

11. Arismendi-Montoya AJ, Castaño-Ibarra GA, Jaramillo-Vallejo PM. Evaluación cefalométrica del perfil de tejidos blandos en adultos jóvenes de Medellín. *Revista Facultad de Odontología Universidad de Antioquia*. 2017;10(2):52–63. <https://doi.org/10.17533/udea.rfo.327218>.
12. Pita S. Determinación del tamaño muestral. *Metodología de la Investigación*. 2022. Disponible en: <https://www.fisterra.com/formacion/metodologia-investigacion/determinacion-tamano-muestral/>
13. Lee Y, Park J, Cha J. Perioral soft tissue evaluation of skeletal Class II Division 1: A lateral cephalometric study. *Am J Orthod Dentofac Orthop* 2015;148(3):405–413. <http://dx.doi.org/10.1016/j.ajodo.2015.03.033>
14. R Core Team. R: a language and environment for statistical computing [Internet]. R Core Team. 2018 [cited 2022 Oct 18]. Available from: <https://www.gbif.org/tool/81287/r-a-language-and-environment-for-statistical-computing>
15. Ajwa N, Alkhars FA, AlMubarak FH, Aldajani H, AlAli NM, Alhanabbi AH, Alsulaiman SA, Divakar DD. Correlation Between Sex and Facial Soft Tissue Characteristics Among Young Saudi Patients with Various Orthodontic Skeletal Malocclusions. *Med Sci Monit*. 2020;26:e919771. <http://dx.doi.org/10.12659/MSM.919771>.
16. Nahidh M, Al-jarad A, Lecturer A, Aziz Z. The reliability of AutoCAD program in cephalometric analysis in comparison with pre-programmed cephalometric analysis software. *Iraqi dental Journal*. 2012;(15):35–40. <http://dx.doi.org/10.26477/idj.v34i1.172>
17. Grewal N, Godhane AV. Lateral cephalometry: A simple and economical clinical guide for assessment of nasopharyngeal free airway space in mouth breathers. *Contemp Clin Dent*. 2010;1(2):66-69. <http://dx.doi.org/10.4103/0976-237X.68589>.
18. Espinoza-Ochoa GI, Lima-Illescas MV, Jara-Vérgara NN, Jiménez-Romero MN. Longitud del maxilar superior en relación con el biotipo facial en individuos de Cuenca, Ecuador. *Rev. inf. cient*. 2022; 101(2): e3602. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1028-99332022000200009&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1028-99332022000200009&lng=es).
19. Cocios J, Trelles J, Jinez P, Zapata C, Ramos. R Correlación cefalométrica del mentón y cuerpo mandibular en adultos jóvenes andinos, año 2019. *Dilemas contemporáneos: educación, política y valores* 2021;VIII(56): 1–20. <https://doi.org/10.46377/dilemas.v8i.2738>.

**SP-04. NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN UNIDADES EDUCATIVAS, ECUADOR.**  
(Level of knowledge about contraceptive methods in educational units, Ecuador).

*Lisbeth C. Iglesias  
Daniela B Mendieta  
Ana G Muñoz  
Andrés F Mercado-González*

*Universidad Católica de Cuenca  
[drandresmercado@gmail.com](mailto:drandresmercado@gmail.com)*

**Resumen**

El objetivo de este estudio fue el demostrar el nivel de conocimiento que tienen los alumnos y profesores de los colegios del Azuay sobre los métodos anticonceptivos en unidades educativas del Azuay- Ecuador, en el periodo mayo - junio 2022. Estudio descriptivo, transversal, con una población objetivo que incluye tanto a estudiantes como a docentes de unidades educativas del Azuay, en cantones como Cuenca y Chordeleg. El tiempo de ejecución del proyecto de investigación fue de mayo a julio del 2022. De los 367 encuestados, el 43,7% de los hombres tenía un alto nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos, con un nivel de significación de 0,03 respecto a la edad y la religión, un 80,7% tenía conocimientos sobre el preservativo y el 80,7% conoce el preservativo masculino como método de protección. El conocimiento sobre métodos anticonceptivos en esta población es regular, dentro de los cuales, los métodos más identificados son el preservativo y la píldora de emergencia. La ubicación geográfica y el

nivel socioeconómico, entre otras, son variables que influyen en la adquisición de información, por lo que es fundamental mejorar este conocimiento.

**Palabras clave:** Adolescentes, métodos anticonceptivos; nivel de conocimiento; preservativo masculino.

### Abstract

The objective of this study was to demonstrate the level of knowledge that students and teachers of Azuay schools have about contraceptive methods in educational units of Azuay-Ecuador, in the period May - June 2022. Descriptive, cross-sectional study, with a target population that includes both students and teachers of educational units of Azuay, in cantons such as Cuenca and Chordeleg. The time of execution of the research project was from May to July. Of the 367 respondents, 43.7% of men had a high level of knowledge about contraceptive methods, with a significance level of 0.03 regarding age and religion, 80.7% had knowledge about condoms and 80.7% know the male condom as a method of protection. Knowledge about contraceptive methods in this population is regular, within which, the most identified methods are the condom and emergency pill. Geographic location and socioeconomic level, among others, are variables that influence the acquisition of information, which is why improving this knowledge is fundamental.

**Keywords:** Adolescents; Male condom; Contraceptive methods; Level of knowledge.

## INTRODUCCIÓN

A nivel mundial, las enfermedades de transmisión sexual (ETS) y el embarazo no deseado constituyen grandes problemáticas, por lo que se considera dentro del Plan Nacional de Salud del Ecuador como una prioridad de atención (1).

Según información aportada por la Organización Mundial de la Salud (OMS) junto con la Organización Panamericana de la Salud (OPS), la segunda tasa más alta en el mundo en cuanto a embarazos en adolescentes se presenta en América Latina y el Caribe, con cifras aproximadas de 66.5 nacimientos por cada 1,000 niñas en edades entre 15 y 19 años (1).

En Ecuador, según la última Encuesta Nacional de Salud y Nutrición (ENSANUT) disponible del año 2012, el 39,2% de adolescentes entre 15 y 19 años ha iniciado una vida sexual activa, de las cuales 8 de cada 100 adolescentes quedaron embarazadas ya sea por el inicio precoz de las relaciones sexuales, la falta de información, el escaso o nulo uso de métodos anticonceptivos, el bajo nivel socioeconómico o en casos extremos por agresión sexual (1).

La adolescencia es una etapa considerada por la necesidad de reafirmación de la identidad sexual y personal lo que desencadena gran interés por temas como es la reproducción, el acto sexual, el desarrollo de órganos sexuales masculinos o femeninos, entre otros. Es entonces ese momento, que la educación sexual juega un papel fundamental ayudando a tomar buenas decisiones en ámbitos de sexo y sexualidad a lo largo de toda la vida, evitando embarazos no planificados, ETS y demás complicaciones (1,2).

Por lo que, se considera piedra angular en el marco de los derechos reproductivos y la salud pública, fomentar la promoción de la educación sexual, la planificación familiar, con la finalidad de generar un aumento en el conocimiento sobre la sexualidad (3,4). Ante las tasas de embarazos adolescentes y su causa principal, que es la falta de conocimiento sobre métodos anticonceptivos, se ha determinado como objetivo principal de la investigación, el demostrar el nivel de conocimiento que tienen los estudiantes y maestros de las escuelas del Azuay sobre métodos anticonceptivos.

## MATERIALES Y MÉTODOS

Se realizó un estudio de tipo descriptivo, de corte transversal para determinar el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en el periodo que comprende desde mayo a julio de 2022. La población objetivo se encontró dentro de la provincia del Azuay, en unidades educativas seleccionadas; dos unidades educativas fiscales y una privada. La muestra estuvo constituida por 355 estudiantes, 7 maestros y 5 padres de familia que se encontraban en las instituciones correspondientes con un rango de edad entre 12 y 55 años. Se aplicó criterios de inclusión como personas mayores de 11 años y menores de 55 años, que presenten la firma de aceptación sea consentimiento o asentimiento informado, que se encuentren dentro de las Unidades Educativas establecidas y que presenten el consentimiento o asentimiento firmado y llenar el cuestionario previo a la charla. El cuestionario consto de 27 preguntas de selección simple: 8 preguntas sobre datos generales, 8 preguntas referentes al conocimiento sobre métodos anticonceptivos, 1 para identificar el inicio de vida sexual, de igual forma si tiene hijos o no y la frecuencia de relaciones sexuales, una en relación al uso de algún método contraceptivo en caso de ser afirmativo las preguntas anteriores y cual método y otra en caso ser negativo, que métodos anticonceptivos conoce; 2 preguntas relacionadas a identificar el conocimiento sobre los beneficios de los métodos anticonceptivos y una pregunta sobre opinión personal en cuanto a adquirir un método anticonceptivo.

Antes de ser contestado el cuestionario, a los participantes se les explicó de forma verbal y escrita la actividad a ser realizada enfatizando que las encuestas son anónimas como contempla los criterios éticos de investigación. Al finalizar la recolección de cuestionarios llenados por los adolescentes, docentes y padres de familia, los datos estuvieron manejados por los investigadores,

quienes tabularon e insertaron manualmente en una matriz de datos en Microsoft Excel y posteriormente se dio paso al uso del software IBM SPSS statistics versión 28, en donde se realizó un análisis de frecuencias y pruebas de Chi cuadrado, previo a que el nivel de conocimiento fue medido a través de las siguientes preguntas: ¿Cómo considera usted su conocimiento sobre métodos anticonceptivos?, ¿Qué tipo de anticonceptivos conoces?, Además, de evitar el embarazo, ¿Qué otros beneficios tienen el anticonceptivo?, y se aplicó una comparación entre el género con los tipos de anticonceptivos que conocen y la edad, nivel de instrucción, género con la pregunta ¿Cómo considera usted su conocimiento sobre métodos anticonceptivos? La charla se dio por parte de un especialista en Ginecología y Obstetricia, con el objetivo de dar a conocer los distintos métodos anticonceptivos que existen, precios, forma de adquirir y el uso correcto del mismo; posterior a la charla los participantes podían realizar preguntas, las cuales eran solventadas en el momento.

## RESULTADOS

Se recolectaron un total de 367 encuestas donde un 47,9% de los encuestados corresponden al sexo masculino con un intervalo de edades entre los 12 a los 55 años con la mayoría entre los 12 y 13 años (26,8% y 19,3%) respectivamente. En cuanto al estado civil un 90,06% eran solteros y un 77,3% se consideran mestizos (Tabla I).

**Tabla I**  
Análisis estadístico de frecuencias de los encuestados.

|      |             | Frecuencia | Porcentaje |
|------|-------------|------------|------------|
| Sexo | Masculino   | 184        | 47,9       |
|      | Femenino    | 177        | 46,1       |
|      | No contesta | 22         | 0,6        |
|      | Total       | 384        | 100,0      |

El nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos respecto al género presente en el Gráfico 1 y Tabla II. Del número total de entrevistados, un 6% del sexo masculino refirió que tenía un conocimiento muy malo a comparación del femenino quienes refirieron un 2,3% en esa categoría. Del mismo modo, un 2,2% del sexo masculino respondió que su conocimiento era malo respecto a las mujeres con un 1,7%, en cuanto al conocimiento regular el sexo femenino obtuvo un 43,5% en comparación con el masculino quienes tienen un 37% en ese nivel. El 34,5% de las mujeres y el 32,6% de los hombres refieren tener un conocimiento bueno, en nivel de conocimiento muy bueno el 20,1% del sexo masculino mantiene esta respuesta en comparación con el femenino quienes suman un 15,3% y en conocimiento nulo el sexo femenino posee un 2,8% respecto al masculino quienes refieren un 2,2%.

Respecto al conocimiento asociado al estado civil, 334 individuos mencionaron que eran solteros, de los cuales el 2,6% posee un conocimiento nulo, un 4,3% tiene un conocimiento muy malo; un 2% un conocimiento malo; el 39,9% un conocimiento regular; el 33,6% un conocimiento bueno y el 16,5% un conocimiento muy bueno. Seis individuos mencionaron que se encontraban

casados, de los cuales 40% refirió un conocimiento muy bueno; un 20% conocimiento regular y 0% en las categorías nulo, muy malo y malo. Seis personas en estado civil divorciado, el 66,7% refirió conocimiento bueno y el 33,3% restante argumentó un conocimiento regular. Una persona que refirió ser viuda, posee un conocimiento muy bueno y siete personas en unión libre, es decir, el 57,1% conocimiento regular, el 28,6% conocimiento bueno y 14,3% conocimiento muy bueno (Tabla II).

En cuanto a la variable etnia, 297 individuos se consideran mestizos de los cuales, 40,7% manifestó que poseen conocimiento regular; 34,0% bueno; 18,2% muy bueno; 4% malo; 2% conocimiento muy malo y 1% conocimiento nulo. Nueve personas se consideran indígenas, el 44,4% tenía un conocimiento regular, 44,4% bueno y 11,1% un conocimiento malo. Veinte y ocho personas se consideraban blancas, el 53,6% poseía un conocimiento regular; 21,4% bueno; 14,3% muy bueno; 3,6% muy malo y 7,1% conocimiento nulo. En su totalidad, tres personas de etnia negra mencionaron tener un conocimiento bueno. Una persona montubia con conocimiento regular; y dos personas de otras etnias, el 50% presenta conocimiento muy malo y el otro 50% conocimiento bue-

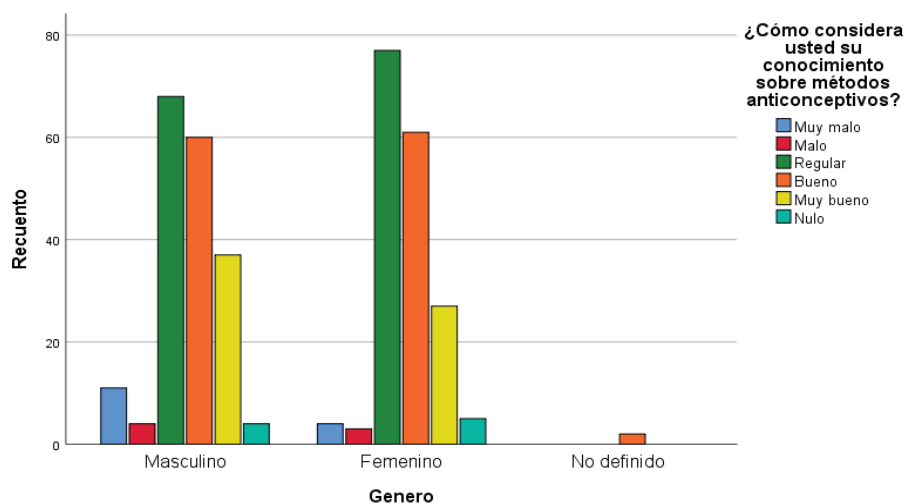


Gráfico 1. Nivel de conocimiento de métodos anticonceptivos respecto al género.

no. Veinte y ocho individuos manifestaron no conocer su etnia, 37% obtuvo conocimiento bueno; 25,9% muy bueno; 18,5% regular; 14,8% nulo y 3,7% conocimiento muy malo (Tabla II).

Se entrevistaron a personas con edades comprendidas entre 12 y 44 años, de los cuales treinta y cinco personas tenían 12 años y el 42,9% refirió conocimiento regular. Ciento tres individuos de 13 años, el 33% conocimiento regular; 26,2% bueno; 26,2% muy bueno, 2,9% malo; 7,8% muy malo; y 3,9% conocimiento nulo. Setenta y cuatro personas de 14 años (41,9%) refieren conocimiento regular; 36,5% bueno; 9,5% muy bueno; 2,7% malo; 4,1% muy malo y 5,4% de conocimiento nulo; cuarenta y siete personas en edades de 15 años (42,6%) poseía un conocimiento bueno, 38,3% regular y 17% conocimiento muy bueno. Veinte y nueve encuestados con edad de 16

años (51,7%) obtuvieron un conocimiento regular; 34,5% bueno; 10,3% muy bueno y 3,4% conocimiento muy malo. Treinta y una personas con edad de 17 años (45,2%) poseían un conocimiento regular; 32,3% bueno; 19,4% muy bueno y un 3,4% un conocimiento muy malo. Veinte y uno individuos en la edad de 18 años (47,6%) tenían conocimiento regular; 42,9% bueno y 9,5% conocimiento muy bueno. En las edades de 35 años, dos encuestados tenían conocimiento muy bueno y bueno que representa 50% respectivamente. Dos personas de cuarenta años (38,2%) y aquellos con treinta y cinco y una persona de cuarenta y dos años obtuvieron un conocimiento muy bueno. Solo nueve personas del total de entrevistados, respondieron con conocimiento nulo, de los cuales ocho personas en edades comprendidas entre 13 y 14 años y un individuo de veinte años (Tabla III).

**Tabla II**

Conocimiento de métodos anticonceptivos relacionados a género, estado civil y etnia.

|              |             | Conocimiento sobre métodos anticonceptivos |      |         |       |           |      | Pruebas de chi-cuadrado<br>Significación asintótica |
|--------------|-------------|--|------|---------|-------|-----------|------|---|
|              |             | Muy malo                                   | Malo | Regular | Bueno | Muy bueno | Nulo |   |
| Sexo         | Masculino   | 11   | 4    | 68      | 60    | 37        | 4    | 0,488   |
|              | Femenino    | 4  | 3    | 77      | 61    | 27        | 5    |   |
|              | No definido | 0  | 0    | 0       | 2     | 0         | 0    |   |
| Estado Civil | Soltero     | 15   | 7    | 139     | 117   | 61        | 9    | 0,92  |
|              | Casado      | 0  | 0    | 1       | 2     | 2         | 0    |   |
|              | Viudo       | 0  | 0    | 0       | 0     | 1         | 0    |   |
|              | Divorciado  | 0  | 0    | 2       | 4     | 0         | 0    |   |
|              | Unión libre | 0  | 0    | 4       | 2     | 1         | 0    |   |
| Etnia        | Indígena    | 0  | 1    | 4       | 4     | 0         | 0    | 0,003   |
|              | Negro       | 0  | 0    | 0       | 3     | 0         | 0    |   |
|              | Mestizo     | 12   | 6    | 121     | 101   | 54        | 3    |   |
|              | Blanco      | 1  | 0    | 15      | 6     | 4         | 2    |   |
|              | Montubio    | 0  | 0    | 1       | 0     | 0         | 0    |   |
|              | Otro        | 1  | 0    | 0       | 1     | 0         | 0    |   |
|              | No sabe     | 1  | 0    | 5       | 10    | 7         | 4    |   |

**Tabla III**  
Nivel de conocimiento respecto a grupos de edad.

| Grupos de edad | Conocimiento sobre métodos anticonceptivos |      |         |       |           |      | Pruebas de chi-cuadrado<br>Significación asintótica |
|----------------|--|------|---------|-------|-----------|------|---|
|                | Muy malo                                   | Malo | Regular | Bueno | Muy bueno | Nulo |   |
| 12 - 13        | 10   | 4    | 49      | 39    | 12        | 4    | 0,924   |
| 14 - 16        | 4  | 4    | 64      | 57    | 18        | 4    |   |
| 17 - 19        | 1  | 0    | 27      | 21    | 8         | 0    |   |
| 20 - 24        | 0  | 0    | 5       | 3     | 0         | 1    |   |
| 25 - 34        | 0  | 0    | 1       | 2     | 3         | 0    |   |
| 35 - 42        | 0  | 0    | 0       | 3     | 4         | 0    |   |

Respecto al nivel de instrucción (Tabla IV), doce personas mencionaron un nivel de educación primaria, 41,7% menciona un conocimiento bueno; 25% regular; 25% muy bueno y un 8,3% conocimiento muy malo. Trescientos veinte y siete encuestados poseen un nivel de instrucción secundaria, con un 38,9% de conocimiento regular, 34,9% bueno, 16,8% muy bueno; 2,1% malo; 4% muy malo y 2,4% de conocimiento nulo. Diecisiete personas con tercer nivel de educación, el 35,3% con conocimiento regular; 29,4% bueno; 29,4% muy bueno; y 5,9% con conocimiento muy malo. Dos personas con cuarto nivel manifestaron un conocimiento muy bueno.

En la variable religión (Tabla IV), doscientas setenta y cinco personas consideradas católicas, el 40,7% posee un conocimiento regular; 35,6% un conocimiento bueno; 16,7% un conocimiento muy bueno; 1,8% un conocimiento malo; 2,9% un conocimiento muy malo y 2,2% un conocimiento nulo. Cuarenta y cuatro personas refirieron ser cristianos, el 36,4% con conocimiento regular; 27,3% bueno; 18,2% muy bueno; 4,5% malo; 6,8% muy malo y 6,8% con conocimiento nulo. Diecisiete personas consideradas no creyentes, el 47,1% presentó un conocimiento regular; 23,5% bueno; 17,6% muy bueno; 11,8% muy malo y 0% de conocimiento nulo.

En referencia, a cuáles son los métodos anticonceptivos más conocidos (Tabla V), el condón masculino es el método más conocido con un 80,7%, seguido por el condón femenino con un 64,8%, el implante subdérmico en un 31,3% y en último lugar, las hormonas orales con un total de 16,4%.

## DISCUSIÓN

El problema no radica en que inicien su vida sexual sino en la carencia de conocimiento, educación y orientación sobre la postura que deben optar para una relación sexual responsable. Se identifica en este estudio realizado, que el conocimiento sobre métodos anticonceptivos en general es regular, así también lo fue para otros países como México y Perú por Sánchez, Dávila y Ponce y Ojeda y Yanela respectivamente. Sin embargo, en otra zona de Perú, el conocimiento fue deficiente en 41,75% y estudios realizados en estudiantes de la Universidad Central del Ecuador, durante el año 2020-2021, el nivel de conocimiento sobre anticonceptivos presenta un rango moderado y alto, por tanto, se debería considerar que la educación sexual sea impartida desde edades tempranas o en todos los niveles académicos (5-7).

En cuanto al género, resultó que el femenino posee un conocimiento regular

**Tabla IV**  
Nivel de conocimiento respecto a nivel de instrucción y religión.

|                      |                   | Conocimiento sobre métodos anticonceptivos |      |         |       |           | Pruebas de chi-cuadrado |                                   |
|----------------------|-------------------|--|------|---------|-------|-----------|-------------------------|-----------------------------------|
|                      |                   | Muy malo                                   | Malo | Regular | Bueno | Muy bueno |                         | Nulo                              |
| Nivel de instrucción | Ninguno           | 0  | 0    | 1       | 0     | 0         | 0                       | Significación asintótica<br>0,487 |
|                      | Primaria          | 1  | 0    | 3       | 5     | 3         | 0                       |                                   |
|                      | Secundaria        | 13   | 7    | 130     | 114   | 55        | 8                       |                                   |
|                      | Tercer Nivel      | 1  | 0    | 6       | 5     | 5         | 0                       |                                   |
|                      | Cuarto Nivel      | 0  | 0    | 0       | 0     | 2         | 0                       |                                   |
|                      | No sabe           | 0  | 0    | 6       | 1     | 0         | 1                       |                                   |
| Religión             | Católica          | 8  | 5    | 112     | 98    | 46        | 6                       | 0,707                             |
|                      | Cristiano         | 3  | 2    | 16      | 12    | 8         | 3                       |                                   |
|                      | Testigo de Jehová | 1  | 0    | 3       | 4     | 3         | 0                       |                                   |
|                      | No creyente       | 2  | 0    | 8       | 4     | 3         | 0                       |                                   |
|                      | Otra              | 1  | 0    | 6       | 7     | 5         | 0                       |                                   |

**Tabla V**  
Porcentaje de conocimiento de métodos anticonceptivos

|                         |    | Implante subdérmico | Condón masculino | Condón Femenino | Hormonas orales |
|-------------------------|----|---------------------|------------------|-----------------|-----------------|
| Porcentaje conocimiento | Sí | 31,3%               | 80,7%            | 64,8%           | 16,4%           |
|                         | No | 63,5%               | 14,1%            | 29,9%           | 78,4%           |

(43,5%) con respecto al masculino, el origen probablemente se deba a que las mujeres acceden frecuentemente a centros de salud así lo confirmó el Instituto Nacional de Estadística y Censos (INEC) (8), sin embargo, existen contraposiciones, tal es el caso para Vázquez y Suárez en Tabasco-México, donde el género masculino presentó un conocimiento alto (71,8%) (7).

No así, un artículo publicado por Huaracaya y Hurtado en Huancavelica- Perú, donde el 61,3% de adolescentes presentaron un conocimiento alto sobre la existencia de métodos anticonceptivos (9).

En cuanto al estado civil, la mayor parte de la población estudiada son solteros, de manera que el 39,9% presenta un conocimiento

regular en contraste con los autores Vázquez y Suárez de Tabasco México que arrojaron el dónde el nivel más de conocimiento más bajo con 6,5%. Tanto, nuestro estudio como el mencionado anteriormente, coincide que el conocimiento es bueno en los casados a pesar de que estudios realizados por la OMS desde el 2000 hasta el 2019, la prevalencia de usos anticonceptivos en mujeres en edad reproductiva casadas aumentaba lentamente por la falta de acceso a información sobre planificación familiar sobre todo en países occidentales y en su defecto, el 66,7% tiene un conocimiento bueno que corresponde al estado civil divorciado (10).

En cuanto a etnia, el mayor porcentaje corresponde a mestizos, confirmando

que el Ecuador al ser un país pluricultural y multiétnico, el 71,9% se considera mestizo, según estudios realizados por la Agencia de las Naciones Unidas de la salud sexual y reproductiva (UNFPA) Ecuador hasta el 2019. Por consiguiente, se establece que el conocimiento predominante es regular con 40,7% en los mestizos, sin dejar de lado que quienes se consideran indígenas poseen un 44% de conocimiento bueno pero un 11% malo, puede deberse a que problemas que acontecen desde años atrás, barreras como religión, cultura, falta de interés y principalmente falta de información y desacuerdo por parte de la pareja, según Celi Armijos en el año 2018 evaluando el conocimiento sobre planificación familiar en mujeres indígenas de Loja (11,12).

En la variable referente a la edad, se observó que el nivel de conocimiento acerca de métodos anticonceptivos en adolescentes de edades 13 años con un 26,2% y de 15 años con un 17,0% mostraron tener un muy buen nivel de conocimientos en comparación con las demás edades. El resultado de este parámetro es semejante a los resultados del estudio realizado por Gutiérrez E, (13) en Arequipa – Perú – 2017, con una población de 227 adolescentes de ambos sexos de 13 a 19 años de edad del Colegio y academia del grupo Joule en donde se obtuvo que aquellos adolescentes de 13 años con un 50% y aquellos entre 14 a 16 años con un 49,79% presentaron un buen nivel de conocimientos, siendo este rango de edades ser la que posee mayores conocimientos acerca del tema.

Ahora, dentro del análisis de la variable referente al nivel de instrucción, se establece que del total de los encuestados el mayor porcentaje por presentar un muy buen nivel de conocimiento acerca del tema le corresponde a la instrucción secundaria con un 16,8%, de igual manera la instrucción secundaria presenta un buen nivel con un porcentaje del 34,9% no obstante, estos

resultados se contrarrestan con el estudio que fue realizado por Salas V, en el que se encontró que el 50,9% de los evaluados en las que se presentaban un nivel deficiente nivel de conocimiento tuvieron secundaria completa como nivel de instrucción, este estudio que fue elaborado en Lima- Perú en el año de 2017 (14).

Respecto a los datos presentados, la variable religión se aprecia que la religión católica es el grupo que mayor porcentaje presenta muy buen conocimiento, reportando un 16,7%, de igual manera es la religión católica la que presenta el mayor porcentaje con un buen conocimiento reportando un porcentaje de 35,6%; este resultado presenta gran correlación con el estudio realizado por Campos L, (15) en la ciudad de Trujillo en Perú, en una población de por 162 evaluados, en el que se observa que el mayor porcentaje 58,2% con un buen nivel de conocimiento le pertenece a la religión católica.

Finalmente, al abordar sobre los tipos de métodos anticonceptivos más conocido es el preservativo o condón masculino con un porcentaje de 80,7% seguido del condón femenino con un 64,8% (16). Sin embargo, es de igual importancia mencionar que uno de los métodos anticonceptivos menos conocidos dentro de nuestro estudio fueron las hormonas orales con un porcentaje del 16,4%. Resultados que presentan gran similitud con el encontrado en el estudio mencionado anteriormente realizado por Gutiérrez J, (13) en Arequipa – Perú – 2017 reportando que el método anticonceptivo más conocido y más usado es el preservativo masculino 80,95% seguido del método del ritmo 9,52% y las pastillas anticonceptivas 7,94%.

Se llegó a determinar en esta investigación, que la mayoría de encuestados afirmó que el conocimiento es regular, seguido de un conocimiento bueno, además, la gran mayoría de la población objetivo únicamente conocía el condón masculino y el implan-

te subdérmico como métodos anticonceptivos, pero también la gran mayoría conoce la pastilla del día siguiente. Por otra parte, un grupo significativo de encuestados conocía exclusivamente que los beneficios de los métodos anticonceptivos han sido para la prevención de ETS como VIH y prevención de embarazos.

El nivel de conocimiento entre géneros es relativamente similar, siendo el femenino mayor en conocimiento respecto al masculino. Del mismo modo, la edad y el conocimiento son directamente proporcionales, ya que, a mayor edad mayor conocimiento de métodos anticonceptivos. Este mismo argumento se aplica para el nivel educativo, a mejor nivel educativo, las personas adquieren más conocimientos, sin embargo, no todos los métodos existentes son conocidos por toda la población, de ahí surge la importancia de educar a la comunidad no solo estudiantil sino también a maestros y padres de familia con educación sexual de calidad con el objetivo así disminuir los índices de embarazos adolescentes y ETS.

A partir de las encuestas realizadas se brindó una charla informativa sobre métodos anticonceptivos, donde se abordaron temas como: tipos de anticonceptivos, formas de uso, correcta utilización, manejo, desecho de los mismos, diferencias entre ellos, etc. Se propuso mejorar los conocimientos sobre métodos anticonceptivos que tienen los estudiantes y maestros de las escuelas del Azuay debido al gran impacto que este estudio presentó, se resolvió todas las dudas que los participantes llegaron a tener durante y después de la charla, por lo cual, se debe de realizar a posterior una investigación para saber si es efectiva este tipo de charlas y si el conocimiento se afianzó debido a que a pesar de poseer un conocimiento regular-bueno, la orientación sobre estos temas son deficientes.

Finalmente, se encontró que, la ubicación geográfica de los centros educativos

en el área rural, los participantes realizaron un mayor número de preguntas sobre conocimientos básicos de métodos anticonceptivos, tales como; los diferentes tipos de anticonceptivos orales, uso adecuado del preservativo; mientras que en las otras entidades educativas se realizaron preguntas más elaboradas sobre otras funciones de los anticonceptivos, como reguladores del ciclo menstrual, efectos adversos de sus usos, métodos abortivos. A su vez, en la institución particular, el 27,5% de los estudiantes no están de acuerdo en adquirir un método anticonceptivo por la edad que tienen, que es alrededor de 12 a 13 años, a su vez, dentro de la misma población objetiva, por parte de las autoridades, se evidenció que la presencia de tabúes sigue siendo una limitación importante.

### **Financiamiento**

Los autores declaran no tener ninguna fuente de financiamiento

### **Contribución de los autores**

Todos los autores contribuyeron con aportaciones importantes a la idea, diseño del estudio, recogida de datos, al análisis e interpretación de datos; la redacción del borrador del artículo o la revisión crítica de su contenido intelectual sustancial, y a la aprobación final del artículo; esto, según los criterios recomendados por International Committee of Medical Journal Editors (ICMJE) para la autoría.

### **Conflictos de competencia**

Los autores declaran no tener ningún conflicto de interés

### **Número ORCID de autores**

- Lisbeth C. Iglesias  
0000-0001-5685-6164
- Daniela B Mendieta  
0000-0002-7587-7910

- Ana G Muñoz  
0000-0003-0405-9264
- Andrés F Mercado-González  
0000-0002-2436-2490

## REFERENCIAS

1. UNFPA Ecuador UE. Consecuencias socioeconómicas del embarazo en la adolescencia en Ecuador” - Implementación de la metodología para estimar el impacto socioeconómico del embarazo y la maternidad adolescentes en países de América Latina y el Caribe – Milena 1.0 [Internet]. 2020 [cited 2022 Dec 28]. p. 1–60. Available from: <https://ecuador.unfpa.org/es/publications/consecuencias-socioeconomicas-del-embarazo-en-la-adolescencia-en-ecuador>”
2. SWI swissinfo.ch. El 12% de adolescentes en Ecuador han estado embarazadas al menos una vez [Internet]. 2021 [cited 2022 Dec 28]. Available from: [https://www.swissinfo.ch/spa/día-niña-ecuador\\_el-12---de-adolescentes-en-ecuador-han-estado-embarazadas-al-menos-una-vez/47011172](https://www.swissinfo.ch/spa/día-niña-ecuador_el-12---de-adolescentes-en-ecuador-han-estado-embarazadas-al-menos-una-vez/47011172)
3. Ministerio de Salud Pública. Antecedentes – Política Intersectorial De Prevención Del Embarazo En Niñas y Adolescentes 2018-2025 [Internet]. [cited 2022 Dec 28]. Available from: <https://www.salud.gob.ec/antecedentes-politica-intersectorial-de-prevencion-del-embarazo-en-ninas-y-adolescentes-2018-2025/#search>
4. OPS/OMS. América Latina y el Caribe tienen la segunda tasa más alta de embarazo adolescente en el mundo [Internet]. 2018 [cited 2022 Dec 28]. Available from: [https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com\\_content&view=article&id=14163:latin-america-and-the-caribbean-have-the-second-highest-adolescent-pregnancy-rates-in-the-world&Itemid=0&lang=es#gsc.tab=0](https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=14163:latin-america-and-the-caribbean-have-the-second-highest-adolescent-pregnancy-rates-in-the-world&Itemid=0&lang=es#gsc.tab=0)
5. Ruales J, Daniela A, Montesdeoca S, Tutora FO, Fernández V, Mercedes A. Nivel de conocimiento de los métodos anticonceptivos en los estudiantes de nivelación de la Carrera de Psicopedagogía de la Universidad Central del Ecuador en el periodo 2021-2021. 2022 [cited 2022 Dec 28]; Available from: <http://www.dspace.uce.edu.ec/handle/25000/26241>.
6. Sánchez-Meneses MC, Dávila-Mendoza R, Ponce-Rosas ER. Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de un centro de salud. *Atención Fam.* 2015;22(2):35–38. [https://doi.org/10.1016/S1405-8871\(16\)30044-X](https://doi.org/10.1016/S1405-8871(16)30044-X).
7. Vázquez-Jiménez AL, Suárez-Lugo N. Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en la población de 15 a 44 años del área urbana, Cunduacán. *Tabasco* 2005. *Horiz Sanit* [Internet]. 2006;5(2):8-25. Available from: <https://revistas.ujat.mx/index.php/horizonte/article/view/268/199>.
8. Fernando J, Andrade O, Tenorio YV, Ferreira C, Dávila F, Equipo G. Las mujeres ecuatorianas que conocen y usan los métodos anticonceptivos directora de desarrollo tecnológico estadístico procesos a nivel regional. [cited 2022 Dec 28];20p. Available from: [https://www.ecuadorencifras.gob.ec/documentos/web-inec/Bibliotecas/Estudios/Estudios\\_Socio-demograficos/Metodos\\_anticonceptivos.pdf](https://www.ecuadorencifras.gob.ec/documentos/web-inec/Bibliotecas/Estudios/Estudios_Socio-demograficos/Metodos_anticonceptivos.pdf).
9. Soto-Huarcaya CR, Torres-Hurtado FB. Conocimiento sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de la institución educativa América, Distrito de Ascensión – Huancavelica 2019. Universidad Nacional de Huancavelica; PERÚ. 2019: 85p. <http://repositorio.unh.edu.pe/handle/UNH/2905>
10. Kantorová V, Wheldon MC, Ueffing P, Dasgupta ANZ. Estimating progress towards meeting women’s contraceptive needs in 185 countries: A Bayesian hierarchical modelling study. *PLoS Med.* 2020;17(2): e1003026. <https://doi.org/10.1371/journal.pmed.1003026>.
11. UNFPA Ecuador. Informe Estado de la Población Mundial 2022: “Visibilizar lo Invisible: La necesidad de actuar para poner fin a la crisis desatendida de los embarazos no intencionales”. UNFPA en el Ecuador [Internet]. 2022 [cited 2022 Dec 28]. Available from: <https://ecuador.unfpa.org/es/publications>.
12. Calva Jirón KY, Celi Armijos MG. Nivel de conocimientos y prácticas sobre la planificación familiar en las mujeres indígenas de las Lagunas, Quisquinchir y Ñamarín del cantón Saraguro provincia de Loja [Inter-

- net]. [Loja]: Universidad Nacional de Loja; 2018. Available from: <https://dspace.unl.edu.ec//handle/123456789/19980>.
13. **Marino-Collado, JP.** Nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de 13 a 19 años de edad del Colegio y Academia del grupo Joule Arequipa 2017. [Internet]. [Arequipa]: Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa; 2017: 62p. <http://repositorio.unsa.edu.pe/handle/UNSA/4621>.
  14. **Salas-Vásquez RE.** Nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en pacientes puérperas atendidas en el servicio de gineco-obstetricia del Hospital de Vitarte - octubre 2016 [Internet]. [Lima]: Universidad Ricardo Palma Facultad de Medicina Humana; 2017: 76p. <https://hdl.handle.net/20.500.14138/5216>.
  15. **Campos-Jara CL.** Factores biosocioculturales y uso de métodos anticonceptivos en mujeres que acuden al Hospital Elpidio Berovidez Pérez, Otuzco 2014 [Internet]. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. [Trujillo]: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2017: 85p. <https://hdl.handle.net/20.500.13032/1789>.
  16. **Pérez-Blanco A, Sánchez-Valdivieso E, Pérez-Blanco A, Sánchez-Valdivieso E.** Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos y Salud Reproductiva en adolescentes mexicanos de medio rural. *Rev Chil Obstet Ginecol* [Internet]. 2020;85(5):508-515. <http://dx.doi.org/10.4067/S0717-75262020000500508>.