



UNIVERSIDAD
NACIONAL
AUTÓNOMA DE
NICARAGUA,
MANAGUA
UNAN - MANAGUA

Recinto Universitario Rubén Darío

Facultad de Ciencias Médicas

Monográfica para optar al título de Doctor en Medicina y Cirugía

“Conocimientos, actitudes y prácticas sobre el uso del preservativo de los adolescentes que acudieron al Centro de Salud Leonel Rúgama, Estelí, entre Enero y Julio 2018”.

Autores:

Br. Darwing Jassir Manzanares.

Br. Juan Carlos Talavera

Tutor:

Dr. Douglas Alberto Montenegro

Docente Facultad de Ciencias Médicas

UNAN- Managua

Managua, Noviembre 2018

DEDICATORIA

La presente tesis va dedicada primeramente a Dios, ya que gracias a él hemos logrado culminar nuestras carreras.

A nuestras familias por el apoyo incondicional que no has brindado a lo largo de este largo recorrido académico.

A nuestros amigos, y compañeros los cuales que de alguna manera nos han ayudado en algún momento puntual para poder lograr esta meta que estamos realizando.

AGRADECIMIENTOS

A nuestros padres

Que gracias a sus consejos y palabras de aliento nos han ayudado a crecer como persona y a luchar por lo que queremos, gracias por enseñarnos esos valores que nos han llevado a alcanzar una meta.

A nuestro tutor

Por el tiempo y la paciencia, dedicación que nos brindó para poder realizar esta tesis.

A nuestras familias.

Por todo el apoyo incondicional que nos han dado a lo largo de nuestra carrera.

RESUMEN

“Conocimientos, actitudes y prácticas sobre el uso del preservativo de los adolescentes que acudieron al Centro de Salud Leonel Rúaama, Estelí, entre Enero y Julio 2018”.

En el presente estudio se encontró que los adolescentes tenían conocimientos regulares, actitudes desfavorables y practicas regulares al uso del preservativo en sus prácticas sexuales, la OMS, define la adolescencia como un período de transición entre la infancia y la juventud que se ubica entre los 10 y 19 años de edad. Esta etapa del desarrollo humano comprende una serie de cambios biológicos y corporales que implican, en la actualidad se ha visto influenciada de información de diversos medios tanto buena como mala información, lo cual ha tenido un impacto en su sexualidad, conllevando a embarazos a temprana edad. Se realizó un estudio descriptivo, de tipo conocimientos, actitudes y prácticas, para ello se seleccionaron 122 adolescentes que acudieron al centro de salud Leonel Rúaama. Se les encuesta y se concluyó que la mayoría de los que participaron en él estudio se encuentran en edades de 15-16 años 42.6%(52), del sexo Masculino 57.4%(70), procedencia urbana 58.2%(71), nivel académico Primaria 41.8%(51), estado civil unión libre 45.1%(54), religión católica49.2%(60) e iniciaron su vida sexual menor o igual a 14 años 41.8%(51). El mayor porcentaje de las participantes en el estudio se encuentran con buenos conocimientos 59%(72), en relación al preservativo. La mayoría de los adolescentes en estudio tiene actitudes desfavorables 77.9%(95) con respecto al preservativo. Con respecto a las prácticas la mayoría son regulares 67.3%(82) ante la utilización del preservativo.

Palabras claves: Conocimientos, Actitudes, Prácticas, Preservativo, Estelí

OPINIÓN DEL TUTOR

El presente estudio titulado **“Conocimientos, actitudes y prácticas sobre el uso del preservativo en los adolescentes que acuden al Centro de Salud Leonel Rúgama, Estelí, durante Febrero-Abril 2018”**. Elaborado por los Br. Darwing Jassir Manzanares y Br. Juan Carlos Talavera, es de relevancia ya que uno de los desafíos de la Organización Mundial de la salud es la promoción de los métodos anticonceptivos y más el uso del preservativo masculino, esto para disminuir las tasas de embarazos principalmente en los adolescentes, este método tiene una excelente eficacia y además el costo es muy accesible, puesto que en los Centro y Unidades de salud son gratis.

Es importante señalar que la mayoría de los adolescentes a nivel mundial no utilizan el preservativo masculino debido a ciertos estigmas que hacen que sus prácticas no sean adecuadas, y eso es de gran relevancia en este estudio.

Felicito a los doctores Darwing Manzanares y Juan Carlos Talavera, Por el logro alcanzado con la culminación de la presente Monográfica, superando las adversidades que se le presentaron durante el proceso de formación académica y el servicio social así mismo por la dedicación y empeño demostrado en la ejecución del estudio, un trabajo lleno de esfuerzo y mucha calidad, aprovecho para instarlos en la superación académica y administrativa.

Dr. Douglas Alberto Montenegro Moreno
Tutor Metodológico
Docente de la Facultad de Ciencias Médicas
UNAN-Managua

ÍNDICE

I.	INTRODUCCIÓN	1
II.	ANTECEDENTES	3
III.	JUSTIFICACION	5
IV.	PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	6
V.	OBJETIVOS	7
VI.	MARCO TEORICO	8
VII.	DISEÑO METODOLOGICO.....	19
VIII.	RESULTADOS	36
IX.	ÁNÁLISIS DE LOS RESULTADOS	39
X.	CONCLUSIONES	42
XI.	RECOMENDACIONES	43
XII.	BIBLIOGRAFÍA.....	43
XIII.	ANEXO	46

I. INTRODUCCIÓN

El presente estudio tuvo lugar en la ciudad de Estelí, entre enero y julio del año 2018, dicho trabajo se realizó en el centro de salud Leonel Rugama, siendo participantes los y las adolescentes que acudieron al establecimiento para recibir atención, la adolescencia como un período de transición entre la infancia y la juventud que se ubica entre los 10 y 19 años de edad. Esta etapa del desarrollo humano comprende una serie de cambios biológicos y corporales que implican, en la actualidad se ha visto influenciada de información de diversos medios tanto buena como mala información, lo cual ha tenido un impacto en su sexualidad, conllevando a embarazos a temprana edad.

En este contexto se han venido desarrollando diversos métodos anticonceptivos para reducir las tasas de embarazos a temprana edad a adolescentes activos sexualmente; entre los cuales encontramos los métodos hormonales que según la OMS tenemos a escala mundial, el uso de anticonceptivos modernos ha aumentado ligeramente, de un 54% en 1990 a un 57,4% en 2015. A escala regional, la proporción de mujeres de entre 15 y 49 años de edad que usan algún método anticonceptivo ha aumentado mínimamente o se ha estabilizado entre 2008 y 2015. En África pasó de 23,6% a 28,5%; en Asia, el uso de anticonceptivos modernos ha aumentado ligeramente de un 60,9% a un 61,8%, y en América Latina y el Caribe el porcentaje ha permanecido en 66,7% (OMS, 2014).

El preservativo es el método anticonceptivo más útil y accesible, que además de evitar el embarazo, protege también contra infecciones de transmisión sexual; la marca Durex lanzó una encuesta de sexualidad en 2012 y encontró que un 89% de las mujeres mayores de 60 años, nunca aprendió sobre métodos anticonceptivos. Sobre este mismo tema, 60% de los encuestados aseguran usar condón en sus relaciones sexuales. Sin embargo, Latinoamérica tiene un promedio deficiente en el uso del preservativo quedando bajo Norteamérica y Australia que tienen un 64%.

La tasa de embarazo adolescente según la OMS unos 16 millones de muchachas de 15 a19 años y aproximadamente 1 millón de niñas menores de 15 años dan a luz cada año, la mayoría en países de ingresos bajos y medianos.

Las complicaciones durante el embarazo y el parto son la segunda causa de muerte entre las muchachas de 15 a19 años en todo el mundo. Cada año, unos 3 millones de muchachas de 15 a 19 años se someten a abortos peligrosos. Los bebés de madres adolescentes se enfrentan a un riesgo considerablemente superior de morir que los nacidos de mujeres de 20 a 24 años.

La presente investigación tuvo como finalidad medir los niveles de "Conocimientos, actitudes y prácticas sobre el uso del preservativo en los adolescentes que acudieron al Centro de Salud Leonel Rúgama, Estelí, entre Enero y Julio 2018".

II. ANTECEDENTES

A nivel internacional

Jenny Patricia Urueta, Urueta Katherine Johana Martínez Julio Fernanda Aguilar La Rotta (2015), realizó un estudio titulado Actitudes sobre el uso de métodos anticonceptivos en estudiantes de la Facultad de Ciencias de la Salud de una universidad pública del distrito de Santa Marta, Colombia; con objetivo de determinar las actitudes sobre el uso de métodos anticonceptivos en estudiantes de la Facultad de Ciencias de la Salud, el estudio fue de tipo descriptivo y cuantitativo, con un diseño trasversal en la Universidad del Magdalena de la ciudad de Santa Marta, con una muestra de 254 participantes con edad media de 20 años, para la recolección de la información se utilizó un instrumento donde se incluyeron 9 preguntas con la finalidad de evaluar las actitudes en torno a las prácticas anticonceptivas; y con los siguientes resultados, la mayoría presenta una actitud favorable hacia los métodos anticonceptivos a pesar que solo el 46% de los estudiantes encuestados usan métodos de planificación. (Jenny Patricia Urueta, 2015).

Carmen Forcelledo Llano, Nery Suárez Lugo, Teddy Osmin Tamargo Barbeito (2009), México realizó un estudio observacional descriptivo y transversal. Universo integrado por la totalidad de los estudiantes de 6to año de la carrera de Medicina en los 14 municipios de la provincia. Se encuestaron 159, representando 91.9 % del total matriculado. Se estudiaron variables descriptivas y para medir conocimientos, actitudes, conducta y percepción de riesgo dentro de los resultados se encontró que los estudiantes de sexto año de la carrera de Medicina tienen edades entre 22 – 30 años, predominio del sexo femenino, solteros y refieren no tener hábitos tóxicos, siendo señal de alarma la frecuencia en el consumo de tabaco y alcohol. Poseen información sobre el VIH/sida por su formación profesional, pero tienen dificultades en identificar las ITS y vías de transmisión, con implicaciones en lo individual y profesional. Reconocen correctamente las formas en que se usa el condón,

prefieren la marca VIVE y muestran buena aceptación del mismo por las parejas (Carmen Forcelledo Llano, 2009)

A nivel Nacional

Ríos Flores, Jeffrey Jolieth y Reyes Cruz, Yamil Ariel (2013), realizo un estudio titulado conocimientos Actitudes y Prácticas sobre Métodos Anticonceptivos en los Adolescentes del Instituto Público San Francisco de Asís, del Municipio de Mozonte, Departamento de Nueva Segovia, en el periodo del 1° de Febrero al 31 de Mayo del 2013, con objetivo de Identificar el nivel de Conocimientos Actitudes y Prácticas sobre Métodos Anticonceptivos en los Adolescentes del Instituto Público San Francisco de Asís, del Municipio de Mozonte, Departamento de Nueva Segovia, en el periodo del 1° de Febrero al 31 de Mayo del 2013, de estudio Descriptivo, de corte Transversal, el universo del estudio estuvo constituido por 278 Adolescentes, y la muestra estuvo constituido por 217 Adolescentes que representan el 78.1% del total del Universo, con el resultado que de manera general encontramos un buen nivel de conocimientos y actitudes favorables en los adolescentes pero un mal nivel de prácticas, con respecto al uso y manejo de los métodos anticonceptivos. (Ríos Flores, 2013).

Jacobo Sadinuel Morales Méndez (2013) realizo un estudio titulado uso de condón masculino: conocimientos, actitudes y prácticas de los estudiantes que cursan en el turno regular de la Universidad Centroamericana (UCA), estudio descriptivo de corte transversal, en el que se estudiaron 391 estudiantes escogidos de manera aleatoria simple, se encontró que: La mayoría de la población de la Universidad Centroamericana se encuentra entre los 16 a 20 años, distribuidos equitativamente entre los dos sexos, católicos, solteros, sin hijos y residen en Managua, la mayoría se define heterosexual, con inicio de vida sexual entre los 16 y 19 años, casi la mitad de las mujeres encuestadas no han iniciado su vida sexual. El nivel de conocimiento sobre el uso del condón en la mayoría de la población es regular o deficiente, al valorar el uso correcto del preservativo más de la mitad tienen un nivel deficiente o muy deficiente. La actitud hacia los preservativos es positiva (Méndez, 2013)

III. JUSTIFICACION

Los y las adolescentes son una población sexualmente activa donde la mayoría desconoce sobre los métodos anticonceptivos por lo que se hace necesario brindar información, educación a los y las adolescentes acerca del uso de los métodos anticonceptivos, tomando en cuenta lo anteriormente expresado se planteó la necesidad de realizar un estudio para tener una perspectiva de cómo están los conocimientos, actitudes y prácticas el uso del preservativo de los adolescentes que acudieron al Centro de Salud Leonel Rúa en el departamento de Estelí.

Hasta hace poco tiempo la salud sexual y reproductiva en la adolescencia se ha considerado un problema cuya magnitud, íntimamente ligada a una pobre educación, violencia y abuso sexual, tienen más riesgos de contraer una enfermedad de transmisión sexual o peor aún una infección por VIH, niveles más altos de morbi-mortalidad materna y perinatal, condiciones de trabajo inseguras, muchas manifestaciones de pobreza, de inequidad y discriminación de género, todo esto provoca que sean de forma permanente un grupo muy vulnerable.

La calidad de la atención médica depende de una correcta evaluación de las medidas de prevención acerca de las enfermedades de transmisión sexual y del embarazo en la adolescencia para poder alcanzar una mejor calidad de vida.

Los beneficios directos de este estudio serán principalmente para los adolescentes ya que se informará sobre los conocimientos erróneos que ellos tengan, además de las actitudes y prácticas inadecuadas facilitando una correcta educación para la salud.

Esta investigación permitirá ampliar y profundizar en los conocimientos, actitudes y prácticas sobre el uso del preservativo en los adolescentes lo cuales son una población muy importante en el espacio social en Nicaragua están representando el

19.2% de la población total que corresponde al nivel del conocimiento acerca de la Salud Sexual y Reproductiva (Pirámides de población del mundo, 2017).

IV. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

En los últimos años ha sido alarmante el gran aumento del porcentaje de embarazos en adolescentes una de cada 4 mujeres adolescentes, entre 15 a 19 años de edad, ya son madres o están embarazadas, representando el 18% del total de embarazos.

A nivel latinoamericano, Nicaragua es el país con mayor proporción de embarazos en adolescentes. El 24.4% de los embarazos son de adolescentes, es decir, 92 de cada 1,000 mujeres adolescentes (*entre 15 y 19 años*) son madres (CODENI, 2017),

Esto puede deberse al déficit de conocimientos, a las faltas de actitudes y a no poner en práctica los múltiples métodos anticonceptivos, por lo cual se plantean la siguiente pregunta de investigación:

¿Cuáles son los conocimientos, actitudes y prácticas sobre el uso del preservativo que tienen los adolescentes que acudieron al Centro de Salud Leonel Rúgama, Estelí, entre Enero y Julio 2018?

A si mismo se sistematiza de la siguiente manera:

- **¿Cuáles son las características sociodemográficas de los adolescentes en estudio?**
- **¿Cuál es el nivel de conocimiento que tienen los adolescentes acerca del preservativo?**
- **¿Cómo es el tipo de actitud que tienen los adolescentes acerca del preservativo?**
- **¿Cuál es el nivel de práctica de los adolescentes sobre el preservativo?**

V. OBJETIVOS

Objetivo General

Determinar los conocimientos, actitudes y prácticas sobre el uso del preservativo de los adolescentes que acudieron al Centro de Salud Leonel Rúgama, Estelí, entre Enero y Julio 2018.

Objetivos específicos

- 1) Describir las características sociodemográficas de los adolescentes en estudio.
- 2) Determinar el nivel de conocimientos que tienen los adolescentes acerca del preservativo.
- 3) Identificar el tipo de actitud que tienen los adolescentes acerca del preservativo.
- 4) Indagar el nivel de prácticas de los adolescentes sobre el uso del preservativo.

VI. MARCO TEORICO

Conocimientos, actitudes y prácticas

El proceso de *Conocimientos* implica la exposición de datos objetivos en los que una persona se basa para explicar su conducta, incluyendo así el hecho de estar informado, comprender y analizar. El conocimiento sin embargo no garantiza una conducta adecuada, pero es necesario para que una persona tenga conciencia y razones para adoptar o modificar determinada conducta y práctica en relación a un hecho.

Este precepto se puede aplicar al proceso de Conocimiento acerca del uso y manejo de los Métodos Anticonceptivos durante la Adolescencia, lo que explica en alguna manera el proceso de que, aunque se tenga el Conocimiento sobre el Tema, no determina ni garantiza una buena práctica en relación a su uso y manejo.

La *actitud* por su parte es una organización relativamente duradera de creencias, o también la podemos definir como la posición personal frente a un objeto o situación que predispone a reaccionar de cierta forma. No es literalmente cuantificable, pues se trata de algo relativo, no es directamente observable, sino que tiene que ser inferida a partir de las respuestas del individuo. Son adquiridas y no heredadas, por lo tanto, su desarrollo implica socialización y hábitos. Considerándose de esa manera las características de cada individuo como actitudes adecuadas o inadecuadas ante el uso de métodos anticonceptivos; en este caso los adolescentes.

Mientras que las *prácticas*, regularmente se llaman hábitos y se definen como una respuesta establecida para una situación común. Por lo que una actitud favorable acerca de los métodos anticonceptivos tendría que relacionarse con el mayor uso de los mismos, sin embargo, como sabemos hay diversos factores que impiden su uso, entre los cuales tenemos.

Adolescencia

La adolescencia es definida conceptual y funcionalmente desde varios ángulos disciplinarios como la biología médica, la psicología y la sociología, entre otros. Desde el punto de vista de la sociología es considerada una representación sociocultural que se originó en un momento histórico determinado, y que ha venido cambiando en concomitancia con las grandes transformaciones sociales. Desde este punto de vista, se entiende como una relación social transitoria establecida en el ciclo vital humano en el período entre la niñez y la adultez.

Es una fase en la que los estados afectivos se suceden con rapidez y pueden encontrarse disociados de cualquier causa aparente, aspecto que desorienta enormemente a los adultos. La misma disciplina considera que el comportamiento de los adolescentes está caracterizado por una inestabilidad en los objetivos, los conceptos y los ideales, derivada de la búsqueda de una identidad propia. El proceso de experimentar es una de las principales acciones psicológicas que realizan los adolescentes durante esta etapa.

La Organización Mundial de la Salud define la población adolescente como la comprendida entre los 10 a 19 años, clasificándola en Adolescencia Temprana (10 a 13 años), Adolescencia Media (14 a 16 años) y Adolescencia Tardía (17 a 19 años). Dicha clasificación responde a los múltiples cambios físicos-emocionales y necesidades en este periodo de edad. Según el MOSAFC se pueden distinguir dos periodos: los de 10 a 14 años que cursan con su etapa puberal y los de 15 a 19 años que están en el inicio de su juventud. (MINSA-Nicaragua, 2007).

Según estimaciones de UNICEF actualmente existen 106 millones de adolescentes y jóvenes entre 15 a 24 años en América Latina y El Caribe. Nicaragua tiene una población censada de 5.962.782 según la estimación del año 2012 del Instituto Nacional de Información de Desarrollo (INIDE), de los cuales 22% representa la población adolescente comprendidas entre los 10 y los 19 años y la población

indígena adolescente representa el 14% de la población total del país. El crecimiento en el porcentaje de jóvenes entre 15 y 19 años ha aumentado desde 1950 con un registro de 10,5% hasta el 11,4% en 2012. (UNICEF, 2014).

En un análisis realizado en siete países de América Latina, 19,5% de las mujeres de entre 15 y 19 años que había estado embarazada; 50% de ellas no tenían educación, un 59% vivía en zonas rurales, un 61% vivía sin adultos en el hogar y 60% vivía en la pobreza.

Al referirnos a la Planificación Familiar las Adolescentes de 15-19 años, refieren el uso de cualquier método anticonceptivo en un 61.1%. El uso de los métodos anticonceptivos modernos con respecto a los tradicionales es mayor. Haciendo uso en un 34.0% de los inyectables, 15 seguido en un 20.4% de la píldora. Para el año 2011 se reporta que un 92% de las puérperas adolescentes a nivel nacional hacen uso de la Anticoncepción Post-evento Obstétrico (APEO), cuando egresa del nivel hospitalario

Sexualidad y adolescencia

El concepto de salud sexual, fue establecido por un grupo de expertos, convocados por la OMS en Ginebra en 1975. Salud sexual es la integración de los elementos somáticos, emocionales sociales del ser sexual, por medios que sean positivamente enriquecedores y que potencien la personalidad, la comunicación y el amor. Presentan decisiva importancia desde ese punto de vista el derecho a la información sexual y el derecho al placer. (OMS, 1975).

La sexualidad forma parte del desarrollo normal del niño y del adolescente. Desde la primera infancia el niño experimenta sensaciones de placer (al tocarse, ser besado o acariciado), además de la observación del comportamiento de los adultos y sus expresiones de afecto que trata de imitar; desde este punto el niño desarrollará la actitud que tendrá sobre su sexualidad, abarca por tanto aspectos relativos a la

afectividad, sentimientos, emociones que pueden ser expresados a través de la genitalidad, pero no de forma exclusiva a través de ella.

Durante la adolescencia es cuando el ser humano adquiere la capacidad de procreación. Ello desde siempre ha generado preocupación en los adultos, por temor a que los jóvenes no adopten un comportamiento sexual responsable.

El acto sexual es una relación interpersonal y por lo tanto debe evaluarse en términos de sus efectos si ayuda o perjudica a cada uno de los componentes de la pareja. La sexualidad es paradójica puede ser fuente de alegrías o sufrimiento por eso es importante que los jóvenes comprendan que su sexualidad debe ser pensada como otro aspecto más de su proyecto de vida y no ser vivida al azar.

Salud Reproductiva

El concepto de salud reproductiva es relativamente reciente. Surge a partir del cuestionamiento de los programas de planificación familiar centrados en controlar la fecundidad y proveer anticonceptivos.

La Conferencia Internacional sobre Población y Desarrollo de El Cairo en 1994 coadyuvó a su legitimación y de este evento surgió lo que se conoce como la definición más completa de salud reproductiva: *“La salud reproductiva se refiere al estado de bienestar físico, mental y social de la persona para todo lo relativo al aparato genital y su funcionamiento” Implica la salud sexual, y además “Sobrepasa el aspecto técnico de la planificación familiar al considerar los distintos factores y motivos que afectan los comportamientos reproductivos, tales como el papel de los hombres, las relaciones de poder entre los sexos, la posición de la mujer y el papel de las instituciones sociales en las estrategias de reproducción así como en las elecciones individuales”.*

Tomar en cuenta la sexualidad hace evidente la necesidad de no dissociar la salud de la procreación de la salud sexual, la anticoncepción de la prevención, y el tratamiento de las enfermedades sexualmente transmitidas, entre ellas, el VIH/SIDA

Si bien el reconocimiento de la sexualidad en general ha representado un avance y a la vez un aporte en el campo de la salud reproductiva, y que incluso se ha asimilado por las instituciones del sector salud, no se ha del todo logrado el reconocimiento a la sexualidad adolescente

Los jóvenes manifiestan que, a pesar de existir información disponible en muchos lugares, el principal obstáculo se encuentra en la falta de normalidad para hablar sobre temas de sexualidad; en concreto, en sociedades como la mexicana, la sexualidad es un tema tabú, lo cual provoca que los jóvenes tengan vergüenza para preguntar o acercarse a otras personas para resolver sus problemas; Sin embargo, otros autores observan un avance en cuanto al reconocimiento de la sexualidad adolescente. En general en los países de América Latina ha venido ocurriendo un cambio pausado pero continuo de valores, actitudes y comportamientos, pasando de una sociedad tradicional que colocaba la actividad sexual dentro del matrimonio a una donde el sexo premarital se practica en secreto, pero es admitido.

Todo esto hace que se propicie que los adolescentes asuman su sexualidad en un ámbito de inseguridad, falta de información, sin accesibilidad de métodos anticonceptivos, sin tener derecho a la atención en el área de ginecología y obstetricia de los servicios de salud, y con la sanción moral de la sociedad lo cual hace que en lugar de vivirse como un derecho, se viva en situaciones de riesgo y peligro que traen como consecuencia embarazo no deseados, abortos y contagios de diversas enfermedades de transmisión sexual a muy temprana edad.

Educación sexual en adolescentes

La educación sexual debe iniciarse desde que el niño es pequeño. Los padres se deben referir a los órganos sexuales sin eufemismos, considerar normal la curiosidad por los genitales propios y ajenos, y responder a las preguntas que les hagan sobre el sexo con naturalidad y de acuerdo a su nivel madurativo.

Durante la adolescencia los jóvenes necesitan algo más que conocimiento para poder adoptar comportamientos saludables y responsables. Es necesario un abordaje basado en la adquisición de habilidades cognoscitivas, sociales y técnicas, y no sólo en la resolución de problemas.

Una buena forma de llevarlo a cabo es mediante la creación de programas en los que se propicie la participación activa de los jóvenes en su diseño, prestación y evaluación. La interacción con sus padres les hace sentir más cómodos, compartir preocupaciones, y permite la práctica de ejercicios interactivos basados en la vida real.

En cuanto a los contenidos, se sabe que aquellos basados exclusivamente en la promoción de la abstinencia no han demostrado su eficacia para demorar el inicio de las relaciones sexuales con coito, ni para que éstas sean más seguras; además, el término abstinencia conlleva un modelo de sexualidad genitalizado, al considerar que el coito es la única forma de obtener una satisfacción sexual plena; éstas creencias son a veces el germen de futuras disfunciones sexuales.

En cambio, sí han sido eficaces los que, junto a la promoción de prácticas sexuales sin penetración, presentan un modelo de sexualidad no exclusivamente genital, fomentando el desarrollo de habilidades y ofreciendo información sobre métodos de prevención de ITS y anticonceptivos.

Para que los jóvenes puedan tomar una decisión informada, deben conocer las distintas opciones a relaciones sexuales con penetración y métodos anticonceptivos, y elegir libremente la que más se adecua a sus valores y creencias, tipo de prácticas sexuales y frecuencia de las mismas.

Partiendo de la premisa de que no existe un método ideal, y de que las necesidades contraceptivas pueden variar a lo largo del tiempo, todo aquel que se recomiende en la adolescencia debe reunir las siguientes características: reversibilidad, facilidad de uso, adecuación a la actividad sexual, y no interferencia con el desarrollo físico.

Muchos jóvenes que iniciaron sus relaciones coitales precozmente, refieren que no estaban preparados para mantenerlas. La concepción (prescindir del coito en las relaciones sexuales) es especialmente recomendable en los más jóvenes, y constituye la forma más eficaz de prevenir el embarazo y las ITS (en este caso, si se evitan también las prácticas oro genitales sin protección).

A la hora de promover la concepción y la abstinencia de prácticas oro genitales sin protección, debemos tener presente que no sólo deben aprender a decir NO, si éste es su deseo, sino como hacerlo.

Anticoncepción en la adolescencia

Se refiere al uso de anticonceptivos por un/a adolescente o pareja de ellos, al inicio de su vida sexual o con vida sexual activa. (Normas) La orientación, escogencia y oferta de métodos anticonceptivos debe ir orientada a postergar el inicio de la actividad sexual, a espaciar el intervalo ínter genésico, a prevenir embarazos y las infecciones de transmisión sexual, en particular el VIH/SIDA.

Los jóvenes y adolescentes pueden usar cualquier método anticonceptivo, sin embargo, hay Criterios de Elegibilidad y Condiciones no médicas que son importantes para la toma de decisión informada, generalmente tienen

comportamientos de alto riesgo, como tener varios compañeros sexuales, a menudo no tienen información exacta o completa relativa a la anticoncepción y tienden a depender de los conocimientos de sus pares, incluidos mitos y conceptos erróneos, es posible que no utilicen los métodos correctamente y que tiendan a tener relaciones sexuales esporádicas y no planificadas sin protección.

El uso de un método no invalida el uso de otro método simultáneamente por uno o ambos miembros de la pareja, sobre todo cuando se trata del uso de los métodos naturales combinados con los de barrera, físicos y químicos; o de estos dos con los hormonales y dispositivos intrauterinos.

La contracepción en los adolescentes tiene una doble vertiente fisiológica y de comportamiento. Es evidente que en el adolescente es esencial que el método anticonceptivo elegido le ofrezca una protección tanto frente a enfermedades de transmisión sexual (ETS) como frente a embarazos no deseados.

En este contexto los métodos de barrera, principalmente el preservativo masculino, cumplen esta doble función y están especialmente indicados, tanto como método de elección en las primeras relaciones sexuales como si se usa como método de refuerzo (doble protección).

La abstinencia y postergación de la iniciación sexual es el método más eficaz de prevenir el embarazo y las ITS, no tiene efectos nocivos en la salud, puede incluir otras formas de expresión sexual, abrazarse, frotarse el cuerpo, besarse, regalar una rosa, acariciarse el cuerpo mutuamente.

Requiere mucha motivación y autocontrol, la participación y comprensión de la pareja es esencial, muchos jóvenes y adolescentes son inducidos a tener relaciones sexuales, se necesita de un gran respaldo de su pareja, del entorno familiar y social en donde se desenvuelven.

Se deben tener en cuenta factores a la hora de elegir un método anticonceptivo para un adolescente como son la aceptabilidad, la eficacia del método, la frecuencia coital, el número de parejas, el coste económico del método, la accesibilidad a los servicios sanitarios por parte del adolescente, su motivación, la seguridad y los riesgos del método, y finalmente la ética familiar y personal.

El método anticonceptivo ideal en la adolescencia debe tener alta eficacia, ofrecer protección frente a enfermedades de transmisión sexual, ser reversible, no interferir en el desarrollo físico, debe ser un método fácil de utilizar y que sea adecuado a la actividad sexual.

Los métodos anticonceptivos en la adolescencia se pueden clasificar en:

Preferentes: preservativo, anticoncepción hormonal oral.

Aceptables: diafragma, esponja, espermicida, contracepción hormonal inyectable.

Menos aceptables: DIU, abstinencia periódica, coitus interruptus, contracepción quirúrgica.

De emergencia: contracepción postcoital.

En las jóvenes sin inicio de vida sexual activa se recomienda como primera **opción** métodos de barrera (condón masculino) más píldoras que contienen sólo progestágenos **y como segunda opción** métodos de barrera (condón masculino) más píldoras combinadas con contenido bajo de estrógeno y en ambos casos se prescribirán por lo menos desde un mes antes de la fecha de iniciación de la actividad sexual; en los jóvenes-adolescentes varones se sugiere como primera opción métodos de barrera.

En el caso de las adolescentes que ya han tenido un aborto o un parto con hijo fallecido es idóneo espaciar lo más posible el intervalo entre embarazos y se recomienda de primera opción métodos de barrera (condón masculino o femenino) más píldoras que contienen sólo progestágenos, como segunda opción: métodos de barrera (condón masculino o femenino) más píldoras combinadas con contenido

bajo de estrógeno tercera opción: métodos de barrera (condón masculino o femenino) más inyectables combinados mensuales, cuarta opción métodos de barrera (condón masculino o femenino) más insertar el DIU post aborto si no tiene contraindicaciones para este procedimiento.

En todos los casos reforzar estas opciones con: métodos de barrera, físicos y químicos, en casos de actividad sexual esporádica o múltiples compañeros sexuales.

La experiencia de estudios como es el caso de “*Conocimiento y utilización de los métodos anticonceptivos su relación con la prevención de enfermedades de transmisión sexual en jóvenes*” realizado en España muestra que, en términos generales, conocen los métodos más habituales como son el preservativo o el DIU. No obstante, no alcanzan el mismo grado de conocimiento respecto a otros, como puede ser el diafragma, que sólo parece conocer adecuadamente una cuarta parte de la muestra.

Aun así, a pesar de reconocer el preservativo como método más fiable para prevenir no sólo el embarazo sino las enfermedades de transmisión sexual, existe un nada despreciable porcentaje de chicos/as que parece desconocer su correcta utilización. Igualmente, cabe destacar, la elevada tasa de sujetos que responde de manera afirmativa (un 41,8%) a la hora de considerar válidos todos los métodos anticonceptivos para la prevención de la trasmisión de enfermedades sexuales.

Aproximadamente el 50% de la muestra considera que si las relaciones sexuales son programadas o planificadas pierden su valor al no ser espontáneas y el porcentaje de respuesta más elevado a la pregunta “*¿por qué no utilizaste métodos anticonceptivos?*” (10,8%) es precisamente porque no habían considerado la posibilidad de tener relaciones sexuales, situación que pone en evidencia el hecho de considerar la utilización de anticonceptivos como algo frío y que resta espontaneidad a la relación.

Este 50% mantiene una actitud bastante negativa hacia los métodos anticonceptivos al considerar que pueden fallar mucho, así como que impiden que se disfrute plenamente de la relación.

A esto habría que añadir la elevada tasa de sujetos (62,6%) que reconocen sentir vergüenza cuando van a comprar preservativos lo que nos lleva a pensar que este temor incrementará aún más la tendencia a inhibir una respuesta positiva ante la utilización de métodos adecuados.

Evidentemente, una actitud negativa hacia los métodos, claramente relacionada con una falta de información real y objetiva, llevará al uso inconsistente de los métodos de anticoncepción, si no a su ausencia completa en las relaciones mantenidas por los jóvenes; incrementado por tanto la exposición al riesgo de contagio de enfermedades de transmisión sexual como es el SIDA.

Según la organización mundial de la salud la planificación familiar brinda beneficios desde la prevención de los riesgos de la salud relacionados con los embarazos en mujeres, reducción de las muertes perinatales, prevención de la infección por VIH y el SIDA, disminución de embarazos en adolescentes y el poder de decisión para el inicio formación de un núcleo familiar (OMS, 2014).

VII. DISEÑO METODOLOGICO

Área de Estudio.

Centro de Salud Leonel Rógama, Estelí.

Tipo de Estudio.

Observacional, Descriptivo, de corte transversal, tipo CAP

Período de Estudio.

Enero-Julio 2018.

Universo

178 adolescentes que acuden al centro de salud Leonel Rógama durante el periodo en estudio

Muestra.

El tamaño de la muestra se calculó con el programa estadístico OpenEpi dando un total de 122 con un intervalo de confianza del 95%.

Tamaño de la muestra para la frecuencia en una población

Tamaño de la población (para el factor de corrección de la población finita o fcp)(N):	178
frecuencia % hipotética del factor del resultado en la población (p):	50%+/-5
Límites de confianza como % de 100(absoluto +/-%)(d):	5%
Efecto de diseño (para encuestas en grupo-EDFF):	1

Tamaño muestral (n) para Varios Niveles de Confianza

IntervaloConfianza (%)	Tamaño de la muestra
95%	122
80%	86
90%	108
97%	130
99%	141
99.9%	153
99.99%	160

Ecuación

Tamaño de la muestra $n = [EDFF * Np(1-p)] / [(d^2/Z^2_{1-\alpha/2} * (N-1) + p*(1-p)]$

Técnica de Muestreo

Muestreo de tipo probabilístico aleatorio simple.

Criterios de inclusión

- ✓ Adolescentes entre las edades de 12 a 19 años
- ✓ Adolescentes que asistan al Centro de Salud Leonel Rúaama-Estelí durante el periodo en estudio.
- ✓ Adolescentes que quieran participar en el estudio.

Criterios de exclusión

- ✓ Adolescentes menores de 12 años y mayores de 19
- ✓ Adolescentes que asistan al Centro de Salud Leonel Rúaama-Estelí fuera del periodo en estudio.
- ✓ Adolescentes que no quieran participar en el estudio.

Métodos, técnicas e instrumentos de recolección de la información

Se procedió en un inicio, a buscar información pertinente del tema para ver la importancia del mismo, siempre dentro de las líneas de investigación de la UNAN-Managua número **223 Adolescentes y Jóvenes**, posteriormente se explicó el objetivo del estudio y el procedimiento de la investigación, posteriormente, se procedió a la recolección de la información pertinente a través del instrumento. Para ello se solicitó el consentimiento informado a cada uno de los adolescentes abordados, explicando el objetivo y finalidad del estudio, comprometiéndolo que dicho estudio solo será de uso académico y científico, garantizando total confidencialidad de la identidad de cada uno de los adolescentes en estudio.

Obtención de la información

La fuente de información fue primaria, a través de encuestas directas a los adolescentes que cumplieran con los criterios de selección, durante el periodo de estudio.

El instrumento utilizado para este estudio fue una ficha de recolección de la información, que contenía una serie de preguntas. Dicho instrumento fue elaborado según los objetivos del estudio, para ello constó de los siguientes acápite:

1. Características sociodemográficas de los adolescentes en estudio.
2. Nivel de conocimiento que tienen los adolescentes acerca del preservativo.
3. Tipo de actitud que tienen los adolescentes acerca del preservativo.
4. Nivel de prácticas de los adolescentes sobre el uso del preservativo.

El mecanismo para la recolección de la información fue mediante el llenado del instrumento anteriormente descrito. se solicitó autorización a los adolescentes, se le explico el objetivo del mismo y el procedimiento del estudio. Para ello se solicitó la aceptación de la paciente mediante su consentimiento informado a cada uno de las mujeres entrevistadas, explicando la finalidad de la investigación, enfatizando que dicho estudio solo fue de uso académico y científico, garantizando total confidencialidad de la identidad de cada uno de las encuestadas.

Una vez aceptada la participación mediante el llenado del consentimiento informado, se procedió a evaluar cada uno de los acápite antes mencionados del instrumento.

Variables

Las variables utilizadas en esta investigación están acorde a los objetivos de la misma:

Objetivo 1: Describir las características sociodemográficas de los adolescentes en estudio.

Variables:

- Edad
- Sexo
- Procedencia
- Nivel académico
- Estado civil
- Religion
- IVSA

Objetivo 2: Determinar el nivel de conocimientos que tienen los adolescentes acerca del preservativo.

Variables:

- Conocimientos generales en relación al preservativo.

Objetivo 3: Identificar el tipo de actitud que tienen los adolescentes acerca del preservativo.

Variables:

- Actitudes acerca el preservativo

Objetivo 4: Indagar el nivel de prácticas de los adolescentes sobre el uso del preservativo.

Variables:

- Prácticas ante la utilización del preservativo

Operacionalización de las variables

Objetivo 1: Describir las características generales de los adolescentes en estudio.

Variable	Definición Operacional	Indicador	Valor
Edad	Número de años transcurridos desde el nacimiento hasta el momento de llenar la encuesta.	Años cumplidos	a) 12 – 13 años b) 14 – 15 años c) 16 –17 años d) 18-19 años
Sexo	Características fenotípicas del ser humano.	Fenotipo	a) Masculino b) Femenino

Variable	Definición Operacional	Indicador	Valor
Procedencia	El origen, el comienzo que ostenta la usuaria y del cual entonces procede	Tipo de zona geográfica	a) Urbano b) Rural
Nivel académico	Nivel académico más alto alcanzado hasta el momento de llenar la encuesta	Nivel académico alcanzado	a) Analfabeta b) Primaria c) secundaria d) Universitaria
Estado civil	Situación conyugal Condición de un individuo en lo referente a su relación de pareja	Situación conyugal	a) Soltero(a) b) Casado(a) c) Unión libre

Variable	Definición Operacional	Indicador	Valor
Religión	son doctrinas constituidas por un conjunto de principios, creencias y prácticas en torno a cuestiones de tipo existencial, moral, sobrenatural	Doctrina que practica	a) Católica b) Evangélica c) Otra
Inicio de vida sexual	La edad que tenía la paciente cuando tuvo su primera relación sexual	Edad que tuvo su primer coito	a) ≤ 14 años b) 15-16 años c) 17-18 años

Objetivo 2: Determinar el nivel de conocimientos que tienen los adolescentes acerca del preservativo.

Variable	Definición Operacional	Dimensión	Indicador	Valor
Conocimiento general sobre el preservativo	Saberes que tiene los adolescentes sobre el preservativo	1. El preservativo está hecho a base de látex 2. El preservativo tiene una caducidad de	Respuesta del Cuestionario	a) SI b) NO

Variable	Definición Operacional	Dimensión	Indicador	Valor
		<p>aproximadamente 5 años</p> <p>3. El preservativo debe colocarse antes de la penetración.</p> <p>4. El preservativo se abre con los dientes o con tijeras</p> <p>5. El preservativo de debe utilizar media hora después de abrirlo</p> <p>6. Para colocar el preservativo el reborde debe estar por la parte exterior</p> <p>7. Debe colocarse solamente con el pene erecto</p> <p>8. Un mismo preservativo se puede utilizar varias veces.</p> <p>9. Para colocarlo se debe sujetar la punta del condón con la yema de los</p>		

Variable	Definición Operacional	Dimensión	Indicador	Valor
		<p>dedos y así evitar que entre el aire</p> <p>10. Se debe desenrollar todo el preservativo hasta cubrir el pene</p> <p>11. Se tiene que retirar el preservativo inmediatamente después de la eyaculación</p> <p>12. El preservativo se puede utilizar en el segundo acto sexual</p> <p>13. El preservativo genera molestia o golpea el pene del hombre</p> <p>14. El preservativo se puede utilizar mientras la mujer está en su periodo</p> <p>15. El preservativo se puede utilizar mientras la mujer está utilizando otro método anticonceptivo</p>		

Variable	Definición Operacional	Dimensión	Indicador	Valor
Nivel de conocimiento en relación al preservativo	Grado de adquisición de datos o información sobre los que se basa una persona en relación a la temática del preservativo	Conocimientos sobre el preservativo	Puntaje alcanzado en la encuesta	a)0 - 5 puntos (Malo) b)6 – 10 puntos (Regular) c)11 – 15 punto (Bueno)

Objetivo 3: Identificar el tipo de actitud que tienen los adolescentes acerca del preservativo.

Variable	Definición Operacional	Dimensión	Indicador	Valor
Actitudes en relación al preservativo	Predisposición a reaccionar de manera favorable o no en relación al preservativo	<p>1.El preservativo disminuye el placer sexual</p> <p>2.Es mejor utilizar otro método anticonceptivo, porque son más seguro que el preservativo</p> <p>3.Considera que debe evitarse el uso del preservativo porque va en contra la religión</p> <p>4.Considera que debe evitar tener relaciones sexuales ya que el preservativo genera molestias</p> <p>5.Considera que una persona de tu edad puede utilizar el preservativo</p> <p>6.Cree usted que utilizando el preservativo puede contraer el VIH</p>	Según respuesta del cuestionario	<p>a) SI</p> <p>b) NO</p>

Variable	Definición Operacional	Dimensión	Indicador	Valor
		<p>7.Considera usted que el preservativo puede producir cáncer</p> <p>8.Considera que el preservativo puede causar problemas de infertilidad</p> <p>9.Considera que el preservativo puede generar dolores de cabeza</p> <p>10.No lo utiliza porque su pareja no lo permite ó no le gusta</p>		

Tipo de actitud	Predisposición que tienen las personas hacia el preservativo	Actitudes hacia el preservativo	Puntaje alcanzado en encuesta realizada	<p>a) Favorable (6-10)</p> <p>b) Desfavorable (1-5)</p>
-----------------	--	---------------------------------	---	---

Objetivo 4. Indagar el nivel de prácticas de los adolescentes sobre el uso del preservativo.

Variable	Definición Operacional	Dimensión	Indicador	Valor
Nivel de prácticas ante la utilización del preservativo	Conjunto de costumbre y hábitos que realizan las mujeres en relación a su práctica sexual y al preservativo	<ol style="list-style-type: none"> 1. ¿Tu primera relación sexual fue antes de los 18 años? 2. ¿Has tenido más de 1 pareja sexual? 3. ¿Has tenido relaciones sexuales sin utilizar algún método de planificación familiar? 4. ¿Te sientes seguro(a) con el uso del preservativo? 5. ¿Has utilizado el preservativo? 6. ¿Además del preservativo utilizas otro método anticonceptivo? 7. ¿Aconsejas utilizar el preservativo? 	Según respuestas del cuestionario	<ol style="list-style-type: none"> a. SI b. NO
Nivel de prácticas	Actividades o Hábitos hacia el uso del preservativo	Prácticas acerca del preservativo	Puntaje alcanzado en encuesta realizada	<ol style="list-style-type: none"> a) Malas 0 - 2 puntos b) Regular 3 - 4 puntos c) Buenas 5 - 7 puntos

Plan de análisis

A partir de los datos que se recolectaron, se diseñó la base datos correspondientes, utilizando el software estadístico SPSS, v. 20 para Windows. Una vez que realizado el control de calidad de los datos registrados, se elaboraron los análisis estadísticos pertinentes.

Para valorar el nivel de conocimiento en relación al preservativo se utilizará como referencia las preguntas relacionadas al tema, estas fueron construidas afirmativamente, a cada una de ellas se le dio un valor de 1(uno). Cada participante del estudio brindará su opinión acerca de los ITEMS. Para sintetizar las respuestas se utilizaron índices sumatorios, considerando arbitrariamente tres criterios: un nivel bueno, si los entrevistados respondieron entre 11 a 15 respuestas correctas, regular si respondieron entre 6 y 10 y malo si respondieron de 0 a 5 preguntas correctamente.

Conocimiento general sobre preservativo (Condón)			
No.	PREGUNTA	SI	NO
1	El preservativo está hecho a base de Látex	1	0
2	El preservativo tiene una caducidad de aproximadamente 5 años	1	0
3	El preservativo debe colocarse antes de la penetración.	1	0
4	El preservativo se abre con los dientes o con tijeras	0	1
5	El preservativo de debe utilizar media hora después de abrirlo	0	1
6	Para colocar el preservativo el reborde debe estar por la parte exterior	1	0
7	Debe colocarse solamente con el pene erecto	1	0
8	Un mismo preservativo se puede utilizar varias veces.	0	1

Conocimiento general sobre preservativo (Condón)			
No.	PREGUNTA	SI	NO
9	Para colocarlo se debe sujetar la punta del condón con la yema de los dedos y así evitar que entre el aire	1	0
10	Se debe desenrollar todo el preservativo hasta cubrir el pene	1	0
11	Se tiene que retirar el preservativo inmediatamente después de la eyaculación	1	0
12	El preservativo se puede utilizar en el segundo acto sexual	0	1
13	El preservativo genera molestia o golpea el pene del hombre	0	1
14	El preservativo se puede utilizar mientras la mujer está en su periodo	1	0
15	El preservativo se puede utilizar mientras la mujer está utilizando otro método anticonceptivo	1	0

Para medir actitudes se realizó una serie de preguntas relacionadas al tema. Se hizo uso de la escala de Likert, valorando la influencia de algunos factores relacionados al tema de estudios, para ello se construyeron reactivos en donde se les solicito a los entrevistados su reacción hacia los temas, considerando la escala “De acuerdo, indeciso, en desacuerdo”. Para medir las prácticas se utilizaron las respuestas relativas a éstas, el total de preguntas se dividió en actitud favorable con valor de 6-10 respuestas correctas y desfavorable menor de 1-5 respuestas correctas.

No	Pregunta	De acuerdo	Indeciso	Desacuerdo
16	El preservativo disminuye el placer sexual	0	0	1
17	Es mejor utilizar otro método anticonceptivo, porque son más seguro que el preservativo	0	0	1
18	Considera que debe evitarse el uso del preservativo porque va en contra la religión	0	0	1
19	Considera que debe evitar tener relaciones sexuales ya que el preservativo genera molestias	0	0	1
20	Considera que una persona de tu edad puede utilizar el preservativo	1	0	0
21	Cree usted que utilizando el preservativo puede contraer el VIH	0	0	1
22	Considera usted que el preservativo puede producir cáncer	0	0	1
23	Considera que el preservativo puede causar problemas de infertilidad	0	0	1
24	Considera que el preservativo puede generar dolores de cabeza	0	0	1
25	No lo utiliza porque su pareja no lo permite ó no le gusta	0	0	1

Para valorar el nivel de prácticas acerca del preservativo se utilizó como referencia las preguntas relacionadas al tema, estas fueron construidas afirmativamente, a cada una de ellas se le dio un valor de 1(uno). Cada participante del estudio brindará su opinión acerca de los ITEMS. Para sintetizar las respuestas se utilizaron índices sumatorios, considerando arbitrariamente tres criterios: un nivel bueno, si los entrevistados respondieron entre 5 a 7 respuestas correctas, regular si respondieron entre 3 a 4 y malo si respondieron de 0 a 2 preguntas correctamente.

No	Pregunta	SI	NO
26	¿Tu primera relación sexual fue antes de los 18 años?	0	1
27	¿Has tenido más de 1 pareja sexual?	0	1
28	¿Has tenido relaciones sexuales sin utilizar algún método de planificación familiar?	0	1
29	¿Te sientes seguro(a) con el uso del preservativo?	1	0
30	¿Has utilizado el preservativo?	1	0
31	¿Además del preservativo utilizas otro método anticonceptivo?	1	0
32	¿Aconsejas utilizar el preservativo?	1	0

De acuerdo a la naturaleza de cada una de las variables cuantitativas y guiados por el compromiso definido en cada uno de los objetivos específicos, se realizaron los análisis descriptivos correspondientes a las variables nominales y/o numéricas, entre ellos: (a) El análisis de frecuencia y (b) estadísticas descriptivas según cada caso. Además, se realizaron gráficos del tipo: (a) pastel o barras de manera univariadas para variables de categorías en un mismo plano cartesiano, (b) barras de manera univariadas para variables dicotómicas, que permitan describir la respuesta de múltiples factores en un mismo plano cartesiano.

Aspectos éticos

Se solicitó autorización a las autoridades pertinentes para la realización de las encuestas, así como autorización a las personas seleccionadas.

También se solicitó el llenado de un consentimiento informado de cada una de los encuestados, garantizándole que se da fe, de que la información que se obtuvo será utilizada con fines científicos – académicos.

VIII. RESULTADOS

La presente investigación sobre **Encuesta de Conocimientos, actitudes y prácticas sobre el uso del preservativo en los adolescentes que acuden al Centro de Salud Leonel Rúgama, Estelí, durante Enero- Julio 2018**. Se realizó a 122 adolescentes que llegaron a esa unidad de salud y que decidieron participar en el estudio se encontraron los siguientes hallazgos:

Características sociodemográficas

En relación la edad se obtuvo que el 42.6%(52) se encontraban entre 15-16 años, seguido de 41%(50) entre 17-18 años y 16.4%(20) entre 12-14 años (Ver anexo Tabla 1).

En cuanto al sexo se encontró que el 57.4%(70) son del sexo Masculino y 42.6%(52) Femenino. (Ver anexo Tabla 1).

Dentro de la procedencia el 58.2%(71) eran de zona urbana y 41.8%(51) rural (Ver anexo Tabla 1).

Con respecto al nivel académico el 41.8%(51) tenía el grado de primaria, 33.6%(41) secundaria, 15.6%(19) Universitario y 9% (11) Analfabeta. (Ver anexo Tabla 1).

Con el estado civil el 45.1%(55) estaban en Unión libre, 44.3%(54) soltero(a) y 10.7%(13) casado(a) (Ver anexo Tabla 1).

En relación a la religión el 49.2%(60) profesan la religión católica, seguido de un 38.5%(47) evangélica y el 12.3%(15) practican otra religión (Ver anexo Tabla 1).

Con respecto al inicio de vida sexual el 41.8%(51) iniciaron menor o igual a 14 años, 30.3%(37) entre 17-18 años y el 27.9%(34) entre. 15 a 16 años (Ver anexo Tabla 1).

Nivel de Conocimientos sobre el preservativo

En cuanto al nivel de conocimientos el 59%(72) tenían buenos conocimientos seguido de 30.3%(37) regulares y 10.7%(13) eran malos. Dentro de las preguntas el 83.63%(122) respondieron que el preservativo está hecho de látex, el 73.8%(90) sabe que el preservativo tiene una caducidad de aproximadamente 5 años, el 54.1%(66) sabe que el preservativo debe colocarse antes de la penetración, 63.9% tiene conocimientos que para colocar el preservativo el reborde debe estar por la parte exterior, 63.9%(78) sabe qué para colocarlo se debe sujetar la punta del condón con la yema de los dedos y así evitar que entre el aire, 86.1%(105) sabe que se debe desenrollar el preservativo hasta cubrir todo el pene, 50.8%(62) refieren que el preservativo se puede utilizar en el segundo acto sexual, 41.8%(51) refieren que se puede utilizar el preservativo mientras la mujer está en su periodo menstrual y 76.2%(93) refieren que el preservativo se puede utilizar mientras la mujer está utilizando otro método anticonceptivo. (Ver anexo Tabla 2 y 3).

Tipo de Actitudes ante el preservativo

En relación a las actitudes que poseen los adolescentes encuestados sobre el preservativo el 77.9%(95) son desfavorables y 22.1%(27) favorables. Encontrando que el 54.9%(67) refleja que el preservativo disminuye el placer sexual, el 27%(33) está de acuerdo al uso del preservativo, el 68%(83) considera que pueden utilizar el preservativo, el 41%(50) considera que el preservativo no puede producir cáncer, 50.8%(62) considera que el preservativo no puede causar problemas de infertilidad, 53.3%(65) considera que el preservativo no puede generar dolores de cabeza y el 42.6%(52) refleja que no utiliza el preservativo porque su pareja no lo permite o no le gusta. (Ver anexo Tabla 4 y 5).

Nivel de Prácticas en cuanto a la utilización del preservativo

Con respecto a las prácticas que tienen los adolescentes encuestados se encontró que el 67.3%(82) son regulares, 27%(33) son malas y solamente el 5.7%(7) tiene buenas prácticas, se encontró que el 95.7%(119) tuvo su primera relación sexual antes de los 18 años, 54.9%(67) ha tenido más de 1 pareja sexual, 71.3%(87) ha

tenido relaciones sexuales sin utilizar ningún método de planificación familiar, 54.1%(66) no se siente seguro(a) utilizando el preservativo, 91.8%(112) ha utilizado el preservativo y el 64.8(79) aconseja utilizar el preservativo (Ver anexo Tabla 6 y 7).

IX. ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS

Nicaragua es el país con más alta cifra de embarazo en adolescentes, lo que conlleva a reevaluar la salud sexual y reproductiva en los jóvenes. Es por ello que se ha realizado el presente estudio sobre **Conocimientos, actitudes y prácticas sobre el uso del preservativo en los adolescentes que acuden al Centro de Salud Leonel Rúgama, Estelí, durante Enero-Julio 2018**. Dicho estudio se realizó a 122 adolescentes que llegaron a esa unidad de salud y que decidieron participar en el estudio se encontraron los siguientes hallazgos:

Características sociodemográficas

A pesar que la población nicaragüense es mayoritariamente joven no todos hacen usos de las unidades de salud, sin embargo, durante el presente estudio se pudo encontrar alguna cantidad de jóvenes principalmente entre las edades de 15 a 16 años haciendo uso de los servicios que ofrece el Ministerio de Salud.

Según estudios anteriores independientemente de la edad, las mujeres son las que más asisten a las unidades de salud, siendo el sexo que más se preocupa por su salud. En el caso de los adolescentes esta no es la excepción, ya que en estudios anteriores también refleja la misma cantidad de asistencia.

El centro de salud donde se realizó el presente trabajo aglomera a comunidades de zonas principalmente urbanas por lo que no es de extrañarse que la mayoría de los jóvenes entrevistados sean de esa procedencia.

A pesar que la mayoría de los entrevistados se encontraban en las edades de 15 a 16 fue notorio el bajo nivel académico que estos poseían, ya que la mayoría tenía grado de primaria, lo que indica un proceso de atraso con respecto a la edad, sin embargo, lo que más debe llamar la atención que a pesar que el Ministerio de Educación ha realizado campañas constantes en relación a la lucha contra el analfabetismo, aún existan personas y jóvenes que no sepan leer ni escribir.

A pesar que según las leyes nacionales se considera mayor de edad a los 18 años con capacidad de decisión y contraer matrimonio, la mayoría de los jóvenes

entrevistados ya tienen una relación de hecho (unión libre), lo que quiere decir que ya conviven en una relación de pareja estable, lo que conlleva a tener relaciones sexuales con mucha mayor responsabilidad, sin embargo es en esta condición donde algunos estudios refieren que se consideran como factor de riesgo para embarazos en adolescentes.

Según la constitución, Nicaragua es un estado laico, sin embargo, culturalmente e históricamente por la pasada conquista española, la mayoría de la población nicaragüense es de religión católica, sin embargo, la evangélica ha tomado un alto porcentaje en la juventud nicaragüense, convirtiéndose en la segunda religión de Nicaragua.

El inicio de la vida sexual es un indicador clave para la salud sexual y reproductiva ya que indica el grado de madurez que tiene la persona para tomar la decisión de tener su primera relación sexual. He ahí donde los especialistas consideran que a menor edad aumenta el riesgo de contraer enfermedades de transmisión sexual y de embarazos en adolescentes. En el presente estudio se evidencia el comportamiento de la juventud en relación a este tema ya que la mayoría inició antes de los 14 años, lo que es un riesgo alto para dichos adolescentes, sumado al bajo nivel académico y sin un sustento económico estable.

Nivel de Conocimientos sobre el preservativo

Los conocimientos son los aspectos teóricos leídos o experimentados sobre un determinado tema. En el presente estudio se abordó sobre el nivel de conocimientos en cuanto a uso del preservativo lo que la mayoría de los jóvenes tuvieron un nivel regular de conocimientos, es decir aún persisten dudas o inquietudes en relación al uso del condón. Dichos aspectos es un factor proclive a una insegura salud sexual. Dentro de los aspectos principales que llamaron la atención es que la mayoría no maneja la caducidad de un preservativo y refieren que genera molestia al momento de tener relaciones sexuales, siendo este factor uno de los más peligrosos para la transmisión de enfermedades y/o embarazos en adolescente

Tipo de Actitudes ante el preservativo

En la psicología social, las actitudes constituyen valiosos elementos para la predicción de conductas. Para el mismo autor de la obra la actitud se refiere a un sentimiento a favor o en contra de un objeto social, el cual puede ser una persona, un hecho social, o cualquier producto de la actividad humana o personal. Es por eso que es necesario determinar el nivel de actitudes que poseen los jóvenes en cuanto al uso del preservativo.

En el presente estudio se puede valorar que la mayoría de los entrevistados poseen actitudes desfavorables en cuanto al uso del preservativo, siendo un factor de riesgo para la salud sexual y reproductiva responsable. Dentro de los aspectos que más se señalan es que estos jóvenes consideran que el uso del condón disminuye el placer sexual y que no utiliza el preservativo porque su pareja no lo permite o no le gusta.

Nivel de Prácticas en cuanto a la utilización del preservativo

Las prácticas son la capacidad de poner en uso los aspectos cognitivos y actitudinales en cuanto a una acción. Es por ello que se midió el nivel de prácticas en cuanto al uso del preservativo que tienen los adolescentes, encontrando que las prácticas son regulares. Dentro de los aspectos más llamativos que se encontraron fueron la mayoría tuvo su primera relación sexual antes de los 18 años, ha tenido más de 1 pareja sexual, ha tenido relaciones sexuales sin utilizar ningún método de planificación familiar, no se siente seguro(a) utilizando el preservativo.

CONCLUSIONES

- Se encontró en el estudio, que los adolescentes encuestados que acudieron a la unidad de salud del centro de salud Leonel Rugama, del municipio de Estelí, en el periodo de enero-julio del 2019, mostraron buenos conocimientos, actitudes desfavorables y con prácticas regulares con respecto al uso del preservativo.
- La mayoría de los encuestados que participaron en él estudio se encuentran en edades de 15-16 años, del sexo Masculino, de procedencia urbana, con un nivel académico de Primaria, con un estado civil unión libre, de religión católica e iniciaron su vida sexual menor o igual a 14 años.
- El 59%, de los participantes en el estudio se encuentran con buenos conocimientos generales sobre el uso del preservativo.
- La mayoría de los adolescentes en estudio tiene actitudes desfavorables con un 77.9%, con respecto al preservativo, siendo la mayor inquietud de los encuestados la disminución del placer sexual, esto contrasta esa actitud en gran parte al uso del método.
- Con respecto a las prácticas la mayoría son regulares con un 67.3% en relación a la utilización del preservativo, siendo preocupante el inicio de vida sexual a temprana edad.

X. RECOMENDACIONES

AL CENTRO DE SALUD:

- Fortalecer los clubes de adolescentes, donde se les impartan talleres y actividades sobre los métodos anticonceptivos principalmente el preservativo
- Promover el uso correcto del condón, así como otros tipos de métodos anticonceptivos para que las adolescentes tengan una visión más amplia y encuentren múltiples opciones a la hora de elegir un método anticonceptivo.
- Actualizar al personal de atención primaria en la Normativa de Planificación Familiar – Normativa 002 para fortalecer sus conocimientos sobre cómo dar una consulta y consejería eficaz con énfasis en el uso de los mismos en los adolescentes.
- Brindar charlas educativas en los centros escolares sobre educación sexual a fin de ofrecerles a los adolescentes información actualizada sobre dicho tema; esto para prolongar el inicio de vida sexual o una vez iniciada sea confiable y segura.

A LOS ADOLESCENTES:

- Consultar a personal de salud dudas o inquietudes sobre salud sexual y reproductiva.
- Considerar la abstinencia como la mejor forma de método anticonceptivo en adolescentes y si no usar adecuadamente el condón.
- Romper los mitos y tabúes acerca del preservativo

XI. BIBLIOGRAFÍA

Pirámides de población del mundo. (2017). *population pyramid*. Obtenido de <https://www.populationpyramid.net/es/nicaragua/2017/>

Carmen Forcelledo Llano, N. S. (2009). Conocimientos, actitudes y uso del condón masculino en la prevención del VIH / sida en estudiantes de la Facultad de Ciencias Médicas. Pinar del Río, Cuba. *Horizonte Sanitario*, pp. 7-24.

CODENI. (2017). *CODENI*. Obtenido de <http://www.codeni.org.ni/proteccion-especial/embarazos-en-adolescentes/embarazos-en-adolescentes/>

JANEHT MOSQUERA, C. M. (2003). Conocimientos, actitudes y prácticas sobre métodos de planificación familiar, VIH-SIDA y el uso de los medios de comunicación en jóvenes. *Colombia Medica*, 7.

Jenny Patricia Ureata, K. J. (2015). Actitudes sobre el uso de métodos anticonceptivos en estudiantes de la Facultad de Ciencias de la Salud de una universidad pública del distrito de Santa Marta, Colombia. *Ciencia y salud virtual*, 11-19.

Juan C. González. (2009). Conocimientos, Actitudes y Prácticas sobre la Sexualidad en una Población. *Rev. salud pública.*, 14-26.

K, G. K. (2000). *Conocimientos, actitudes y practicas sobre metodos anticonceptivos en adolescentes del instituto Enmanuel Mongalo* . San Dionisio, Matagalpa.

Méndez, J. S. (2013). *conocimientos, actitudes y practicas que tienen lo estudiantes del turno regular de la Universidad Centroamericana*. León.

MINSA-Nicaragua. (2007). *MOSAFIC*. Managua.

Navarrete, F. y. (1999). *Nivel de conocimiento y uso de metdos de planificacion familiar en estudiantes de IV y V año de secundaria del instituto Autonomo Rosendo Lopez* . Rivas, Nicaragua.

OMS. (1975). *Organización Mundial de la Salud*. Obtenido de Sexualidad y adolescencia: www.OMS.com

OMS. (SEPTIEMBRE de 2014). OMS. Obtenido de OMS: <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs364/es/>

Ríos Flores, J. J. (2013). *Conocimientos Actitudes y Prácticas sobre Métodos Anticonceptivos en los Adolescentes del Instituto Público San Francisco de Asís, del Municipio de Mozonte, Departamento de Nueva Segovia*. Matagalpa, Nicaragua.

UNICEF. (2014). *Situación de la adolescencia en América Latina*. Obtenido de WWW.UNICEF.COM

XII. ANEXO

UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE NICARAGUA, MANAGUA
UNAN-MANAGUA
RECIENTO UNIVERSITARIO RUBÉN DARÍO
FACULTAD DE MEDICINA

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Tema: "Conocimientos, actitudes y prácticas sobre el uso del preservativo en los adolescentes que acuden al Centro de Salud Leonel Rúgama, Estelí, durante Enero-Julio 2018".

Objetivo: Evaluar los Conocimientos, actitudes y prácticas sobre el uso del preservativo en los adolescentes que acuden al Centro de Salud Leonel Rúgama, Estelí, durante Enero-Julio 2018".

Yo _____, certifico que he sido informada con veracidad y claridad con respecto a la investigación académica en la que me han invitado a participar; por lo cual libre y espontáneamente he decidido colaborar de forma activa, conozco de la autonomía para decidir retirarme de la investigación cuando lo estime conveniente y sin necesidad de justificación alguna, además que se respetará la confiabilidad e intimidad de la información por mi suministrada.

Autorizo que la información dada por mi persona para los fines que la investigación persigue.

Firma del sujeto de investigación

UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE NICARAGUA-MANAGUA
UNAN-MANAGUA
FACULTA DE CIENCIAS MÉDICAS

Estimado(a)

Le solicitamos amablemente conteste las siguientes preguntas con la mayor sinceridad y veracidad, siempre y cuando usted esté de acuerdo en contestar dicho cuestionario.

Le recordamos que dicha investigación es totalmente de carácter académico y sus datos personales serán anónimos, por lo que se garantizará la confidencialidad de los mismos

Agradecemos su participación.

Encuesta de "Conocimientos, actitudes y prácticas sobre el uso del preservativo en los adolescentes que acuden al Centro de Salud Leonel Rúgama, Estelí, durante Enero-Julio 2018".

Encuesta No.: _____

Fecha: ____/____/____

I. Características Sociodemográficas

1. **Edad:** 15 – 16 años 17 – 19 año
2. **Sexo:** Masculino Femenino
3. **Procedencia:** urbano rural
4. **Nivel académico:** analfabeta primaria secundaria
Universitaria
5. **Estado civil:** Soltera (o) casada (o) unión libre
6. **Religión:** católica evangélica otra
7. **Inicio de vida sexual:** menor o igual a 14 años 15 a 16 años
3. 17-18 años

A continuación le solicitamos que marque con una X la respuesta que usted considere pertinente.

CONOCIMIENTO GENERAL SOBRE Preservativo (Condón)			
No.	PREGUNTA	SI	NO
1	El preservativo está hecho a base de Látex		
2	El preservativo tiene una caducidad de aproximadamente 5 años		
3	El preservativo debe colocarse antes de la penetración.		
4	El preservativo se abre con los dientes o con tijeras		
5	El preservativo de debe utilizar media hora después de abrirlo		
6	Para colocar el preservativo el reborde debe estar por la parte exterior		
7	Debe colocarse solamente con el pene erecto		
8	Un mismo preservativo se puede utilizar varias veces.		
9	Para colocarlo se debe sujetar la punta del condón con la yema de los dedos y así evitar que entre el aire		
10	Se debe desenrollar todo el preservativo hasta cubrir el pene		
11	Se tiene que retirar el preservativo inmediatamente después de la eyaculación		
12	El preservativo se puede utilizar en el segundo acto sexual		
13	Las personas que usan preservativo tienen molestias en el momento de tener relaciones sexuales.		
14	El preservativo se puede utilizar mientras la mujer está en su periodo		
15	El preservativo se puede utilizar mientras la mujer está utilizando otro método anticonceptivo		

Puntaje _____ Clasificación: Bueno _____ Regular _____ Malo _____

ACTITUD

No	Pregunta	De acuerdo	Indeciso	Desacuerdo
16	El preservativo disminuye el placer sexual			
17	Es mejor utilizar otro método anticonceptivo, porque son más seguro que el preservativo			
18	Considera que debe evitarse el uso del preservativo porque va en contra la religión			
19	Considera que debe evitar tener relaciones sexuales ya que el preservativo genera molestias			
20	Considera que una persona de tu edad puede utilizar el preservativo			
21	Cree usted que utilizando el preservativo correctamente puede contraer el VIH			
22	Considera usted que el preservativo puede producir cáncer			
23	Considera que el preservativo puede causar problemas de infertilidad			
24	Considera que el preservativo puede generar dolores de cabeza			
25	No lo utiliza porque su pareja no lo permite ó no le gusta			

Puntaje _____ Clasificación: Favorable _____ Desfavorable _____

PRÁCTICAS

No	Pregunta	SI	NO
26	¿Tu primera relación sexual fue antes de los 18 años?		
27	¿Has tenido más de 1 pareja sexual?		
28	¿Has tenido relaciones sexuales sin utilizar algún método de planificación familiar?		
29	¿Te sientes seguro(a) con el uso del preservativo?		
30	¿Has utilizado el preservativo?		
31	¿Además del preservativo utilizas otro método anticonceptivo?		
32	¿Aconsejas utilizar el preservativo?		

Puntaje _____

Clasificación: Buena _____ Regular _____ Mala _____

Tablas y Gráficos

Tabla 1: Características sociodemográficas de los adolescentes que acuden al Centro de Salud Leonel Rúgama, Estelí, durante Enero-Julio 2018.

n=122

Características sociodemográficas			
		Frecuencia	porcentaje
Edad	12-14 años	20	16.4%
	15-16 años	52	42.6%
	17-18 años	50	41%
	Total	122	100%
Sexo	Masculino	70	57.4%
	Femenino	52	42.6%
	Total	122	100%
Procedencia	Urbano	71	58.2%
	Rural	51	41.8/ %
	Total	122	100%
Nivel académico	Analfabeta	11	9%
	Primaria	51	41.8%
	Secundaria	41	33.6%
	Universitario	19	15.6%
	Total	122	100%
Estado Civil	Soltero(a)	54	44.3%
	Casado(a)	13	10.7%
	Unión Libre	55	45.1%
	Total	122	100%
Religión	Católica	60	49.2%
	Evangélica	47	38.5%
	Otra	15	12.3%
	Total	122	100%
Inicio de vida sexual	≤ 14 años	51	41.8%
	15 a 16 años	34	27.9%
	17-18 años	37	30.3%
	Total	122	100%

Fuente: Encuesta

Tabla 2: Conocimientos en relación al preservativo en los adolescentes que acuden al Centro de Salud Leonel Rúgama, Estelí, durante Enero-Julio 2018.

n=122

Conocimientos Generales sobre el Preservativo	Si		No	
	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje
El preservativo está hecho a base de Látex	102	83.6%	20	16.4%
El preservativo tiene una caducidad de aproximadamente 5 años	90	73.8%	32	26.2%
El preservativo debe colocarse antes de la penetración.	66	54.1%	56	45.9%
El preservativo se abre con los dientes o con tijeras	61	50%	61	50%
El preservativo de debe utilizar media hora después de abrirlo	29	23.8%	93	76.2%
Para colocar el preservativo el reborde debe estar por la parte exterior	78	63.9%	44	36.1%
Debe colocarse solamente con el pene erecto	54	44.3%	68	55.7%
Un mismo preservativo se puede utilizar varias veces.	30	24.6%	92	75.4%
Para colocarlo se debe sujetar la punta del condón con la yema de los dedos y así evitar que entre el aire	78	63.9%	44	36.1%
Se debe desenrollar todo el preservativo hasta cubrir el pene	105	86.1%	17	13.9%
Se tiene que retirar el preservativo inmediatamente después de la eyaculación	60	49.2%	62	50.8%

Conocimientos Generales sobre el Preservativo	Si		No	
	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje
El preservativo se puede utilizar en el segundo acto sexual	62	50.8%	60	49.2%
Las personas que usan preservativo tienen molestias en el momento de tener relaciones sexuales.	45	36.9%	77	63.1%
El preservativo se puede utilizar mientras la mujer está en su periodo	51	41.8%	71	58.2%
El preservativo se puede utilizar mientras la mujer está utilizando otro método anticonceptivo	93	76.2%	29	23.8%

Fuente: Encuesta

Tabla 3: Nivel de conocimientos en relación al preservativo en los adolescentes que acuden al Centro de Salud Leonel Rúgama, Estelí, durante Enero-Julio 2018.

n=122

Nivel de conocimientos sobre el preservativo	Frecuencia	Porcentaje
Buenos	72	59%
Regular	37	30.3%
Malos	13	10.7%
Total	122	100%

Fuente: Encuesta

Tabla 4: Actitudes en relación al preservativo en los adolescentes que acuden al Centro de Salud Leonel Rúgama, Estelí, durante Enero-Julio 2018.

n=122

Actitudes en relación al preservativo	De acuerdo		En duda		Desacuerdo	
	F	%	F	%	F	%
El preservativo disminuye el placer sexual	67	54.9%	31	25.4%	24	19.7%
Es mejor utilizar otro método anticonceptivo, porque son más seguro que el preservativo	36	29.5%	53	43.4%	33	27%
Considera que debe evitarse el uso del preservativo porque va en contra la religión	18	14.8%	60	49.2%	44	36.1%
Considera que debe evitar tener relaciones sexuales ya que el preservativo genera molestias	40	32.8%	48	39.3%	34	27.9%
Considera que una persona de tu edad puede utilizar el preservativo	83	68%	25	20.5%	14	11.5%
Cree usted que utilizando el preservativo correctamente puede contraer el VIH	46	37.7%	45	36.9%	31	25.4%
Considera usted que el preservativo puede producir cáncer	11	9%	61	50%	50	41%
Considera que el preservativo puede causar problemas de infertilidad	16	13.1%	44	36.1%	62	50.8%
Considera que el preservativo puede generar dolores de cabeza	22	18%	35	28.7%	65	53.3%
No lo utiliza porque su pareja no lo permite ó no le gusta	52	42.6%	45	36.9%	25	40.5%

Fuente: Encuesta

Tabla 5: Tipo de Actitud en relación al preservativo en los adolescentes que acuden al Centro de Salud Leonel Rúgama, Estelí, durante Enero-Julio 2018.

n=122

Tipo de actitud ante el preservativo	Frecuencia	Porcentaje
Favorable	27	22.1%
Desfavorable	95	77.9%
Total	122	100%

Fuente: Encuesta

Tabla 6: Prácticas con respecto a la utilización del preservativo en los adolescentes que acuden al Centro de Salud Leonel Rúgama, Estelí, durante Enero-Julio 2018.

n=122

Prácticas en relación al preservativo	SI		NO	
	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje
¿Tu primera relación sexual fue antes de los 18 años?	119	95.7%	3	2.5%
¿Has tenido más de 1 pareja Sexual?	67	54.9%	55	45.1%
¿Has tenido relaciones sexuales sin utilizar algún método de planificación familiar?	87	71.3%	35	28.7%
¿Te sientes seguro(a) con el uso del preservativo?	56	45.9%	66	54.1%
¿Has utilizado el Preservativo?	112	91.8%	10	8.2%
¿Además del preservativo utilizas otro método anticonceptivo?	65	53.3%	57	46.7%
¿Aconsejas Utilizar el preservativo?	79	64.8%	43	35.2%

Fuente: Encuesta

Tabla 7: Nivel de prácticas ante la utilización del preservativo en los adolescentes que acuden al Centro de Salud Leonel Rúaama, Estelí, durante Enero-Julio 2018.

n=122

Nivel de prácticas ante la utilización del preservativo	Frecuencia	Porcentaje
Buenas	7	5.7%
Regular	82	67.3%
Malas	33	27.0%
Total	122	100%

Fuente: Encuesta

Tabla 8: Edad vs nivel de conocimientos sobre el preservativo en los adolescentes que acuden al Centro de Salud Leonel Rúaama, Estelí, durante Enero-Julio 2018.

n=122

		Nivel de conocimientos sobre el preservativo						Total	
		Bueno		Regular		Malo			
		F	%	F	%	F	%	F	%
Edad	12-14 años	9	7.4%	6	4.9%	5	4.1%	20	16.4%
	15-16 años	32	26.2%	17	13.9%	3	2.5%	52	42.6%
	17-18 años	31	25.4%	14	11.5%	5	4.1%	50	41%
Total		72	59%	37	30.3%	13	10.7%	122	100%

Fuente: Encuesta

Tabla 9: Edad vs nivel de actitudes ante el preservativo en los adolescentes que acuden al Centro de Salud Leonel Rógama, Estelí, durante Enero-Julio 2018.

n=122

		Nivel de actitudes ante el preservativo				Total	
		Favorable		Desfavorable			
		Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje
Edad	12-14 años	1	0.8%	19	15.6%	20	16.4%
	15-16 años	10	8.2%	42	34.4%	52	42.6%
	17-18 años	16	13.1%	34	27.9%	50	41%
Total		27	22.1%	95	77.9%	122	100%

Fuente: Encuesta

Tabla 10: Edad vs nivel de prácticas ante la utilización del preservativo en los adolescentes que acuden al Centro de Salud Leonel Rógama, Estelí, durante Enero-Julio 2018.

n=122

		Nivel de prácticas ante la utilización del preservativo						Total	
		Buenas		Regular		Malas			
		F	%	F	%	F	%	F	%
Edad	12-14 años	0	0%	13	10.7%	7	5.7%	20	16.4%
	15-16 años	4	3.3%	36	29.5%	12	9.8%	22	42.6%
	17-18 años	3	2.5%	33	27%	14	11.5%	50	41%
Total		7	5.7%	82	67.2%	33	27%	122	100%

Fuente: Encuesta

Tabla 11: Sexo vs nivel de conocimientos Sobre el preservativo en los adolescentes que acuden al Centro de Salud Leonel Rúaama, Estelí, durante Enero-Julio 2018.

n=122

		Nivel de conocimientos sobre el preservativo						Total	
		Bueno		Regular		Malo			
		F	%	F	%	F	%	F	%
Sexo	Masculino	38	31.1%	24	19.7%	8	6.6%	70	57.4%
	Femenino	34	27.9%	13	10.7%	5	4.1%	52	42.6%
Total		72	59%	37	30.3%	13	10.7%	122	100%

Fuente: Encuesta

Tabla 12: Sexo vs nivel de actitudes ante el preservativo en los adolescentes que acuden al Centro de Salud Leonel Rúaama, Estelí, durante Enero-Julio 2018.

n=122

		Nivel de actitudes ante el preservativo				Total	
		Favorable		Desfavorable			
		Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje
Sexo	Masculino	12	9.8%	58	47.5%	70	57.4%
	Femenino	15	12.3%	37	30.3%	52	42.6%
Total		27	22.1%	95	77.9%	122	100%

Fuente: Encuesta

Tabla 13: Sexo vs nivel de prácticas ante la utilización del preservativo en los adolescentes que acuden al Centro de Salud Leonel Rógama, Estelí, durante Enero-Julio 2018.

n=122

		Nivel de prácticas ante la utilización del preservativo						Total	
		Buenas		Regular		Malas			
		F	%	F	%	F	%	F	%
Sexo	Masculino	2	1.6%	46	37.7%	22	18%	70	57.4%
	Femenino	5	4.1%	36	29.5%	11	9%	52	42.6%
Total		7	5.7%	82	67.2%	33	27%	122	100%

Fuente: Encuesta

Tabla 14: Procedencia vs nivel de conocimientos Sobre el preservativo en los adolescentes que acuden al Centro de Salud Leonel Rógama, Estelí, durante Enero-Julio 2018.

n=122

		Nivel de conocimientos sobre el preservativo						Total	
		Bueno		Regular		Malo			
		F	%	F	%	F	%	F	%
Procedencia	Urbano	49	40.2%	17	13.9%	5	4.1%	71	58.2%
	Rural	23	18.9%	20	16.4%	8	6.6%	51	41.8%
Total		72	59%	37	30.3%	13	10.7%	122	100%

Fuente: Encuesta

Tabla 15: Procedencia vs nivel de actitudes ante el preservativo en los adolescentes que acuden al Centro de Salud Leonel Rúaama, Estelí, durante Enero-Julio 2018.

n=122

		Nivel de actitudes ante el preservativo				Total	
		Favorable		Desfavorable			
		Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje
Procedencia	Urbano	19	15.6%	52	43%	71	58.2%
	Rural	8	6.6%	43	35.2%	51	41.8%
Total		27	22.1%	95	77.9%	122	100%

Fuente: Encuesta

Tabla 16: Procedencia vs nivel de prácticas ante la utilización del preservativo en los adolescentes que acuden al Centro de Salud Leonel Rúaama, Estelí, durante Enero-Julio 2018.

n=122

		Nivel de prácticas ante la utilización del preservativo						Total	
		Buenas		Regular		Malas			
		F	%	F	%	F	%	F	%
Procedencia	Urbano	4	3.3%	49	40.2%	18	14.8%	71	58.2%
	Rural	3	2.5%	33	27%	15	12.3%	51	41.8%
Total		7	5.7%	82	67.2%	33	27%	122	100%

Fuente: Encuesta

Tabla 17: Nivel académico vs nivel de conocimientos Sobre el preservativo en los adolescentes que acuden al Centro de Salud Leonel Rúaama, Estelí, durante Enero-Julio 2018.

n=122

		Nivel de conocimientos sobre el preservativo						Total	
		Bueno		Regular		Malo			
		F	%	F	%	F	%	F	%
Nivel académico	Analfabeta	6	4.9%	3	2.5%	2	1.6%	11	9%
	Primaria	25	20.5%	17	13.9%	9	7.4%	51	41.8%
	Secundaria	24	19.7%	16	13.1%	1	0.8%	41	33.6%
	Universidad	17	13.9%	1	0.8%	1	0.8%	19	15.6%
Total		72	59%	37	30.3%	13	10.7%	122	100%

Fuente: Encuesta

Tabla 18: Nivel académico vs nivel de actitudes sobre el preservativo en los adolescentes que acuden al Centro de Salud Leonel Rúgama, Estelí, durante Enero-Julio 2018.

n=122

		Nivel de actitudes ante el preservativo				Total	
		Favorable		Desfavorable			
Nivel académico		Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje
	Analfabeta	0	0%	11	9%	11	9%
	Primaria	10	8.2%	41	33.6%	51	41.8%
	Secundaria	5	4.1%	36	29.5%	41	33.6%
	Universitario	12	9.8%	7	5.7%	19	15.6%
Total		27	22.1%	95	77.9%	122	100%

Fuente: Encuesta

Tabla 19: Nivel académico vs nivel de prácticas ante la utilización del preservativo en los adolescentes que acuden al Centro de Salud Leonel Rúgama, Estelí, durante Enero-Julio 2018.

n=122

		Nivel de prácticas ante la Utilización del preservativo						Total	
		Buenas		Regular		Malas			
Nivel académico		F	%	F	%	F	%	F	%
	Analfabeta	0	0%	4	3.3%	7	5.7%	11	9%
	Primaria	1	0.8%	39	32%	11	9%	51	41.8%
	Secundaria	3	2.5%	24	19.7%	14	11.5%	41	33.6%
	Universitario	3	2.5%	18	12.3%	1	0.8%	19	15.6%
Total		7	5.7%	82	67.2%	33	27%	122	100%

Fuente: Encuesta

Tabla 20: Estado Civil vs nivel de conocimientos sobre el preservativo en los adolescentes que acuden al Centro de Salud Leonel Rógama, Estelí, durante Enero-Julio 2018.

n=122

		Nivel de conocimientos sobre el preservativo						Total	
		Bueno		Regular		Malo			
		F	%	F	%	F	%	F	%
Estado civil	Soltero(a)	39	32%	13	10.7%	2	1.6%	54	44.3%
	Casado(a)	8	6.6%	5	4.1%	0	0%	13	10.7%
	Unión Libre	25	20.5%	19	15.6%	11	9%	55	45.1%
Total		72	59%	37	30.3%	13	10.7%	122	100%

Fuente: Encuesta

Tabla 21: Estado civil vs nivel de actitudes ante el preservativo en los adolescentes que acuden al Centro de Salud Leonel Rógama, Estelí, durante Enero-Julio 2018.

n=122

		Nivel de actitudes ante el preservativo				Total	
		Favorables		Desfavorables			
		Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje
Estado Civil	Soltero(a)	14	11.5%	40	32.8%	54	44.3%
	Casado(a)	0	0%	13	10.7%	13	10.7%
	Unión Libre	13	10.7%	42	34.4%	55	45.1%
Total		27	22.1%	95	77.9%	122	100%

Fuente: Encuesta

Tabla 22: Estado civil vs nivel de prácticas ante la utilización del preservativo en los adolescentes que acuden al Centro de Salud Leonel Rógama, Estelí, durante Enero-Julio 2018.

n=122

		Nivel de prácticas ante la utilización del preservativo						Total	
		Buena		Regular		Mala			
Estado Civil		F	%	F	%	F	%	F	%
		Soltero(a)	4	3.3%	38	31.1%	12	9.8%	54
	Casado(a)	0	0%	9	7.4%	4	3.3%	13	10.7%
	Unión Libre	3	2.5%	35	28.7%	17	13.9%	55	45.1%
Total		7	5.7%	82	61.2%	33	27%	122	100%

Fuente: Encuesta

Tabla 23: Religión vs nivel de conocimientos sobre el preservativo en los adolescentes que acuden al Centro de Salud Leonel Rógama, Estelí, durante Enero-Julio 2018.

n=122

		Nivel de conocimientos sobre el preservativo						Total	
		Bueno		Regular		Malo			
		F	%	F	%	F	%	F	%
Religión	Católica	37	30.3%	16	13.1%	7	5.7%	60	49.2%
	Evangélica	27	22.1%	14	11.5%	6	4.9%	47	38.5%
	Otra	8	6.6%	7	5.7%	0	0%	15	12.3%
Total		72	59%	37	30.3%	13	10.7%	122	100%

Fuente: Encuesta

Tabla 24: Religión vs nivel de actitudes ante el preservativo en los adolescentes que acuden al Centro de Salud Leonel Rúgama, Estelí, durante Enero-Julio 2018.

n=122

		Nivel de actitudes ante la utilización del preservativo				Total	
		Favorable		Desfavorable			
		Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	porcentaje	Frecuencia	Porcentaje
Religión	Católica	10	8.2%	50	41%	60	49.2%
	Evangélica	13	10.7%	34	27.9%	47	38.5%
	Otra	4	3.3%	11	9%	15	12.3%
Total		27	22.1%	95	77.9%	122	100%

Fuente: Encuesta

Tabla 25: Religión vs nivel de prácticas de riesgo ante la utilización del preservativo en los adolescentes que acuden al Centro de Salud Leonel Rúgama, Estelí, durante Enero-Julio 2018.

n=122

		Nivel de prácticas ante la utilización del preservativo						Total	
		Buena		Regular		Mala			
		F	%	F	%	F	%	F	%
Religión	Católica	0	0%	43	35.2%	17	13.9%	60	49.2%
	Evangélica	7	5.7%	28	23%	12	9.8%	47	38.5%
	Otra	0	0%	11	9%	4	3.3%	15	12.3%
Total		7	5.7%	82	67.2%	33	27%	122	100%

Fuente: Encuesta

Tabla 26: Inicio de vida sexual vs nivel de conocimientos sobre el preservativo en los adolescentes que acuden al Centro de Salud Leonel Rúa, Estelí, durante Enero-Julio 2018.

n=122

		Nivel de conocimientos sobre el preservativo						Total	
		Bueno		Regular		Malo			
		F	%	F	%	F	%	F	%
Inicio de vida sexual	≤ 14 años	30	24.6%	14	11.5%	7	5.7%	51	41.8%
	15 a 16 años	18	14.8%	13	10.7%	3	2.5%	34	27.9%
	17-18 años	24	19.7%	10	8.2%	3	2.5%	37	30.3%
Total		72	59%	37	30.3%	13	10.7%	122	100%

Fuente: Encuesta

Tabla 27: Inicio de vida sexual vs nivel de actitudes ante el preservativo en los adolescentes que acuden al Centro de Salud Leonel Rúa, Estelí, durante Enero-Julio 2018.

n=122

		Nivel de actitudes ante la utilización del preservativo				Total	
		Favorable		Desfavorable			
		Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje
Inicio de vida sexual	≤ 14 años	10	8.2%	41	33.6%	51	41.8%
	15 a 16 años	2	1.6%	32	26.2%	34	27.9%
	17-18 años	15	12.3%	22	18%	37	30.3%
Total		27	22.1%	95	77.9%	122	100%

Fuente: Encuesta

Tabla 28: Inicio de vida sexual vs nivel de prácticas ante la utilización del preservativo en los adolescentes que acuden al Centro de Salud Leonel Rúgama, Estelí, durante Enero-Julio 2018.

n=122

		Nivel de prácticas ante la utilización del preservativo						Total	
		Buena		Regular		Mala			
Inicio de Vida sexual		F	%	F	%	F	%	F	%
	≤ 14 años	3	2.5%	33	27%	15	12.3%	51	41.8%
	15 a 16 años	1	0.8%	23	18.9%	10	8.2%	34	27.9%
	17-18 años	3	2.5%	26	21.3%	8	6.6%	37	30.3%
Total		7	5.7%	82	67.2%	33	27%	122	100%

Fuente: Encuesta

Tabla 29: Nivel de conocimientos sobre el preservativo vs nivel de actitudes ante el preservativo en los adolescentes que acuden al Centro de Salud Leonel Rúgama, Estelí, durante Enero-Julio 2018.

n=122

		Nivel de actitudes ante el preservativo				Total	
		Favorable		Desfavorable			
Nivel de conocimientos sobre el preservativo		Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje
	Bueno	22	18%	50	41%	72	59%
	Regular	4	3.3%	33	27%	37	30.3%
	Malo	1	0.8%	12	9.8%	13	10.7%
Total		27	22.1%	95	77.9%	122	100%

Fuente: Encuesta

Tabla 30: Nivel de conocimientos sobre el preservativo vs nivel de prácticas ante la utilización del preservativo en los adolescentes que acuden al Centro de Salud Leonel Rúgama, Estelí, durante Enero-Julio 2018.

n=122

		Nivel de prácticas ante la utilización del preservativo						Total	
		Buenas		Regular		Malas			
Nivel de conocimientos sobre el preservativo		F	%	F	%	F	%	F	%
	Buenos	6	4.9%	51	41.8%	15	12%	72	59%
	Regular	1	0.8%	22	18%	14	11.5%	37	30.3%
	Malo	0	0%	9	7.4%	4	3.3%	13	10.7%
Total		7	5.7%	82	67.2%	33	27%	122	100%

Fuente: Encuesta

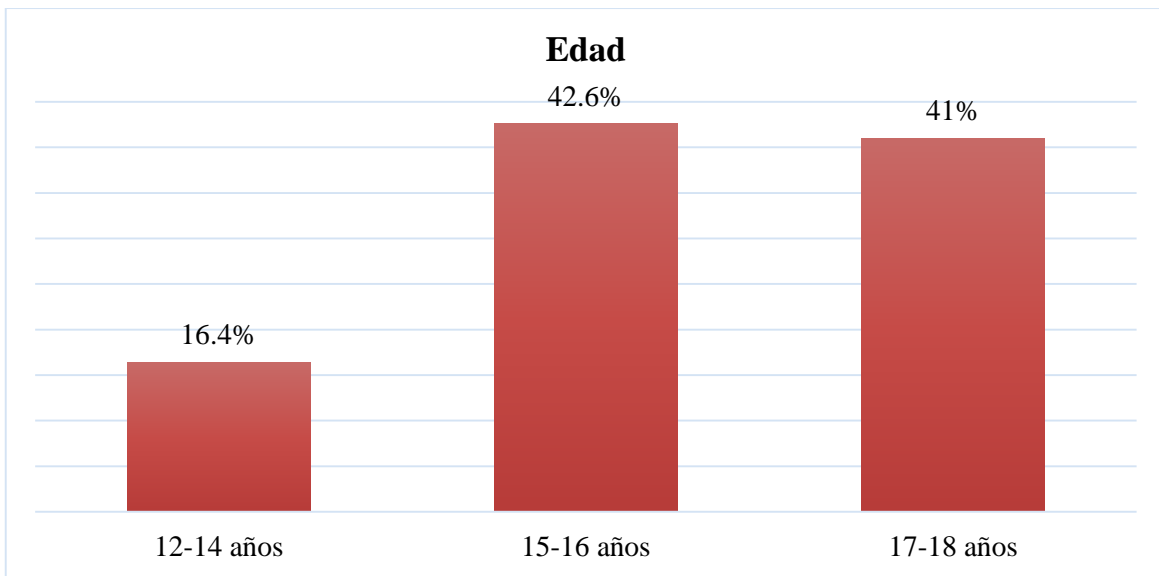
Tabla 31: Nivel de prácticas ante la utilización del preservativo vs nivel de actitud ante el preservativo en los adolescentes que acuden al Centro de Salud Leonel Rúgama, Estelí, durante Enero-Julio 2018.

n=122

		Nivel de actitudes ante la utilización del preservativo				Total	
		Favorable		Desfavorable			
		Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje
Nivel de prácticas ante la Utilización del preservativo	Buenas	4	3.3%	3	2.5%	7	5.7%
	Regular	22	18%	60	49.2%	82	67.2%
	Malas	1	0.8%	32	26.2%	33	27%
	Total	27	22.1%	95	77.9%	122	100%

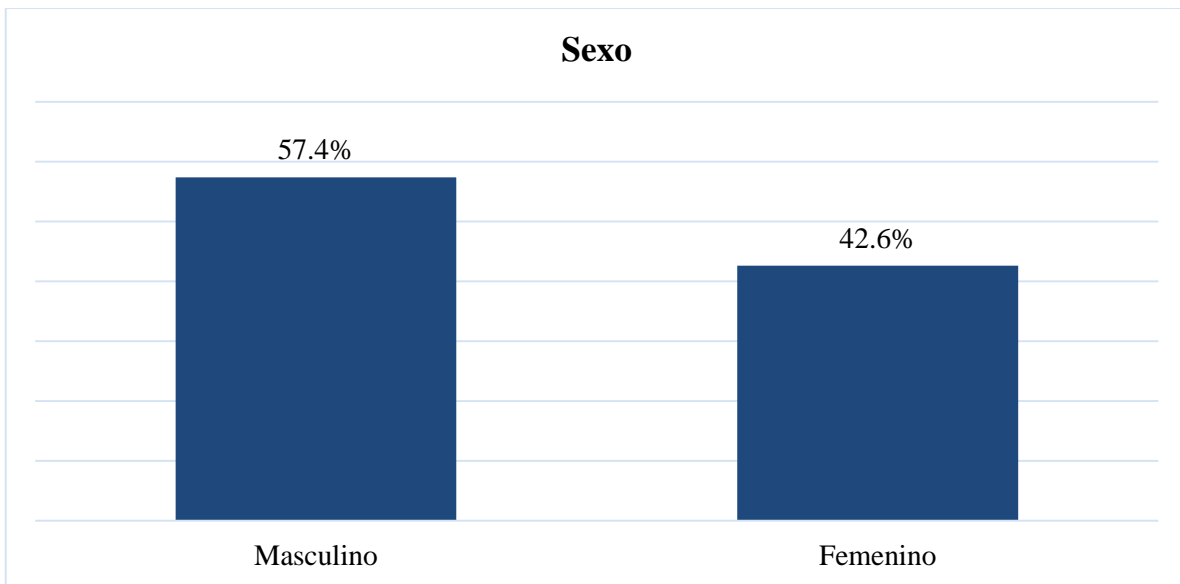
Fuente: Encuesta

Gráfico 1: Edad de los adolescentes que acuden al Centro de Salud Leonel Rúgama, Estelí, durante Enero-Julio 2018.



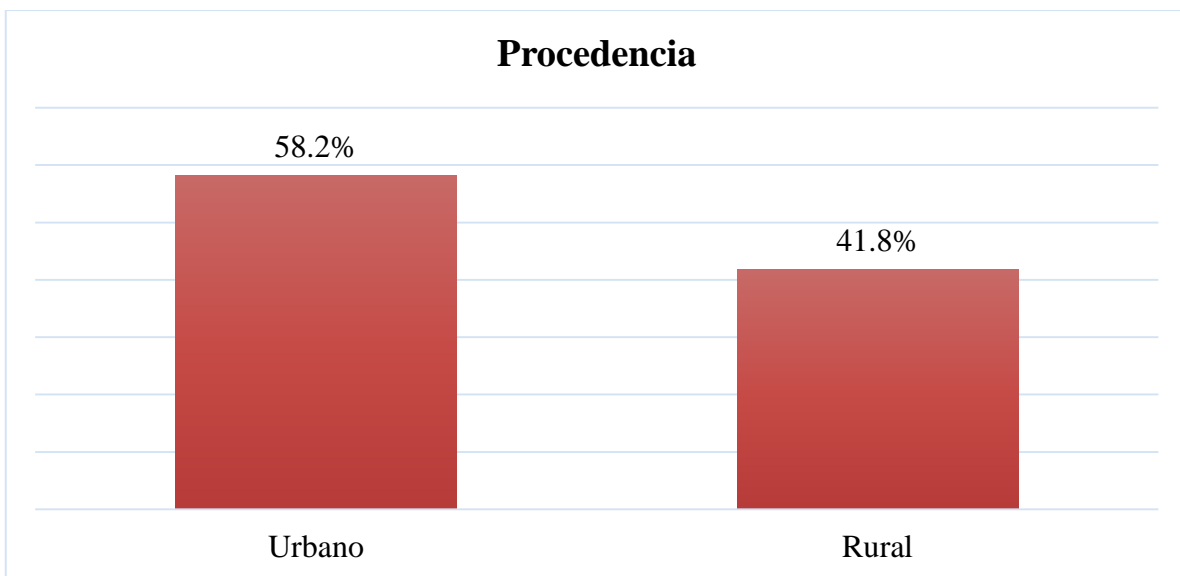
Fuente: Tabla 1

Gráfico 2: Sexo de los adolescentes que acuden al Centro de Salud Leonel Rúgama, Estelí, durante Enero-Julio 2018.



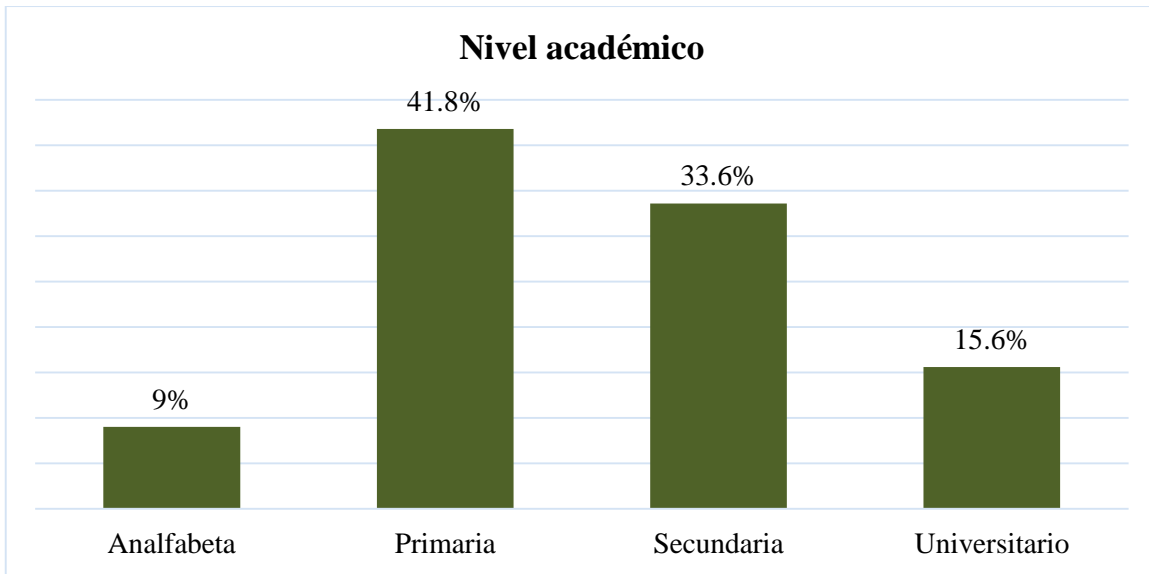
Fuente: Tabla 1

Gráfico 3: Procedencia de los adolescentes que acuden al Centro de Salud Leonel Rúgama, Estelí, durante Enero-Julio 2018.



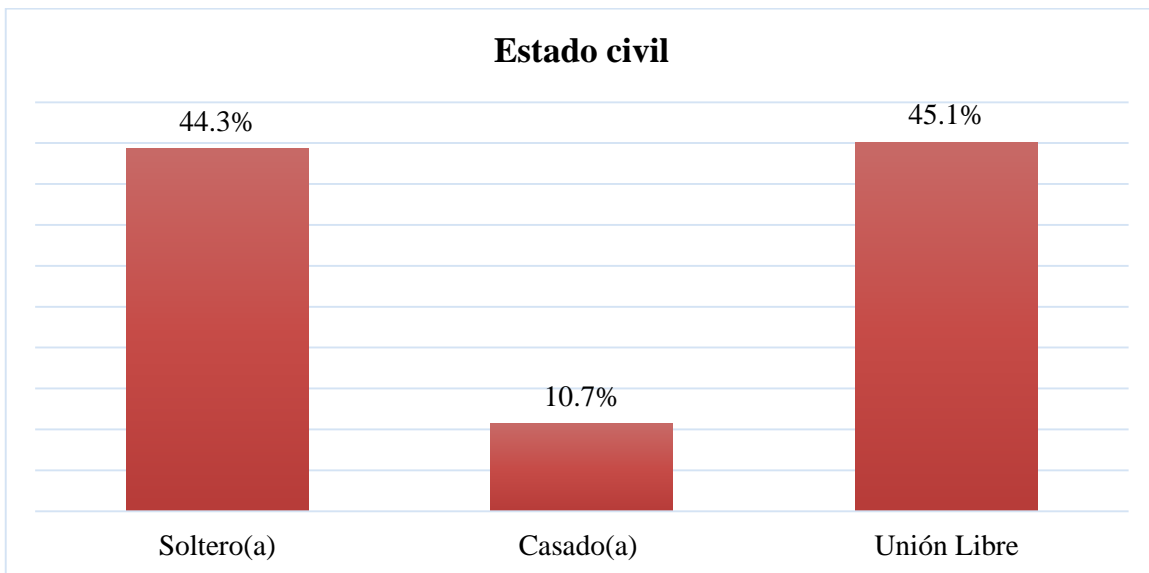
Fuente: Tabla 1

Gráfico 4: Nivel Académico de los adolescentes que acuden al Centro de Salud Leonel Rúgama, Estelí, durante Enero-Julio 2018.



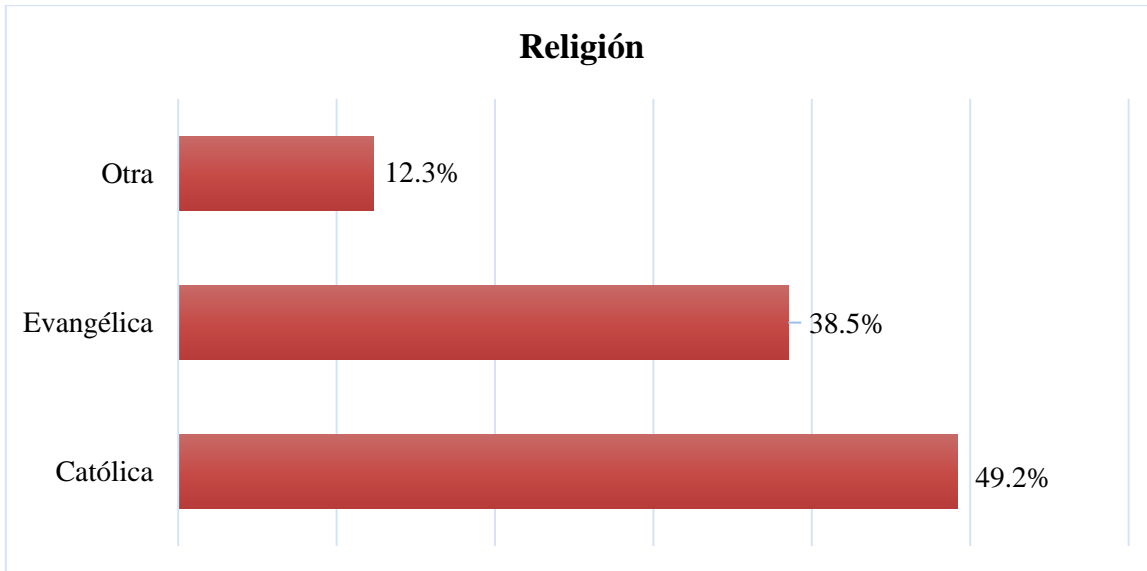
Fuente: Tabla 1

Gráfico 5: Estado Civil de los adolescentes que acuden al Centro de Salud Leonel Rúgama, Estelí, durante Enero-Julio 2018.



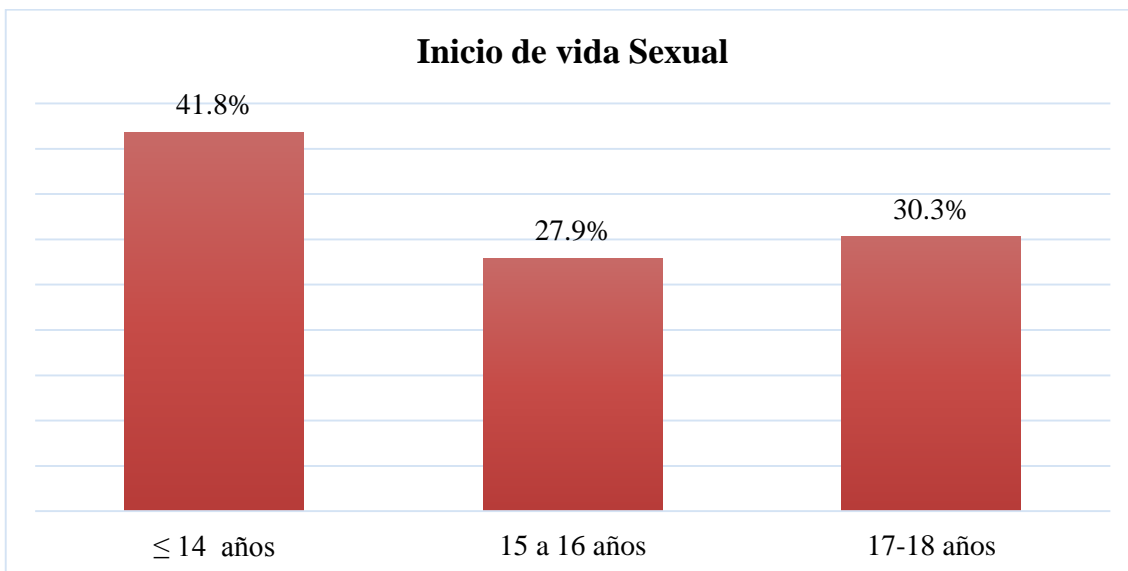
Fuente: Tabla 1

Gráfico 6: Religión de los adolescentes que acuden al Centro de Salud Leonel Rúgama, Estelí, durante Enero-Julio 2018.



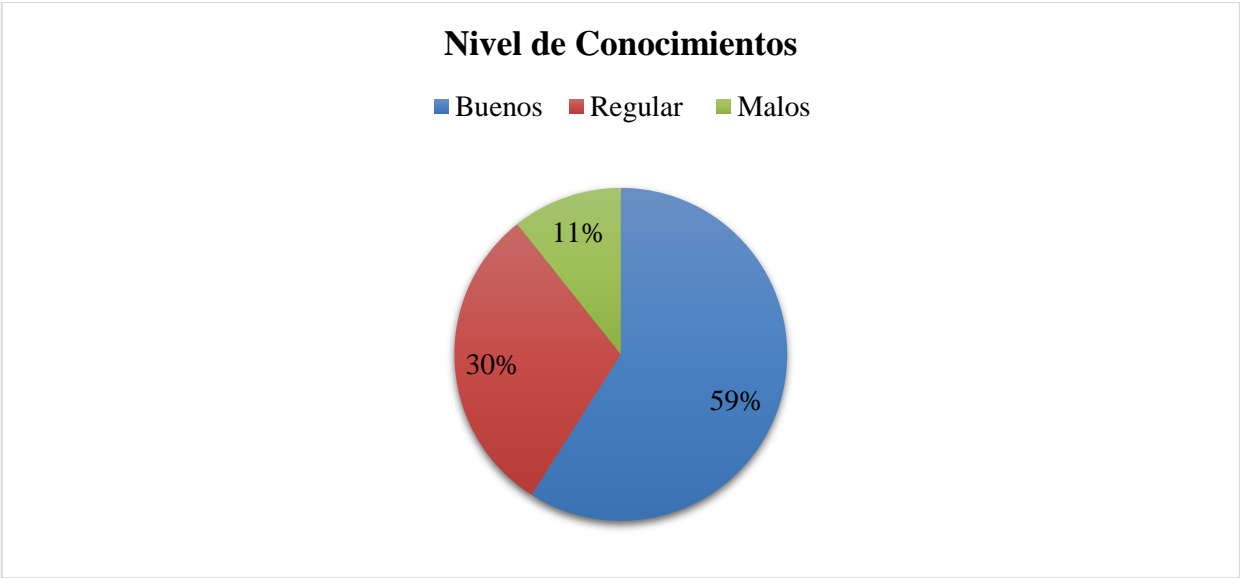
Fuente: Tabla 1

Gráfico 7: Inicio de vida sexual de los adolescentes que acuden al Centro de Salud Leonel Rúgama, Estelí, durante Enero-Julio 2018.



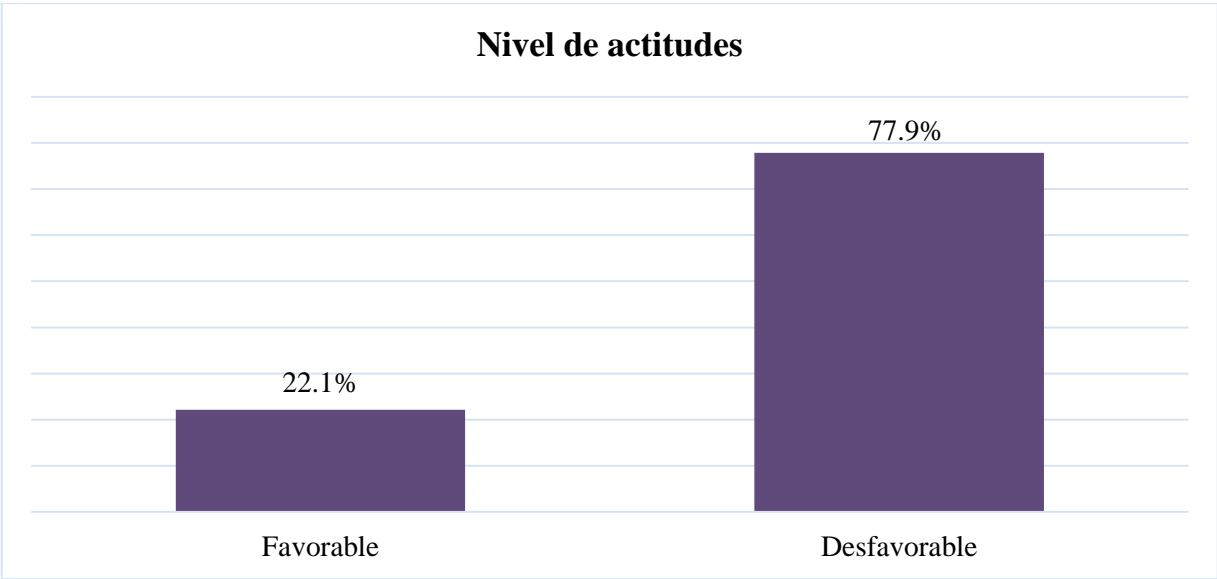
Fuente: Tabla 1

Gráfico 8: Nivel de conocimientos en relación al preservativo de los adolescentes que acuden al Centro de Salud Leonel Rúa gama, Estelí, durante Enero-Julio 2018.



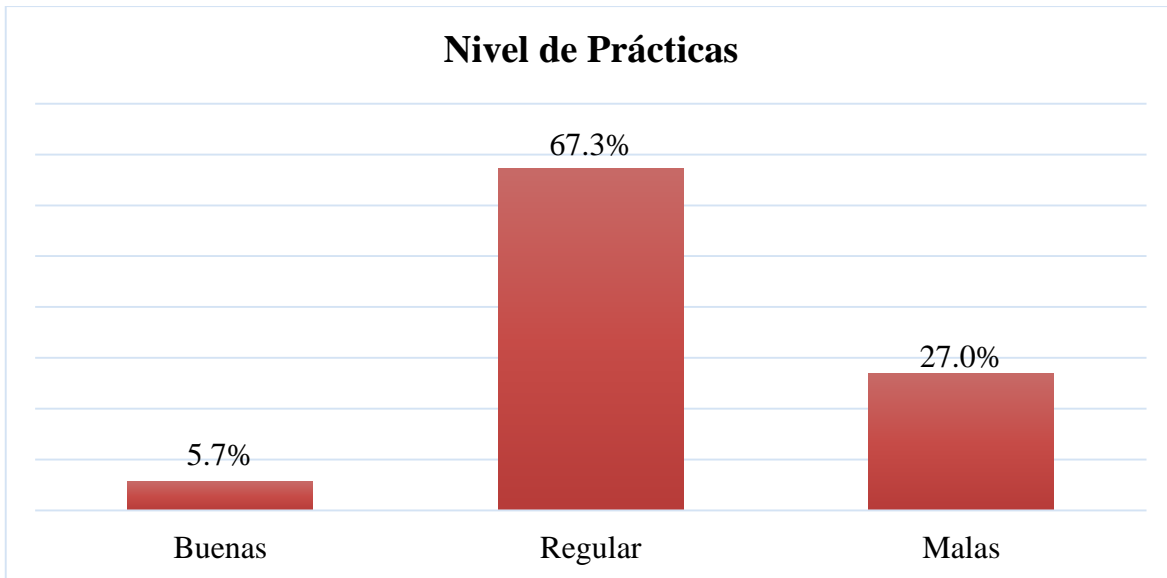
Fuente: Tabla 3

Gráfico 9: Nivel de Actitudes en relación al preservativo de los adolescentes que acuden al Centro de Salud Leonel Rúa gama, Estelí, durante Enero-Julio 2018.



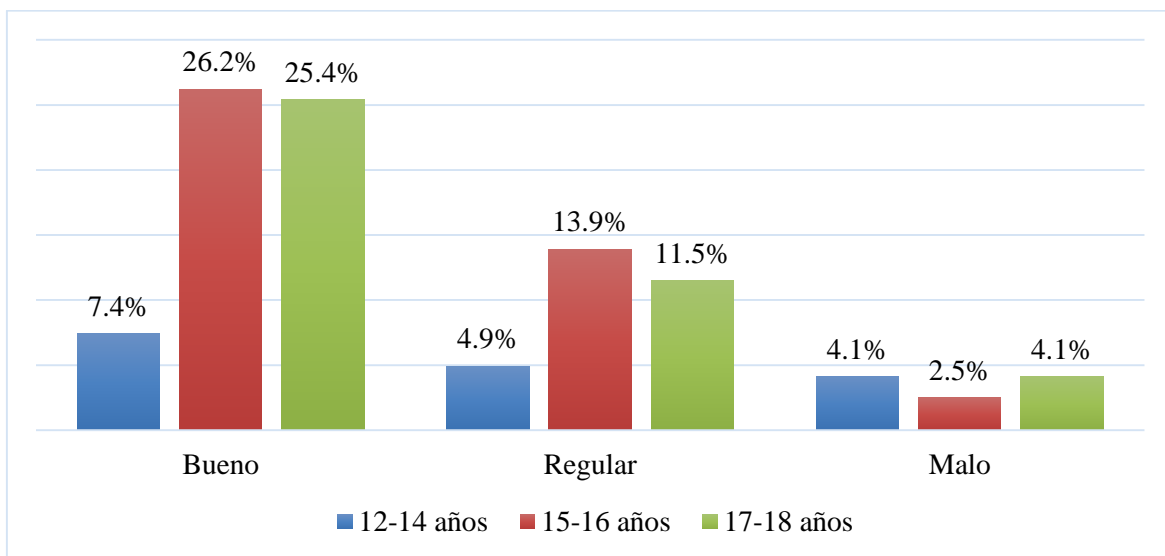
Fuente: Tabla 5

Gráfico 10: Nivel de prácticas ante la utilización del preservativo de los adolescentes que acuden al Centro de Salud Leonel Rúgama, Estelí, durante Enero-Julio 2018.



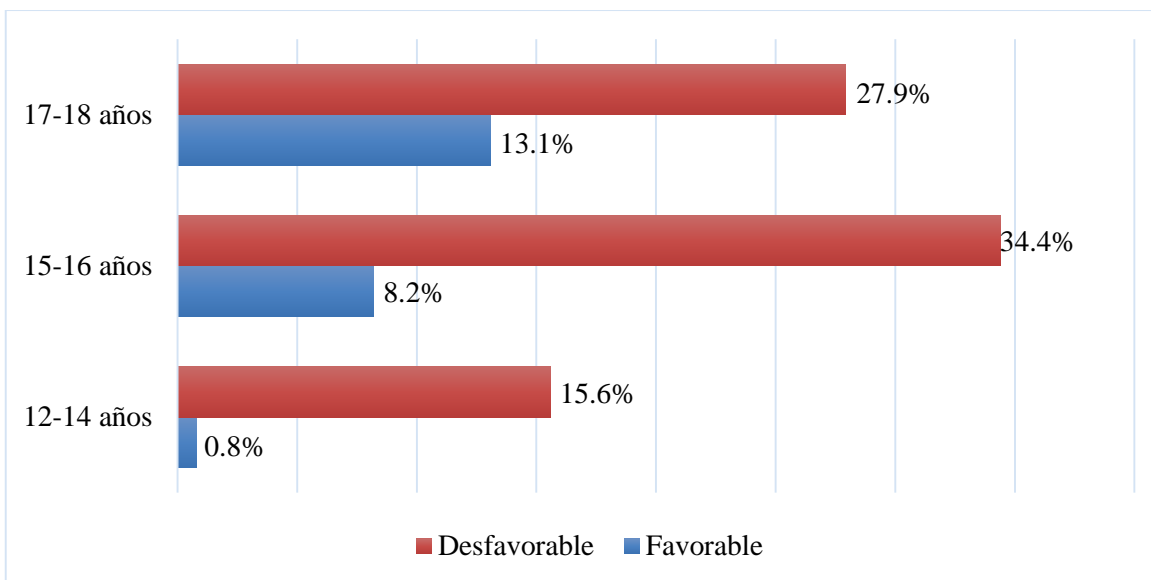
Fuente: Tabla 7

Gráfico 11: Edad vs nivel de conocimientos sobre el preservativo de los adolescentes que acuden al Centro de Salud Leonel Rúgama, Estelí, durante Enero-Julio 2018.



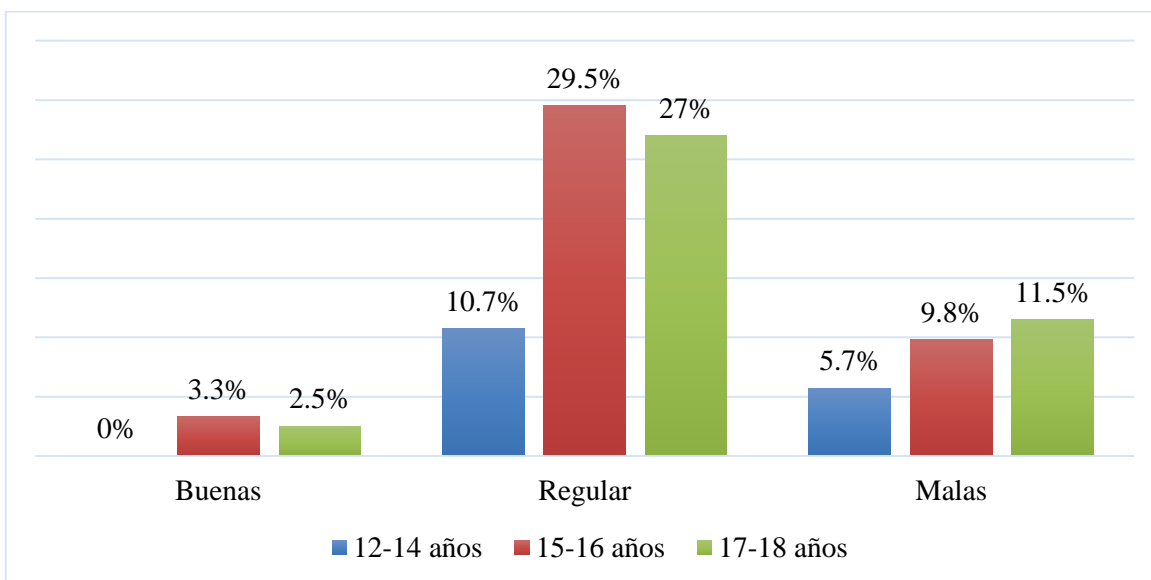
Fuente: Tabla 8

Gráfico 12: Edad vs Nivel de actitudes ante el preservativo de los adolescentes que acuden al Centro de Salud Leonel Rúa gama, Estelí, durante Enero-Julio 2018.



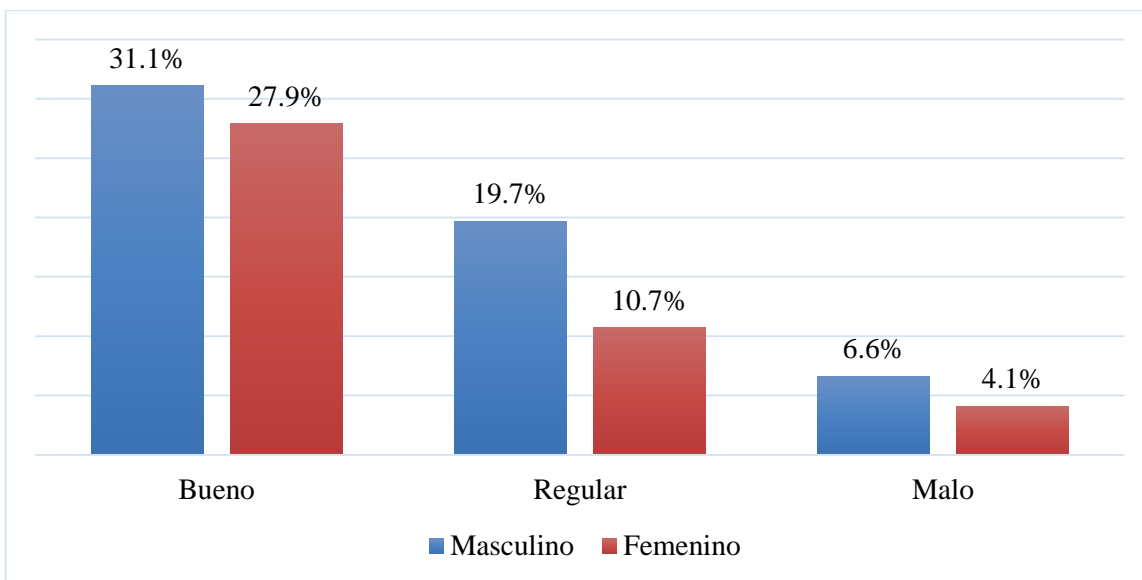
Fuente: Tabla 9

Gráfico 13: Edad vs Nivel de prácticas de ante la utilización del preservativo de los adolescentes que acuden al Centro de Salud Leonel Rúa gama, Estelí, durante Enero-Julio 2018.



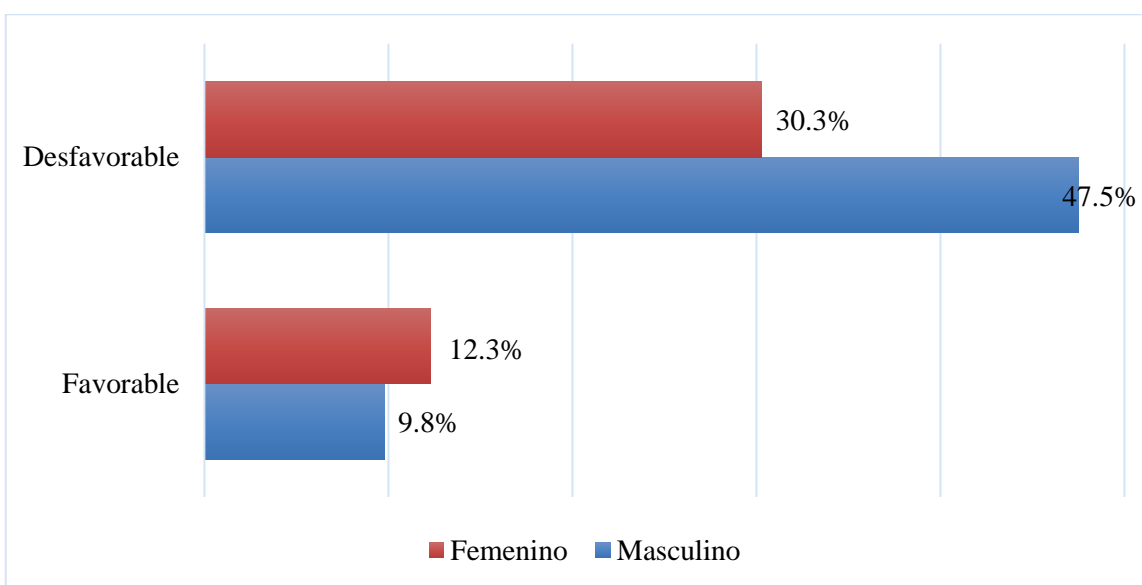
Fuente: Tabla 10

Gráfico 14: Sexo vs nivel de conocimientos sobre el preservativo de los adolescentes que acuden al Centro de Salud Leonel Rógama, Estelí, durante Enero-Julio 2018.



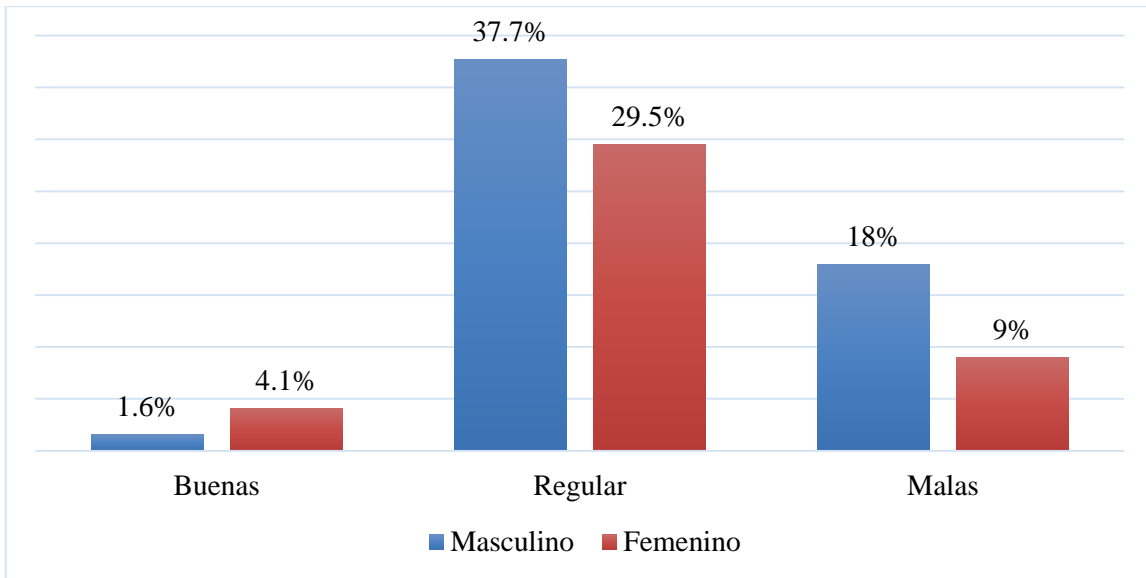
Fuente: Tabla 11

Gráfico 15: Sexo vs Nivel de actitudes ante el preservativo de los adolescentes que acuden al Centro de Salud Leonel Rógama, Estelí, durante Enero-Julio 2018..



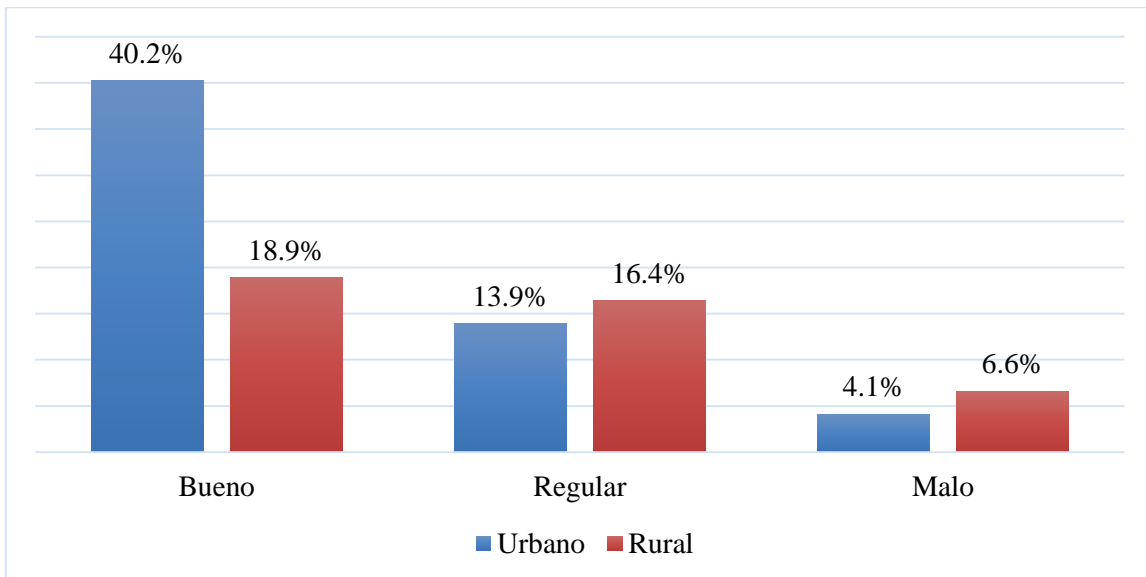
Fuente: Tabla 12

Gráfico 16: Sexo vs Nivel de prácticas de ante la utilización del preservativo de los adolescentes que acuden al Centro de Salud Leonel Rógama, Estelí, durante Enero-Julio 2018.



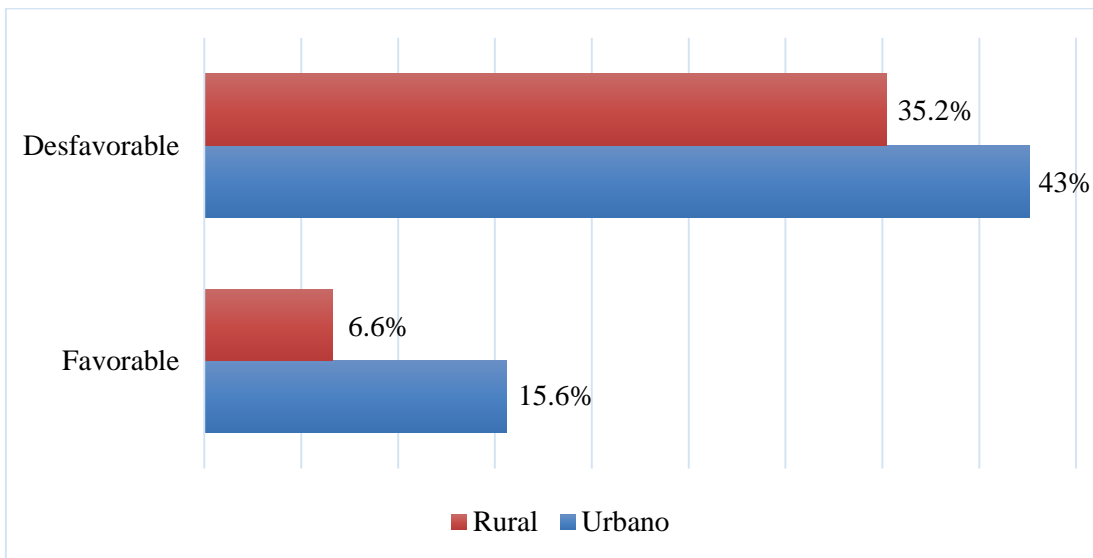
Fuente: Tabla 13

Gráfico 17: Procedencia vs nivel de conocimientos sobre el preservativo de los adolescentes que acuden al Centro de Salud Leonel Rógama, Estelí, durante Enero-Julio 2018.



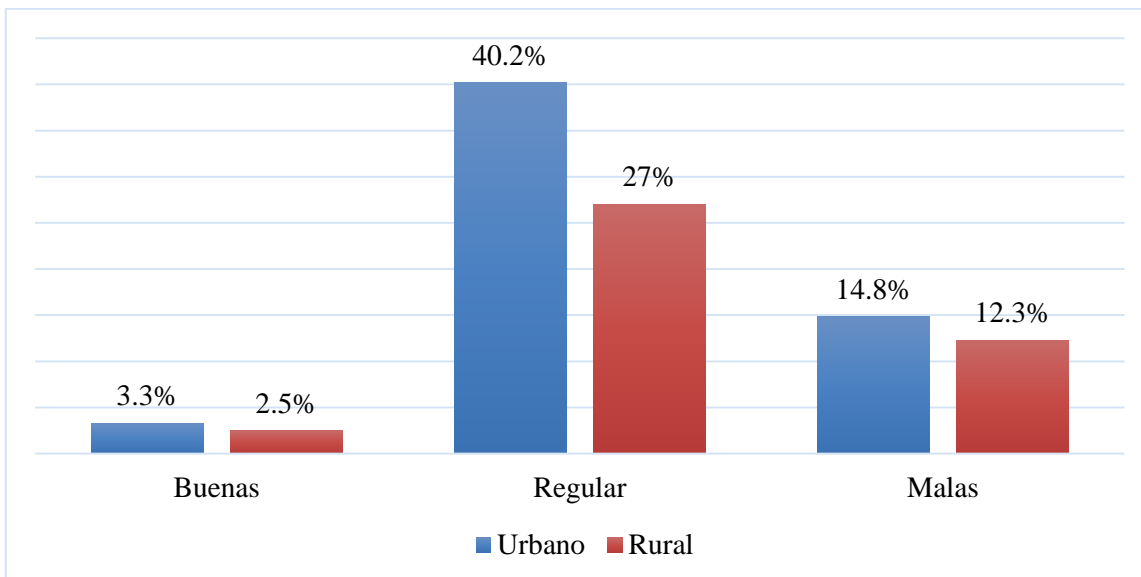
Fuente: Tabla 14

Gráfico 18: Procedencia vs Nivel de actitudes ante el preservativo de los adolescentes que acuden al Centro de Salud Leonel Rógama, Estelí, durante Enero-Julio 2018.



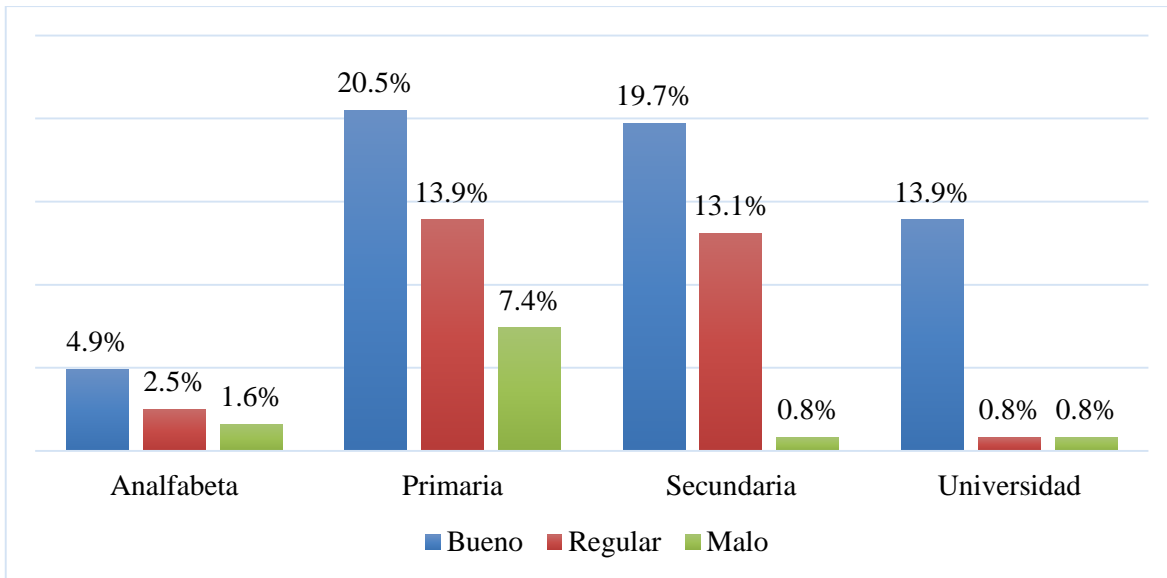
Fuente: Tabla 15

Gráfico 19: Procedencia vs Nivel de prácticas de ante la utilización del preservativo de los adolescentes que acuden al Centro de Salud Leonel Rógama, Estelí, durante Enero-Julio 2018.



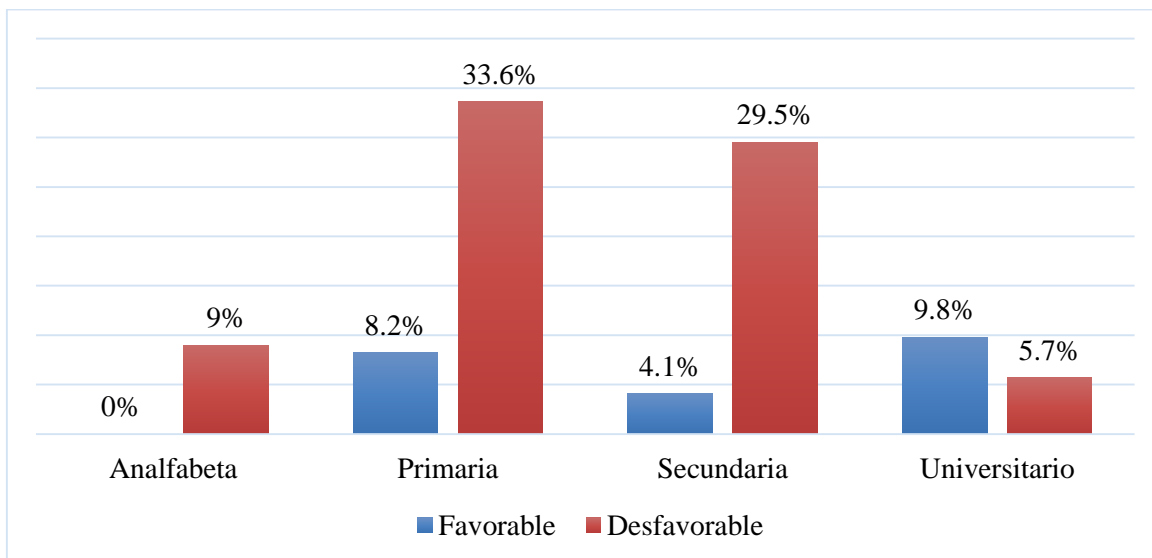
Fuente: Tabla 16

Gráfico 20: Nivel académico vs Nivel de conocimientos sobre el preservativo de los adolescentes que acuden al Centro de Salud Leonel Rúgama, Estelí, durante Enero-Julio 2018.



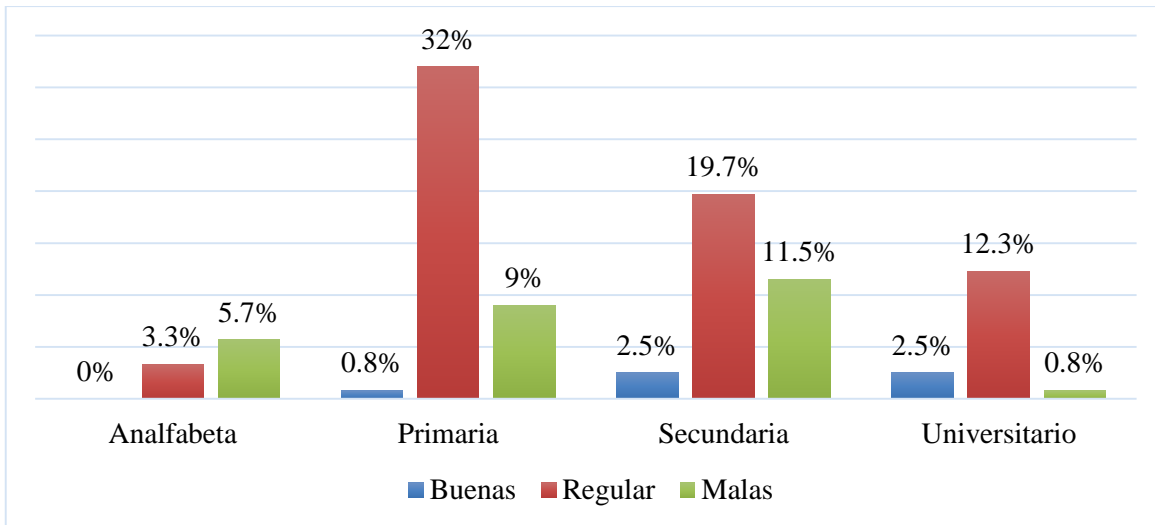
Fuente: Tabla 17

Gráfico 21: Nivel académico vs Nivel de actitudes ante el preservativo de los adolescentes que acuden al Centro de Salud Leonel Rúgama, Estelí, durante Enero-Julio 2018.



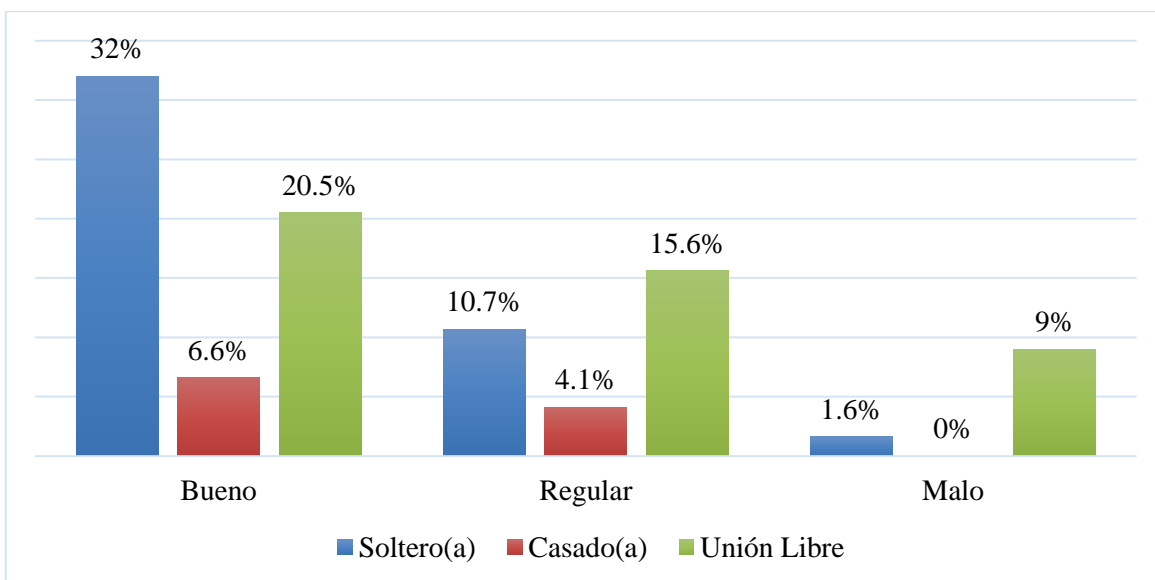
Fuente: Tabla 18

Gráfico 22: Nivel académico vs Nivel de Prácticas ante la utilización del preservativo de los adolescentes que acuden al Centro de Salud Leonel Rúgama, Estelí, durante Enero-Julio 2018.



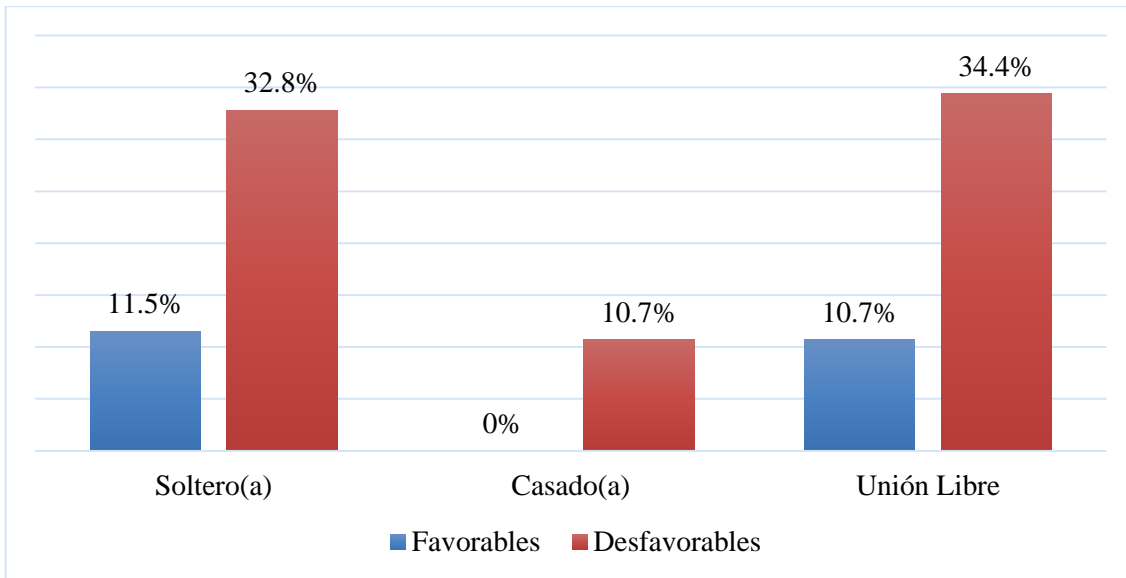
Fuente: Tabla 19

Gráfico 23: Estado civil vs Nivel de conocimientos sobre el preservativo de los adolescentes que acuden al Centro de Salud Leonel Rúgama, Estelí, durante Enero-Julio 2018.



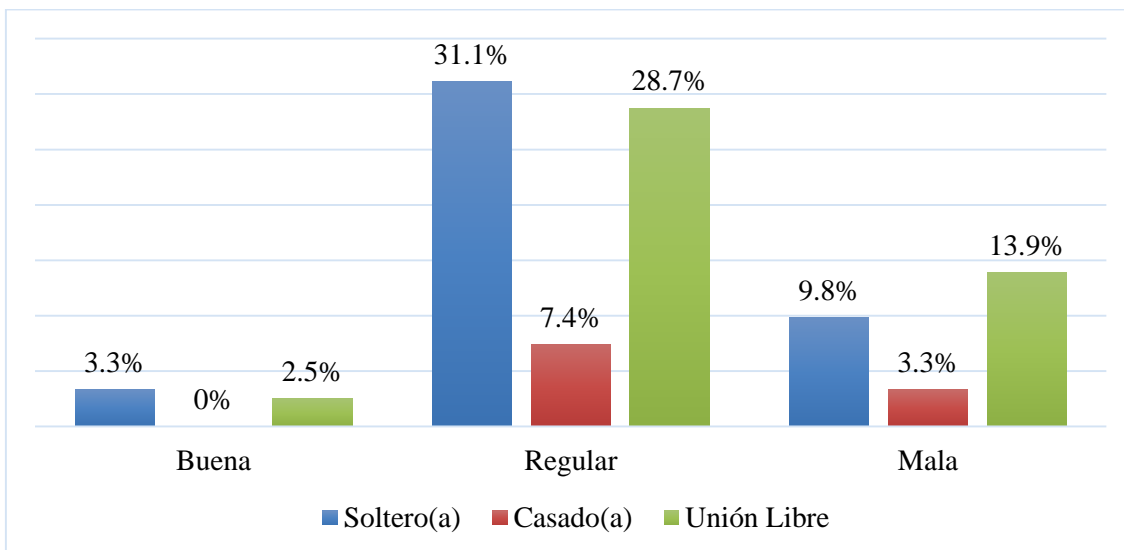
Fuente: Tabla 20

Gráfico 24: Estado Civil vs Nivel de actitudes ante el preservativo en los adolescentes que acuden al Centro de Salud Leonel Rógama, Estelí, durante Enero-Julio 2018.



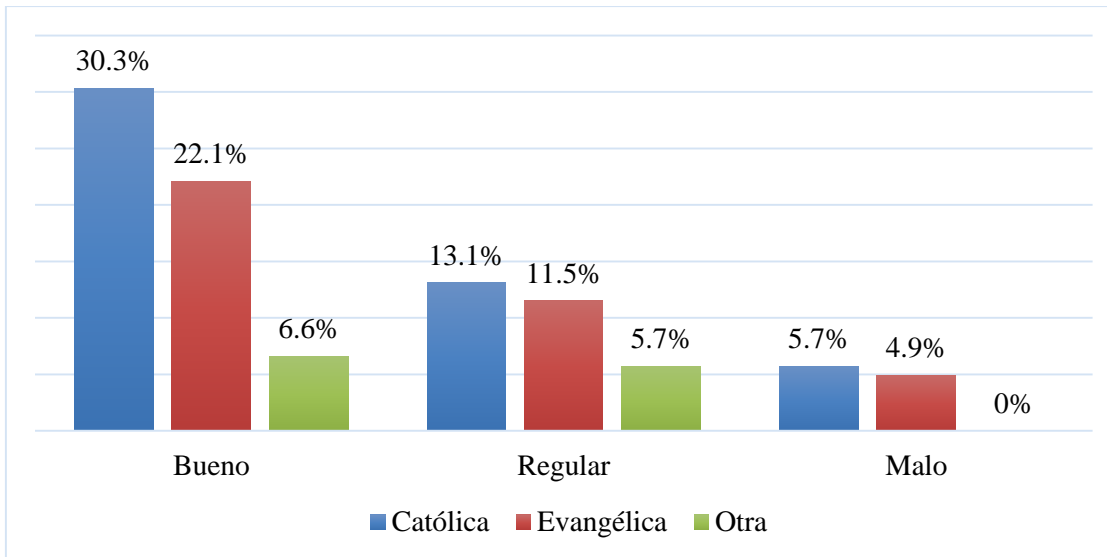
Fuente: Tabla 21

Gráfico 25: Estado civil vs Nivel de prácticas ante la utilización del preservativo en los adolescentes que acuden al Centro de Salud Leonel Rógama, Estelí, durante Enero-Julio 2018.



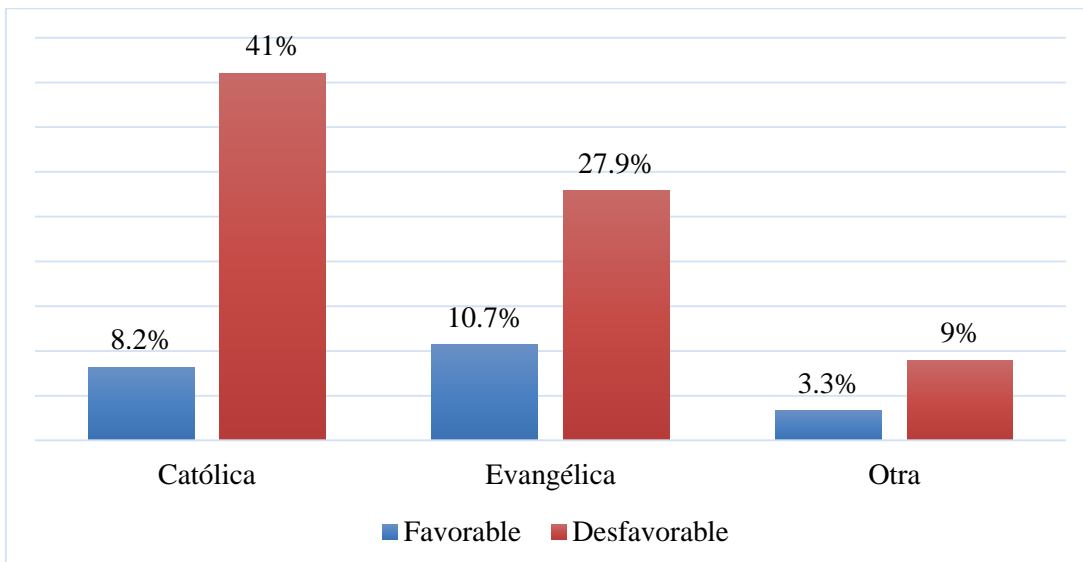
Fuente: Tabla 22

Gráfico 26: Religión vs Nivel de conocimientos ante el preservativo en los adolescentes que acuden al Centro de Salud Leonel Rógama, Estelí, durante Enero-Julio 2018.



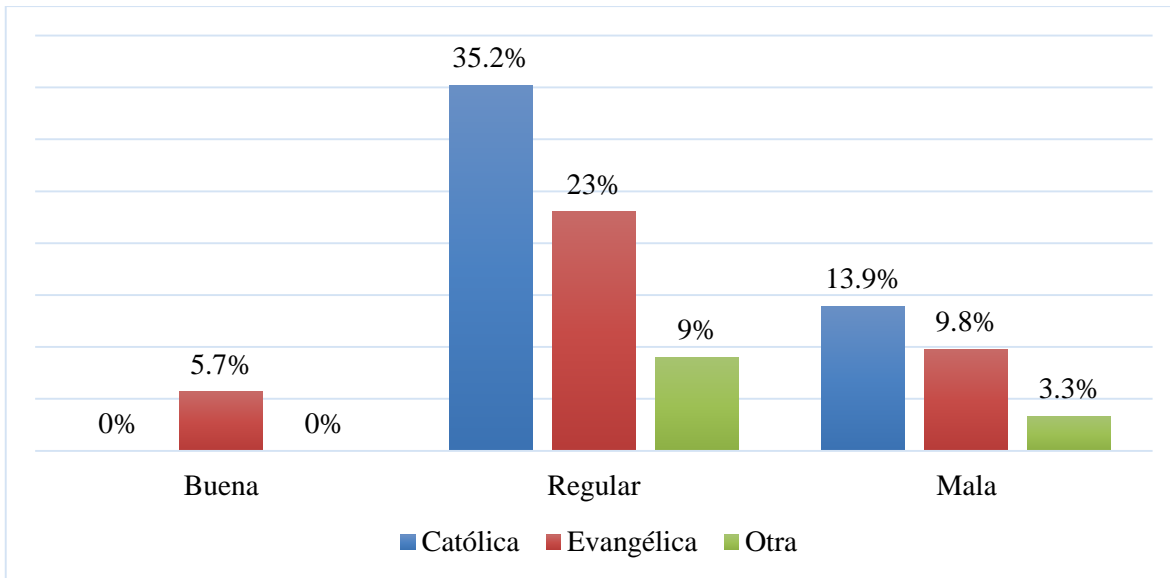
Fuente: Tabla 23

Gráfico 27: Religión vs Nivel de actitudes ante el preservativo en los adolescentes que acuden al Centro de Salud Leonel Rógama, Estelí, durante Enero-Julio 2018.



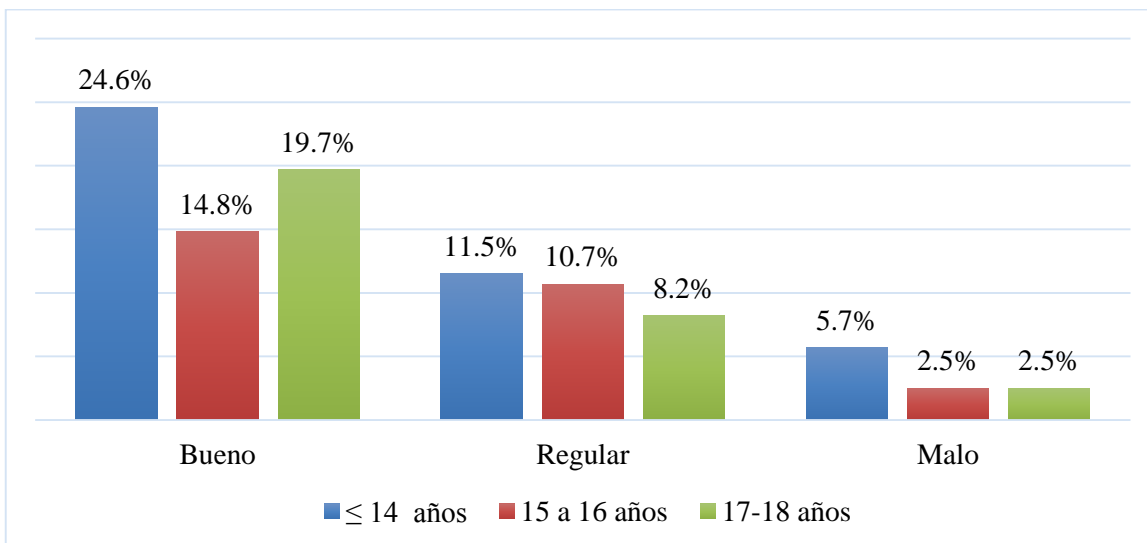
Fuente: Tabla 24

Gráfico 28: Religión vs Nivel de prácticas ante la utilización del preservativo en los adolescentes que acuden al Centro de Salud Leonel Rúgama, Estelí, durante Enero-Julio 2018.



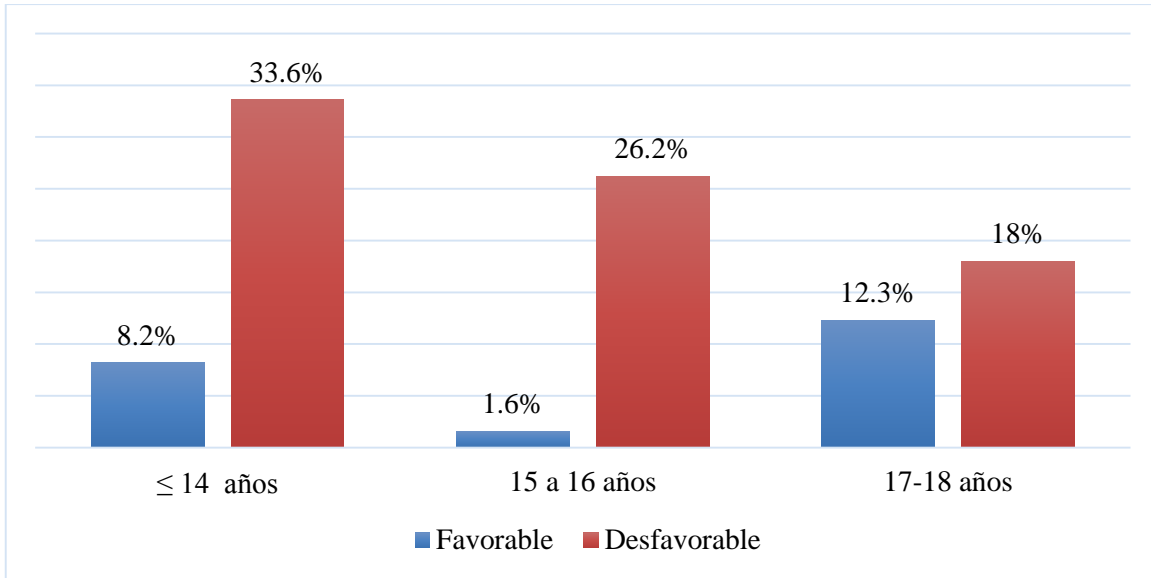
Fuente: Tabla 25

Gráfico 29: Inicio de vida sexual vs Nivel de conocimientos del preservativo en los adolescentes que acuden al Centro de Salud Leonel Rúgama, Estelí, durante Enero-Julio 2018.



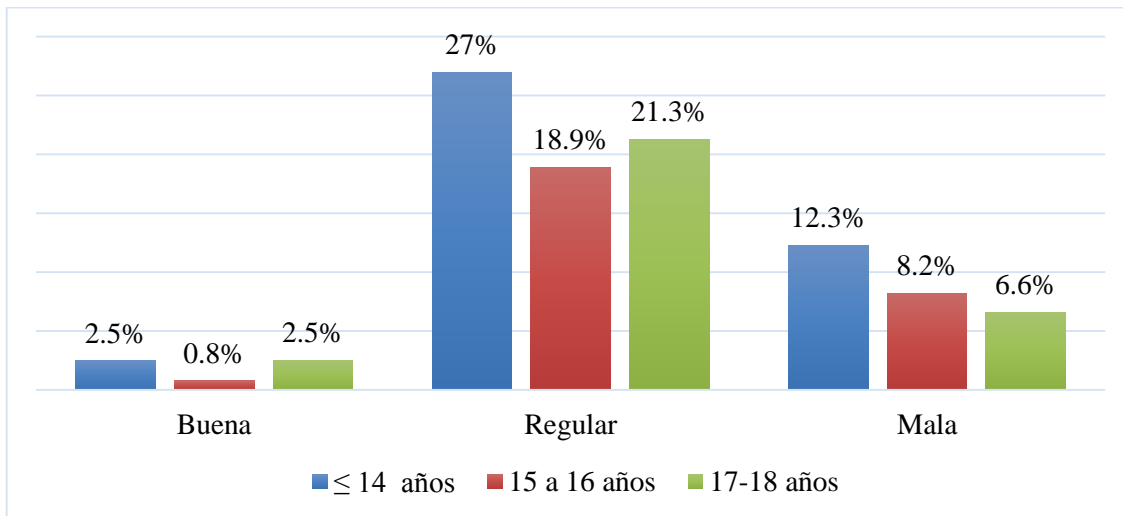
Fuente: Tabla 26

Gráfico 30: Inicio de vida sexual vs Nivel de actitudes ante el preservativo en los adolescentes que acuden al Centro de Salud Leonel Rógama, Estelí, durante Enero-Julio 2018.



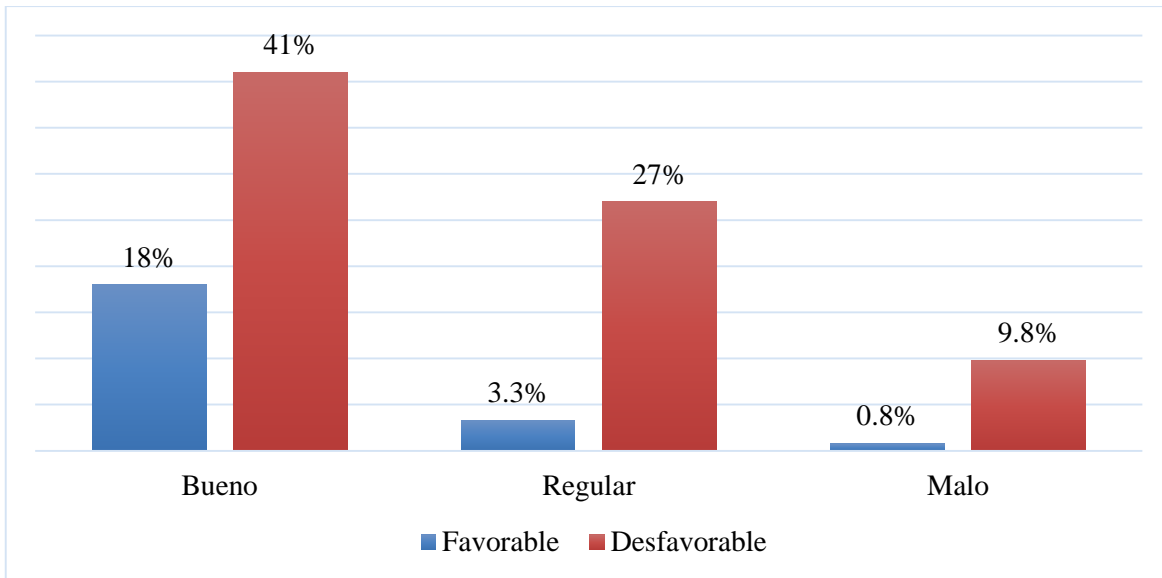
Fuente: Tabla 27

Gráfico 31: Inicio de vida sexual vs Nivel de prácticas ante la utilización del preservativo en los adolescentes que acuden al Centro de Salud Leonel Rógama, Estelí, durante Enero-Julio 2018.



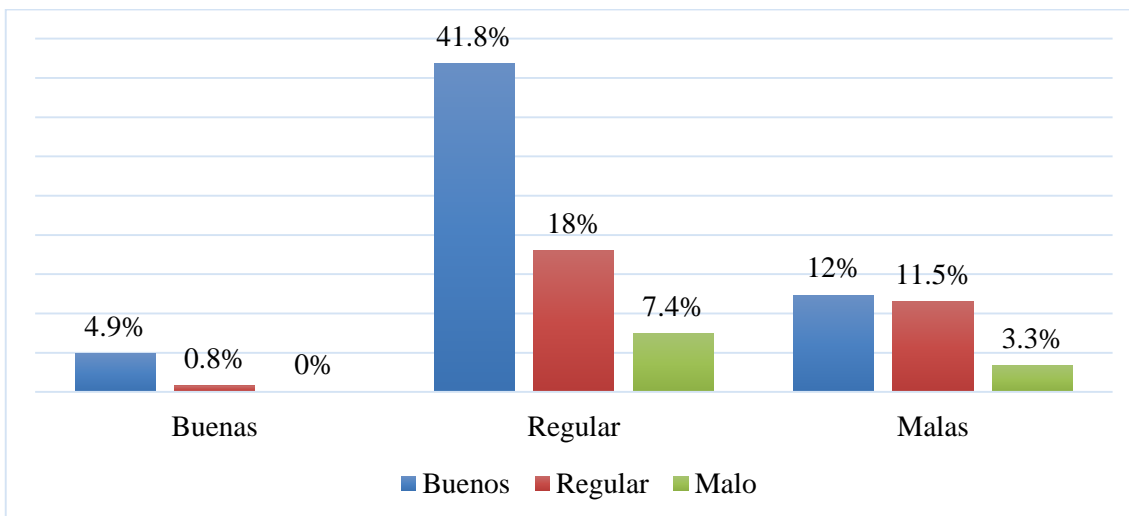
Fuente: Tabla 28

Gráfico 32: Nivel de conocimientos sobre el preservativo vs nivel de actitudes ante el preservativo en los adolescentes que acuden al Centro de Salud Leonel Rúgama, Estelí, durante Enero-Julio 2018.



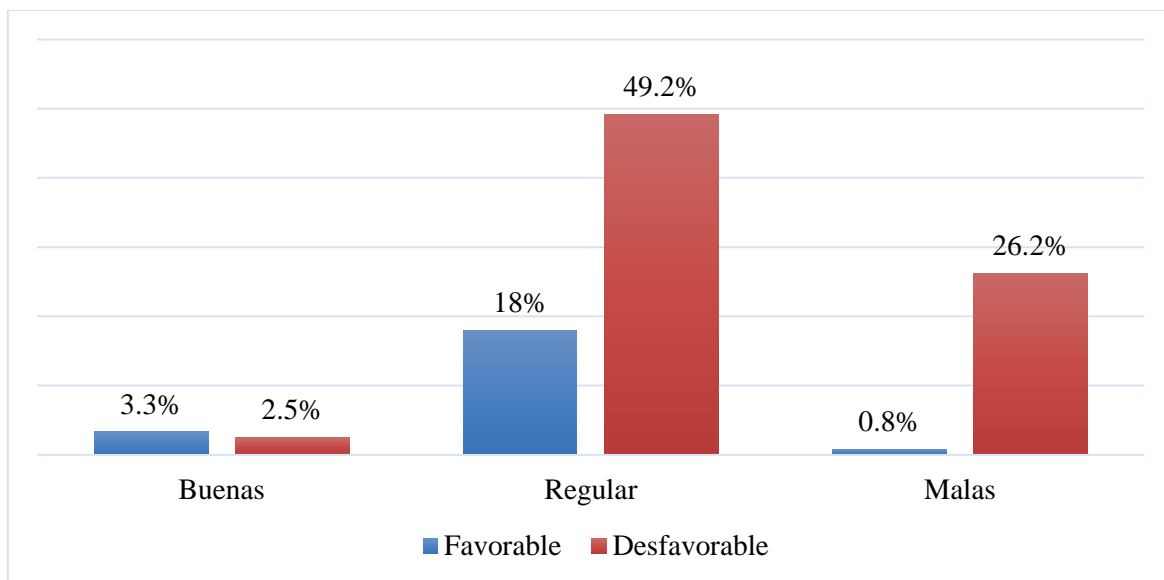
Fuente: Tabla 29

Gráfico 33: Nivel de conocimientos sobre el preservativo vs nivel de prácticas ante la utilización del preservativo en los adolescentes que acuden al Centro de Salud Leonel Rúgama, Estelí, durante Enero-Julio 2018.



Fuente: Tabla 30

Gráfico 34: Nivel de actitudes ante el preservativo vs nivel de prácticas ante la utilización del preservativo en los adolescentes que acuden al Centro de Salud Leonel Rúa, Estelí, durante Enero-Julio 2018.



Fuente: Tabla 31