respetuosas y adaptadas al lenguaje de las adolescentes, fomentando la confianza y el autocuidado.

Fortalecer el conocimiento y el uso correcto de métodos anticonceptivos en adolescentes no solo reduce la incidencia del embarazo adolescente, sino que también contribuye a mejorar la salud integral y el proyecto de vida de esta población.

## **2.6. Mal uso de los métodos anticonceptivos:**

El mal uso de los métodos anticonceptivos constituye uno de los principales factores que contribuyen al embarazo adolescente, incluso cuando existe acceso a dichos métodos. Este problema no solo está relacionado con la disponibilidad, sino principalmente con la falta de información adecuada, seguimiento y acompañamiento por parte de los servicios de salud.

En el contexto del Centro de Salud Chapisirca, se observa que muchas adolescentes utilizan métodos anticonceptivos de forma incorrecta o inconsistente. Entre las prácticas más frecuentes se encuentran el olvido de la toma diaria de las píldoras anticonceptivas, el abandono del método ante la presencia de efectos secundarios leves y el uso irregular del preservativo masculino.

El uso incorrecto del preservativo, como colocarlo de manera inadecuada, retirarlo antes de finalizar la relación sexual o no utilizarlo en todas las relaciones, reduce significativamente su eficacia. Esta situación suele estar asociada a la presión de la pareja, mitos sobre la disminución del placer sexual y desconocimiento sobre su correcta utilización.

En el caso de los métodos hormonales, como los anticonceptivos inyectables o las píldoras, el incumplimiento de las fechas de aplicación o la suspensión sin orientación médica incrementan el riesgo de embarazo no planificado. En adolescentes atendidas en el Centro de Salud Chapisirca, estas conductas se relacionan con la falta de seguimiento continuo y la escasa asistencia a controles periódicos.

Otro aspecto importante del mal uso es la automedicación o el uso de métodos anticonceptivos sin prescripción ni consejería profesional. Algunas adolescentes obtienen información de fuentes no confiables, como redes sociales o amistades, lo que conduce a decisiones inadecuadas para su edad y condición de salud.

Por ello, es fundamental que el Centro de Salud Chapisirca refuerce las estrategias de educación sexual, consejería personalizada y seguimiento, promoviendo el uso correcto, constante y responsable de los métodos anticonceptivos en la población adolescente.

## **2.7. Consecuencias del embarazo adolescente:**

El embarazo en la adolescencia tiene consecuencias significativas en los ámbitos de la salud, la educación, la economía y el desarrollo social. Estas repercusiones afectan no solo a la adolescente, sino también a su familia y a la comunidad.

Desde el punto de vista biológico, las adolescentes embarazadas presentan mayor riesgo de complicaciones obstétricas, como anemia, infecciones urinarias, hipertensión inducida por el embarazo, parto prematuro y bajo peso al nacer. En el Centro de Salud Chapisirca, estas complicaciones representan una carga adicional para los servicios de atención materno-infantil.

En el ámbito psicológico, muchas adolescentes enfrentan sentimientos de miedo, culpa, ansiedad y depresión. La falta de apoyo emocional y social puede afectar el vínculo madre-hijo y el adecuado cuidado del recién nacido. Además, el estigma social asociado al embarazo temprano puede generar aislamiento y baja autoestima.

Las consecuencias educativas son especialmente relevantes, ya que un alto porcentaje de adolescentes embarazadas abandona sus estudios. Esta interrupción limita sus oportunidades laborales futuras y perpetúa condiciones de pobreza y dependencia económica. En la población atendida en el Centro de Salud Chapisirca, el abandono escolar es una de las principales consecuencias observadas.

A nivel social y económico, el embarazo adolescente incrementa la dependencia familiar y reduce las posibilidades de desarrollo personal. Muchas adolescentes asumen responsabilidades para las cuales no están preparadas, lo que impacta negativamente en su proyecto de vida.

La prevención del embarazo adolescente, mediante el uso adecuado de métodos anticonceptivos y el fortalecimiento de la educación sexual, es fundamental para reducir estas consecuencias y mejorar la calidad de vida de las adolescentes y sus familias.

## **2.8. Rol de los servicios de salud en la prevención del embarazo adolescente:**

Los servicios de salud desempeñan un papel fundamental en la prevención del embarazo adolescente, a través de la promoción de la salud sexual y reproductiva, la educación y el acceso oportuno a métodos anticonceptivos.

El Centro de Salud Chapisirca constituye un espacio clave para la atención integral de adolescentes, brindando servicios de planificación familiar, consejería y control de salud. Sin embargo, para lograr un impacto efectivo, es necesario que estos servicios sean accesibles, confidenciales y adaptados a las necesidades de esta población.

La atención amigable para adolescentes permite generar confianza y reducir barreras como el miedo, la vergüenza y la desinformación. El personal de salud debe ofrecer información clara, sin prejuicios, fomentando la toma de decisiones responsables.

Asimismo, el trabajo intersectorial con unidades educativas y organizaciones comunitarias fortalece las acciones preventivas. Las campañas educativas y talleres dirigidos a adolescentes contribuyen a mejorar el conocimiento sobre métodos anticonceptivos y reducir el mal uso.

El fortalecimiento del rol preventivo del Centro de Salud Chapisirca es esencial para disminuir la incidencia del embarazo adolescente y promover una sexualidad saludable y responsable.

## **2.9. Situación del embarazo adolescente en Bolivia:**

El embarazo adolescente continúa siendo un problema relevante de salud pública en Bolivia. A pesar de los avances en políticas de salud sexual y reproductiva, las tasas de embarazo en adolescentes siguen siendo elevadas, especialmente en zonas rurales y periurbanas.

Factores como la desigualdad social, el acceso limitado a educación sexual integral y el uso inadecuado de métodos anticonceptivos influyen en esta problemática. En departamentos como Cochabamba, el embarazo adolescente representa un desafío constante para los centros de salud del primer nivel de atención, como el Centro de Salud Chapisirca.

El Estado boliviano, a través del Ministerio de Salud y Deportes, ha implementado programas orientados a la prevención del embarazo adolescente, promoviendo el acceso gratuito a métodos anticonceptivos y la atención integral al adolescente. Sin embargo, persisten barreras culturales y sociales que dificultan la efectividad de estas estrategias.

La articulación entre políticas públicas, servicios de salud y comunidad es fundamental para reducir la incidencia del embarazo adolescente y mejorar los indicadores de salud sexual y reproductiva en el país.

## **2.10. Métodos Anticonceptivos:**

Los métodos anticonceptivos son procedimientos, dispositivos o sustancias que impiden la unión del óvulo y el espermatozoide, evitando así un embarazo no planificado. Su uso forma parte integral de la planificación familiar y la salud sexual y reproductiva, proporcionando autonomía en la vida reproductiva de las personas y reduciendo la incidencia de embarazos no deseados, especialmente en adolescentes.

## **2.11. Clasificación de los métodos anticonceptivos:**

Los métodos anticonceptivos pueden agruparse de diversas formas según su mecanismo de acción, duración, reversibilidad y nivel de intervención médica:

### Métodos de barrera

Condón masculino y femenino: Actúan como una barrera física que impide la entrada de espermatozoides al útero. Además de prevenir embarazos, el condón es el único método que protege contra las infecciones de transmisión sexual (ITS).

Diafragma, capuchones cervicales, esponja anticonceptiva y espermicidas: Dispositivos o sustancias que bloquean o matan espermatozoides. Estos métodos no protegen contra ITS cuando se usan solos y tienen menor eficacia comparada con otros métodos.

#### Métodos hormonales:

Actúan regulando o inhibiendo la ovulación, espesan el moco cervical y alteran el endometrio para reducir la fertilidad temporalmente.

Organización Mundial de la Salud: Anticonceptivos orales (píldoras): Deben tomarse diariamente; con uso perfecto presentan alta eficacia (aprox. 99 %) pero con el uso típico puede haber fallas si se olvida alguna dosis.

- Inyecciones (por ejemplo Depo-Provera): Proporcionan protección durante varios meses y tienen una eficacia alta (más del 96 %).
- Parche y anillo vaginal: Métodos combinados que liberan hormonas para prevenir la ovulación y requieren cambios periódicos.
- Repositorio PUCE
- Implantes subdérmicos: Dispositivos colocados bajo la piel que liberan hormonas por hasta 3–5 años con eficacia superior al 99 %.

#### Dispositivos intrauterinos (DIU)

- DIU de cobre: No hormonal; crea un ambiente hostil para los espermatozoides y puede durar hasta 10 años.
- DIU hormonal: Libera progestina, previene el embarazo y puede mejorar condiciones como sangrados abundantes; su eficacia es muy alta.

#### Métodos naturales:

Incluyen el método del ritmo/calendario, el método de la temperatura basal y el método del moco cervical. Estos dependen del conocimiento del ciclo menstrual y del seguimiento cuidadoso de señales de fertilidad. Su eficacia suele ser menor que los métodos hormonales o de barrera, y requieren disciplina en su aplicación.

Métodos definitivos o permanentes:

Ligadura de trompas (en mujeres) y vasectomía (en hombres): Procedimientos quirúrgicos que impiden permanentemente la fertilidad. Estos métodos no son apropiados para adolescentes debido a su carácter irreversible y están indicados generalmente en personas que han completado su deseo reproductivo.

**2.12. Ventajas y Desventajas de los Métodos Anticonceptivos:**

El uso de métodos anticonceptivos representa una herramienta fundamental dentro de la planificación familiar y la salud sexual y reproductiva, especialmente en la población adolescente, ya que contribuye a la prevención del embarazo no planificado y a la reducción de riesgos asociados a la maternidad temprana. Sin embargo, cada método presenta ventajas y desventajas que deben ser consideradas de acuerdo con las características individuales de la persona usuaria.

Los métodos de barrera, como el condón masculino y femenino, presentan como principal ventaja la protección dual, ya que no solo previenen el embarazo, sino que también reducen significativamente el riesgo de infecciones de transmisión sexual, incluido el VIH. Además, son de fácil acceso, bajo costo y no requieren prescripción médica. No obstante, su efectividad depende en gran medida del uso correcto y constante, pudiendo presentar fallas por roturas, deslizamientos o uso inadecuado, lo que disminuye su eficacia anticonceptiva.

Los métodos hormonales, entre los que se incluyen las píldoras anticonceptivas, inyecciones, parches, anillo vaginal e implantes subdérmicos, se caracterizan por su alta eficacia cuando se utilizan correctamente. Entre sus ventajas se encuentran la regulación del ciclo menstrual, la disminución del sangrado y del dolor menstrual, así como la

reversibilidad, permitiendo recuperar la fertilidad tras su suspensión. Sin embargo, estos métodos no protegen contra infecciones de transmisión sexual y pueden presentar efectos secundarios como náuseas, cefaleas, cambios de peso o alteraciones hormonales, especialmente si no existe un adecuado seguimiento médico.

Los dispositivos intrauterinos (DIU), tanto de cobre como hormonales, destacan por su larga duración y elevada efectividad anticonceptiva, lo que los convierte en una opción segura y práctica. Su principal ventaja es que no requieren una acción diaria por parte de la usuaria, reduciendo el riesgo de fallas por olvido. Como desventaja, requieren la inserción por personal de salud capacitado y pueden generar efectos adversos iniciales como dolor, sangrado o molestias pélvicas, especialmente durante los primeros meses de uso.

Los métodos naturales de planificación familiar, como el método del ritmo, la observación del moco cervical o la temperatura basal, tienen como ventaja principal que no implican el uso de hormonas ni dispositivos, lo que los hace aceptables para personas que prefieren opciones naturales. Sin embargo, presentan una menor eficacia anticonceptiva, requieren un alto nivel de conocimiento del ciclo menstrual y disciplina estricta, lo que los vuelve poco recomendables en adolescentes debido a la irregularidad del ciclo y al mayor riesgo de fallas.

Finalmente, los métodos anticonceptivos definitivos, como la ligadura de trompas y la vasectomía, ofrecen una solución permanente para la prevención del embarazo, con una eficacia muy alta. No obstante, su carácter irreversible los hace inapropiados para la población adolescente y para personas que no han completado su deseo reproductivo, además de requerir procedimientos quirúrgicos.

En conclusión, si bien los métodos anticonceptivos ofrecen múltiples beneficios en la prevención del embarazo adolescente y en la promoción de la salud sexual y reproductiva, es fundamental que su elección esté acompañada de educación, consejería adecuada y acceso a información clara, con el fin de minimizar desventajas y promover un uso correcto y responsable.

## **CAPITULO III**

### **3. METODOLOGÍA:**

#### **3.1. Tipo de estudio:**

Estudio descriptivo, observacional y transversal.

#### **3.2. Área de estudio:**

Centro de Salud Chapisirca.

#### **3.3. Población:**

Adolescentes de 13 a 18 años atendidas en el Centro de Salud Chapisirca durante el primer trimestre de la gestión 2025.

#### **3.4. Muestra:**

Se trabajará con una muestra representativa de adolescentes embarazadas y no embarazadas que acudan al establecimiento de salud durante el periodo de estudio.

#### **3.5. Técnicas e instrumentos:**

- Encuesta estructurada

-Revisión de historias clínicas

-Guía de observación

#### **3.6. Análisis de datos:**

Los datos serán procesados mediante tablas y gráficos estadísticos para su interpretación.

## BOLETA DE ENCUASTA ESTRUCTURADA

### Centro de salud Chapisirca

**Estudio sobre Factores de riesgo y el mal uso de los métodos anticonceptivos en relación con el embarazo adolescente de 13 a 18 años en el Centro de salud Chapisirca en el Primer Trimestre de la Gestión 2025.**

#### Instrucciones:

La siguiente encuesta tiene como objetivo recopilar información relacionada con el conocimiento, actitudes y practicas sobre métodos anticonceptivos.

Sus respuestas serán confidenciales y utilizadas únicamente con fines de investigación académica. Agradecemos su colaboración.

#### I. Datos personales

##### 1. Edad:

- < 14 años
- 14-15 años
- 16-17 años
- 18 años o >

##### 2. Tiene novi@

- Si
- no

#### II. Conocimiento sobre métodos anticonceptivos

##### 3. ¿Qué métodos anticonceptivos conoces?

- Pastillas anticonceptivas
- Condón masculino
- Condón femenino
- Dispositivo intrauterino (DIU)
- Implante anticonceptivo
- Inyecciones anticonceptivas
- Métodos naturales (ritmo, abstinencia)
- Ninguno

##### 4. ¿Cuál de los siguientes métodos anticonceptivos es más efectivo para prevenir embarazos?

- Condón
- Pastillas anticonceptivas
- Dispositivo intrauterino (DIU)
- Métodos naturales
- No sé

##### 5. ¿Sabes cómo se usan correctamente los métodos anticonceptivos?

Sí, conozco el uso correcto de todos los métodos.

Solo sé cómo usar algunos métodos.

No sé cómo usar ningún método.

##### 6. ¿De dónde obtienes información sobre métodos anticonceptivos?

- Escuela
- Familia
- Amigos
- Internet o redes sociales
- Centros de salud
- No recibo información

#### III. Actitudes hacia los métodos anticonceptivos

##### 7. ¿Qué piensas sobre el uso de métodos anticonceptivos?

- Son necesarios para prevenir embarazos no planificados.
- Son peligrosos o dañinos para la salud.
- Solo deben usarlos las personas casadas.
- No son necesarios si se confía en la pareja.
- No tengo una opinión formada.

##### 8. ¿Crees que existen mitos o ideas falsas sobre los métodos anticonceptivos?

- Sí, hay muchos mitos.
- No, la información que tengo es correcta.
- No sé.

Cuenta un mito

.....  
.....  
.....  
.....

9. ¿Qué actitud tiene tu familia hacia el uso de métodos anticonceptivos?

- Los apoyan y promueven su uso.
- No los aprueban por razones culturales o religiosas.
- No hablan del tema.
- No sé.

10. ¿Te sentirías cómodo/a usando métodos anticonceptivos?

- Sí, sin problema.
- Solo si mi pareja está de acuerdo.
- No, me daría vergüenza.
- No sé.

IV. Prácticas relacionadas con el uso de métodos anticonceptivos

11. ¿Has usado algún método anticonceptivo?

- Sí, actualmente uso uno.
- Sí, los he usado en el pasado.
- No, nunca los he usado.

12. Si has usado métodos anticonceptivos, ¿cuál has utilizado?

- Condón masculino
- Pastillas anticonceptivas
- Inyecciones anticonceptivas
- Dispositivo intrauterino (DIU)
- Otro (especificar)

13. ¿Con qué frecuencia usas métodos anticonceptivos?

- Siempre
- A veces
- Nunca

14. ¿Qué barreras has enfrentado para usar métodos anticonceptivos?

- Falta de información
- Vergüenza o miedo a ser juzgado/a
- Dificultad para acceder a ellos
- Presión de la pareja o familia
- Ninguna

V. Relación con el embarazo adolescente y riesgos

15. ¿Conoces a alguien que haya tenido un embarazo adolescente?

- Sí, a una amiga o familiar.
- Sí, a varias personas.
- No, no conozco a nadie.

16. ¿Crees que el embarazo adolescente es un problema en tu comunidad?

- Sí, es un problema grave.
- Es un problema, pero no grave.
- No es un problema.
- No sé.

17. ¿Qué riesgos asociados al embarazo adolescente conoces?

- Complicaciones médicas durante el embarazo o parto
- Deserción escolar
- Limitaciones económicas
- Problemas emocionales o psicológicos
- No conozco los riesgos.

18. ¿Crees que el uso de métodos anticonceptivos puede reducir el embarazo adolescente?

- Sí, definitivamente.
- Tal vez, pero no es la única solución.
- No, no tiene impacto.
- No sé.

VI. Vida sexual

19. ¿Ya comenzaste tu vida sexual?

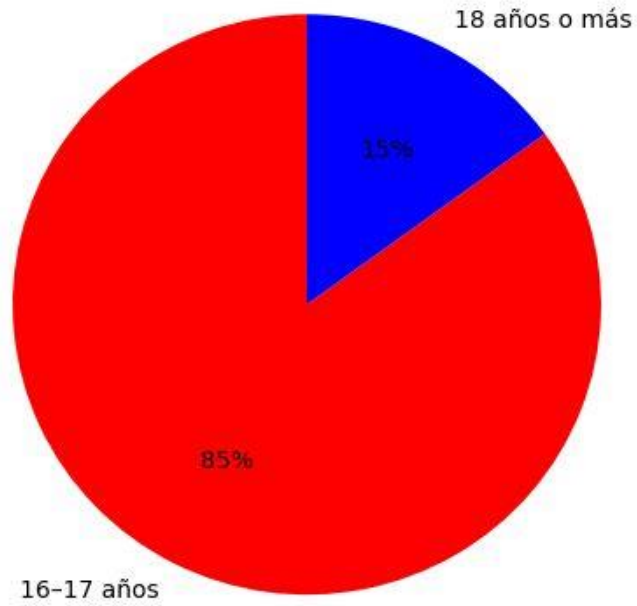
- Si
- No

---

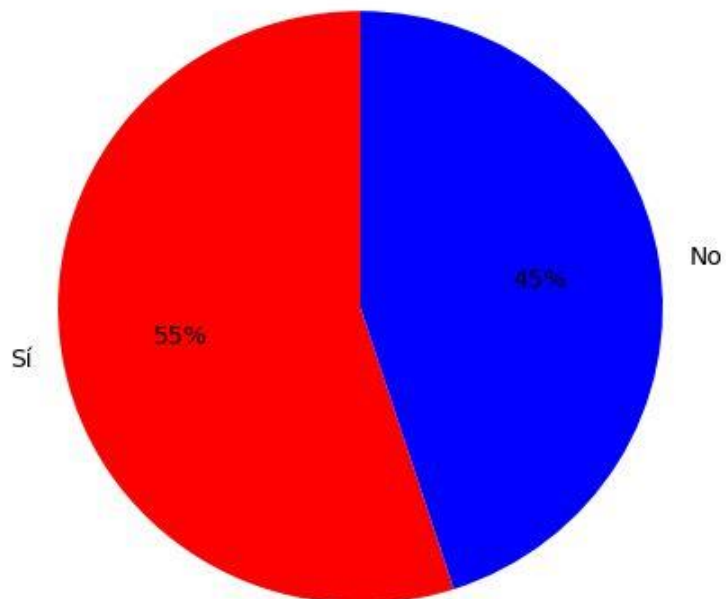
GRACIAS POR SU TIEMPO Y COLABORACIÓN

#### 4. TABULACIÓN DE DATOS.

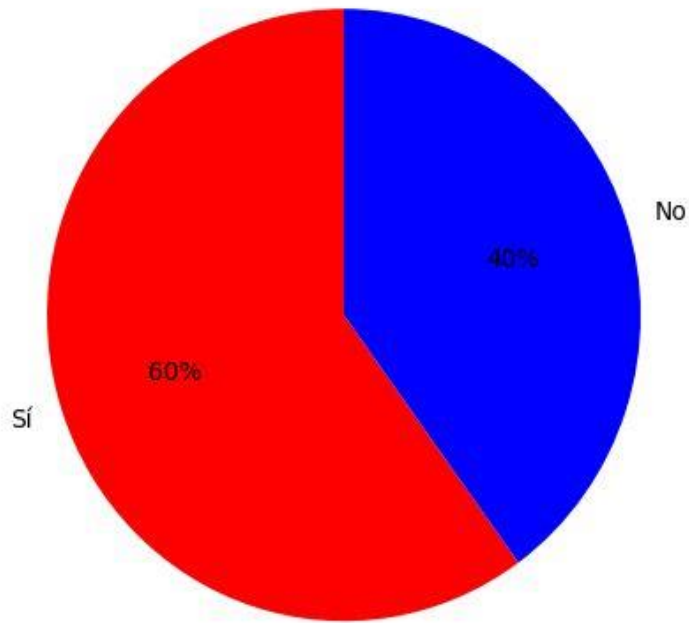
Pregunta 1: Edad de los encuestados



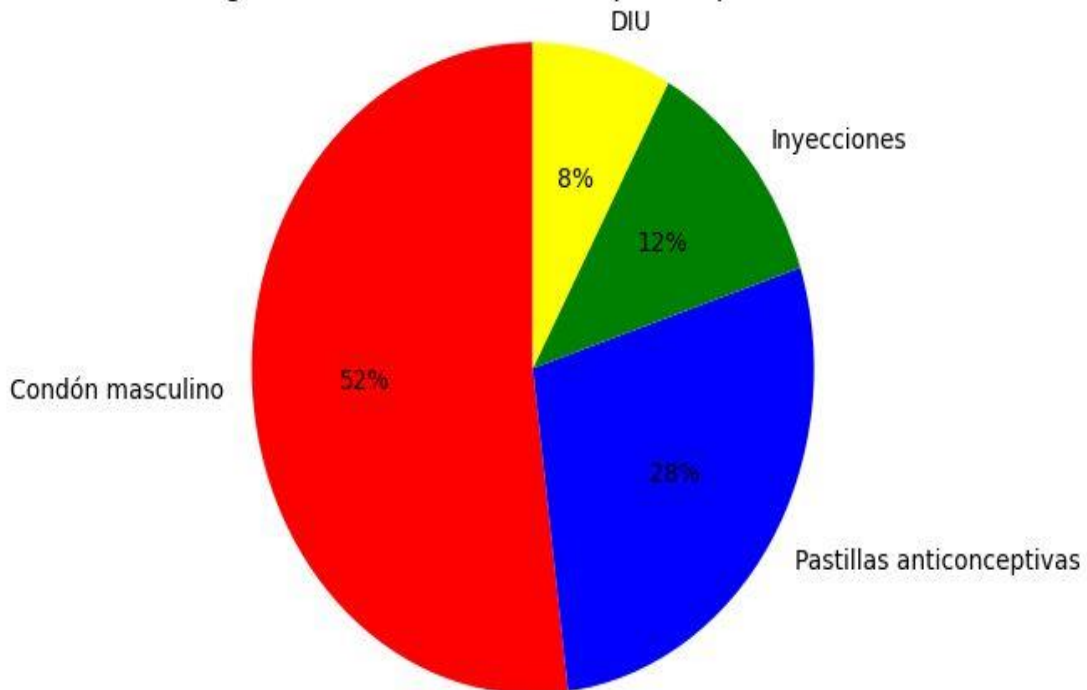
Pregunta 2: ¿Tiene novi@?



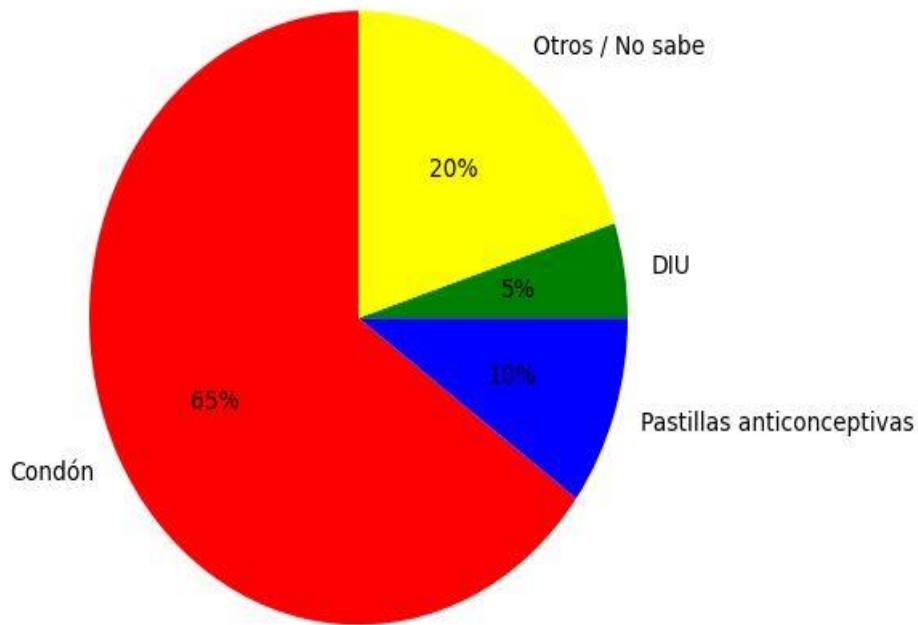
Pregunta 3: ¿Ya comenzaste tu vida sexual?



Pregunta 4: Métodos anticonceptivos que conocen

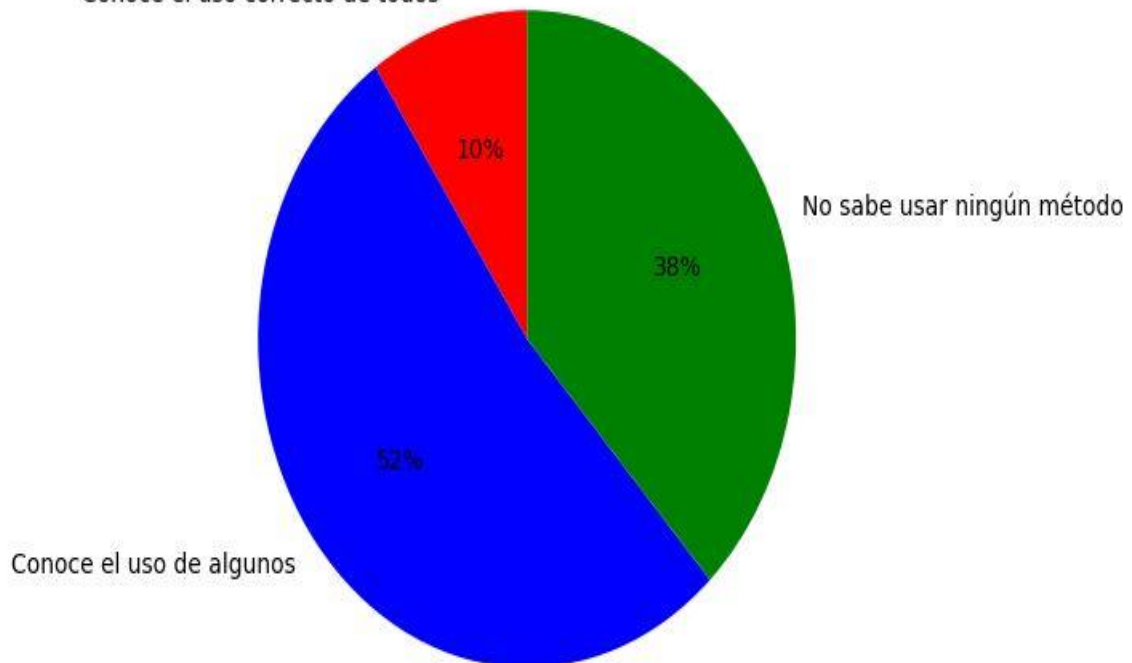


Pregunta 5: Método más efectivo para prevenir embarazos

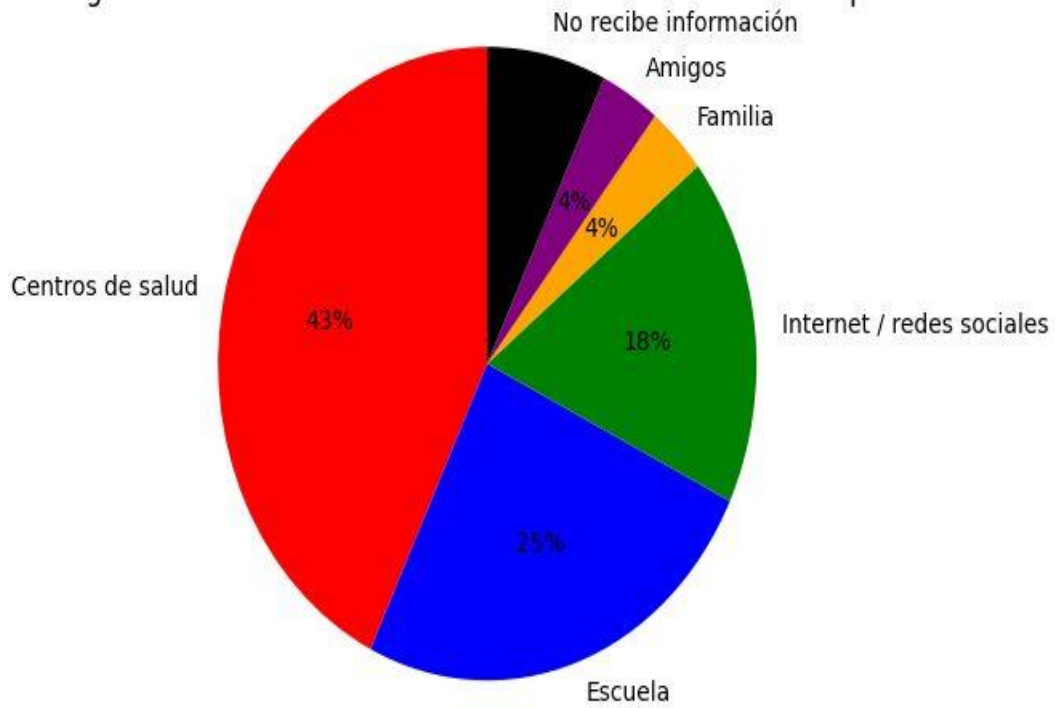


Pregunta 6: Conocimiento sobre el uso correcto de métodos anticonceptivos

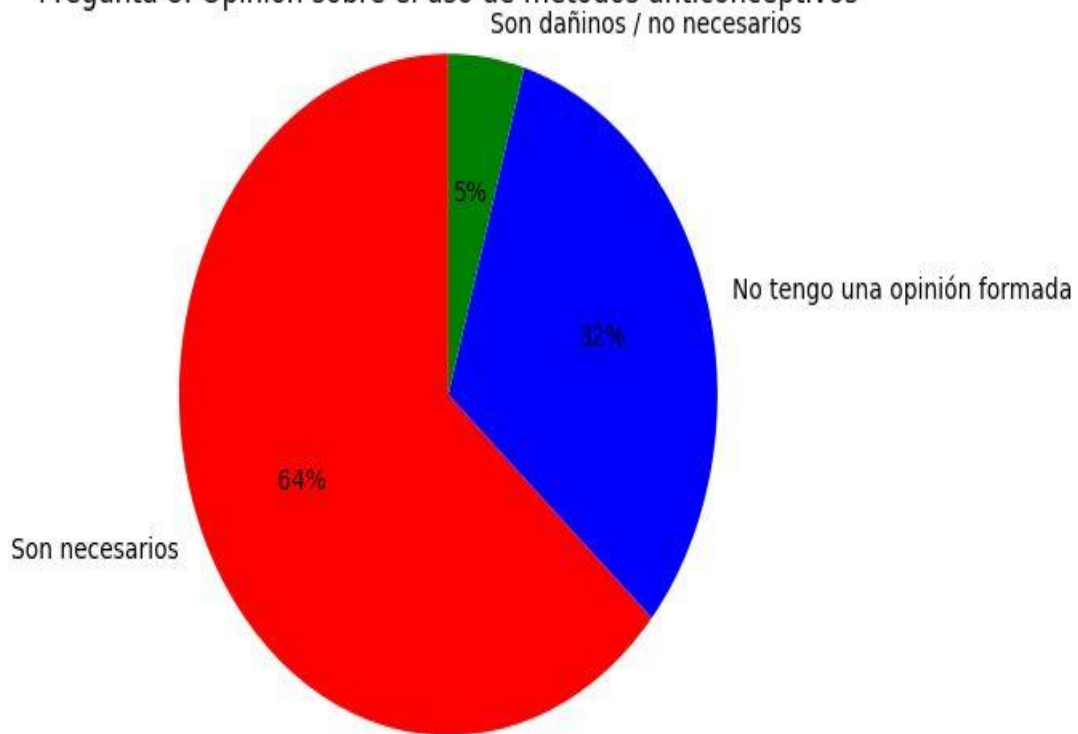
Conoce el uso correcto de todos



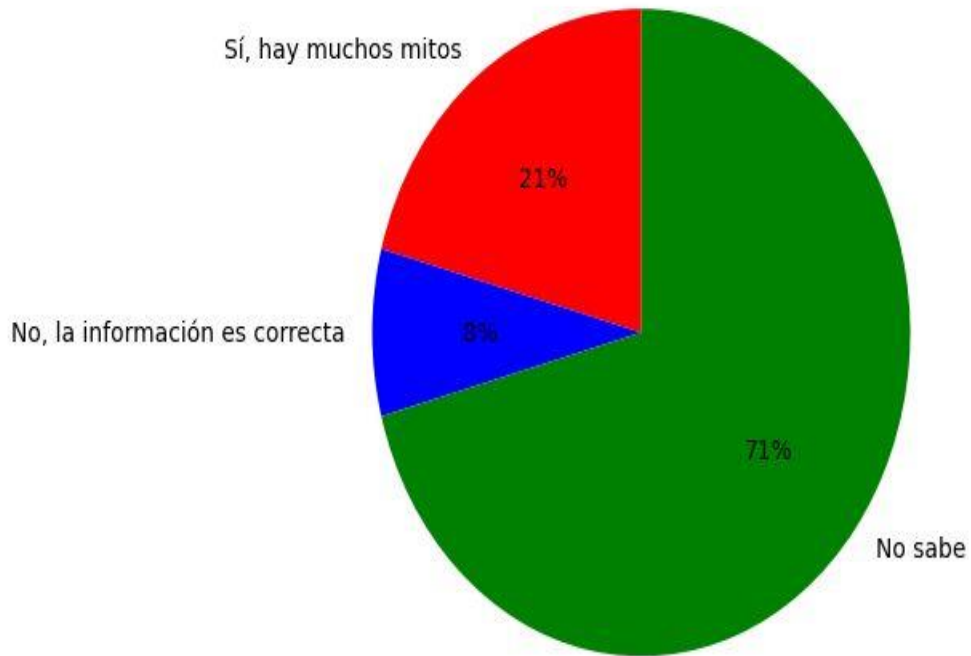
Pregunta 7: Fuente de información sobre métodos anticonceptivos



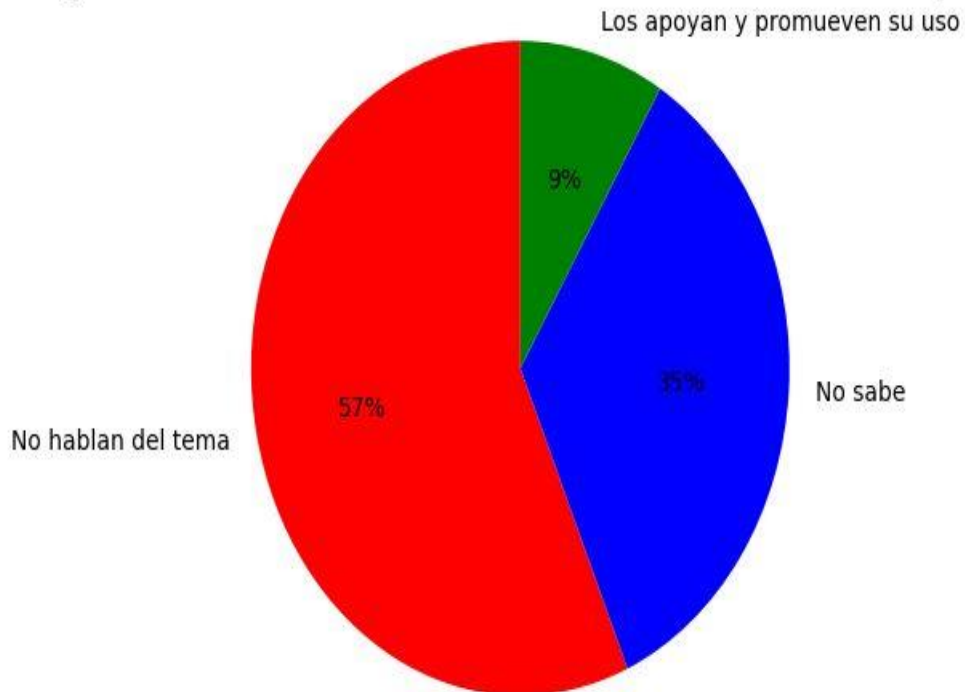
Pregunta 8: Opinión sobre el uso de métodos anticonceptivos



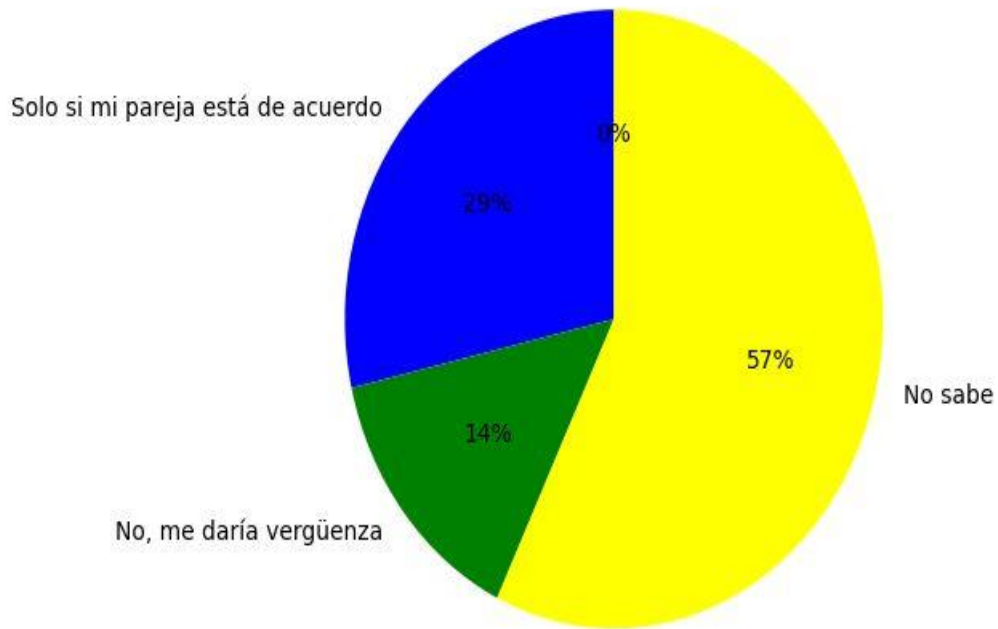
Pregunta 9: ¿Existen mitos o ideas falsas sobre los métodos anticonceptivos?



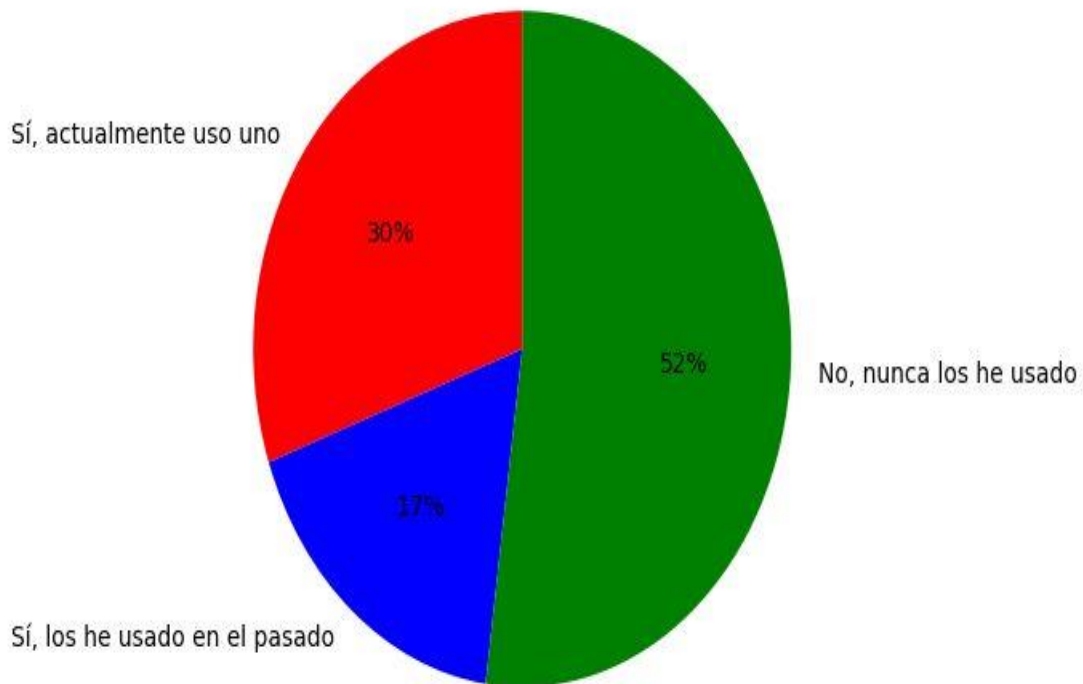
Pregunta 10: Actitud de la familia hacia el uso de métodos anticonceptivos



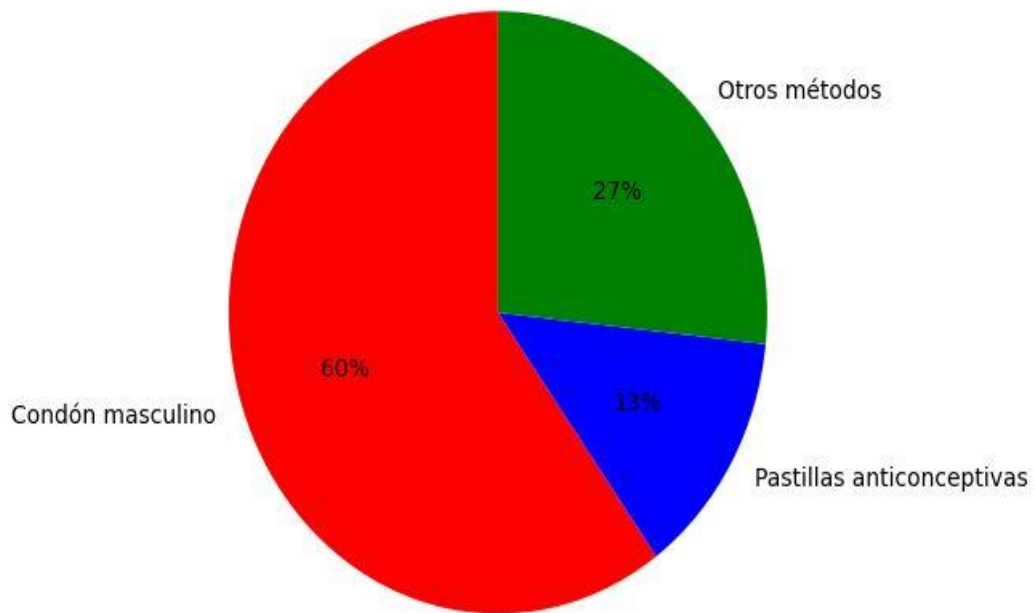
Pregunta 11: ¿Te sentirías cómodo/a usando métodos anticonceptivos?  
Sí, sin problema



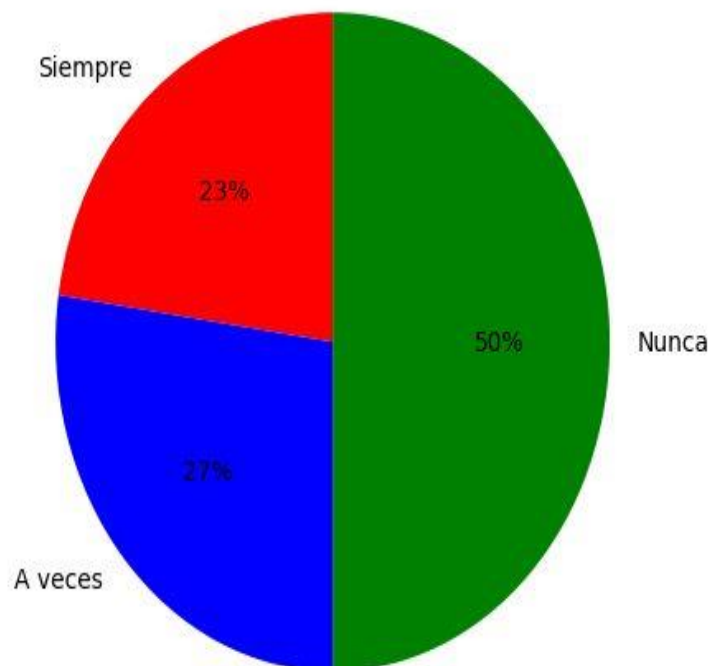
Pregunta 12: ¿Has usado algún método anticonceptivo?



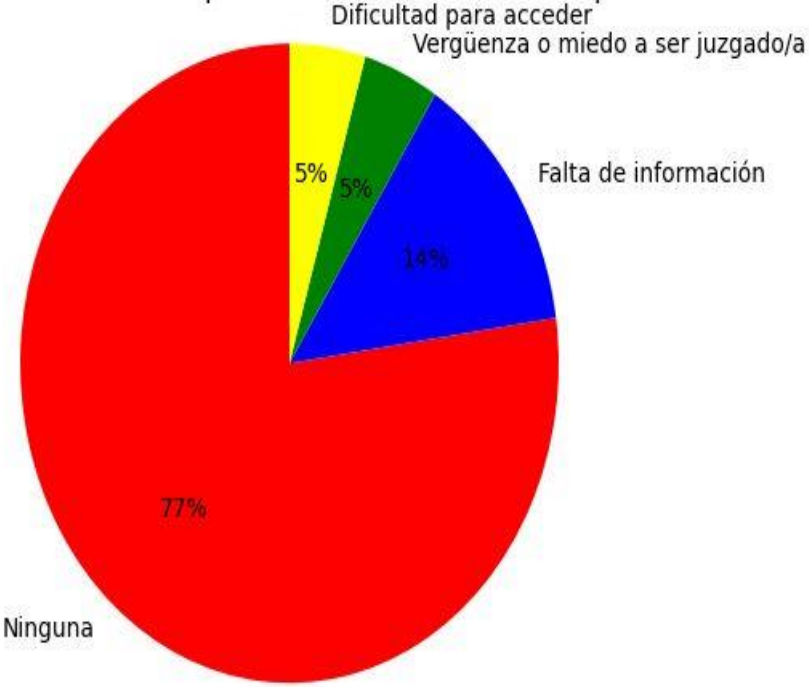
Pregunta 13: Métodos anticonceptivos utilizados



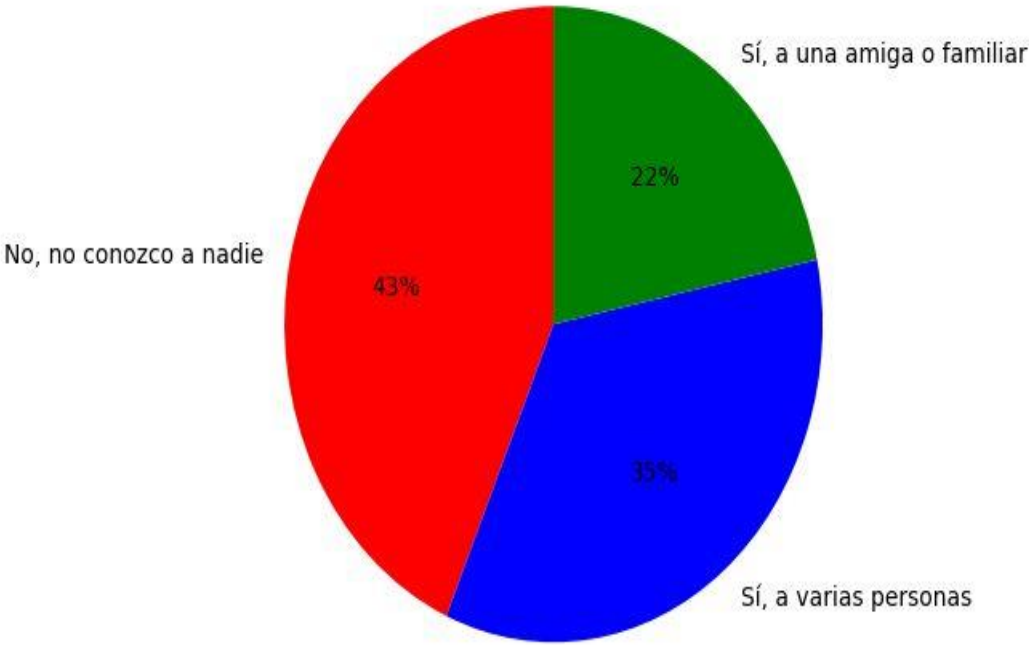
Pregunta 14: Frecuencia de uso de métodos anticonceptivos



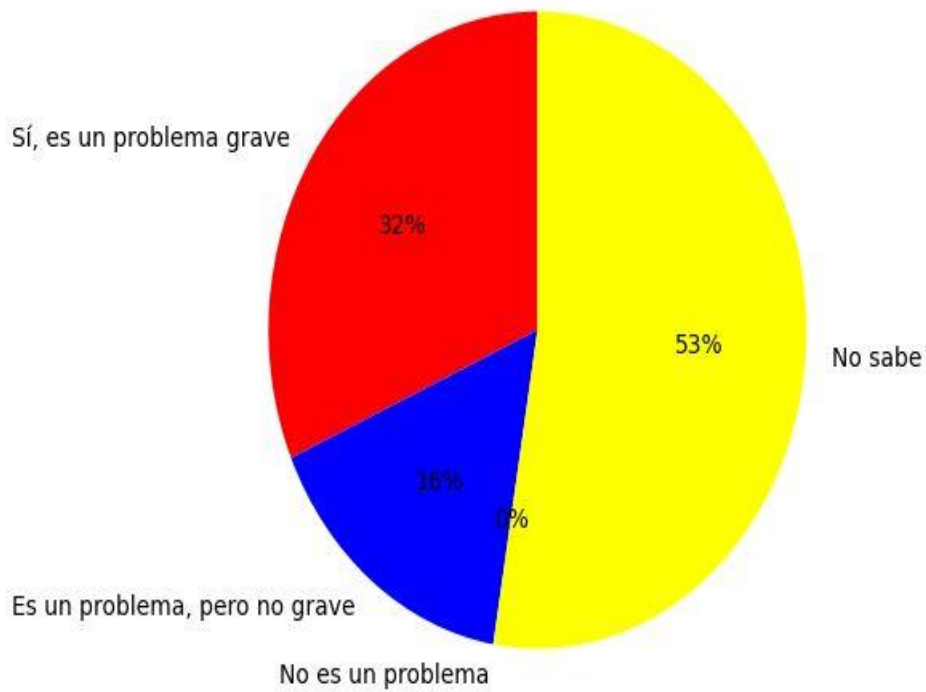
Pregunta 15: Barreras para usar métodos anticonceptivos



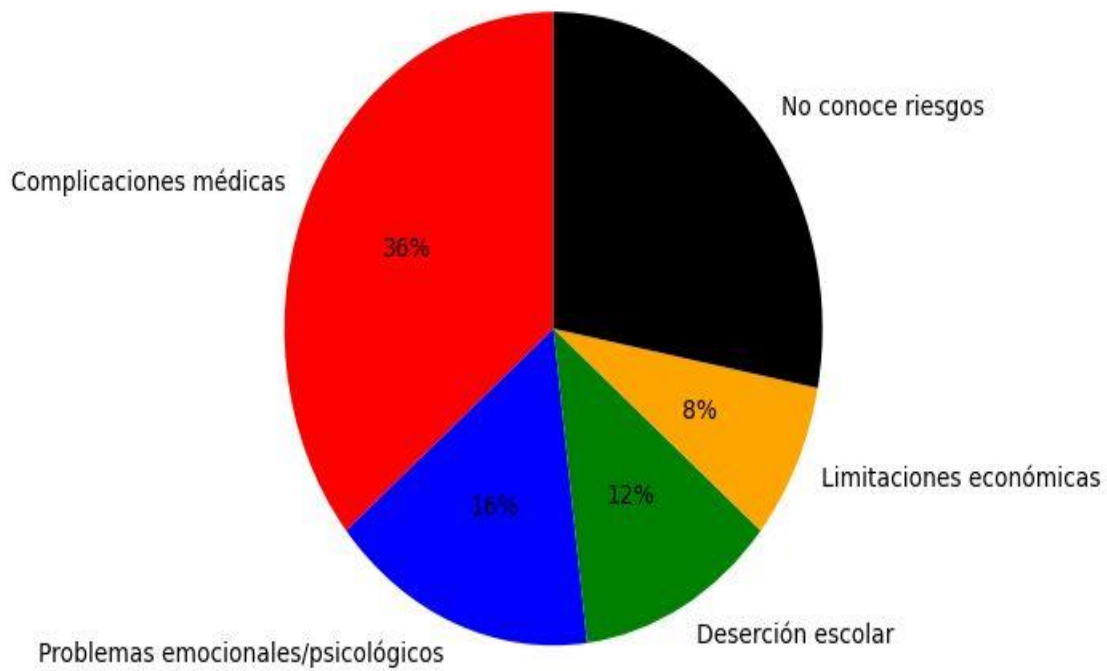
Pregunta 16: Conocimiento de casos de embarazo adolescente



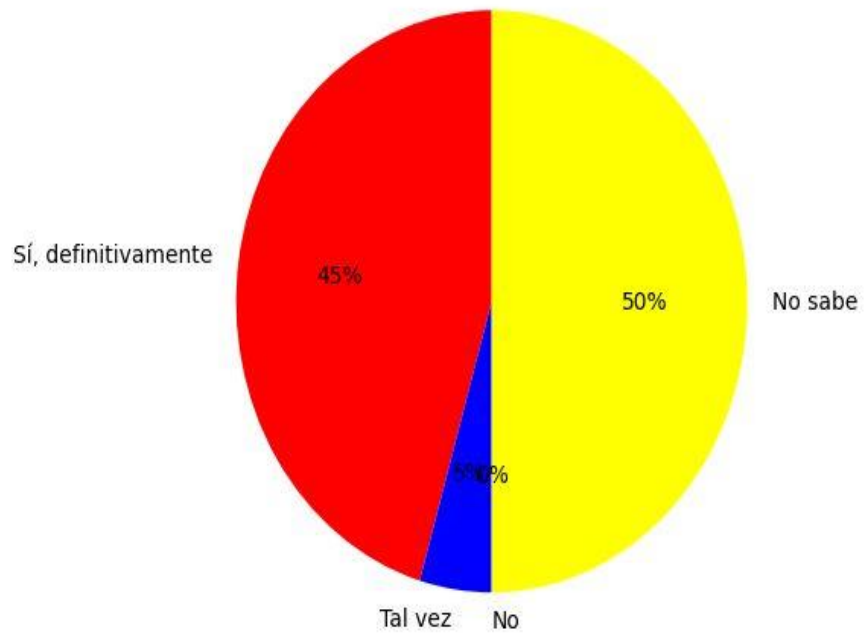
Pregunta 17: ¿Crees que el embarazo adolescente es un problema en tu comunidad?



Pregunta 18: Riesgos asociados al embarazo adolescente



Pregunta 19: ¿El uso de métodos anticonceptivos puede reducir el embarazo adolescente?



## **5. CONCLUSIONES ESPECÍFICAS DE CADA GRÁFICO:**

### **Gráfico 1. Distribución por edad de los adolescentes encuestados**

Los resultados del gráfico evidencian que la mayor proporción de adolescentes encuestados se concentra entre los 14 y 17 años, etapa considerada de alta vulnerabilidad para el inicio de la vida sexual. Este hallazgo es relevante, ya que demuestra que el grupo etario más expuesto al embarazo adolescente coincide con una fase de cambios físicos y emocionales, donde el nivel de información y acompañamiento resulta determinante para la prevención de riesgos reproductivos.

### **Gráfico 2. Presencia de pareja sentimental**

El gráfico muestra que una proporción significativa de adolescentes refiere tener pareja sentimental, lo que incrementa la probabilidad de inicio de relaciones sexuales. Esta situación refuerza la necesidad de fortalecer la educación sexual y la promoción del uso correcto de métodos anticonceptivos, ya que la presencia de una relación estable no garantiza prácticas sexuales seguras.

### **Gráfico 3. Conocimiento sobre métodos anticonceptivos**

Los resultados reflejan que el conocimiento de los métodos anticonceptivos se limita principalmente a opciones como el condón masculino y las pastillas anticonceptivas, mientras que métodos de mayor efectividad como el DIU o el implante son menos conocidos. Esto evidencia una brecha importante de información que puede influir directamente en el uso inadecuado o la no utilización de métodos anticonceptivos eficaces.

### **Gráfico 4. Método anticonceptivo considerado más efectivo**

El gráfico evidencia confusión entre los adolescentes respecto a la efectividad real de los métodos anticonceptivos, ya que una parte considera más efectivos métodos con mayor margen de falla. Esta percepción errónea incrementa el riesgo de embarazo adolescente y demuestra la necesidad de reforzar la educación sobre la eficacia comparativa de cada método.

### **Gráfico 5. Conocimiento sobre el uso correcto de los métodos anticonceptivos**

Se observa que solo una parte de los adolescentes afirma conocer el uso correcto de los métodos anticonceptivos, mientras que otro grupo reconoce tener conocimientos parciales o nulos. Este resultado confirma que el simple conocimiento de la existencia de un método no garantiza su correcta utilización, constituyendo un factor de riesgo importante para el embarazo adolescente.

#### **Gráfico 6. Fuentes de información sobre métodos anticonceptivos**

El gráfico muestra que gran parte de la información sobre métodos anticonceptivos proviene de fuentes informales como amigos, internet o redes sociales, mientras que los centros de salud y la familia tienen menor participación. Esto evidencia la necesidad de fortalecer el rol educativo del Centro de Salud Chapisirca y promover información confiable y científica.

#### **Gráfico 7. Actitudes frente al uso de métodos anticonceptivos**

Los resultados indican que la mayoría de los adolescentes reconoce la importancia de los métodos anticonceptivos para prevenir embarazos no planificados; sin embargo, persisten actitudes negativas influenciadas por mitos, desinformación y creencias culturales. Estas actitudes limitan el uso adecuado y continuo de los métodos.

#### **Gráfico 8. Existencia de mitos sobre métodos anticonceptivos**

El gráfico evidencia que una proporción considerable de adolescentes reconoce la presencia de mitos e ideas falsas sobre los métodos anticonceptivos. Esta situación constituye una barrera significativa para su aceptación y uso correcto, reforzando la necesidad de intervenciones educativas claras y sostenidas.

#### **Gráfico 9. Actitud de la familia frente al uso de métodos anticonceptivos**

Los resultados muestran que en muchos casos la familia no aborda el tema o mantiene una postura negativa hacia el uso de métodos anticonceptivos. La falta de apoyo familiar se identifica como un factor que incrementa la vulnerabilidad de los adolescentes frente al embarazo no planificado.

### **Gráfico 10. Comodidad para usar métodos anticonceptivos**

El gráfico evidencia que la vergüenza, la dependencia de la aprobación de la pareja y la inseguridad influyen en la decisión de usar métodos anticonceptivos. Esta falta de autonomía representa un factor de riesgo importante para prácticas sexuales inseguras.

### **Gráfico 11. Uso de métodos anticonceptivos**

Los resultados muestran que no todos los adolescentes han utilizado métodos anticonceptivos, y que una parte significativa nunca los ha usado. Esta situación incrementa directamente el riesgo de embarazo adolescente y refleja fallas en la cobertura educativa y preventiva.

### **Gráfico 12. Tipo de método anticonceptivo utilizado**

El gráfico indica que el método más utilizado es el condón masculino, mientras que otros métodos presentan baja utilización. Esto sugiere una limitada diversidad en la elección anticonceptiva y posibles barreras de acceso o información sobre métodos alternativos.

### **Gráfico 13. Frecuencia de uso de métodos anticonceptivos**

Se evidencia que el uso de métodos anticonceptivos no es constante en todos los adolescentes sexualmente activos. El uso irregular constituye uno de los principales factores de riesgo para el embarazo adolescente, incluso cuando existe acceso a los métodos.

### **Gráfico 14. Barreras para el uso de métodos anticonceptivos**

El gráfico muestra que la falta de información, la vergüenza, el miedo a ser juzgados y la presión de la pareja son las principales barreras para el uso de métodos anticonceptivos. Estas barreras deben ser abordadas mediante estrategias de atención amigable y educación integral.

### **Gráfico 15. Conocimiento de casos de embarazo adolescente**

Los resultados evidencian que la mayoría de los adolescentes conoce casos cercanos de embarazo adolescente, lo que confirma que esta problemática está presente en su entorno inmediato y constituye una realidad visible en la comunidad.

### **Gráfico 16. Percepción del embarazo adolescente como problema**

El gráfico refleja que los adolescentes reconocen el embarazo adolescente como un problema relevante en su comunidad, lo que demuestra conciencia social; sin embargo, esta percepción no siempre se traduce en conductas preventivas adecuadas.

### **Gráfico 17. Conocimiento de riesgos del embarazo adolescente**

Los resultados indican que los adolescentes identifican principalmente riesgos como la deserción escolar y las complicaciones médicas, aunque una parte desconoce completamente los riesgos. Esto evidencia la necesidad de reforzar la información sobre las consecuencias integrales del embarazo adolescente.

### **Gráfico 18. Uso de métodos anticonceptivos como medida preventiva**

El gráfico muestra que la mayoría de los adolescentes considera que el uso de métodos anticonceptivos puede reducir el embarazo adolescente, lo que representa una oportunidad para fortalecer estrategias educativas y de acceso a los servicios de planificación familiar.

### **Gráfico 19. Inicio de la vida sexual**

Los resultados evidencian que una proporción significativa de adolescentes ya ha iniciado su vida sexual, lo que refuerza la necesidad de intervenciones tempranas y sostenidas en educación sexual y prevención del embarazo adolescente.

## 5. CONCLUSIONES GENERALES:

El embarazo adolescente continúa siendo una problemática relevante en el área de influencia del Centro de Salud Chapisirca, evidenciando la necesidad de fortalecer las acciones de prevención en salud sexual y reproductiva dirigidas a la población adolescente. A partir del análisis de los resultados obtenidos mediante la encuesta aplicada a adolescentes de 13 a 18 años, se pudo identificar una relación directa entre los factores de riesgo, el mal uso de los métodos anticonceptivos y la incidencia de embarazos en edades tempranas.

En relación con el nivel de conocimiento, los resultados muestran que, si bien una parte de los adolescentes reconoce la existencia de algunos métodos anticonceptivos como el condón masculino y las pastillas anticonceptivas, existe un conocimiento limitado sobre su uso correcto, efectividad y variedad de opciones disponibles. Los gráficos de la encuesta evidencian que un porcentaje significativo de los encuestados desconoce métodos altamente efectivos como el dispositivo intrauterino (DIU) o los implantes subdérmicos, lo que refleja una brecha importante en la educación sexual integral.

Respecto a las actitudes hacia los métodos anticonceptivos, los resultados gráficos indican que, aunque muchos adolescentes consideran necesarios estos métodos para prevenir embarazos no planificados, persisten actitudes negativas influenciadas por mitos, creencias culturales y desinformación. La presencia de vergüenza, miedo al juicio social y la falta de apoyo familiar se reflejan claramente en los gráficos, evidenciando barreras actitudinales que limitan el uso adecuado de los métodos anticonceptivos.

En cuanto a las prácticas, los gráficos muestran que el uso de métodos anticonceptivos no es constante ni correcto en todos los adolescentes sexualmente activos. Se identificó que una proporción importante utiliza métodos solo “a veces” o los abandona por falta de información, presión de la pareja o dificultades de acceso. Estas prácticas inadecuadas incrementan el riesgo de embarazo adolescente, aun cuando los métodos estén disponibles en el Centro de Salud Chapisirca.

Asimismo, el análisis de los gráficos relacionados con la percepción del embarazo adolescente revela que la mayoría de los encuestados reconoce este fenómeno como un

problema en su comunidad, destacando riesgos como la deserción escolar, las complicaciones médicas y las limitaciones económicas. Esta percepción evidencia una conciencia parcial del problema, pero no necesariamente se traduce en conductas preventivas efectivas.

En conclusión, los resultados de la encuesta y su representación gráfica permiten afirmar que el embarazo adolescente en el Centro de Salud Chapisirca está estrechamente relacionado con el bajo nivel de conocimiento, las actitudes influenciadas por mitos y el mal uso de los métodos anticonceptivos. La información obtenida constituye una herramienta fundamental para orientar la toma de decisiones en salud pública, reforzar la educación sexual integral y mejorar la calidad de los servicios de atención amigables para adolescentes, con el objetivo de reducir la incidencia del embarazo adolescente y sus consecuencias asociadas.

## 6. RECOMENDACIONES:

En base a los resultados obtenidos y a las conclusiones del presente estudio, se plantean las siguientes recomendaciones orientadas a fortalecer la prevención del embarazo adolescente y promover el uso correcto de los métodos anticonceptivos en el Centro de Salud Chapisirca:

- **Fortalecer la educación sexual integral** dirigida a adolescentes de 13 a 18 años, mediante talleres educativos periódicos que aborden de manera clara y comprensible el uso correcto, la efectividad y los beneficios de los métodos anticonceptivos, adaptados a la edad y contexto sociocultural de la población.
- **Implementar programas de atención amigable para adolescentes** en el Centro de Salud Chapisirca, garantizando confidencialidad, respeto y un ambiente libre de prejuicios, que motive a los jóvenes a acudir a los servicios de planificación familiar sin miedo ni vergüenza.
- **Capacitar de manera continua al personal de salud** en temas de consejería en salud sexual y reproductiva, con énfasis en la comunicación efectiva con adolescentes y en la detección temprana de factores de riesgo asociados al embarazo adolescente.
- **Promover la participación de la familia y la comunidad**, fomentando espacios de diálogo que permitan reducir mitos, estigmas y barreras culturales relacionadas con el uso de métodos anticonceptivos y la educación sexual.
- **Fortalecer la coordinación intersectorial con unidades educativas**, desarrollando actividades educativas conjuntas que refuercen el conocimiento y las prácticas preventivas en salud sexual y reproductiva desde edades tempranas.
- **Mejorar el seguimiento y acompañamiento** a adolescentes usuarias de métodos anticonceptivos, asegurando controles periódicos que permitan resolver dudas, manejar efectos secundarios y evitar el abandono del método.
- **Difundir información confiable a través de medios digitales y comunitarios**, aprovechando el uso de redes sociales para brindar mensajes educativos claros y basados en evidencia científica.
- **Realizar investigaciones periódicas** que permitan evaluar la efectividad de las estrategias implementadas y actualizar la información sobre los factores de riesgo

asociados al embarazo adolescente en el área de influencia del Centro de Salud Chapisirca.

## 7. BIBLIOGRAFÍA:

- Organización Mundial de la Salud. (2022). Adolescent pregnancy. OMS.
- Organización Panamericana de la Salud. (2021). Prevención del embarazo adolescente en América Latina. OPS.
- Ministerio de Salud y Deportes de Bolivia. (2022). Normas nacionales de salud sexual y reproductiva.
- Fondo de Población de las Naciones Unidas. (2022). Embarazo adolescente y anticoncepción.
- UNICEF. (2021). Salud sexual y reproductiva en adolescentes.
- Constitución Política del Estado Plurinacional de Bolivia, Art. 66. (2009).
- OEA
- Ley N° 475, de Prestaciones de Servicios de Salud Integral del Estado Plurinacional de Bolivia. (2013).
- Ministerio de Salud y Deportes. (s. f.). Norma nacional, reglas, protocolos y procedimientos en anticoncepción. Gobierno del Estado Plurinacional de Bolivia.
- Ministerio de Salud y Deportes. (2009–2015). Plan estratégico nacional de salud sexual y reproductiva. Gobierno del Estado Plurinacional de Bolivia.
- Díaz, & Schiappacasse (2017). Métodos anticonceptivos: criterios y características. Universidad Central del Ecuador.
- HealthyChildren.org. (s. f.). Explicación de métodos anticonceptivos: opciones de anticoncepción para jóvenes y adolescentes.
- Palacios Morales, L. D. (2024). Avances en métodos anticonceptivos: una revisión exhaustiva. Polo del Conocimiento.
- Progresos de Obstetricia y Ginecología. (2013). Anticoncepción en la adolescencia.

- Universidad de Cuenca. (2024). Planificación familiar y anticoncepción.

## 8. ANEXOS





