



UNIVERSIDAD
NACIONAL
AUTÓNOMA DE
NICARAGUA,
MANAGUA
UNAN - MANAGUA

**CENTRO DE INVESTIGACIONES Y ESTUDIOS DE LA SALUD
ESCUELA DE SALUD PÚBLICA
CIES - UNAN Managua**



Maestría En Salud Pública
2017-2019

Informe final de Tesis para optar al
Título de Máster en Salud Pública

**CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS SOBRE MÉTODOS
DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR, EN ESTUDIANTES DE PRIMER
INGRESO DE LA UNIVERSIDAD CIENCIAS MÉDICAS EN EL AÑO
2019.**

Autora:

Susana Patricia Téllez Parajón
Doctora en Medicina y Cirugía General

Tutora:

MSc. Alicia Cordero
Docente e Investigadora

Managua, Nicaragua, Septiembre 2019.

ÍNDICE

RESUMEN.....	i
DEDICATORIA.....	iii
AGRADECIMIENTO.....	iii
GLOSARIO.....	iv
I. INTRODUCCIÓN	1
II. ANTECEDENTES	2
III. JUSTIFICACIÓN	3
IV. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	4
V. OBJETIVOS	5
VI. MARCO TEÓRICO	6
VII. DISEÑO METODOLÓGICO	166
VIII. RESULTADOS Y ANÁLISIS DE RESULTADOS	221
IX. CONCLUSIONES	44
X. RECOMENDACIONES	45
XI. BIBLIOGRAFÍA	46
ANEXOS	

RESUMEN

Objetivo: Determinar los conocimientos, actitudes y prácticas sobre Métodos de Planificación Familiar en estudiantes de primer ingreso de la Universidad Ciencias Médicas en el año 2019.

Diseño: Estudio observacional, descriptivo, de corte transversal. Se evaluaron los conocimientos, actitudes y prácticas (CAP) sobre métodos de planificación familiar en un universo de 116 estudiantes universitarios inscritos en primer año de la Universidad Ciencias Médicas en el año 2019; se tomó muestra de 89 participantes seleccionados por muestreo aleatorio simple. Se aplicó una encuesta diseñada para fines de la investigación conteniendo las variables de estudio. Se presentaron resultados en tablas y gráficas con sus porcentajes, mediante Excel XP y Word. Se conservó el anonimato.

Resultados: En las características sociodemográficas de los 89 estudiantes universitarios encuestados, el 82% tenían edades de 17-21 años, provenientes de escuelas privadas 76.4%, mujeres 71.9%, católicas 53.9%, soltera 79%, Entre los conocimientos sobre planificación familiar, el 75.3% aportó una definición cercana a la de la OMS; se destacó entre los métodos más conocidos el condón con el 91%. Relacionaron beneficios con prevención VIH y Sida 50.6%, utilidades con la disminución de la pobreza en el 40%; conocen el día de administración exacta de los MAC 55.1%. En las actitudes, los comprarían en cualquier establecimiento 85%; obtienen información sobre métodos anticonceptivos con sus amistades 49.4%, estarían dispuestos a planificar 40%. De las prácticas, el 51.7% iniciaron vida sexual activa a los 16 años, sin embargo, el 69,7% no usan preservativos en cada relación sexual.

Conclusiones: La mayoría de los estudiantes tienen conocimientos adecuados, a pesar de reducida fuente de información, actitud adecuada con respecto a disposición, pero realizan prácticas totalmente inadecuadas al tener vida sexual activa y no usar ningún tipo de métodos de planificación familiar.

Palabras claves: CAP, Planificación familiar, métodos anticonceptivos.

Correo electrónico del autor: tellezparajons@gmail.com

DEDICATORIA

Todo proyecto nuevo realizado y alcanzado, es un logro más obtenido a nivel personal y profesional, gracias al apoyo desmedido e incondicional de mi hermosa familia, mi madre y mis hijos a quienes dedico este anhelado triunfo, ser Maestra en Salud Pública, ya que más que mío, es de ellos y para ellos.

Dra. Susana Patricia Téllez Parajón

AGRADECIMIENTO

A Dios presente en el cielo y la tierra, en cada paso de mi existencia justo a mi lado, le agradezco su compañía y sabiduría.

A mis amigos y compañeros de la Maestría cohorte 2017-2019, Dra. Johana Calero, Lic. José Thomas Morales, Lic. Marvin Gutiérrez, Dra. Yandly Guardado. Su amistad y siempre apoyo durante todo el proceso fomentó nuestra perseverancia y motivación de esfuerzo hasta culminar juntos esta etapa. ¡Fuimos un gran equipo, cada quien con sus propias fortalezas!

A mi tutora MSc. Alicia Cordero, por la disposición, apoyo científico y metodológico durante todo el proceso de la presente investigación.

A las autoridades del Centro de Investigaciones y Estudios de la salud, por brindarnos excelentes maestros con alta experiencia y pedagogía.

Dra. Susana Patricia Téllez Parajón

GLOSARIO

CAP:	Conocimientos, actitudes y prácticas
CEDAW:	Convención para la Eliminación de todas las Formas de Discriminación contra la Mujer.
ETS:	Enfermedad de Transmisión Sexual
FONSALUD:	Fondo Común del Sector Salud
FUNIDES:	Fundación Nicaragüense para el Desarrollo Económico y Social
MAC:	Métodos Anticonceptivos
MINSA:	Ministerio de Salud
MOSAFC:	Modelo de Salud Familiar y Comunitario
MPF:	Métodos de Planificación Familiar
ODM:	Objetivos de Desarrollo del Milenio
OMS:	Organización Mundial de la Salud
PF:	Planificación Familiar
UCM:	Universidad Ciencias Médicas
UNFPA:	Fondo de población de las naciones unidas
USAID:	Agencia de los Estados Unidos para el Desarrollo Internacional
VIH:	Virus de Inmunodeficiencia Humana

I. INTRODUCCIÓN

La salud sexual y reproductiva de los adolescentes es considerada un problema activo de Salud Pública. Nicaragua es el segundo país de América Latina con la tasa más elevada de embarazos en adolescentes con 92 por cada 1,000; mientras la tasa promedio de Latinoamérica es de 62 por cada 1,000 y continúa en ascenso (FUNIDES, 2016).

El papel de la planificación familiar (PF) a través de los métodos anticonceptivos (MAC), contribuye en la toma de decisiones sobre el control de la natalidad, número de hijos que se desean o no tener, prevenir embarazos en adolescentes o espaciar los mismos, disminuir la necesidad de efectuar abortos peligrosos, lograr un mejor nivel de vida, oportunidades de desarrollarse laboral, personal y académico. Es una estrategia de regulación de la fertilidad. En Nicaragua el uso de los MAC en adolescentes es gratuito, pero debido al mínimo incentivo por recurrir a programas de planificación familiar, y empleo inferior al esperado, conlleva a consecuencias en ámbitos sociales, de salud y económicos. Una inadecuada actitud y práctica, asociada a falta de conocimientos sobre MAC, acentúa la pobreza en el país. (UNFPA, 2017).

La divulgación y promoción de los MAC mejora la información en torno a la sexualidad, tabúes y mitos de los jóvenes con respecto al tema, previene además el contagio de enfermedades sexuales transmisibles, el aborto y la mortalidad materna infantil.

En efecto, con esta investigación se determinan los conocimientos, actitudes y prácticas sobre planificación familiar que tienen los estudiantes de primer ingreso de la Universidad Ciencias Médicas en el año 2019, con fin pronóstico de detectar sus capacidades de dar respuestas a las necesidades insatisfechas de anticoncepción en su entorno social y familiar, fortalecer el programa de planificación familiar y lograr disminuir a corto y largo plazo para ella(o)s personalmente, para sus familias y comunidad, los problemas que enfrentan los adolescentes al momento de la aceptación y elegibilidad de los métodos.

II. ANTECEDENTES

Morales y Obando (2018), en Nicaragua, realizó estudio CAP sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de 4° y 5° de secundaria del Instituto Público de Muelle de los Bueyes, Región Autónoma de la Costa Caribe Sur, el cual de los 181 estudiantes encuestados el 56.9% correspondió al grupo de edad de 15 a 16 años y el 43.1% al grupo de 17 a 19 años. Respecto al sexo, el 53.6% predominó sexo femenino. Según el estado civil correspondió soltera(o) con un 93.9%. En cuanto a la tendencia religiosa los adolescentes en estudio en 41.4% profesaban la religión católica, el 33.7% la morava, y el 24.9% pertenecían a la religión evangélica. Es con sus amigos (89.0%), principalmente con quienes los adolescentes hablan sobre este tema. De manera general, encontraron un buen nivel de conocimientos y actitudes en los adolescentes pero un mal nivel de prácticas, con respecto al uso de los métodos anticonceptivos.

Pacheco (2018), en Perú, realizó estudio descriptivo, transversal para determinar el nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos en 244 adolescentes. Ellos obtuvieron una evaluación de conocimiento global deficiente 65,57%, regular con un 19,67% y 14,76% bueno. Con respecto a los métodos anticonceptivos hormonales, de barrera, intrauterinos y definitivos fueron deficientes con 72,95%, 56,56%, 77,87% y 86,07%, respectivamente.

Paula y Mendoza (2018), en Cuba, en estudio descriptivo, transversal, determinaron el nivel de conocimientos sobre la anticoncepción hormonal de emergencia en un grupo de estudiantes de la carrera de Medicina, el cual reflejó que de los 164 encuestados, el 51% era predominio del sexo femenino, y demostraron tener conocimientos sobre la anticoncepción hormonal de emergencia. Con relación al inicio de las relaciones sexuales más de 60% de los encuestados inició relaciones con 16 años o menos, el 55 % refirió no utilizar en la actualidad ningún método anticonceptivo, y sobre la calidad de la información que poseen es muy deficiente en su posología.

III. JUSTIFICACIÓN

Los métodos de planificación familiar y sus beneficios siguen aún siendo desconocidos por gran parte de la población, especialmente por los adolescentes, a pesar que la Organización Mundial de la Salud (OMS) y otros organismos no gubernamentales han trabajado constantemente en promover la planificación familiar mediante directrices basadas en datos científicos sobre la seguridad de los MAC, y en preparación de normas de calidad que se adapten y apliquen a sus necesidades

Las propuestas sobre los MAC mejoran la salud sexual y reproductiva de las personas, la educación, alivia la pobreza, apoyan el desarrollo de las comunidades y de las naciones de una manera sostenible, y mejoran el ambiente siendo herramientas básicas para lograr autonomía y empoderamiento de las mujeres, por lo que deben extenderse a la educación secundaria y universitaria.

El embarazo en la adolescencia es una problemática social con impacto económico que está afectando el desarrollo de los jóvenes, quienes construyen el futuro del mañana, lo que se ha vinculado estrechamente a la falta de información adecuada que obtienen los adolescentes cuando inician vida sexual activa.

Al evidenciarse con resultados las necesidades de los estudiantes de primer ingreso 2019 (egresados de secundaria provenientes de varias escuelas públicas y privadas) de Universidad Ciencias Médicas con respecto a conocimientos, actitudes y prácticas sobre métodos de planificación familiar, se identificaron sus capacidades de dar respuestas sobre el tema a nivel social y familiar lo que permitirá brindar recomendaciones a la Institución acerca de implementar talleres y/o sesiones científicas y educativas dirigidas hacia las oportunidades actuales, disponibles y de fácil acceso que cuentan los futuros profesionales de la salud en base a MAC, para lograr fortalecer el programa de planificación familiar que les posibilite desarrollar una vida sexual y reproductiva segura, siendo promotores potenciales de la salud para ella(o)s y para toda la sociedad.

IV. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

La falta de efectiva educación sexual a pesar de todas las divulgaciones ejecutadas por diversos programas continúa siendo una situación culturalmente compleja.

La OMS considera fundamental la promoción de la educación sexual y el programa de Planificación Familiar, ya que interviene en todos los objetivos de desarrollo sostenible tales como: mitigar la pobreza, equidad de género y disminuir mortalidad materna infantil, entre otros. Ante las necesidades insatisfechas de la población con respecto a anticoncepción que aún siguen presentes ocasionando situaciones de impacto alarmantes, hoy representan verdaderos problemas para la Salud Pública, por lo que me surgieron las siguientes preguntas para realizar esta investigación:

¿Cuáles son los conocimientos, actitudes y prácticas sobre Métodos de Planificación Familiar en estudiantes de primer ingreso de la Universidad Ciencias Médicas en el año 2019?

Siendo las preguntas específicas:

1. ¿Cuáles son las características sociodemográficas en estudiantes de primer ingreso de la Universidad Ciencias Médicas en el año 2019?
2. ¿Cuál es el conocimiento acerca de los métodos de planificación familiar en estudiantes de primer ingreso de la Universidad Ciencias Médicas en el año 2019?
3. ¿Qué actitudes están relacionadas con los métodos de planificación familiar en estudiantes de primer ingreso de la Universidad Ciencias Médicas en el año 2019?
4. ¿Cuáles son las prácticas sobre los métodos de planificación familiar en estudiantes de primer ingreso de la Universidad Ciencias Médicas en el año 2019?

V. OBJETIVOS

OBJETIVO GENERAL

Determinar los conocimientos, actitudes y prácticas sobre métodos de planificación familiar en estudiantes de primer ingreso de la Universidad Ciencias Médicas en el año 2019.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

1. Caracterizar socio demográficamente a los estudiantes de primer ingreso de la Universidad Ciencias Médicas en el año 2019.
2. Identificar los conocimientos acerca de métodos de planificación familiar en estudiantes de primer ingreso de la Universidad Ciencias Médicas en el año 2019.
3. Valorar las actitudes relacionadas a métodos de planificación familiar en estudiantes de primer ingreso de la Universidad Ciencias Médicas en el año 2019.
4. Reconocer las prácticas sobre métodos de planificación familiar en estudiantes de primer ingreso de la Universidad Ciencias Médicas en el año 2019.

VI. MARCO TEÓRICO

El Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA, 2017) destacó que la planificación familiar es fundamental para la igualdad de género y es un factor clave para reducir la pobreza. Por ello hay que facilitar el acceso a la información.

Planificación familiar.

OMS (2018), define la planificación familiar como la acción que permite a las personas decidir cuándo y cuántos hijos tener. Ésta se realiza mediante el uso de métodos de planificación familiar, como los anticonceptivos.

Los Métodos Anticonceptivos (MAC) regulan la capacidad reproductiva de un individuo o una pareja en forma temporal o permanente, con el fin de evitar embarazos no deseados, pueden ser naturales o artificiales, hormonales, orales o inyectados, para mujeres y hombres; incluso existen anticonceptivos de emergencia.

Conocimiento, actitudes y prácticas

Conocimiento se refiere a información adquirida por una persona a través de la experiencia o la educación, la comprensión teórica o práctica de un asunto referente a la realidad.

Actitud es la manera de estar alguien dispuesto a comportarse u obrar. Es una predisposición para responder de manera favorable o desfavorable ante un objeto o ser vivo (Fishbein, 1975). Las actitudes del individuo se encuentran determinadas por el sistema sociocultural en el que vive.

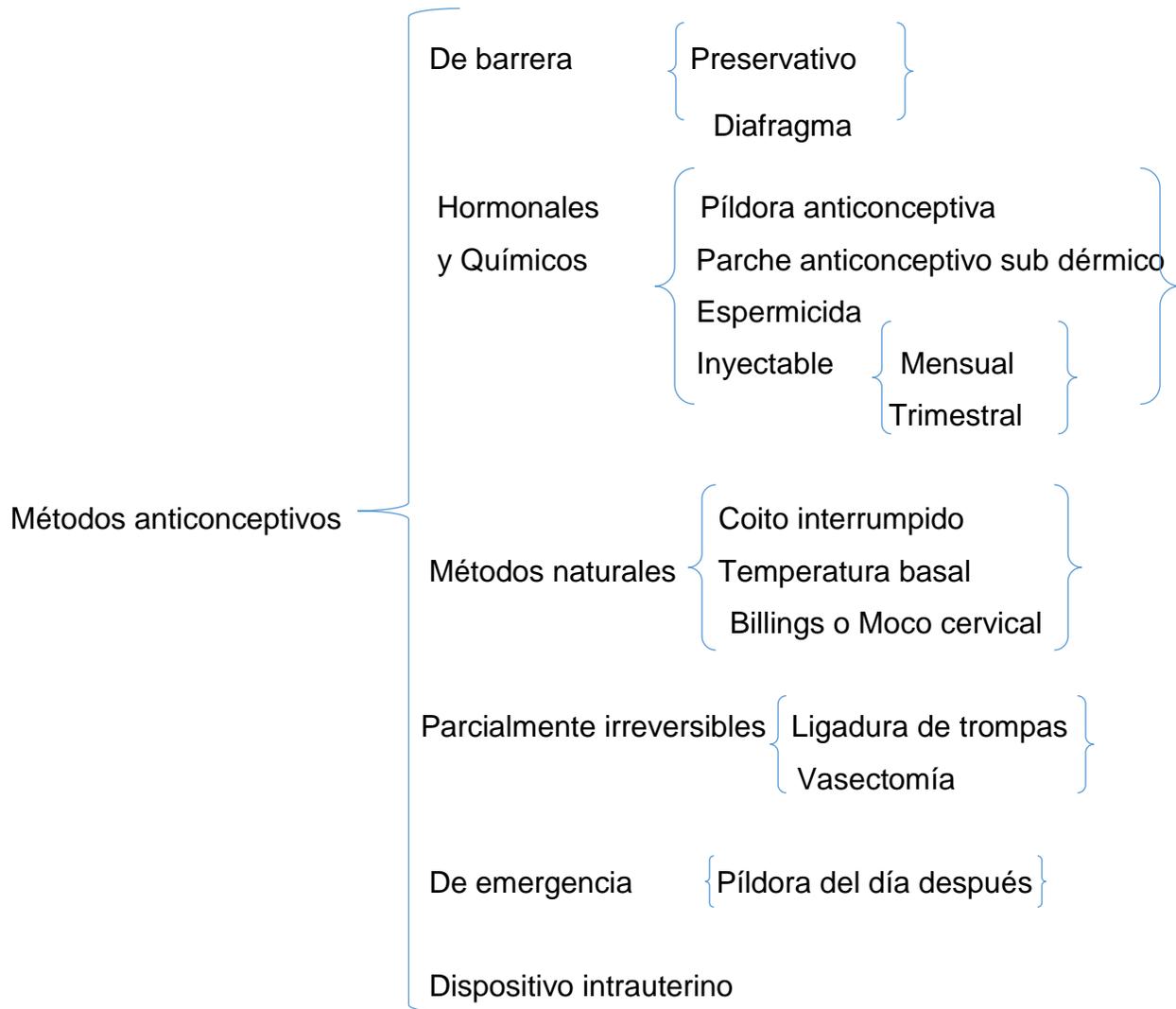
Práctica es el ejercicio o realización de una actividad de forma continuada y conforme a sus reglas. Es la habilidad o experiencia que se adquiere con la realización continuada de una actividad (Oxford diccionario).

Tipos de Métodos Anticonceptivos

Métodos de barrera: Preservativos o condones masculinos y femeninos/ Diafragma.

Ventajas: Previene embarazos no deseados y evita el contagio de ETS. Se deben usar desde el inicio de la relación sexual.

Mecanismo de acción: No permite que el espermatozoides del hombre entre en contacto con la vagina y el cuello del útero de la Mujer. Desventajas: Alta tasa de fallos si no se usa adecuadamente, reacciones alérgicas al látex.



Reproducción asistida.org

Hormonales: Son una combinación de sustancias esteroideas (estrógenos y progestágenos) orales o inyectables cada mes o cada tres meses. Ventajas: Son muy eficaces, fáciles de usar, reversibles. Los ACO sin estrógenos, sólo de progestágeno es el mejor para mujeres que están dando de lactar.

Comenzar a tomar el 1er día que inicia la menstruación un comprimido diario y a la misma hora por 21 días de tratamiento, se descansa durante 7 días (no hay que tomar la píldora) y después se comienza un nuevo envase. La primera inyección se debe colocar hasta el 5º día del inicio de la menstruación, contando el primer día del sangrado menstrual como el día número 1, y las siguientes inyecciones se deben colocar cada 30 días. En caso de olvidarse una hay una tolerancia de 3 días para su aplicación. Para Rocha (2015) Rivas, Nicaragua, el 40.8% de la población a estudio estuvo de acuerdo en afirmar que el inyectable mensual servía para evitar embarazo y es el método más conocido. Mecanismo de acción: Los estrógenos impiden la ovulación. Los progestágenos aumentan la consistencia del moco cervical (lo que dificulta el paso de los espermatozoides) Desventajas: No protege contra las enfermedades de transmisión Sexual y el VIH/ SIDA.

Naturales: Son reversibles, se evita el embarazo planificando el acto sexual y absteniéndose de practicarlo. Ventajas: No tiene efectos adversos en la salud de la mujer ni del hombre, no tienen ningún costo, propician en la pareja el control de su cuerpo. Mecanismos de acción: La pareja evita o interrumpe el coito durante los días fértiles del ciclo menstrual de la mujer. Desventajas: Son menos eficaces que otros métodos disponibles, se necesita educación formal.

Parcialmente reversibles: Oclusión tubárica Bilateral (OTB). Es MAC casi permanente para la mujer. (Esterilización). Ventajas: Brindan anticoncepción excelente, reducen el riesgo de cáncer de ovario. Es un procedimiento quirúrgico simple y sin riesgo. Mecanismo de acción: Oclusión de las trompas uterinas con fin de evitar que el óvulo y el espermatozoide puedan unirse impidiendo la fecundación. Desventajas: No protege contra las enfermedades de transmisión sexual.

Vasectomía: Es un procedimiento quirúrgico seguro, simple y rápido. Ventajas: Altamente efectivo. Mecanismo de acción: No es una castración, no afecta los testículos y tampoco afecta la capacidad sexual. Desventajas: Es de alto costo, requiere la participación de recursos médicos especializados y hospitalización

Contracepción oral de emergencia: Se usa después de tener un coito sin protección. Llamada también “a la mañana siguiente”. Ventajas: Cualquier mujer puede usar únicamente contracepción oral en situación de emergencia siempre que no esté embarazada. Cubre su efecto hasta las 72 horas, pasado el tiempo pierde su efecto terapéutico. Mecanismo de acción: Impide la ovulación. No interrumpe un embarazo ya existente. Desventajas: Esta no debe usarse en lugar de los métodos de planificación familiar. Afecta el ciclo menstrual.

Mecánicos: Dispositivo intrauterino (DIU) es un marco plástico pequeño y flexible que lleva un alambre de cobre. Se inserta en el útero de la mujer a través de la vagina. Ventajas: Proveen anticoncepción excelente, independiente del coito, sin participación continua de la usuaria, aminoran la cantidad de sangre del flujo menstrual. Mecanismo de acción: Producen una “espuma biológica” que contiene bandas de fibrina, más las prostaglandinas dentro del útero, produce inflamación que interfiere con el paso de los espermatozoides e impide la fecundación del óvulo. Desventajas: Puede provocar enfermedad inflamatoria pélvica, embarazo uterino o embarazo ectópico.

Visión General de Nicaragua.

Nicaragua está localizada en el centro del istmo centroamericano con extensión territorial de 130,373.47 kms². Presenta una división política administrativa de 15 departamentos, 2 regiones autónomas y 153 municipios agrupados en región: Pacífico, central Norte y Atlántico. (PAHO/WHO. 2015) Población estimada ascendía a 6.198.154 habitantes, 50,6% mujeres y 49,3% hombres. De 2009 a 2012, a nivel nacional: Retención Escolar ha mejorado en niveles de Primaria alcanzando 91,2%, y en Secundaria 85,4; lo que muestra mejoramiento de eficiencia del Sistema Educativo.

Aspectos Jurídicos.

La Conferencia Internacional sobre Población y Desarrollo (CIPD) 1994, en El Cairo, resultó que por primera vez los Gobiernos latinoamericanos reconocieran

internacionalmente los Derechos Reproductivos contenidos en documentos sobre los derechos humanos.

La Ley General de Salud 423, título I, capítulo I, Arto 4 “Corresponde al Ministerio de Salud como ente rector del sector, coordinar, supervisar, inspeccionar, controlar, regular, ordenar y vigilar acciones de salud, sin perjuicio de las funciones que deba ejercer frente a las instituciones que conforman el sector salud, en concordancia con lo preparado en disposiciones legales especiales”

Capítulo VI, Arto 26: Del Uso de los Métodos Anticonceptivos: El Ministerio de Salud deberá garantizar de manera sostenible la disponibilidad de los métodos modernos de planificación familiar, que deberán ser proveídos de manera gratuita en las unidades de salud pública.

De ese lineamiento MINSA, 2008 Nicaragua, elaboró la Norma y Protocolo de planificación familiar, Norma 002, Estrategia Nacional de Salud Reproductiva, que forma parte del Plan Nacional de Desarrollo e incluye dentro de sus objetivos principales el acceso universal a métodos de planificación familiar como un indicador de proceso y la tasa de prevalencia de anticonceptivos como indicador de impacto. USAID apoyó esta estrategia con el sector Salud y el Fondo Nicaragüense para la Salud (FONSALUD), para fortalecer política (liderazgo y gobernabilidad), financiamiento de servicios de salud, recursos humanos, logística (productos médicos y tecnología), entrega de servicios (cobertura y calidad), y formación e investigación.

Embarazo en la adolescencia.

Según OMS “Adolescente” se refiere a edades de 10 a 19 años y “Jóvenes” a edades de 10 a 24 años (MINSA, 2008).

Según la organización Healthy Children, (2019) con el respaldo de Academia Americana de Pediatras, se establece como adolescencia tardía entre 17-21 años de edad y adolescencia media entre las edades 14-17 años.

Es una etapa donde los jóvenes se alternan con el sexo opuesto o individuos del mismo sexo de manera temprana, Y se propicia el uso de anticonceptivos. El cual es mayor en la adolescencia, en relaciones casuales, ya que en relaciones estables los varones no los usan ni permiten que las adolescentes los usen. El sistema educativo fortalece esta visión de la sexualidad /reproducción.

El patrón de interacción familiar represiva, el control excesivo de los padres, y la falta de diálogo sobre temas de sexualidad, determina la decisión de la adolescente para tener un embarazo no esperado, agudizando su situación de pobreza. A mayor apoyo afectivo y educativo, el segundo embarazo no se da muy pronto, se utiliza mejor algún método. Las medidas de prevención del primer embarazo son tan importantes como la prevención del segundo embarazo.

Desde el año 2006, en Nicaragua, el sistema jurídico y de protección de las niñas adolescentes condena a seguir con el embarazo a niñas y adolescentes, aunque este sea producto de violación.

El embarazo en las adolescentes tiene repercusiones en la salud de la madre y su bebé. Hay mayor riesgo de morbilidad materna, desnutrición y morbilidad infantil, además del impacto psicosocial en la vida de la joven, su familia y el futuro bebé, en caso de nacer. Reducen oportunidades para el desarrollo de capacidades y potencialidades. La deserción escolar, asumir responsabilidades de cuidados (una niña cuidando a otro niño), la manutención económica del niño (a), la obligación de mayor cantidad de horas de trabajo doméstico para conseguir ingresos, es una constante en las niñas madres (García, 2018). Entre mejor logro educativo sobre métodos de planificación familiar tengan se reducen los altos niveles de maternidad.

Tasa de natalidad en Nicaragua por madres adolescentes.

Datos de ENDESA 2011-2012 señalan que la edad promedio en que las mujeres inician sus relaciones sexuales es de 16 a 17 años. En la zona urbana es de 17 a 18 años y la rural 16. A 17 años. Según estadísticas del MINSA y datos de 18 SILAIS, el número de

nacimientos en madres de 10 a 14 años se ha incrementado en la última década en un 47.9 por ciento, según.

Tasa de mortalidad materna de adolescentes en Nicaragua.

De datos obtenidos en MINSA 2018, los departamentos de Jinotega, Matagalpa, Las Minas y Región Autónoma de Caribe Sur, representan mayor frecuencia de afectados, a pesar de las estrategias en salud que se han estado implementando. Por igual Chinandega, Managua, Masaya que aún persisten presencia de casos. Las adolescentes entre 15 y 19 años de edad, tienen el doble de probabilidad de morir a causas de complicaciones durante el embarazo, las menores de 15 años de edad tienen un riesgo cuatro veces mayor.

La planificación familiar (PF) es uno de los programas de desarrollo más exitosos en Nicaragua. De acuerdo a expertos locales, esto se debe a que se cuenta con políticas públicas favorables complementadas por un modelo de atención integral a la salud que ha contado con apoyo, tanto de fuentes nacionales como internacionales.

Políticas, Liderazgo y Gobernabilidad.

La salud materno – infantil se incluyó en la constitución política de 1987, con su componente de PF en los servicios integrales de salud. Ahora, la PF forma parte importante de la estrategia del gobierno para reducir la mortalidad materna y prevenir el embarazo en adolescentes.

En el año 2007, la Política Nacional de Salud exigió el acceso a los servicios de salud sin costo, la asignación de recursos al MINSA, y la ampliación de la cobertura del sistema público de salud que hoy día atiende a alrededor del 80 por ciento de la población. Esta política incluye el marco conceptual del Modelo de Salud Familiar y Comunitario (MOSAF), que se basa en el acceso equitativo a los servicios de salud.

Nicaragua cuenta con una sólida política de Salud Pública, ha ratificado y adhiere a las declaraciones y tratados internacionales como la Declaración de los Objetivos de

Desarrollo del Milenio (ODM), la Convención sobre la Eliminación de Todas las Formas de Discriminación contra la Mujer (CEDAW por sus siglas en inglés). Este diálogo político ha sido clave para el éxito del programa de Planificación Familiar (PF).

Entes responsables de las entregas de métodos de PF.

MINSA: Es el principal proveedor de servicios y es la entidad rectora del sector. Ofrece servicios clínicos a través de los SILAIS, en Hospitales, Centros y Puestos de Salud, a nivel nacional. La estrategia ha sido exitosa porque facilita a la mujer la oportunidad de recibir información y consejería sobre anticoncepción (FONSALUD, 2013).

INSS: Cubre a los asalariados del sector privado y del sector formal. Cuenta con su propia red de Empresas Médicas Previsionales e Instituciones de Servicios de Salud.

Sector privado: Centro de Mujeres Ixchén y la Asociación de Servicios Integrales para la Mujer (Si Mujer). Esta última trabaja con jóvenes de ambos sexos, sin fines de lucro.

PASMO: Es una institución regional con fondos de USAID, que trabaja con Redes Seguras para mejorar la cobertura en las áreas rurales y reciente incorporó el enfoque de doble protección para VIH –SIDA.

Evidencias de investigaciones sobre Métodos de Planificación Familiar

Hernández, Velásquez y Pinzón (2017) en Colombia, realizaron un estudio CAP en anticoncepción en adolescentes, que demostró que el 66.7% de los adolescentes tienen escasos conocimientos sobre métodos anticonceptivos. La edad de inicio de vida sexual activa estaba entre los 15 a 18 años y preferían el preservativo sobre cualquier otro método.

Aguirre y Bolaños (2016), Nicaragua, realizaron estudio descriptivo acerca de Intervención educativa sobre métodos de planificación familiar en alumnos del 11vo grado del Instituto Héroe y Mártires de la Reforma. Masaya en el año 2016 donde encontraron que la mayoría de los estudiantes pertenecen al sexo femenino y están

entre las edades de 16 años con un 33 %, 17 años con un 15 % y 18 años con un 14 %; el 80% opinaron la PF protege contra ETS.

Rocha (2015), Nicaragua. En el estudio CAP sobre métodos de planificación familiar realizado en puérperas ingresadas en la sala de ginecología del Hospital Gaspar García Laviana encontraron que el mayor porcentaje eran adolescentes, cursando la secundaria, amas de casa, de unión estable. Iniciaron su vida sexual activa entre los 15 y 19 años, el 19.2% tuvieron un periodo intergenésico menos de dos años. La información fue dada por médicos en los centros de salud, el 52.5% tenían buen conocimiento, el 40.8% estuvo de acuerdo en afirmar que servían para evitar embarazos, el método más conocido fue el inyectable mensual. El 58% tenían una actitud favorable hacia los métodos. Entre las causas para no planificar destacaron la religión y la falta de aceptación de la pareja. Las prácticas eran malas (68.3%).

Gómez Maribel, (2013), Nicaragua, realizó estudio descriptivo sobre conocimientos de Métodos Anticonceptivos de emergencia, relacionados a prevención de embarazos en adolescentes estudiantes de IV y V año del Instituto Chinandega, el cual concluyó que un grupo significativo usan MAC de emergencia, conocen la situación en que se usan y donde conseguirlos; en total desacuerdo de que la religión influye, en cuanto a prácticas, la mayoría los ha usado en su primera relación sexual.

López y Tenorio (2015), en Nicaragua, realizaron un estudio CAP sobre los métodos anticonceptivos en adolescentes atendidas en Morrito, de Río San Juan, el cual reflejó que el condón protege de infecciones de transmisión sexual (ITS) y del VIH en el 66.7% de los adolescentes, el 97.8% indicaron que su pareja ha utilizado el condón alguna vez, y 42.2% usaron algún método en su primera relación sexual. En relación a la religión de las adolescentes con los conocimientos, las evangélicas presentaron un conocimiento bueno en 6.67%, las adventistas en un 4.44%, las adolescentes católicas un conocimiento 24.44% bueno. Las que no profesaban ninguna religión mostraron un conocimiento bueno en 2 adolescentes (4.44%), 2 (4.44%) regular y 1 (2.22%) deficiente

Romero y Pastrán (2015) en la Comunidad El Hormigón, Granada, realizaron estudio CAP que demuestra el 93% de los estudiantes tienen un conocimiento malo sobre métodos de planificación familiar, en cuanto a la actitud, la mayoría tuvo actitudes favorables. En cuanto a las prácticas, se obtuvo que un 70% de los estudiantes tienen una práctica incorrecta.

Quintero y Duarte (2013), realizaron en el municipio de San Francisco Libre de Managua, Nicaragua un estudio CAP en adolescentes del Instituto Concepción de María, el cual, el 73.2% tuvieron un nivel de conocimiento bueno, su actitud favorable en un 77.8% y el nivel de práctica en un 67.0% fue mala.

Encuesta Nicaragüense de Demografía y Salud ENDESA 2012/2013 registró un aumento de 46 a 55% en el uso de MAC entre las mujeres de 15 a 19 años de edad, sin embargo, existió un importante grupo que no usaba métodos, a las cuales hay que garantizarles el acceso.

En ENDESA 2011/2012, se brindó informe acerca del uso de MAC donde evidenció que con respecto al conocimiento, todas las mujeres (99.6 %), han oído hablar de alguno de éstos métodos, los más utilizados: inyección y la píldora (98%), siguen el condón masculino (96%); un elevado 96% ha hecho uso alguna vez de un método de planificación familiar (92% comparativo en la ENDESA 2006/07) y en los métodos tradicionales un 14% hizo uso del ritmo y un 32% del retiro o interrumpido (INIDE, 2006).

VII. DISEÑO METODOLÓGICO

a. Tipo de estudio

Estudio de conocimientos, actitudes y prácticas (CAP), observacional, descriptivo, de corte transversal.

b. Área de Estudio

Estudio realizado en Managua, en el Campus Médico de Villa Fontana de la Universidad Ciencias Médicas.

c. Universo

El universo del estudio lo representaron 116 estudiantes universitarios inscritos y activos como primer ingreso a primer año de las carreras de la salud de la Universidad Ciencias Médicas en el año 2019.

d. Muestra

Debido a que la participación de la encuesta era voluntario, se necesitaba definir la muestra sobre la base de la población a estudio, y obtener representatividad de la misma, por lo que se realizó un muestreo probabilístico aleatorio simple a través del cálculo de la muestra con la población total de 116 estudiantes universitarios, un margen de error de 5% y nivel del confianza de 95%, que al sustituir valores en la ecuación reflejó los 89 participantes a quienes se les debía aplicar el instrumento, los cuales se seleccionaron al azar, verificando cumplieron con los criterios de inclusión.

$$n = \frac{Z^2 \sigma^2 N}{e^2(N-1) + Z^2 \sigma^2}$$

n = es el tamaño de la muestra poblacional a obtener.

N = es el tamaño de la población total.

σ = representa la desviación estándar de la población equivale a 0.5

Z = es el valor obtenido mediante niveles de confianza, 95% (1.96) el valor mínimo aceptado para considerar la investigación como confiable.

e = representa el límite aceptable de error muestral, siendo 5% (0.5) el valor estándar usado en las investigaciones.

e. Unidad de Análisis

Estudiantes universitarios de primer ingreso a las carreras de la salud, Medicina y Odontología de Universidad Ciencias Médicas en el año 2019 que cumplieron con los criterios de inclusión.

f. Criterios de selección

Criterios de Inclusión

- Ser estudiante primer ingreso UCM
- Que sea alumno activo 2019 del primer año.
- Que acepten participar y firmar el consentimiento informado.

Criterios de exclusión

- No ser estudiante primer ingreso UCM.
- No ser alumno activo 2019 del primer año.
- Que no acepten participar y ni firmar el consentimiento informado.

g. Variables del estudio

Objetivo 1. Características sociodemográficas de los estudiantes de primer ingreso de la Universidad Ciencias Médicas en el año 2019

- Edad
- Sexo
- Religión
- Estado civil
- Colegio proveniente
- Paridad

Objetivo 2. Conocimiento acerca de métodos de planificación en estudiantes de primer ingreso de la Universidad Ciencias Médicas en el año 2019

- Concepto de Planificación familiar
- Nombres de tipos de métodos de Planificación familiar
- Beneficios sobre el uso de MPF
- Utilidad de MPF
- Días administración exacta del MPF
- Anticoncepción de emergencia
- Principales consecuencias del embarazo en adolescencia

Objetivo 3. Actitudes relacionadas con métodos de planificación familiar en los estudiantes de primer ingreso de la Universidad Ciencias Médicas en el año 2019

- Consideran que los MPF perjudican la salud
- Les ofende escuchar sobre educación sexual
- Disposición a planificar
- Exigirían uso de MPF siempre
- La responsabilidad del embarazo es exclusiva de la mujer
- Actitud ante tener todos los hijos que Dios manda
- Compraría un método de planificar de emergencia en algún establecimiento
- El uso del condón disminuye probabilidad de embarazo y ETS

Objetivo 4. Prácticas sobre métodos de planificación familiar en estudiantes de primer ingreso de la Universidad Ciencias Médicas en el año 2019

- Han conversado con sus padres sobre MPF
- Ante quienes acuden por búsqueda de información sobre MPF

- Edad de inicio de vida sexual activa
- Uso de MPF en su primera relación sexual
- Disposición a usar preservativos siempre

h. Fuente de información

La información fue obtenida de fuente primaria, a través de encuestas directas en estudiantes universitarios de primer ingreso de la Universidad Ciencias Médicas en el año 2019

i. Técnica de Recolección de Información

La técnica utilizada consistió en encuestas directas, conteniendo las variables de estudio operacionalizadas llenadas por los estudiantes universitarios de primer ingreso de Universidad Ciencias Médicas en el año 2019. Actividad realizada por la misma investigadora durante la segunda semana de clases de los estudiantes.

j. Instrumento de recolección de Información

Lo constituyó una ficha de recolección de datos, previamente elaborada por 4 acápite de 27 preguntas en total en busca de responder a los objetivos de interés planteados. A su vez, eran preguntas de selección múltiple, las cuales el 22% perteneció a características socio-demográficas. Para identificar el nivel de conocimientos de la población a estudio se plantearon 26% de preguntas. Para valorar las actitudes, se destinó el 33.5% del total del contenido de la encuesta. Con el 18.5% restante, se reconoció como están las prácticas en los estudiantes universitarios de primer ingreso a Universidad Ciencias Médicas en el año 2019 con respecto al tema abordado según escala de Likert.

k. Procesamiento y análisis de la Información

Los datos obtenidos se procesaron por medio del sistema Epi Info 7.1.4 (CDC, 2014), Se consideró un error del 5% con un nivel de confianza del 95%.

Las tablas y gráficas presentaron los datos de frecuencias simples y en porcentajes, las cuales se elaboraron en Microsoft Office- Excel XP; para analizar, identificar, valorar y reconocer los datos reflejados en la investigación, se estableció un puntaje en mayor al 70% (> al 70%) dentro del porcentaje individual por cada respuesta para considerarlas de conocimientos, actitudes y prácticas adecuados, resultando las respuestas < 70% inadecuadas, y se deben tomar muchas consideraciones a mejorar.

Todas fueron analizadas por la investigadora para proceder a la elaboración del informe final en Microsoft Office Word y la presentación de la información en Microsoft Office Power Point.

I. Consideraciones Éticas

Para realizar el siguiente estudio se solicitó la autorización al Director General de Universidad Ciencias Médicas. Se adjunta la autorización con firma y sellos.

La información recolectada de las encuestas, se realizó con previo consentimiento informado, además se les fue explicado el motivo y utilización de la información.

A quienes estuvieron dispuestos a participar, se conservó el anonimato, y se manejó confidencialmente solo para efectos del estudio.

m. Trabajo de Campo

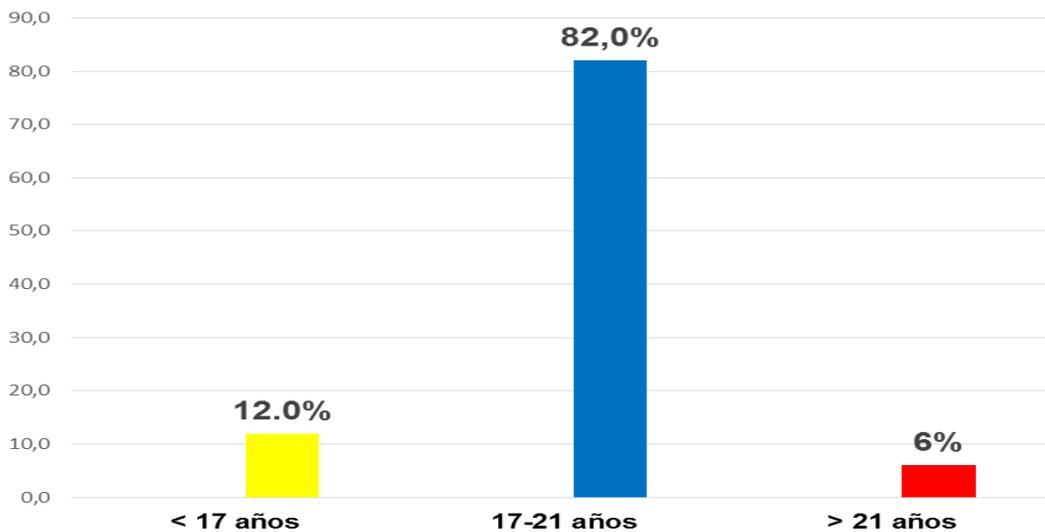
Previo a la recolección de datos, dadas las características de este estudio se solicitó autorización al Director General de Universidad Ciencias Médicas, y al Coordinador Académico para acceder a los estudiantes por medio de una carta elaborada por la investigadora.

La información se recolectó en dos encuentros de 30 minutos con cada grupo en un periodo menor de 20 días, para lo cual se coordinó con Dirección General. Debido a que algunos estudiantes universitarios no desearon participar en la encuesta, se tuvo que realizar el cálculo de muestra de tal manera se conservara la representatividad y validez del estudio sin cambiar el tipo de estudio.

VIII. RESULTADOS Y ANÁLISIS DE RESULTADOS

Objetivo 1. Características socio-demográficas en estudiantes de primer ingreso de la Universidad Ciencias Médicas en el año 2019

Gráfico 1. Edad cumplida en estudiantes de primer ingreso de la Universidad Ciencias Médicas en el año 2019

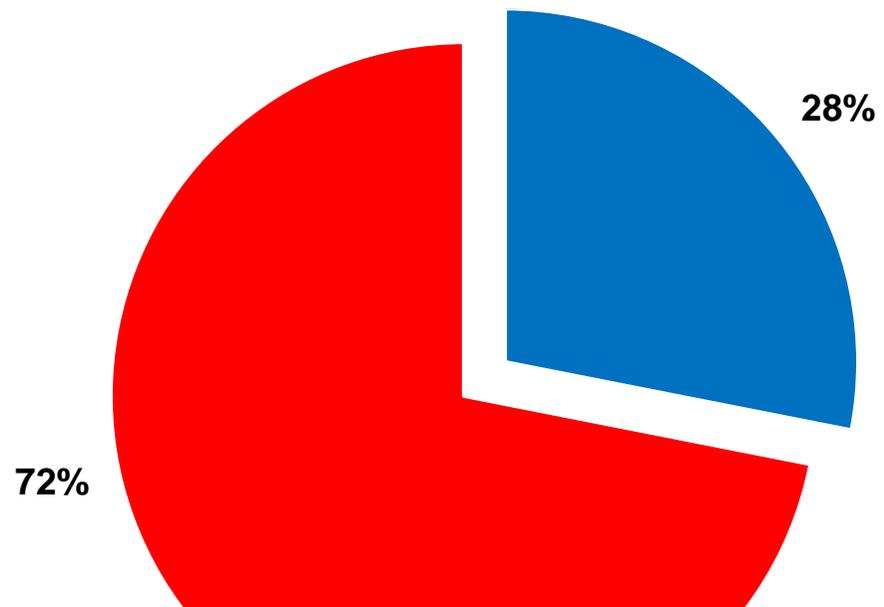


Fuente: Encuesta realizada UCM

Los estudiantes de primer ingreso al primer año de Universidad Ciencias Médicas oscilan entre los grupos de edades menores de 17 años, 11 estudiantes (12%), entre 17 a 21 años, 73 estudiantes (82%), y mayores de 21 años 5 (6%). (Ver Anexo 5, Tabla 1).

El rango de edad predominante de la población estudio está entre los 17 a 21 años, perteneciente a la adolescencia tardía. Lo que se considera en parámetro normal en todas las universidades tanto públicas como privadas, ya que los jóvenes logran una vacante en la universidad a la edad promedio de 17 – 18 años debido a diversos factores como la poca preparación, la situación económica, la vida laboral, entre otros. Lo que coincide con resultados del Informe Final ENDESA 2011/2012, quien afirma el primer ingreso a las universidades cursan en adolescencia.

Gráfico 2. Sexo de los estudiantes de primer ingreso de la Universidad Ciencias Médicas en el año 2019



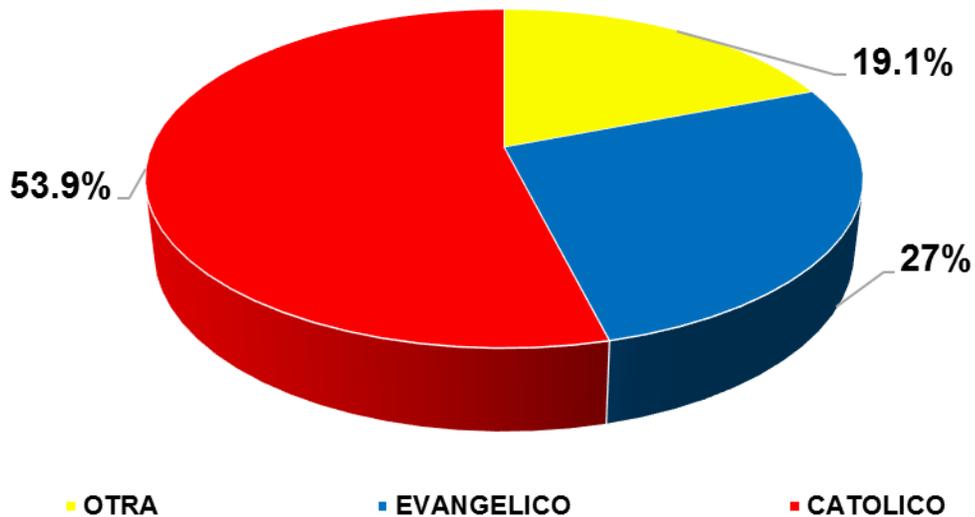
Fuente: Encuesta realizada UCM

En relación a los datos demográficos según el sexo, se observa que 64 (72%) de los estudiantes eran mujeres y 25 (28%) eran hombres. (Ver Anexo 5, Tabla 2).

Esto concuerda con los datos mencionados por Paula y Mendoza en el año 2018 en Cuba y con el estudio de Morales y Obando en el mismo año en Nicaragua, quienes encontraron que en estudiantes de primer ingreso de la carrera de Medicina en su mayoría fueron mujeres en edad de adolescencia.

Con estos resultados se afirma que las mujeres es el sexo más frecuente en los estudiantes universitarios de primer ingreso.

Gráfico 3. Religión en estudiantes de primer ingreso de la Universidad Ciencias Médicas en el año 2019.



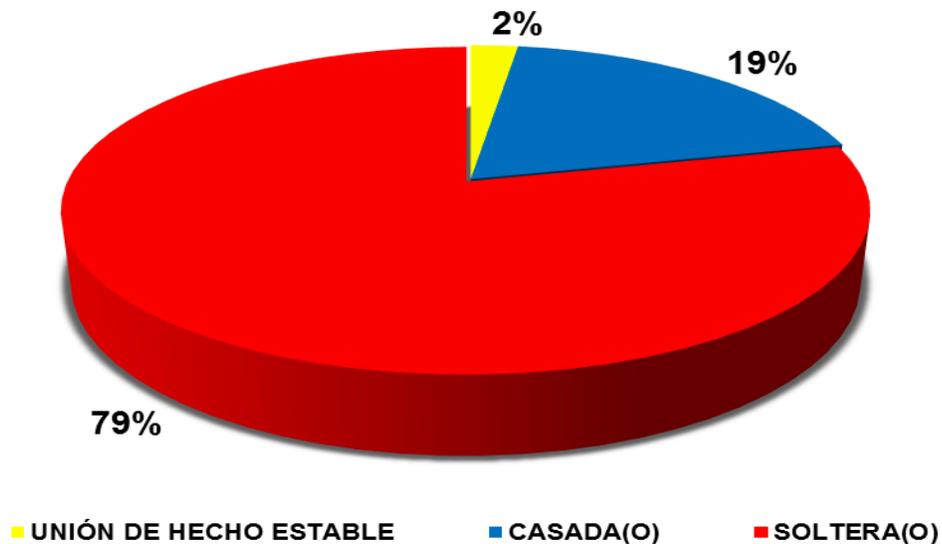
Fuente: Encuesta realizada UCM

La religión que se profesa ya sea por tradición familiar o por carácter propio es la católica en 48 estudiantes (53.9%) seguido de la evangélica por 24 estudiantes (27%) y por 17 estudiantes (19.1%) quienes profesan otra religión. (Ver Anexo 5, Tabla 3)

Sanabria, Jiménez y Pravia (2017) en Colombia, concluyeron que la religión influye en las motivaciones y toma de decisiones sobre sexualidad en estudiantes practicantes desde diferentes puntos, donde les recalcan de la abstinencia sexual, y que toda práctica sexual antes del matrimonio es pecado.

Contrario al estudio realizado por Gómez (2013), Nicaragua que reflejó en total desacuerdo de que la religión influye. Pero si es característica similar de la población estudio de Morales y Obando (2018). En los tiempos actuales, con tanta tentación e información al alcance de la mano, esto conlleva que seguir las enseñanzas religiosas recibidas, con el despertar hormonal y las ganas de experimentar, producen el gran conflicto interno de lo moral, espiritual, religioso con la intención de iniciar la vida sexual y por ende a tomar decisiones incorrectas al momento.

Gráfico 4. Estado Civil de los estudiantes de primer ingreso de la Universidad Ciencias Médicas en el año 2019.

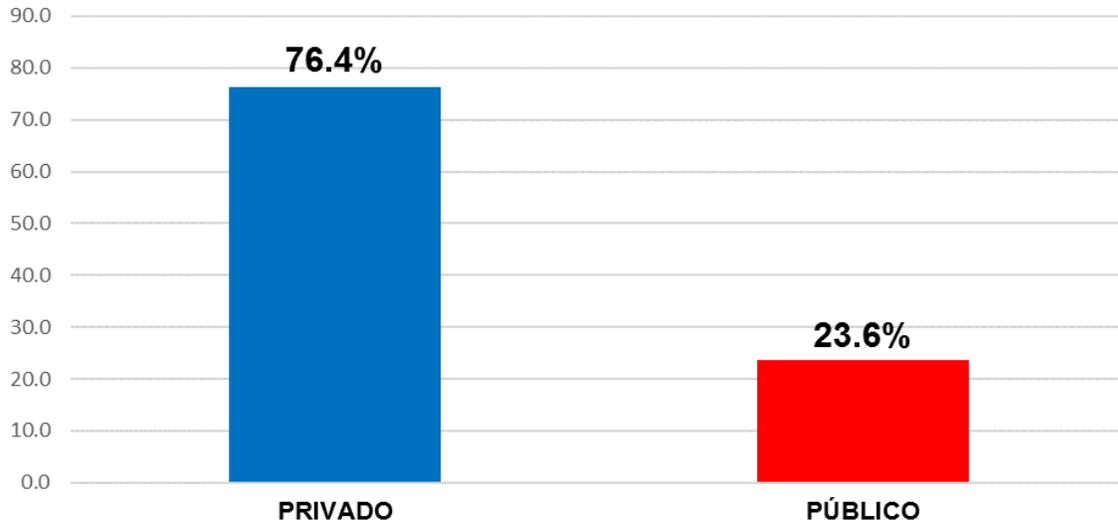


Fuente: Encuesta realizada UCM

Se presenta el estado civil de los estudiantes en el siguiente orden: soltera (o) s 70 estudiantes (79%), casada (o) s 17 estudiantes (19%) y unión estable dos estudiantes (2%). (Ver Anexo 5, Tabla 4)

El hecho de ser solteros en adolescencia favorece a la libertad en su actuar, en nuevas experimentaciones en la sexualidad. Se encontró similitud en resultados del estudio de Morales y Obando (2018) con respecto a que los estudiantes de primer ingreso a la universidad son solteras (os).

Gráfico 5. Colegio proveniente en estudiantes de primer ingreso de la Universidad Ciencias Médicas en el año 2019.

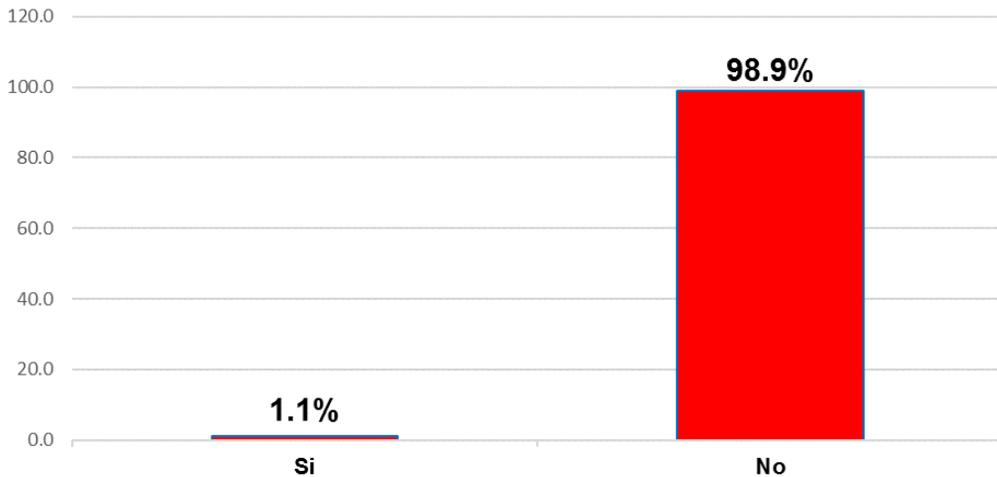


Fuente: Encuesta realizada UCM

La Universidad Ciencias Médicas es escuela de educación superior privada, por lo que en su mayoría provienen de escuelas privadas, 68 estudiantes (76.4%), y en menor proporción de escuelas públicas, 21 estudiantes (23.6%). (Ver Anexo 5, Tabla 5)

La educación media construye herramientas necesarias para que los adolescentes puedan enfrentar diferentes situaciones, les forma parte de su personalidad y los empoderan para que se quejen de acciones con las que no se sientan cómodos. Por lo cual, el determinar el tipo de colegio, orienta sectores educativos que deben ser fortalecidos para impulsar programas que mejoren la toma de decisiones con respecto al tema de sexualidad. Ya que en el hogar, algunas veces, por falta de tiempo de los padres o de interés no se les aclara a los adolescentes. No se encontraron estudios similares que evidencien estos datos.

Gráfico 6. Paridad de los estudiantes de primer ingreso de la Universidad Ciencias Médicas en el año 2019



Fuente: Encuesta realizada UCM

De los 89 estudiantes encuestados, solamente 1 estudiante tiene hijos(a) que corresponde (1.1%) del total. El resto de estudiantes 88 (98.9%) aún no tienen hijos(as). (Ver Anexo 5, Tabla 6)

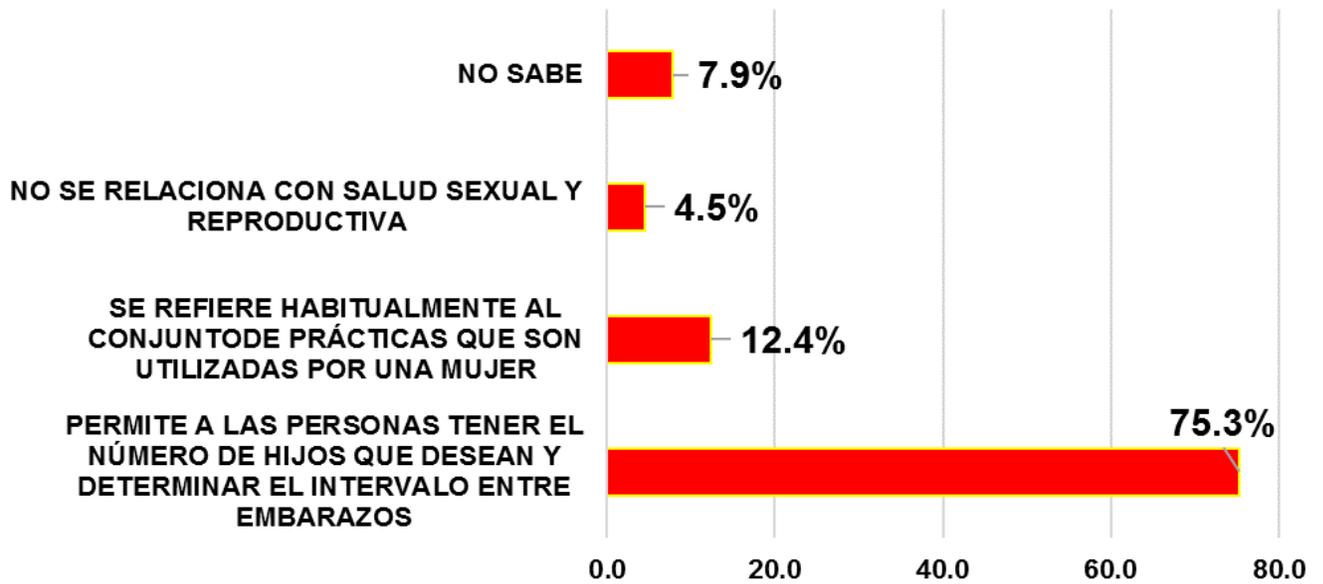
Esta información permite que con mejor educación al alcance de ellos, les promueva una adecuada sexualidad que no interfiera en el desarrollo de sus estudios académicos ni en su vida personal. No se encontró similitud de estos datos con estudios previos sobre Métodos de planificación Familiar y el número de hijos en el grupo de estudio.

Esto no concuerda con los datos mencionados por FUNIDES en 2016, y CODENI en 2017 en Nicaragua, que cerca de dos terceras partes de las mujeres de 15 a 19 años de edad, probablemente tendrán un hijo antes de llegar a los 20 años de edad.

Con estos resultados se afirma que las prácticas con respecto a planificación familiar están adecuadas.

Objetivo 2. Identificar los Conocimientos acerca de métodos de planificación en estudiantes de primer ingreso 2019

Gráfico 7. Conocimientos sobre qué les sugiere el término .Planificación Familiar en estudiantes de primer ingreso de la Universidad Ciencias Médicas en el año 2019



Fuente: Encuesta realizada UCM

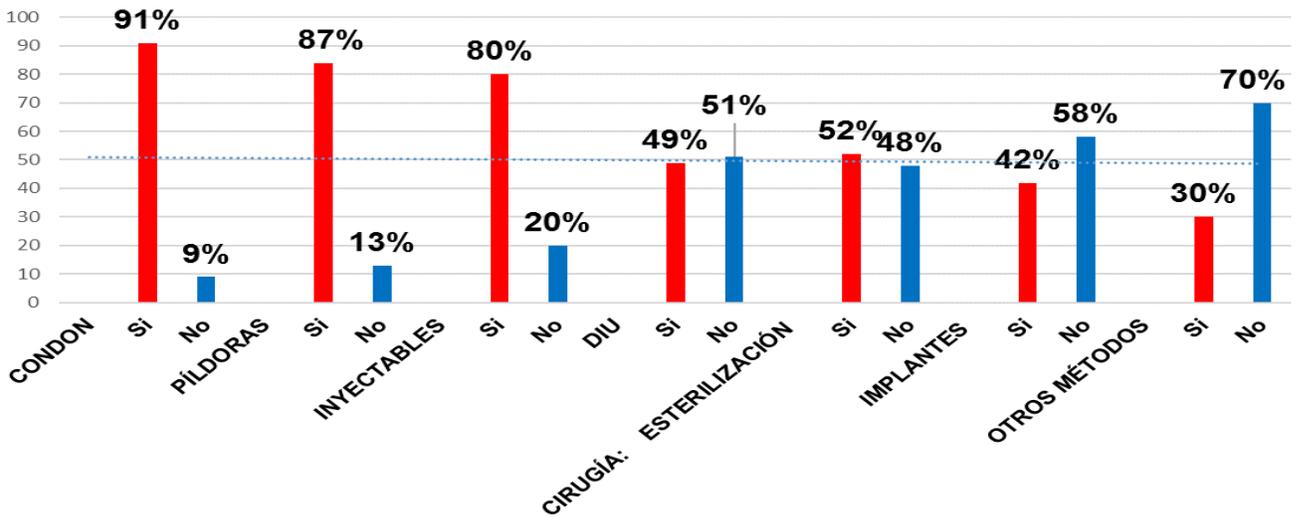
Del total de estudiantes encuestados para el estudio, según resultados obtenidos, 67 de ellos que corresponde el 75.3%, les sugiere el término Planificación Familiar como: lo que permite a las personas tener el número de hijos que desean y determinar el intervalo entre embarazos. Para 11 estudiantes encuestados (12.4%) les refiere como: el conjunto de prácticas que son utilizadas por una mujer. Para 7 (7.9%) no les refiere nada el término Planificación Familiar por lo que no seleccionaron ninguna respuesta; y 4 (4.5%) consideraron que el término no se relaciona con salud sexual y reproductiva. (Ver Anexo 5, Tabla 7)

Lo cual coincide según definición OMS 2019, así como establecer el número de hijos que se desee tener y la responsabilidad compartida tanto para el hombre como para la mujer.

Datos similares en resultados obtenidos a estudios realizados en el año 2018 por: Pacheco Katherine en Perú, quien consideró que el nivel de conocimientos sobre MAC en adolescentes es regular, por Paula y Mendoza en Cuba, que más de la mitad de la población a estudio demostró tener conocimientos sobre la anticoncepción hormonal, por Morales y Obando en Nicaragua, que los adolescentes tienen nivel de conocimiento bueno; coincidiendo ese mismo año con Rojas Hiromi y Valle Ángela en Perú, en que el nivel de conocimiento de estudiantes universitarios de una carrera de salud de Universidad privada es de medio a escaso.

Con estos resultados se puede decir, que el conocimiento sobre qué les sugiere el término Planificación Familiar en los estudiantes es el adecuado.

Gráfico 8. Conocimientos sobre Tipos de Métodos de Planificación Familiar en estudiantes de primer ingreso de la Universidad Ciencias Médicas en el año 2019

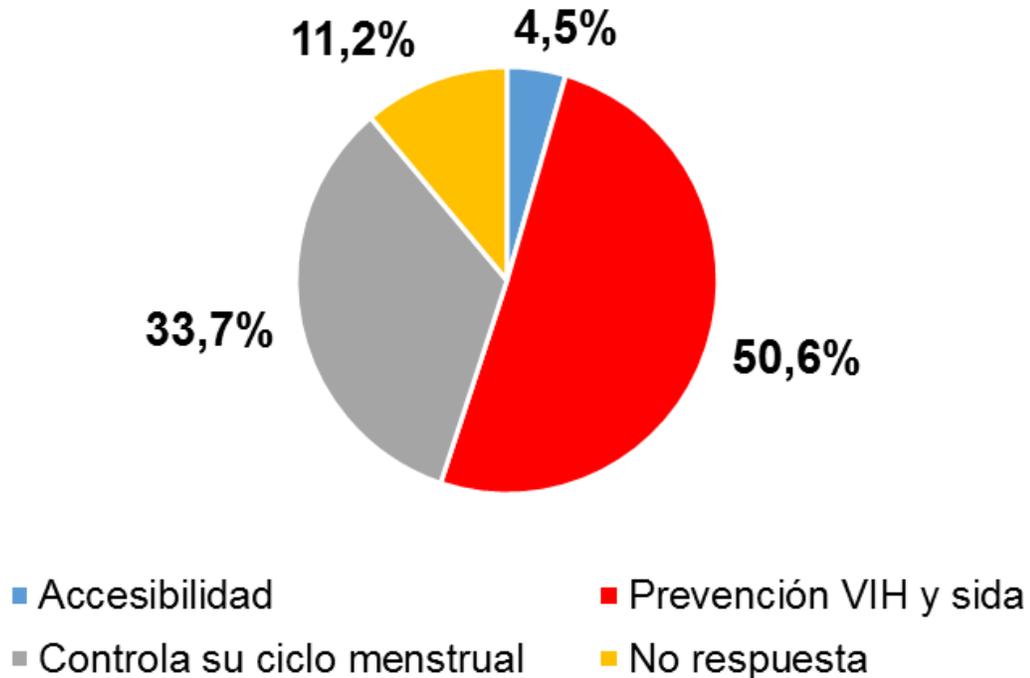


Fuente: Encuesta realizada UCM

Del total de encuestados, el 100% completo los ítems acerca de los conocimientos a los tipos de Métodos de Planificación Familiar, siendo los más conocidos el condón por 81 estudiantes (91%), las píldoras por 77 (87%), y los inyectables mensuales o trimestrales por 71 (80%). En menor frecuencia se encuentran: la Esterilización Quirúrgica en 46 estudiantes (52%), el Dispositivo intrauterino en 45(51%), el implante hormonal subdérmico, en 37 (42%) y otros métodos en 27 (30%). (Ver Anexo 5, Tabla 8)

Datos que concuerdan con resultados de Pacheco Katherine en 2018 en Perú, López y Tenorio en 2015 en Nicaragua, y ENDESA 2012/2013 en cuanto al nivel de conocimiento sobre los tipos de métodos anticonceptivos, afirmando dentro de los más conocidos están el condón masculino, las píldoras e inyectables como conocimiento adecuado e inadecuado el resto de los métodos, lo cual en la situación actual, todos deben de conocer las oportunidades para planificar que existen.

Gráfico 9. Conocimientos sobre Beneficios del uso de Métodos de Planificación según los estudiantes de primer ingreso de la Universidad Ciencias Médicas en el año 2019

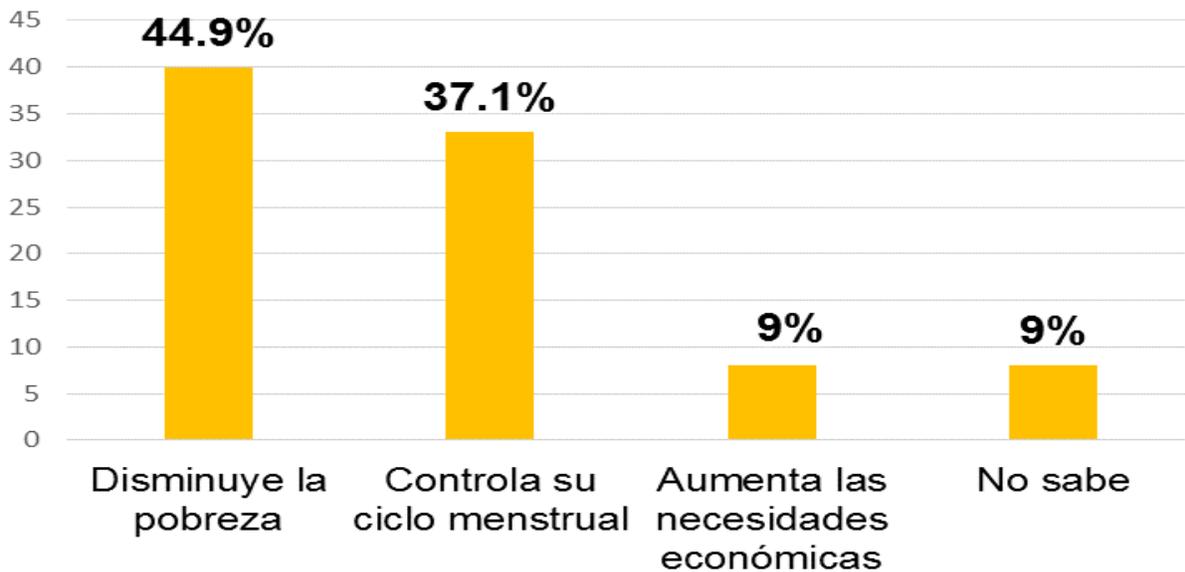


Fuente: Encuesta realizada UCM

Con respecto a los beneficios del uso de Métodos de Planificación Familiar 45 estudiantes (50.6%) consideraron que previenen de la infección por el VIH y el Sida, seguido de 30 (33.7%) quienes consideraron que sirven para controlar el ciclo menstrual, 10 (11.2%) no supieron que responder y 4 (4.5%) que es la accesibilidad (Ver Anexo 5, Tabla 9).

De manera general, se observó que del total de estudiantes ante la escala establecida, ninguno de los estudiantes tiene conocimiento adecuado sobre los beneficios que brinda la planificación familiar para todos los adolescentes. Aunque la OMS 2019 reporta resultado similar con respecto a los múltiples beneficios del uso de Métodos de Planificación Familiar, donde la prevención de la infección por el VIH y el Sida, es uno de los beneficios asociados a la anticoncepción.

Gráfico 10. Conocimientos sobre Utilidad de Métodos de Planificación Familiar según estudiantes de primer ingreso de la Universidad Ciencias Médicas en el año 2019

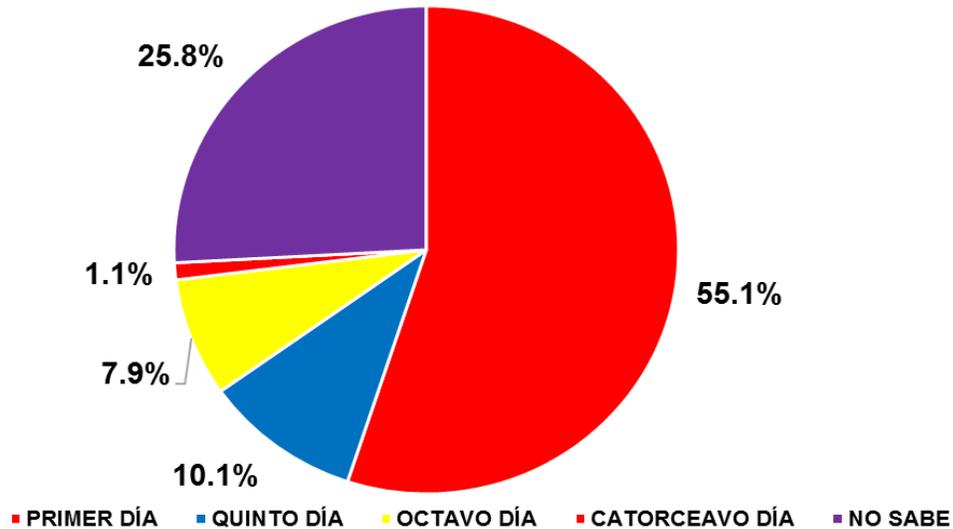


Fuente: Encuesta realizada UCM

Las utilidades de los Métodos de Planificación Familiar según los encuestados es la disminución de la pobreza 40 (44.9%), el control del ciclo menstrual 33 (37.1%), seguido del aumento de las necesidades económicas 8 (9%) y la falta de conocimiento al no responder el ítem por 8 (9%). (Ver Anexo 5, Tabla 10).

La utilidad más reflejada fue la disminución de la pobreza lo cual es consistente con literatura revisada en estudios de CODENI 2017, y Munguía en 2018 en Nicaragua, quien refiere disminución de la pobreza al controlar la natalidad en adolescentes. Cabe destacar que no se encontró ninguna similitud en estudios de investigaciones previas realizados en Nicaragua que destaquen este dato. Sin embargo, el nivel de conocimiento con respecto a las utilidades de MPF es menor de la mitad del total de estudiantes que deben de manejar esta información, por tanto, es inadecuado.

Gráfico 11. Conocimientos sobre días de administración exactos del Método de Planificación Familiar según estudiantes de primer ingreso de la Universidad Ciencias Médicas en el año 2019

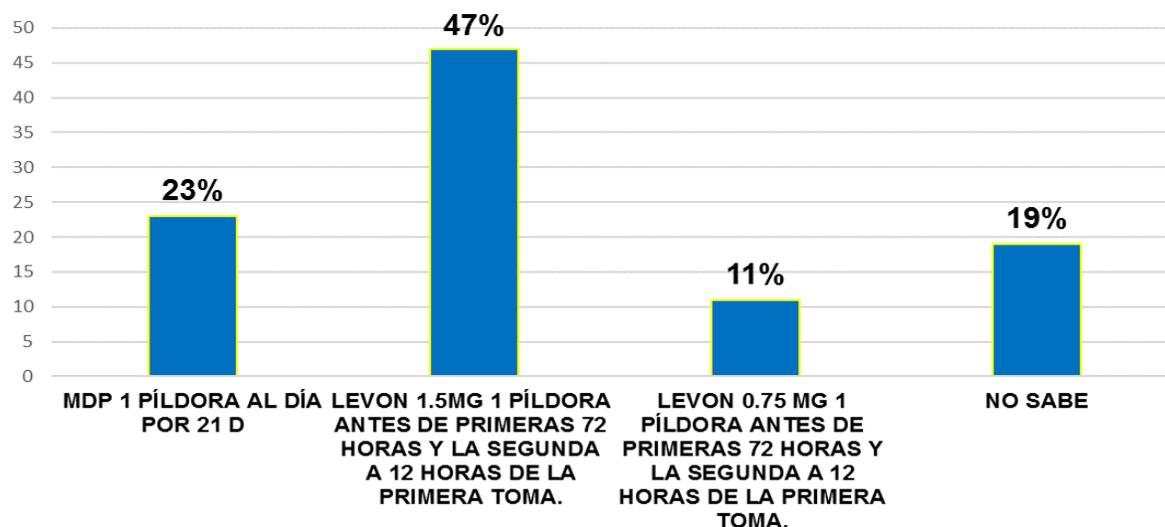


Fuente: Encuesta realizada UCM

Las fechas de inicio de cada Método de Planificación Familiar destacadas según 49 estudiantes (55.1%) es el primer día de la menstruación, para 9 (10.1%) el quinto día, para 7 (7.9%) el octavo día y para 1 estudiante (1.1%), el catorceavo día. Siendo a la vez 23 (25.8%) los estudiantes que desconocen la fecha de inicio correcto para ser efectivo el método de planificar que se elegirá. (Ver Anexo 5, Tabla 11).

Los datos coinciden con la literatura revisada en estudios de Giménez Salvador (2018) y Normativa MINSA 2008, donde los comprimidos anticonceptivos y las inyecciones intramusculares mensuales deben tomarse por vía oral y sin masticar o aplicarse IM respectivamente el primer día que se inicia la menstruación. Cabe destacar que la falta de conocimiento del día de administración exacta del MPF es similar al encontrado en el estudio de López & Tenorio (2015) y esto conlleva a mala práctica con repercusiones no deseadas ni esperadas. Por tanto, el conocimiento sobre la generalidad del anticonceptivo de emergencia es inadecuado.

Gráfico 12. Conocimientos sobre el método anticonceptivo de emergencia en estudiantes de primer ingreso de la Universidad Ciencias Médicas en el año 2019

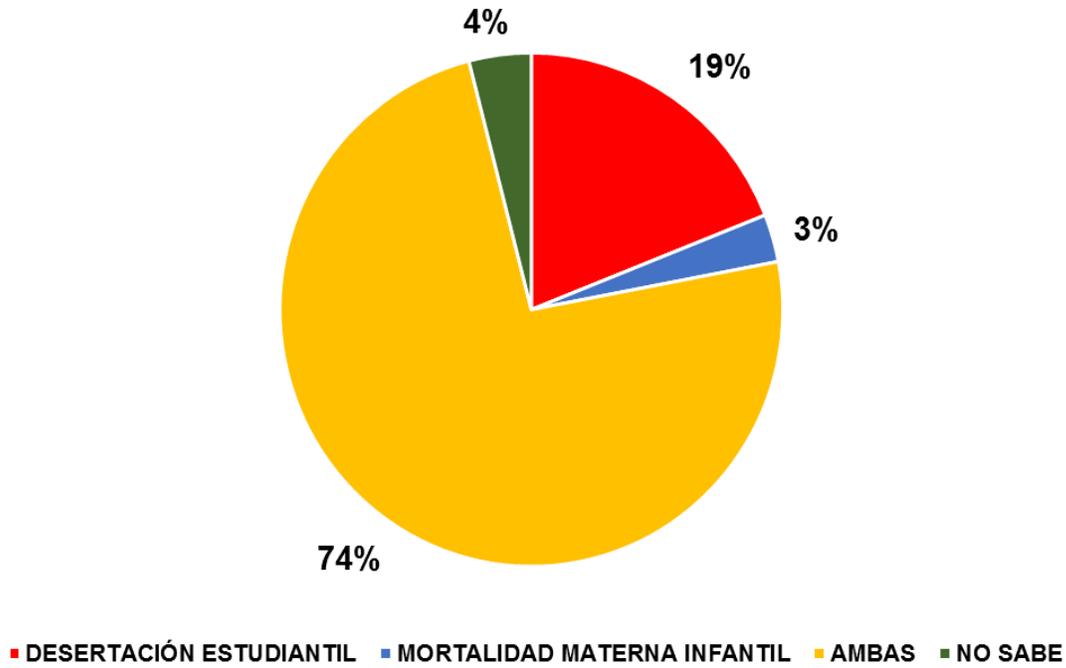


Fuente: Encuesta realizada UCM

Del total de los encuestados, 42 de ellos (47%) seleccionaron que el método de planificación de emergencia es Levonorgestrel 1.5 mg tomando 1 píldora antes de las primeras 72 horas de haber tenido una relación sexual sin protección anticonceptiva y la segunda píldora a las 12 horas de la primera toma; 20 Estudiantes (23%) a la Medroxihidroprogesterona tomando una píldora al día por 21 días; estando 8 estudiantes (19%) sin responder y 19 estudiantes (11%) que el Levonorgestrel a dosis de 0.75 mg antes de las primeras 72 horas y la segunda píldora a las 12 horas de la primera toma, (Ver Anexo 5, Tabla 12).

Se asocia a estudios de Paula y Mendoza en 2018 en Cuba, y Gómez Maribel en 2013 en Nicaragua sobre regular conocimientos de la anticoncepción hormonal de emergencia, pero no los suficientes que les garanticen el correcto uso. No hay similitud con lo establecido en la Normativa 002, 2008 sobre Métodos de Planificación familiar que indica la dosis correcta es Levonorgestrel 0.75mg 1 píldora antes de las primeras 72 horas y la segunda 12 horas después de la primera toma. Por tanto, el conocimiento sobre anticoncepción de emergencia, composición y dosis es inadecuado.

Gráfico 13. Conocimiento sobre las consecuencias del embarazo en la adolescencia en estudiantes de primer ingreso de la Universidad Ciencias Médicas en el año 2019



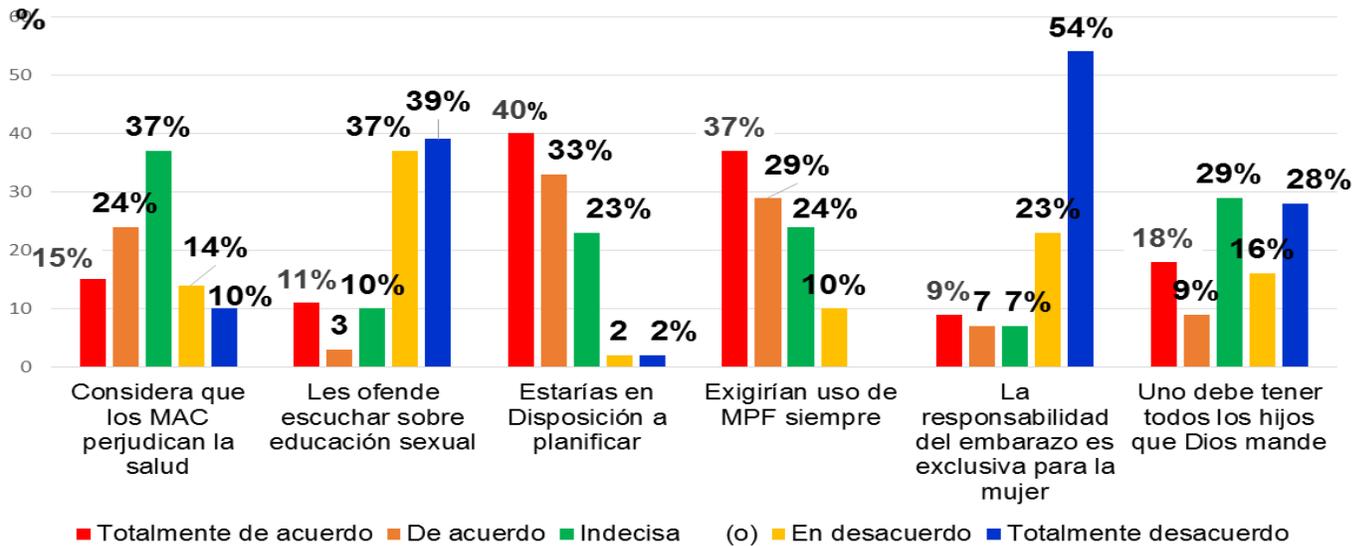
Fuente: Encuesta realizada UCM

De los 89 encuestados 66 de ellos que corresponden al 74% consideran como consecuencias del embarazo la mortalidad materna infantil y la desertación estudiantil. Para 17 (19%) es la desertación estudiantil, seguido de otros 3 (4%) que no conocen la respuesta y de 3 (3%) que consideran es la mortalidad materna infantil. (Ver Anexo 5, Tabla 13).

Lo cual es consistente con literatura revisada de investigaciones FUNIDES (2016), PAHO, y Normativa MINSA quienes manifiestan que a pesar de las estrategias en salud que se han estado implementando continúa la desertación estudiantil, y las muertes en adolescentes entre 15 y 19 años de edad a causa de complicaciones durante el embarazo, teniendo las menores de 15 años un riesgo 4 veces mayor. Por tanto, el conocimiento sobre las consecuencias del embarazo en la adolescencia es adecuado.

Objetivo 3: Valorar las actitudes relacionada a los Métodos de Planificación en estudiantes de primer ingreso de la Universidad Ciencias Médicas en el año 2019

Gráfico 14. Actitudes relacionadas a Métodos de Planificación en los estudiantes de primer ingreso de la Universidad Ciencias Médicas en el año 2019



Fuente: Encuesta realizada UCM

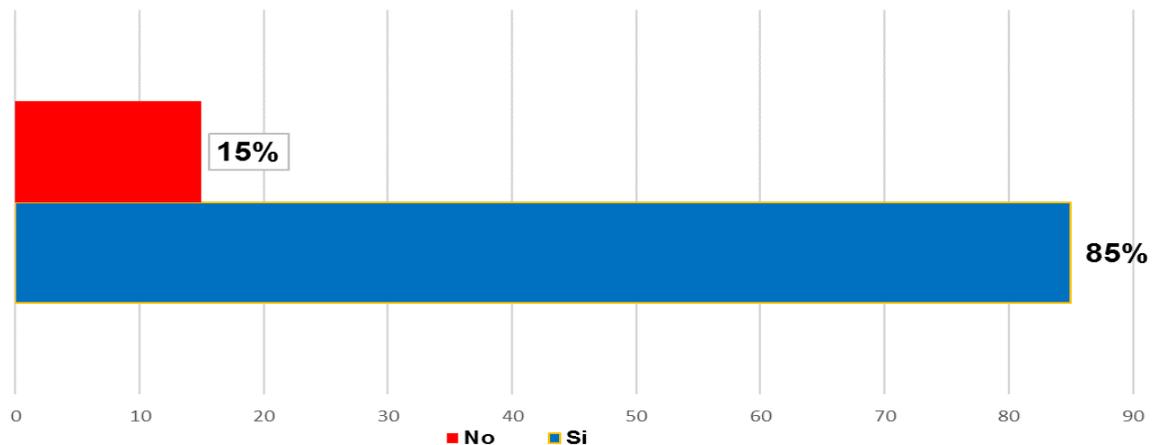
Con respecto a que si los estudiantes consideran a los métodos anticonceptivos perjudiciales para la salud, 26 (29%) son indecisas, 25 (28%) totalmente desacuerdo 16 (18%) Totalmente de acuerdo, 14 (16%) En desacuerdo, 8 (9%) De acuerdo. Con respecto a que si a los estudiantes les ofende escuchar sobre educación sexual están Totalmente desacuerdo 39 (44%), En desacuerdo 27 (30%), Totalmente de acuerdo 10 (11%), De acuerdo 3 (3%), Indecisa (o) 10 (12%). (Ver Anexo 5, Tabla 14).

Con respecto a que si a los estudiantes estarían dispuestos a planificar Totalmente de acuerdo 36 (40%), De acuerdo 29 (33%), Indecisa 20 (23%), Totalmente desacuerdo 2 (2%) En desacuerdo 2 (2%). Con respecto a que si exigirían método de planificar siempre Totalmente de acuerdo 33 (37%), De acuerdo 26 (29%), Indecisa 21 (24%), En desacuerdo 9 (10%), Totalmente desacuerdo 0 (0%). (Ver Anexo 5, Tabla 14).

La responsabilidad del embarazo es exclusiva para la mujer, es una actitud que consideran así: Totalmente desacuerdo 49 (54%), En desacuerdo 20 (23%). Totalmente de acuerdo 8 (9%), De acuerdo 6 (7%), Indecisa 6 (7%). Para la frase que uno debe tener los hijos que Dios manda, los encuestados consideran Indecisión 26 (29%), Totalmente desacuerdo 25 (28%), Totalmente de acuerdo 16 (18%), En desacuerdo 14 (16%), De acuerdo 8 (9%).(Ver Anexo 5, Tabla 14).

Al abordar los aspectos sobre si Uno debe tener todos los hijos que Dios mande o si la responsabilidad del embarazo es exclusiva para la mujer, en su mayoría estaban totalmente desacuerdo. Sobre si los MAC perjudican la salud estaban indecisos, contrario a si les ofendía escuchar sobre educación sexual, lo cual estaban Totalmente desacuerdo. A la vez, reflejaron estarían en disposición a planificar y exigir el uso de MPF siempre, totalmente de acuerdo. Identificando los resultados, se considera las actitudes ambivalentes ya que, al tener poco conocimiento sobre métodos de planificación familiar y sus beneficios, no pueden tomar las mejores decisiones, ni estar dispuestos a realizar lo más recomendado. Lo que difiere del estudio de López y Tenorio (2015) y Quintero y Duarte (2013), realizado en jóvenes universitarios que tenían escaso conocimiento, pero con actitudes favorables, probablemente influenciados por el medio en que se desenvuelven. En esta investigación se reflejó actitud adecuada con respecto a MPF.

Gráfico 15. Comprarían métodos de planificación familiar de emergencia en algún establecimiento los estudiantes de primer ingreso de la Universidad Ciencias Médicas en el año 2019

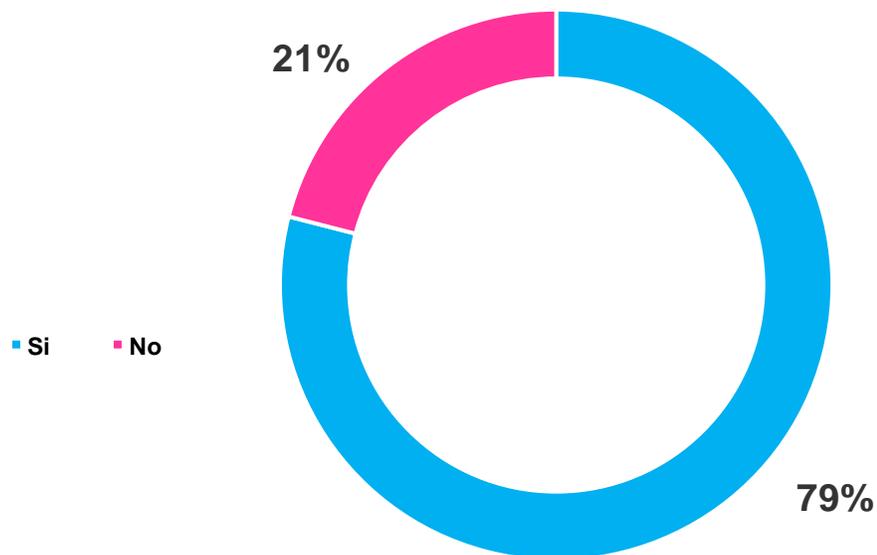


Fuente: Encuesta realizada UCM

De los 89 encuestados, 76 (85%) estarían dispuestos a comprar algún método de planificación de emergencia en un establecimiento, pero 13 (15%) no lo estarían. (Ver Anexo 5, Tabla 15).

Al estar la mayoría en disposición de adquirir un método de planificación de emergencia en un establecimiento, coincide con el grupo de estudio de Paula y Mendoza en 2018 en Cuba, que a pesar que no había buenos conocimientos, las actitudes para los métodos de emergencia eran favorables. Por tanto, con éstos resultados se afirma los estudiantes tienen adecuada actitud para la compra de anticoncepción de emergencia.

Gráfico 16. Consideran que el uso del condón disminuye la probabilidad de embarazo y ETS los estudiantes de primer ingreso de la Universidad Ciencias Médicas en el año 2019



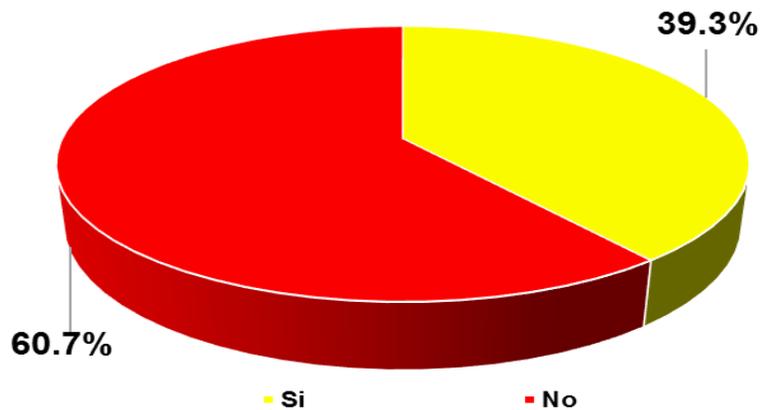
Fuente: Encuesta realizada UCM

Del total de encuestados, 71 (79%) consideran que el uso del condón Si disminuye la probabilidad de embarazo y ETS a diferencia de 18 (21%) que consideran lo contrario. (Ver Anexo 5, Tabla 16).

Lo que coincide con el Reportaje UNFPA, OMS y ONUSIDA 2015: Los preservativos masculino y femenino son los únicos dispositivos que reducen la transmisión del VIH y otras infecciones de transmisión sexual (ITS) y que previenen los embarazos no deseados. En donde los análisis mostraron que los preservativos proporcionan una barrera impermeable para partículas del tamaño del esperma y los patógenos de las ITS, incluido el VIH. Resultados que afirman actitud adecuada con respecto si el uso del condón disminuye probabilidad de embarazo.

Objetivo 4. Conocer las prácticas sobre los métodos de planificación de los estudiantes de primer ingreso de la Universidad Ciencias Médicas en el año 2019

Gráfico 17. Han conversado con sus padres sobre Métodos de Planificación Familiar los estudiantes de primer ingreso de la Universidad Ciencias Médicas UCM en el año 2019

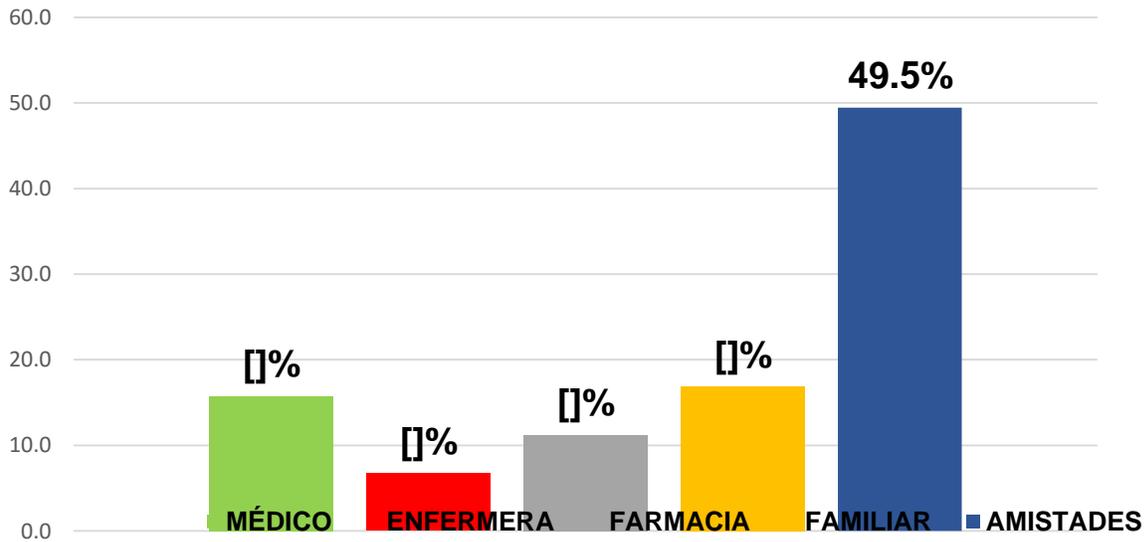


Fuente: Encuesta realizada UCM

De los 89 encuestados, 54 (60.7%) no han conversado con sus padres sobre Métodos de Planificación Familiar, a diferencia de 35 estudiantes (39.3%) que sí han conversado con respecto al tema con sus padres. (Ver Anexo 5, Tabla 17).

No hay coincidencias con investigaciones previas presentadas en este trabajo con respecto a la influencia de los padres en el momento de la toma de decisiones sobre su sexualidad, pero sí lo menciona Kelly Wallace en CNN News Network 2015, que por cada 10 adolescentes, 7 refieren sentir temores en cuanto a qué podrían pensar o hacer sus padres con respecto al tema de relaciones sexuales y métodos de planificación familiar razón por lo que evitan hacerlo. Es por eso que los padres tienen un rol muy importante en ayudar a los adolescentes a tomar decisiones saludables acerca del sexo, la sexualidad y las relaciones. Lo que se afirma ellos realizan prácticas inadecuadas en sus fuentes de información sobre sexualidad.

Gráfico 18. Ante quienes han acudido en búsqueda de información sobre Métodos de Planificación Familiar los estudiantes de primer ingreso de la Universidad Ciencias Médicas en el año 2019

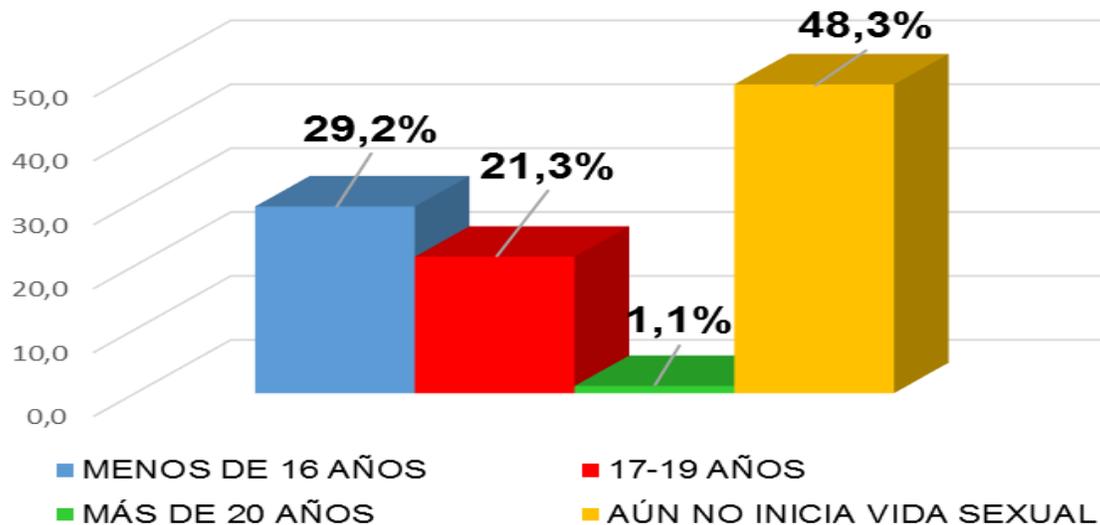


Fuente: Encuesta realizada UCM

De la población a estudio 44 (49.4%) refieren acudir por información sobre métodos de planificación familiar a Amistades, 15 (16.9%) a Familiares, 14 (15.7%) a Médicos, 10 (11.2) a Farmacias y 6 (6.7%) a Enfermeras. (Ver Anexo 5, Tabla 18).

Lo que resulta una fuente de información no confiable ya que las amistades no tienen experiencia y pueden desconocer el uso correcto de los métodos de planificación familiar. Similar al estudio realizado por Morales y Obando en 2018 en Nicaragua, y al de Ferrán Nadeu en Barcelona 2017 publicado en el Periódico Cataluña, donde menciona la fuente de información más frecuente de los adolescentes sobre sexualidad y métodos de planificación familiar son los amig@s, seguidos por internet o la escuela y la familia; muy pocos acuden por expertos a información sobre sexualidad. Lo que nos afirma tiene actitud inadecuada.

Gráfico 19. Edad de inicio de su primera relación sexual en los estudiantes de primer ingreso de la Universidad Ciencias Médicas en el año 2019

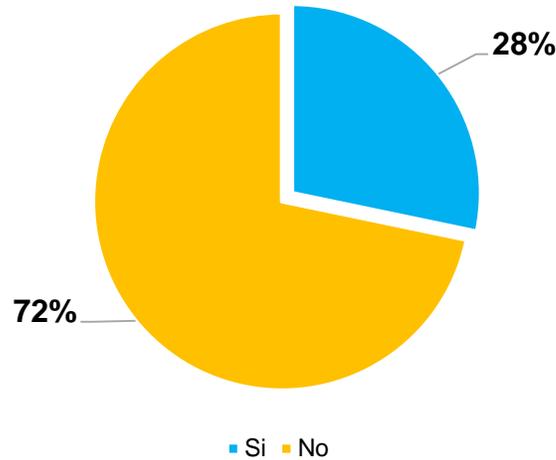


Fuente: Encuesta realizada UCM

De la población a estudio, 43 estudiantes (48.3%) indicaron aún no tener vida sexual activa, 26 (29.2%) ya dieron inicio a su vida sexual y desde antes de sus 16 años cumplidos, 19 (21.3%) dieron inicio a su vida sexual entre los rangos de edad 17 -19 años, y solamente 1(1.1%) inició después de los 20 años. (Ver Anexo 5, Tabla 19).

Estar en la adolescencia tardía implica en pertenecer a un grupo vulnerable debido a múltiples factores que afectan el comportamiento sexual de los estudiantes, Fernández, Naranjo & Villafuerte (2018) de la Universidad de Cuba reportaron que de 15 – 18 años es el rango que predomina el inicio de las relaciones sexuales lo que coincide con el estudio de Línea de Base realizado por UNFPA en conjunto con el Ministerio de la Juventud (MINJUVE) el cual afirma que el grupo de 15 a 19 años es la edad de inicio de las relaciones sexuales. Datos importantes para realizar intervenciones eficaces de prevención de embarazos en la adolescencia ya que se están realizando constantemente prácticas inadecuadas; se está iniciando vida sexual activa a temprana edad, esto representa alto riesgo debido a la condición física y psicológica, trae como consecuencia un embarazo no deseado y no planificado.

Gráfico 20. Uso de algún Método de Planificación Familiar en su primera relación sexual por los estudiantes de primer ingreso de la Universidad Ciencias Médicas en el año 2019

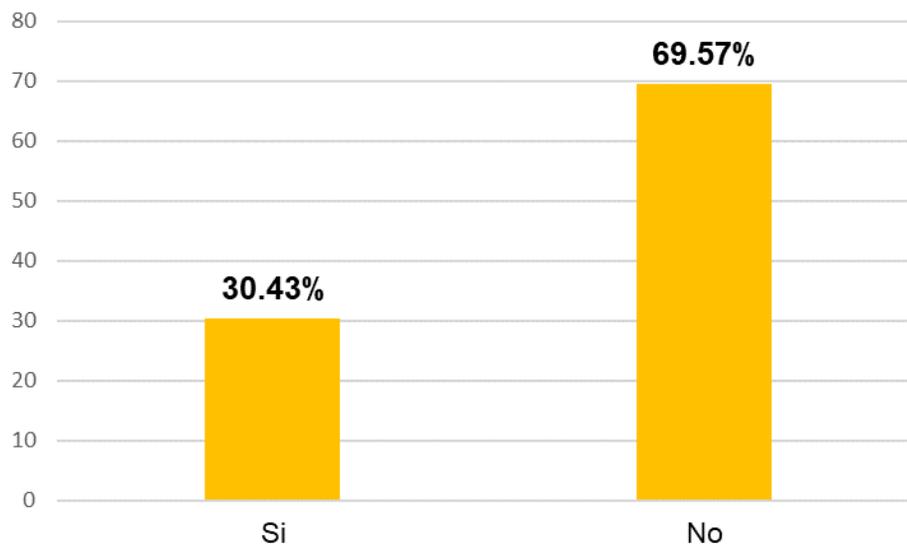


Fuente: Encuesta realizada UCM

En relación a las prácticas sobre el uso de algún método de planificación familiar, se observó que de los 89 participantes, 43 estudiantes aún no han iniciado su vida sexual, por ende, en base a los 46 estudiantes que tienen vida sexual, se presenta el gráfico anterior; 13 estudiantes (28%) indicaron que sí han usado algún Método de Planificación Familiar en su primera relación sexual, y 33 (72%) seleccionaron no haber usado ningún tipo de MPF ni como protección ni como planificador. (Ver Anexo 5, Tabla 20).

Fernández y Fernández (2018) Cuba. Las relaciones sexuales comienzan más tempranamente en varones, quienes tienen mayor número de parejas sexuales, mayor consumo de alcohol y cigarrillos. La utilización del condón es habitual más en hombres que en mujeres, solo una décima parte de los hombres inician las prácticas sexuales con su novia., considerándose una conducta de riesgo para embarazos no deseado e ITS. No tienen prácticas adecuadas, no utilizaron ningún MPF en su primera relación sexual. No hay similitud en estudios previos.

Gráfico 21. Uso de preservativos siempre en cada relación sexual en los estudiantes de primer ingreso de la Universidad Ciencias Médicas en el año 2019



Fuente: Encuesta realizada UCM

Del total de estudiantes encuestados, 46 que ingresaron al primer año a la UCM en 2019, ya tiene vida sexual activa, mencionan están dispuestos a usarlos pero en la práctica, no lo hacen. 14 estudiantes (30.43%) sí mencionan usar preservativos siempre y 32 (69.57%) no usan preservativos. (Ver Anexo 5, Tabla 21).

Concuerda iMedPub Journals 2015 que señala la frecuencia y disposición de uso del condón en 66,3%; lo utilizan de forma incorrecta .en todas sus relaciones sexuales 58,7%; las tasas de ITS siguen siendo más altas entre adolescentes y adultos jóvenes, con estimaciones que sugieren que los jóvenes de 15 a 24 años de edad, que representan el 25% de la población con experiencia sexual, adquieren casi la mitad de todas las ITS nuevas. Las tasas de clamidia, gonorrea y sífilis todas han seguido aumentando en los adolescentes y adultos jóvenes. No hay estudios previos actualizados anteriores al respecto. Con estos resultados se afirma que la necesidad urgente de educar y concientizar más a los jóvenes ya que sus prácticas en tema de sexualidad son inadecuadas. .

IX. CONCLUSIONES

- 1.** El perfil socio-demográfico en los estudiantes de primer ingreso de la Universidad Ciencias Médicas en el año 2019 corresponde a mujeres solteras en edades entre 17 a 21 años, religión católica, provenientes de escuelas privadas, sin hijos.
- 2.** Existen conocimientos adecuados con respecto al término de Planificación Familiar, a los tipos de métodos de planificar más conocidos, entre ellos, el condón, las píldoras y las inyectables, y a las consecuencias del embarazo en la adolescencia. Conocimientos inadecuados con respecto al método anticonceptivo de emergencia, al día de administración exacta de los métodos de planificar, los beneficios y utilidades de su uso.
- 3.** Hay una adecuada receptividad en las actitudes a futuras acciones para planificar, escuchar temas sobre educación sexual, y exigir el uso de métodos anticonceptivos como medida de protección ante enfermedades de transmisión social y embarazos no deseados. Afirman la responsabilidad del embarazo no es exclusiva para la mujer.
- 4.** A pesar de tener conocimientos básicos sobre planificación, adecuada actitud frente al tema de sexualidad y alta confianza en el preservativo, no hay evidencias de tener prácticas adecuadas, ya que los que iniciaron vida sexual y la mantienen activa, no usan los métodos de planificación en la actualidad, aunque hayan mostrado interés en comprarlos.

X. RECOMENDACIONES

Al Ministerio de Educación

1. Reforzar en las materias vinculantes con el tema de la reproducción y derechos reproductivos, haciendo énfasis en educación secundaria, la cual define gran parte de la personalidad y los intereses de los jóvenes, representando el eslabón más vulnerable de nuestra sociedad nicaragüense sobre la prevención del embarazo en adolescentes.

A Universidad Ciencias Médicas

2. Desarrollar la capacitación en planificación familiar como estrategia de retención y sostenibilidad académica para el logro de las aspiraciones de los estudiantes de culminar una carrera universitaria.

A los estudiantes Universidad Ciencias Médicas

3. Incluir en su plan de vida, el retraso del inicio de las relaciones sexuales, o si son activos protegerse y proteger a su pareja de embarazos no deseados e infecciones de transmisión sexual para gozar de vida sexual sana y segura, siendo los mejores ejemplos para toda la comunidad.

XI. BIBLIOGRAFÍA

- Aguirre, S., y Bolaños, M. (2016). *Intervención educativa sobre métodos de planificación familiar en los alumnos del 11mo grado del Instituto Héroes y Mártires de la Reforma. Masaya, II Semestre 2016.* Recuperado de <http://repositorio.unan.edu.ni/4294/1/96341.pdf>
- Arias, I., Cruz, A., y Ramírez, M. (2014). Práctica y actitud de la planificación familiar en población rural y urbana Villahermosa, México. *Salud en Tabasco*, 20 (2). pp. 37-43 Recuperado de <http://www.redalyc.org/pdf/487/48735406002.pdf>
- Barrientos, J., y Reyes, E. (2014). Perfil de las usuarias de métodos de planificación familiar en una unidad de medicina familiar de Reynosa, Tamaulipas, México. *Elsevier*, 21(2), 33-65. DOI: 10.1016/S1405-8871(16)30011-6
- CEPAL (2017). Información estadística. Recuperado de http://estadisticas.cepal.org/cepalstat/WEB_CEPALSTAT/estadisticasIndicadores.asp?idioma=e
- CODENI (2017). Embarazos en adolescentes. Recuperado de <http://www.codeni.org.ni/protección-especial/embarazos-en-adolescentes/embarazos-en-adolescentes/>
- FCG International. (2013). El Fondo Nicaragüense para la Salud (FONSALUD) Recuperado de www.fonsalud.com
- Fernández, A., Vidal, A., Naranjo, Laura y Villafuerte, Y. (2018) Comportamiento sexual de estudiantes de primer año de medicina de la Facultad de Ciencias Médicas de Cienfuegos, Cuba. (16) Recuperado de <http://scielo.sld.cu/pdf/ms/v16n2/ms11216.pdf>

Fondo de población de las naciones unidas (UNFPA), OMS y ONUSIDA 2015: Declaración sobre los preservativos y la prevención del VIH, otras infecciones de transmisión sexual y el embarazo no deseado. Recuperado de https://www.unaids.org/es/resources/presscentre/featurestories/2015/july/20150702_condoms_prevention

FUNIDES (2016). Embarazo adolescente en Nicaragua. Causas y consecuencias económicas y sociales del embarazo adolescente en Nicaragua. Recuperado de http://funides.com/media/publications/Causasy_consecuencias_del_embarazo_adolescente_en_Nicaragua_Octubre_2016.pdf

Giménez, S. (2018). Medicina 21. Cómo tomar correctamente la píldora anticonceptiva. Recuperado de https://www.medicina21.com/Articulos-V1687-Como_tomar_correctamente_la_pildora_anticonceptiva.html

Gutiérrez, M. (2013) La planificación familiar como herramienta básica para el desarrollo. Rev. Perú. Med. Exp. Salud publica vol.30 no.3 Lima jul. 2013

Hernández, J., Velásquez, R., & Pinzón, C. (2017). Conocimiento, actitud y práctica en anticoncepción en adolescentes escolarizados en la comuna 1 de Villavicencio. *Ciencia y salud Virtual*, 9 (1). pp. 4-12. <https://doi.org/10.22519/21455333.775>

Instituto Nacional de Información de desarrollo (INIDE) Encuesta Nicaragüense de Demografía y Salud ENDESA 2011/12. Recuperado de <https://nicaragua.unfpa.org/sites/default/files/pub-pdf/ENDESA-2011-12-completa.pdf>

León, F., y Macías, J., (2017). Analizadas las conductas sexuales de los universitarios españoles. SINC La Ciencia es Noticia. *Reprod Health*; 14 (179). doi: 10.1186/s12978-017-0444-9

López, M., y Tenorio, V. (2015). *Conocimientos, actitudes y prácticas sobre los Métodos Anticonceptivos en adolescentes de 14 a 19 años atendidas en Morrito- Río san Juan en Junio 2015* (tesis de pregrado). Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua, Managua.

Morales, J., y Obando, M. (2018). *Conocimientos, Actitudes y Prácticas sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de 4° y 5° año del Instituto Público de Muelle de los Bueyes, Departamento de Región Autónoma de la Costa Caribe Sur (RACCS) en el periodo del 1° de Agosto al 31 de Octubre del 2017*. Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua, Managua.

Munguía, I. (28 de febrero de 2018). Nicaragua sigue con la segunda tasa más alta de embarazos en adolescentes en América Latina. *La Prensa/Nacionales*. Recuperado de <https://www.laprensa.com.ni/2018/02/28/nacionales/2384059-nicaragua-embarazos-en-adolescentes>

Organización Mundial de la Salud. (2019). Promover la Planificación Familiar. Human reproduction programe. Recuperado de <http://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/family-planning-contraception-y> https://www.who.int/reproductive-health/topics/family_planning/es/

Organización Healthy Children (2019).Etapas de la adolescencia. Recuperado de <https://www.healthychildren.org/Spanish/ages-stages/teen/Paginas/Stages-of-Adolescence.aspx>

Pacheco K. (2018). *Nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos en adolescentes del asentamiento humano San Isidro- Paita- Piura mayo 2018* (tesis de grado) Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, Perú. Recuperado de <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/5668>

PAHO. Guía de prevención del embarazo en la adolescencia en Guatemala. Recuperado de https://www.paho.org/gut/index.php?option=com_docman&view=Download&category_slug=publications&alias=618-guia-de-prevencion-del-embarazo-en-la-adolescencia-en-guatemala&Itemid=518

Paula, S., y Mendoza, J. (2018). Nivel de conocimientos sobre la anticoncepción hormonal de emergencia en estudiantes de Medicina. Revista cubana de Ginecología y Obstetricia. Volumen 44, Número 2. Recuperado de www.revginecobstetricia.sld.cu/index.php/gin/article/view/343/272

Quintero Delgadillo Cristiam Angélica & Duarte Silva Denis Javier (2013) Conocimientos Actitudes y Prácticas sobre Métodos Anticonceptivos en los y las Adolescentes del Instituto Concepción de María, del municipio de San Francisco Libre, Departamento de Managua, Recuperado de <http://repositorio.unan.edu.ni/3294/1/47612.pdf>

Rocha, R. (2015). Conocimiento, actitudes y prácticas sobre métodos de planificación familiar en puérperas ingresadas en la sala de ginecología del Hospital Gaspar García Laviana del periodo de enero a febrero del 2015. Recuperado de <http://repositorio.unan.edu.ni/1591/1/63276.pdf>

Rojas, T., & Valle, A. (2017). Conocimiento y actitudes sobre prevención de Infecciones de Transmisión Sexual y Métodos de Anticonceptivos en estudiantes universitarios en una carrera de salud de una universidad privada de Lima (tesis de pregrado). Universidad Peruana Cayetano Heredia, Perú. Recuperado de http://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/upch/1353/Conocimiento_RojasTakahashi_Hiromi.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Romero-Pastrán, Y. A. (2015). *Conocimientos, actitudes y prácticas sobre Métodos de Planificación, en estudiantes del Centro Escolar Epifanía de la comunidad el Hormigón, Municipio de Granada del 1 de septiembre al 30 de noviembre 2013.* Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua. Recuperado de <http://repositorio.unan.edu.ni/1448/>

Salvador, Z. (2017). La planificación familiar: beneficios, recomendaciones y métodos. Revista Reproducción asistida ORG. Recuperado de <https://www.reproduccionasistida.org/metodos-de-planificacion-familiar/>

Sanabria, J., Jiménez, J., & Parra. K., (2017). Influencia de la religión en la toma de decisiones sobre sexualidad en estudiantes católicos practicantes. Colombia. ISSN: 1794-9998 / Vol. 12 / No. 2 / 2016 / pp. 231- (doi: <http://dx.doi.org/10.15332/s1794-9998.2016.0002.05>)

UNFPA (2017). Estado de la Población Mundial. Recuperado de <https://www.unfpa.org/es/press/estado-de-la-poblaci%C3%B3n-mundial-2017>

Un vistazo a la desigualdad entre estudiantes varones y mujeres (14 de noviembre de 2018). El Diario de Misiones Primera Edición. Recuperado de <http://www.primeraedicion.com.ar/nota/100050788/un-vistazo-a-la-desigualdad-entre-estudiantes-varones-y-mujeres/>

Wallace, K. (2015). Uso de Métodos Anticonceptivos en adolescentes. Recuperado de <https://cnnespanol.cnn.com/2015/05/11/encuesta-adolescentes-no-usan-metodos-anticonceptivos-por-temor-a-que-sus-padres-los-juzguen/>

ANEXOS

ANEXO 1 OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

Objetivo 1. Características socio-demográficas en estudiantes de primer ingreso de la Universidad Ciencias Médicas en el año 2019

VARIABLE	INDICADORES	DEFINICIÓN OPERACIONAL	VALORES	ESCALA DE MEDICIÓN
Edad	Porcentaje por grupo etáreo.	Número de años cumplidos de los estudiantes en estudio	<17 años 17 - 21 años > 21 años	Numérica
Sexo	Porcentaje por sexo.	Genética que diferencia mujer u hombre	Hombre Mujer	Nominal
Religión	Porcentaje por Registro de la religión actual	Se refiere al credo y a los conocimientos dogmáticos	Católica Evangélica Testigo de Jehová Otra	Nominal
Estado civil	Porcentaje por situación emocional actual	Estado legal de relación conyugal en la actualidad ante las leyes.	Soltera(o) Casada(o) Unión de hecho estable	Ordinal
Colegio proveniente	Porcentaje por Formación académica	Casa de estudios de donde egresó su secundaria	Privado Público	Nominal
Paridad	Porcentaje de quienes tienen hijos	Si es progenitor o no	Si No	Nominal

Objetivo 2. Conocimiento acerca de métodos de planificación en estudiantes de primer ingreso de la Universidad Ciencias Médicas en el año 2019

VARIABLE	INDICADORES	DEFINICIÓN OPERACIONAL	VALORES	ESCALA DE MEDICIÓN
Término de planificación familiar	Porcentaje de preguntas respondidas.	Definición en pocas palabras que entienden por planificación familiar	Adecuado $\geq 70\%$ Inadecuado $< 70\%$	Numérica
Conocimiento sobre nombres de tipos de MPF	Porcentaje de MPF mencionados	Mención de los MPF que conoce	Condomes Píldoras Inyecciones DIU Cirugía Implantes Otros	Nominal
Conocen los beneficios sobre el uso de MPF	Porcentaje de afirmaciones	Opinión sobre los beneficios de MPF	Control de ciclo menstrual Prevención VIH Accesibilidad No respuesta	Nominal
Conoce la utilidad de los MPF	Porcentaje de opiniones	Opinión sobre los resultados positivos de MPF	Disminuye la pobreza Controla el ciclo menstrual Aumenta las necesidades económicas No respuesta	Nominal

VARIABLE	INDICADORES	DEFINICIÓN OPERACIONAL	VALORES	ESCALA DE MEDICIÓN
Conoce el día de administración exacta del MPF	Porcentaje de los días	Tiempo en que una mujer puede tomar o aplicarse IM el MPF	-Primer día -Quinto día -Octavo día -Catorceavo día	Nominal
Conocen sobre el método anti-conceptivo de emergencia	Porcentaje de los que saben	Conocimiento sobre sustancias usadas para evitar un embarazo inmediato al coito	Levon 1.5 mg 1 tb antes de 72 horas y 1 tb 12 horas después. Levon 0.75 mg 1 tb antes de 72 horas y 1 tb 12 horas después. MDP 1 tab al día por 21 días No respuesta	Nominal
Conoce sobre principales Consecuencias del embarazo en adolescencia	Porcentaje de conocimiento sobre principales consecuencias	Mención de principales consecuencias que conlleva el embarazo en la adolescencia	Mortalidad materno infantil Desertación estudiantil Ambas No responde	Nominal

Objetivo 3. Actitudes relacionadas con métodos de planificación familiar en los estudiantes de primer ingreso de la Universidad Ciencias Médicas en el año 2019

VARIABLE	INDICADORES	DEFINICIÓN OPERACIONAL	VALORES	ESCALA DE MEDICIÓN
Actitud ante tener todos los hijos que Dios manda	Porcentaje de afirmaciones y negaciones	Aceptación al número de hijos concebidos sin MPF	Totalmente de acuerdo De acuerdo Indecisa(o) En desacuerdo Totalmente desacuerdo	Ordinal
La responsabilidad del embarazo es exclusiva de la mujer	Porcentaje de afirmaciones y negaciones	Aceptación total de responsabilidad de la mujer de evitar el embarazo	Totalmente de acuerdo De acuerdo Indecisa(o) En desacuerdo Totalmente desacuerdo	Ordinal
Consideran que los MPF perjudican la salud	Porcentaje de afirmaciones y negaciones	Creencia o no en mitos sobre MPF	Totalmente de acuerdo De acuerdo Indecisa(o) En desacuerdo Totalmente desacuerdo	Ordinal
Les ofende escuchar sobre educación sexual	Porcentaje de afirmaciones y negaciones	Están relacionados con el tema de sexualidad	Totalmente de acuerdo De acuerdo Indecisa(o)	Ordinal

			En desacuerdo Totalmente desacuerdo	
VARIABLE	INDICADORES	DEFINICIÓN OPERACIONAL	VALORES	ESCALA DE MEDICIÓN
Disposición a planificar	Porcentaje de afirmaciones y negaciones	Decisión voluntaria de usar MPF	Totalmente de acuerdo De acuerdo Indecisa(o) En desacuerdo Totalmente desacuerdo	Ordinal
Exigirían uso de MPF siempre	Porcentaje de afirmaciones y negaciones	Exigir por responsabilidad el uso de MPF	Totalmente de acuerdo De acuerdo Indecisa(o) En desacuerdo Totalmente desacuerdo	Ordinal
Compraría un método de planificar de emergencia en algún establecimiento	Porcentaje de afirmaciones y negaciones	Acudir con responsabilidad y decisión a realizar la obtención del método de emergencia.	Sí No	Ordinal
Consideran que el uso del condón disminuye probabilidad de embarazo y ETS	Porcentaje de opiniones de estudiantes	Convencimiento de la eficacia del condón	Sí No	Ordinal

Objetivo 4. Prácticas sobre métodos de planificación familiar en estudiantes de primer ingreso de la Universidad Ciencias Médicas en el año 2019

VARIABLE	INDICADORES	DEFINICIÓN OPERACIONAL	VALORES	ESCALA DE MEDICIÓN
Han conversado con sus padres sobre MPF	Porcentaje de afirmaciones y negaciones	Confianza en la relación padres e hijos	Sí No	Nominal
Ante quienes acuden por búsqueda de información sobre MPF	Porcentaje de personajes	Establecimiento o personas a donde acudirían por información	Médico Enfermera Farmacia Familiar Amistades	Nominal
Edad de inicio de vida sexual activa	Porcentaje por grupo etáreo activos sexualmente	Años cumplidos de los estudiantes en estudio al Inicio del acto sexual	< de 17 años 17-21 años > 21 años Aún sin iniciar	Continúa
Uso de MPF en su primera relación sexual	Porcentaje de estudiantes que usaron MPF	Antecedentes de haber usado alguna vez MPF	Sí No	Nominal
Usan actualmente preservativos siempre	Porcentaje de afirmaciones y negaciones	Acto de usar en todo momento sexual el preservativo	Sí No	Nominal

ANEXO 2 INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS



UNIVERSIDAD
NACIONAL
AUTÓNOMA DE
NICARAGUA,
MANAGUA
UNAN - MANAGUA

**CENTRO DE INVESTIGACIONES Y ESTUDIOS DE LA SALUD
CIES-UNAN, MANAGUA
ESCUELA DE SALUD PÚBLICA**



“CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS SOBRE MÉTODOS DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR EN ESTUDIANTES DE PRIMER INGRESO DE LA UNIVERSIDAD CIENCIAS MÉDICAS EN EL AÑO 2019”

Le agradezco que conteste la siguiente encuesta, la información que aporte es muy importante para desarrollar el tema de investigación, marque con una cruz en el casillero correspondiente. Muchas gracias por su colaboración y participación.

I- Características sociodemográficas en estudiantes de primer ingreso de la Universidad Ciencias Médicas en el año UCM 2019

1. Edad cumplida _____

_ Menor de 17 años

_ 17-21 años

_ Mayor de 21 años

2. Sexo _____

3. ¿Cuál es su religión? Católica Testigo de Jehová Evangélica

Otra

4. ¿Cuál es su estado civil? Soltera(o) Casada (o) Unión de hecho
estable

5. Colegio proveniente Público Privado

6. ¿Tiene hijos? Sí No

II- Conocimiento acerca de métodos de planificación en los estudiantes de primer ingreso de la Universidad Ciencias Médicas en el año UCM 2019

7. ¿Qué le sugiere para usted el término de planificación familiar?

Permite a las personas tener el número de hijos que desean y determinar el intervalo entre embarazos.

Se refiere habitualmente al conjunto de prácticas que son utilizadas por una Mujer.

No se relaciona con salud sexual y reproductiva.

8. Indique los tipos de métodos de planificación familiar que usted conoce:

Condones Píldoras Inyecciones mensual, trimestral

DIU Cirugía Implantes Otros

9. Señalar los beneficios del uso de los MPF

Accesibilidad

Controla su ciclo menstrual

Prevención de la infección por el VIH y el SIDA

10. Seleccionar la Utilidad de los MPF

Controla su ciclo menstrual.

Aumenta las necesidades económicas.

Disminuye la pobreza.

11. ¿Cuál es el día de administración exacta del MPF?

Primer día

Quinto día

Octavo día

Catorceavo día

12. Con respecto al método anticonceptivo de emergencia, señale lo correcto para usted:

- Medroxiprogesterona 1 píldora al día por 21 días
- Levonorgestrel 1.5 mg 1 píldora antes de las primeras 72 horas de haber tenido una relación sexual sin algún tipo de protección anticonceptiva formal y la segunda tableta a las 12 horas de la primera toma.
- Levonorgestrel 0.75 mg 1 píldora antes de las primeras 72 horas de haber tenido una relación sexual sin algún tipo de protección anticonceptiva formal y la segunda tableta a las 12 horas de la primera toma.

13. Señale las principales consecuencias del embarazo en la adolescencia.

- Desertación estudiantil
- Mortalidad materna infantil
- Ambas

III. Actitud relacionada a los métodos de planificación familiar en la población

Actitud	Totalmente de acuerdo	De acuerdo	Indecisa(o)	En desacuerdo	Totalmente desacuerdo
14. Uno debe tener todos los hijos que Dios mande					
15. La responsabilidad del embarazo es exclusiva para la mujer					
16. Considera que los MAC perjudican la salud					
17. Les ofende escuchar sobre educación sexual					
18. Estarías en Disposición a planificar					
19. Exigirían uso de MPF siempre					

20. ¿Comprarían métodos de planificación familiar de emergencia en algún establecimiento? Sí No

21. Considera que el uso del condón disminuye probabilidad de embarazo y ETS
 Sí No

IV. Prácticas sobre métodos de planificación familiar en los estudiantes de primer ingreso de la Universidad Ciencias Médicas en el año 2019

22. Han conversado con sus padres sobre MPF Sí No

23. Mencione ante quienes han acudido por búsqueda de información sobre MPF
 Médico Enfermera Farmacia Familiar Amistades

24. ¿A qué edad inició su primera relación sexual?
 Menos de 16 años 17-19 años Más de 20 años Aún no inicia vida sexual

25. Usted usó algún tipo de MPF en su primera relación sexual () sí () No

26. En caso de tener vida sexual activa, usted usa actualmente preservativos en cada relación sexual () sí ()no

ANEXO 3 CARTA DE AUTORIZACIÓN DE LA INSTITUCIÓN

08 de marzo de 2019

Dr. Alfonso Romero
Director General
Universidad Ciencias Médicas
UCM

Reciba cordial saludo; siendo conocedora del alto prestigio de Universidad Ciencias Médicas (UCM) como Institución formadora de recursos de salud, le solicito autorización para realizar recolecta datos a través de la aplicación de una encuesta a estudiantes de primer año de las carreras de Medicina y Odontología de la Institución que usted eficientemente dirige, con el fin de elaborar informe de tesis monográfica como requisito para optar al título de Maestra en Salud Pública del Centro de Investigaciones y Estudios de la salud CIES-UNAN, MANAGUA, el cual considero reflejará resultados de una problema activo en nuestra sociedad nicaragüense. A continuación detalles del mismo:

"CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS SOBRE LOS MÉTODOS DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR EN ESTUDIANTES DE PRIMER INGRESO DE LA UNIVERSIDAD CIENCIAS MÉDICAS EN EL AÑO 2019"

Agradeciendo su atención a la presente, le deseo éxitos en sus actividades diarias, con el respeto que se merece. Quedo atenta a sus consideraciones.

Fraternalmente,



Dra. Susana Téllez Parajón
MSP 2017-2019
No.24311
tellezparajons@gmail.com
83684762



Cc. Coordinación Académica

ANEXO 4 CONSENTIMIENTO INFORMADO



UNIVERSIDAD
NACIONAL
AUTÓNOMA DE
NICARAGUA,
MANAGUA
UNAN - MANAGUA

**CENTRO DE INVESTIGACIONES Y ESTUDIOS DE LA SALUD
CIES-UNAN, MANAGUA
ESCUELA DE SALUD PÚBLICA**



“CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS SOBRE LOS MÉTODOS DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR EN ESTUDIANTES DE PRIMER INGRESO DE LA UNIVERSIDAD CIENCIAS MÉDICAS EN EL AÑO 2019”

Soy la Dra. Susana Téllez Parajón, estudiante de la Maestría en Salud Pública del Centro de Investigaciones y Estudios de la salud CIES-UNAN, MANAGUA cohorte 2017-2019, ante la problemática actual del uso de Métodos anticonceptivos en adolescentes.

La meta de este estudio es Determinar los conocimientos, actitudes y prácticas sobre los Métodos de Planificación Familiar en estudiantes de primer ingreso de la Universidad Ciencias Médicas en el año 2019.

Si usted accede a participar en este estudio, se le pedirá responder preguntas de selección múltiple en una encuesta. Esto tomará aproximadamente 10 minutos de su tiempo. La participación en este estudio es estrictamente voluntaria. La información que se recoja será confidencial y no se usará para ningún otro propósito fuera de los de esta investigación. Sus respuestas a la encuesta serán anónimas.

Si tiene alguna duda sobre este tema o llenado de la misma, puede hacer preguntas en cualquier momento durante su participación. Si alguna de las preguntas durante la encuesta le parece incómodas, tiene usted el derecho de no responderlas.

Desde ya les agradezco su colaboración.

Acepto participar voluntariamente en esta investigación, conducida por Dra. Téllez

Colocar su firma únicamente

ANEXO 5 TABLAS DE RESULTADOS

Objetivo 1. Características sociodemográficas en estudiantes de primer ingreso de la Universidad Ciencias Médicas en el año 2019

Tabla 1. Edad cumplida en estudiantes de primer ingreso de la Universidad Ciencias Médicas en el año 2019

Edad	Frecuencia	Porcentaje
Menores de 17 años	11	12
17 – 21 años	73	82
Mayores de 21 años	5	6
Total	89	100.0

Fuente: Encuesta realizada UCM

Tabla 2. Sexo en estudiantes de primer ingreso de la Universidad Ciencias Médicas en el año 2019

Sexo	Frecuencia	Porcentaje
Hombre	25	28.1
Mujer	64	71.9
Total	89	100.0

Fuente: Encuesta realizada UCM

Tabla 3. Religión en estudiantes de primer ingreso de la Universidad Ciencias Médicas en el año 2019

Religión	Frecuencia	Porcentaje
Otra	17	19.1
Evangélico (a)	24	27.0
Católico	48	53.9
Total	89	100.0

Fuente: Encuesta realizada UCM

Tabla 4. Estado Civil en estudiantes de primer ingreso de la Universidad Ciencias Médicas en el año 2019

Estado Civil	Frecuencia	Porcentaje
Unión de hecho estable	2	2.2
Casada(o)	17	19.1
Soltera(o)	70	78.7
Total	89	100.0

Fuente: Encuesta realizada UCM

Tabla 5. Colegio proveniente en estudiantes de primer ingreso de la Universidad Ciencias Médicas en el año 2019

Colegio proveniente	Frecuencia	Porcentaje
Privado	68	76.4
Público	21	23.6
Total	89	100.0

Fuente: Encuesta realizada UCM

Tabla 6. Paridad en estudiantes de primer ingreso de la Universidad Ciencias Médicas en el año 2019

Paridad	Frecuencia	Porcentaje
Si	1	1.1
No	88	98.9
Total	89	100.0

Fuente: Encuesta realizada UCM

Objetivo 2. Identificar los Conocimientos acerca de métodos de planificación en estudiantes de primer ingreso de la Universidad Ciencias Médicas en el año

Tabla 7. Conocimientos sobre qué les sugiere el término Planificación Familiar en estudiantes de primer ingreso de la Universidad Ciencias Médicas en el año 2019

Conocimientos	Frecuencia	Porcentaje
Permite a las personas tener el número de hijos que desean y determinar el intervalo entre embarazo	67	75.3
Se refiere al conjunto de prácticas utilizadas por una mujer	11	12.4
No se relaciona con salud sexual y reproductiva	4	4.5
No sabe	7	7.9
Total	89	100.0

Fuente: Encuesta realizada UCM

Tabla 8. Conocimientos sobre Tipos de Métodos de Planificación Familiar en estudiantes de primer ingreso de la Universidad Ciencias Médicas en el año 2019

CONDON	Frecuencia	Porcentaje
Si	81	91.0
No	8	9.0
Total	89	100.0
PÍLDORAS		
Si	77	86.5
No	12	13.5
Total	89	100.0
INYECTABLES MENSUAL O TRIMENSUAL		
Si	71	79.8
No	18	20.2
Total	89	100.0
DISPOSITIVO INTRAUTERINO		
Si	44	49.4
No	45	50.6
Total	89	100.0
CIRUGÍA: ESTERILIZACIÓN QUIRURGICA VASECTOMÍA		
Si	46	51.7
No	43	48.3
Total	89	100.0
IMPLANTES		
Si	37	41.6
No	52	58.4
Total	89	100.0
OTROS MÉTODOS		
Si	27	30.3
No	62	69.7
Total	89	100.0

Fuente: Encuesta realizada UCM

Tabla 9. Beneficios del uso de Métodos de Planificación Familiar según los estudiantes de primer ingreso de la Universidad Ciencias Médicas en el año 2019

Uso de MPF	Frecuencia	Porcentaje
Accesibilidad	4	4,5
Prevención VIH y sida	45	50,6
Controla su ciclo menstrual	30	33,7
No sabe	10	11,2
Total	89	100,0

Fuente: Encuesta realizada UCM

Tabla 10. Utilidad de Métodos de Planificación Familiar según estudiantes de primer ingreso de la Universidad Ciencias Médicas en el año 2019

Utilidad de los MPF	Frecuencia	Porcentaje
Controla su ciclo menstrual	33	37.1
Aumenta las necesidades económicas	8	9.0
Disminuye la pobreza	40	44.9
No sabe	8	9.0
Total	89	100.0

Fuente: Encuesta realizada UCM

Tabla 11. Días de administración exacta del Método de Planificación Familiar según estudiantes de primer ingreso de la Universidad Ciencias Médicas en el año 2019

Fecha de inicio	Frecuencia	Porcentaje
Primer día	49	55.1
Quinto día	9	10.1
Octavo día	7	7.9
Catorceavo día	1	1.1
No sabe	23	25.8
Total	89	100.0

Fuente: Encuesta realizada UCM

Tabla 12. Conocimiento sobre anticoncepción de emergencia en estudiantes de primer ingreso de la Universidad Ciencias Médicas en el año 2019

MPF de emergencia	Frecuencia	Porcentaje
Medroxiprogesterona 1 píldora al día por 21 días	20	23
Levonorgestrel 1.5mg 1 píldora antes de las primeras 72 horas de haber tenido una relación sexual sin protección anticonceptiva y la segunda píldora a las 12 horas de la primera toma.	42	47
Levonorgestrel 0.75 mg 1 píldora antes de las primeras 72 horas de haber tenido una relación sexual sin protección anticonceptiva y la segunda píldora a las 12 horas de la primera toma.	10	11
No sabe	17	19
Total	89	100.0

Fuente: Encuesta realizada UCM

Tabla 13. Consecuencias del embarazo en la adolescencia para los estudiantes de primer ingreso de la Universidad Ciencias Médicas en el año 2019

Consecuencias	Frecuencia	Porcentaje
Desertación estudiantil	17	19.1
Mortalidad materna infantil	3	3.4
Ambas	66	74.2
No sabe	3	3.4
Total	89	100.0

Fuente: Encuesta realizada UCM

Objetivo 3. Valorar las actitudes relacionadas con métodos de planificación familiar en los estudiantes de primer ingreso de la Universidad Ciencias Médicas en el año 2019

Tabla 14. Actitudes relacionadas a los Métodos de Planificación en los en los estudiantes de primer ingreso de la Universidad Ciencias Médicas UCM en el año 2019

Actitud	Totalmente de acuerdo	De acuerdo	Indecisa (o)	En desacuerdo	Totalmente desacuerdo
Uno debe tener todos los hijos que Dios mande	16 (18%)	8 (9%)	26 (29%)	14 (16%)	25 (28%)
La responsabilidad del embarazo es exclusiva para la mujer	8 (9%)	6 (7%)	6 (7%)	20 (23%)	49 (54%)
Considera que los MAC perjudican la salud	13 (15%)	21 (24%)	34 (37%)	12 (14%)	9 (10%)
Les ofende escuchar sobre educación sexual	10 (11%)	3 (3%)	10 (12%)	27 (30%)	39 (44%)
Estarías en Disposición a planificar	36 (40%)	29 (33%)	20 (23%)	2 (2%)	2 (2%)

Exigirían uso de MPF siempre	33 (37%)	26 (29%)	21 (24%)	9 (10%)	0 (0%)
------------------------------	----------	----------	----------	---------	--------

Fuente: Encuesta realizada UCM

Tabla 15. Comprarían métodos de planificación familiar de emergencia en algún establecimiento los estudiantes de primer ingreso de la Universidad Ciencias Médicas en el año 2019

Comprar MPF emergencia	Frecuencia	Porcentaje
Si	76	85
No	13	15
Total	89	100.0

Fuente: Encuesta realizada UCM

Tabla 16. Consideran que el uso del condón disminuye la probabilidad de embarazo y ETS para los estudiantes de primer ingreso de la Universidad Ciencias Médicas UCM en el año 2019

Uso del condón disminuye la probabilidad de embarazo y ETS	Frecuencia	Porcentaje
Sí	71	79.8
No	18	20.2
Total	89	100.0

Fuente: Encuesta realizada UCM

Objetivo 4. Reconocer las prácticas sobre los métodos de planificación en los estudiantes de primer ingreso de la Universidad Ciencias Médicas en el año 2019

Tabla 17. Han conversado con sus padres sobre Métodos de Planificación Familiar estudiantes de primer ingreso de la Universidad Ciencias Médicas en el año 2019

Conversa con sus padres sobre MPF	Frecuencia	Porcentaje
Si	35	39.3
No	54	60.7
Total	89	100.0

Fuente: Encuesta realizada UCM

Tabla 18. Ante quienes han acudido en búsqueda de información sobre Métodos de Planificación Familiar los estudiantes de primer ingreso de la Universidad Ciencias Médicas en el año 2019

A quienes acuden por información	Frecuencia	Porcentaje
Médico	14	15.7
Enfermera	6	6.7
Farmacia	10	11.2
Familiar	15	16.9
Amistades	44	49.4
Total	89	100.0

Fuente: Encuesta realizada UCM

Tabla 19. Edad de inicio de su primera relación sexual en los estudiantes de primer ingreso de la Universidad Ciencias Médicas en el año 2019

Inicio de vida sexual activa	Frecuencia	Porcentaje
Menos de 16 años	26	29.2
17-19 años	19	21.3
Más de 20 años	1	1.1
Aún sin iniciar vida sexual	43	48.3
Total	89	100.0

Fuente: Encuesta realizada UCM

Tabla 20. Uso de algún Método de Planificación Familiar en su primera relación sexual en estudiantes de primer ingreso de la Universidad Ciencias Médicas en el año 2019

Uso algún método de PF	Frecuencia	Porcentaje
Si	13	28
No	33	7
Total	46	100.0

Fuente: Encuesta realizada UCM

Tabla 21. Uso actualmente de preservativos siempre en cada relación sexual por parte de los estudiantes de primer ingreso de la Universidad Ciencias Médicas en el año 2019

Usan preservativo siempre	Frecuencia	Porcentaje
Si	14	30.43
No	32	69.57
Total	43	100.0

Fuente: Encuesta realizada UCM

ANEXO 6 MAPA

