



UNIVERSIDAD
NACIONAL
AUTÓNOMA DE
NICARAGUA,
MANAGUA
UNAN-MANAGUA

FACULTAD REGIONAL MULTIDISCIPLINARIA -
MATAGALPA

**SEMINARIO DE GRADUACION PARA OPTAR AL TÍTULO DE LICENCIATURA
EN ENFERMERÍA MATERNO INFANTIL**

TEMA

Conocimientos y Prácticas de los adolescentes de 15 a 19 años de edad en el uso de métodos anticonceptivos, Departamento Matagalpa, II Semestre del año 2018

Sub-Tema

Conocimientos y prácticas de los adolescentes de 15-19 años de edad en el uso de métodos anticonceptivos en el Municipio de Terrabona Comunidad Montaña Grande, II Semestre del año 2018

Autores

- ✓ Br.Siurel Migdalia Castrillo Orozco
- ✓ Br.María de la concepción Castillo.

Tutora

Msc. Jaqueline Johanna Salgado Matus.

Matagalpa, 2018.



UNIVERSIDAD
NACIONAL
AUTÓNOMA DE
NICARAGUA,
MANAGUA
UNAN-MANAGUA

FACULTAD REGIONAL MULTIDISCIPLINARIA -
MATAGALPA

**SEMINARIO DE GRADUACION PARA OPTAR AL TÍTULO DE LICENCIATURA
EN ENFERMERÍA MATERNO INFANTIL**

TEMA

Conocimientos y Prácticas de los adolescentes de 15 a 19 años de edad en el uso de métodos anticonceptivos, Departamento Matagalpa, II Semestre del año 2018

Sub-Tema

Conocimientos y prácticas de los adolescentes de 15-19 años de edad en el uso de métodos anticonceptivos en el Municipio de Terrabona Comunidad Montaña Grande, II Semestre del año 2018

Autores

- ✓ Br.Siurel Migdalia Castrillo Orozco
- ✓ Br.María de la concepción Castillo.

Tutora

Msc. Jaqueline Johanna Salgado Matus.

Matagalpa, 2018.

| | |
|--|----|
| i. Dedicatoria..... | |
| iii. Agradecimiento..... | |
| iv. Valoración Docente | |
| v. Resumen..... | |
| I. Introducción | 1 |
| II. Justificación | 4 |
| III. Objetivos | 6 |
| IV. Desarrollo | 7 |
| 1. Características demográficas, socioeconómicas y culturales de los adolescentes..... | 7 |
| 2. Características demográficas de los adolescentes | 8 |
| 2.1. Adolescencia..... | 9 |
| 2.2 Edad:..... | 9 |
| 2.3. Sexo | 10 |
| 2.3.Estado Civil | 11 |
| 2.4. Escolaridad: | 12 |
| 2.5. Procedencia | 13 |
| 3. Situación socioeconómica de los adolescentes | 14 |
| 3.1. Ocupación: | 14 |
| 3.2. Vivienda..... | 17 |
| 4. Situación sociocultural de las adolescentes..... | 18 |
| 4.1.Religión..... | 19 |
| 5. Conocimiento de los Adolescentes sobre el uso de Métodos anticonceptivos | |
| 21 | |
| 5.1. Tipos de Conocimientos | 22 |

| | |
|--|-----------|
| 5.1.1. Conocimiento Científico..... | 22 |
| 5.1.2. Conocimiento Empírico..... | 23 |
| 6. Prácticas de los Adolescentes en el uso de los Métodos Anticonceptivos | 28 |
| 6.1. Practica en el uso de los Métodos Naturales | 30 |
| 6.1.1. Métodos anticonceptivos naturales | 30 |
| 6.1.2. Practica en el uso de los Métodos Hormonales..... | 30 |
| 6.1.3. Prácticas en el uso de los Métodos de Barrera | 31 |
| 6.1.4. Prácticas de los Adolescentes en el uso de los Métodos de Emergencia | 31 |
| 6.2. Practicas responsables de los adolescentes al usar métodos anticonceptivos | 33 |
| 7. Riesgos que conlleva el usar métodos anticonceptivos..... | 35 |
| V. Conclusiones | 40 |
| VI. Bibliografía | 42 |
| VII. ANEXOS..... | 46 |

i. Dedicatoria.

Dedico este estudio:

A Dios Nuestro creador quien me ha dado el maravilloso don de la vida y me ha regalado sabiduría para realizar este trabajo y concluirlo con éxito.

A mis padres, José Luis y Migdalia que son mi mayor fuente de inspiración, mi ejemplo a seguir, por su amor incondicional, paciencia, esfuerzo y apoyo, tanto psicológicamente como económicamente para hacer este trabajo posible; Los amo.

A mis hermanas por darme su apoyo y cariño en todo momento, por confiar en mí y brindarme sus consejos.

Dios los bendiga

Siurel Migdalia Castrillo Orozco

ii. Dedicatoria.

Dedico este estudio:

A Dios quien me ha dado el maravilloso don de la vida y me ha regalado sabiduría para para realizar este trabajo y concluirlo.

A mis padres, Concepción y María Auxiliadora que me han apoyado y han hecho posibles que hoy este cumpliendo uno de mis tantos logros.

A mis hermanas por darme su apoyo y cariño en todo momento para hacer que este estudio sea posible.

Bendiciones.

María de la Concepción Castillo

iii. Agradecimiento

A Dios por darnos la vida y salud, por la sabiduría e inteligencia que nos ha regalado; Por darnos la capacidad y fuerzas necesarias para culminar nuestra carrera y por terminar este estudio con éxito.

Nuestros Padres: Principalmente por traernos a este mundo, por su amor su apoyo incondicional para realizar este estudio, son el pilar fundamental y nuestro ejemplo de superación y dedicación, y por estar presentes en los momentos importantes de nuestras vidas

Nuestra tutora: Ms. Jaqueline Salgado Matus que con su esmero, paciencia, consejos, dedicación nos guio en todo el camino para realizar este trabajo,

Msc. Miguel Ángel Ectopiñan por brindarnos apoyo a lo largo de los cinco años de estudio, y a cada docente de este recinto universitario que nos brindaron sus conocimientos en cada una de las asignaturas impartidas.

A adolescentes en estudio de la comunidad de Montaña Grande que nos brindaron su confianza e información necesaria para esta investigación.

Br.Siurel Migdalia Castrillo Orozco

Br. María de la concepción Castillo.



FACULTAD REGIONAL MULT IDISCIPLINARIA MATAGALPA

DEPARTAMENTO DE CIENCIA, TECNOLOGIA Y SALUD

iv. Valoración Docente

Por medio de la presente se informa, que el seminario de graduación para optar al título de licenciatura en enfermería materno infantil, que lleva por tema general: Conocimientos y prácticas de los adolescentes de 15 a 19 años de edad, en el uso de los métodos anticonceptivos del Departamento de Matagalpa en el II Semestre del año 2018.

Subtema:

Conocimientos y prácticas de los adolescentes de 15 a 19 años de edad, en el uso de los métodos anticonceptivos, en Municipio de Terrabona, comunidad Montaña Grande , en el II Semestre del año 2018.

Reúne los requisitos científicos y metodológicos para ser presentado y defendido ante un tribunal examinador.

Presentado por:

Br. Siurel Migdalia Castillo Orozco.

Br. María de la Concepción Castillo.

Tutora.

Msc. Jaqueline Johanna Salgado Matus.

v. Resumen

Los embarazos precoces y no deseados tienen efectos perjudiciales en la vida de las niñas adolescentes en términos de salud, situación socioeconómica y rendimiento escolar. De hecho las complicaciones vinculadas al embarazo y parto constituyen la segunda causa de mortalidad entre las adolescentes de 15 y 19 años de edad. En este caso la educación puede contribuir a abordar esta cuestión con eficacia, ya que cada año de educación adicional conlleva a una reducción de la fecundidad de un 10% según el estudio de la UNESCO.

Debido a la importancia de este tema se realizó el presente trabajo investigativo que trata de los conocimientos y las prácticas que tienen los adolescentes en el uso de métodos anticonceptivos de la comunidad de Montaña Grande, Municipio de Terrabona, Departamento de Matagalpa, se tomó como muestra a 30 adolescentes entre edades de 15 a 19 años, para dicho estudio; Además se aplicaron como técnicas e instrumentos de recolección de datos entrevistas y encuestas en las cuales se obtuvieron resultados para evaluar el grado de conocimiento y los tipos de prácticas utilizadas respecto al uso de métodos anticonceptivos.

La investigación tiene el enfoque de brindar información a los adolescentes en estudio acerca de los métodos anticonceptivos y el uso adecuado de estos; En él se aborda las características demográficas, sociales, culturales de los adolescentes y los conocimientos prácticos que tienen sobre los métodos anticonceptivos.

I. Introducción

La adolescencia es un período único de rápido crecimiento y desarrollo que incluye las esferas física, emocional, cognitiva y social, a través del cual se pasa de la infancia a la adultez. Comienza con los cambios de la pubertad y termina cuando emerge un adulto joven autónomo, que puede funcionar a nivel intelectual, sexual y tener vocaciones aceptables para la sociedad. (Normativa del adolescentes 095)

En la etapa de la adolescencia es donde se desarrolla el interés acerca de la sexualidad es por eso que el propósito de la investigación es Analizar los conocimientos y prácticas de los adolescentes de 15 a 19 años de edad sobre el uso de los métodos anticonceptivos.

Los y las adolescentes tienen derechos y deberes sexuales y reproductivos, sin distinción de sexo edad, etnia, nacionalidad, condición económica o social, esto significa que pueden vivir su sexualidad de una forma positiva, sana y agradable (Derecho sexuales y reproductivos: Un enfoque para adolescentes "Version de Bolsillo2, 2001) según el art.44 del código de la niñez y la adolescencia: Los niños, niñas y adolescentes tiene derecho a recibir una educación sexual integral, objetiva, orientadora, científica gradual y formativa que desarrolle su autoestima y el respeto a su propio cuerpo y a la sexualidad responsable. El estado garantizara programas de educación sexual a través de la escuela y la comunidad educativa

Los adolescentes enfrentan riesgos muy serios para su salud por desconocer o tener conceptos errados en temas relacionados a Salud Reproductiva y métodos anticonceptivos, situación que se agrava por el desinterés de los adolescentes de recurrir a los servicios que ofrece el Ministerio de Salud.

Anualmente dan a luz aproximadamente 15 millones de mujeres entre 15 a 19 años de edad, esto aumenta la morbimortalidad adolescente causada por complicaciones

del embarazo, parto o aborto inducido. Esto en gran medida pasa porque las adolescentes no han desarrollado su pelvis y cuerpo completamente, sin ayuda profesional las mujeres mueren o sufren las consecuencias por el resto de su vida tales como: fistulas que producen la pérdida constante de orina o heces a través de la vagina.

La investigación posee un enfoque cualicuantitativo ya que se analizan datos numéricos y características que tienen los adolescentes, analítico ya que analiza cada uno de los conocimientos y prácticas encontradas en los instrumentos realizados, descriptivo ya que se menciona el proceso de la investigación, de cohorte transversal porque se elaboró en un periodo de tiempo determinado; Así mismo prospectivo porque este surge en la actualidad.

Para la realización de este estudio se solicitó la colaboración de los adolescentes para obtener la información necesaria explicándoles el propósito del trabajo, contando con su aprobación y participación para la investigación.

Para la recolección de la información se aplicaron diferentes técnicas entre ellas encuestas y entrevistas, las variables descritas en los instrumentos abarcan los aspectos demográficos, socioeconómicos y culturales, conocimientos y prácticas de los adolescentes seleccionados al azar entre los rangos de edades de 15 a 19 años. El universo y población está conformado por 90 adolescentes de 15 a 19 años de los cuales se tomó una muestra de 30 adolescentes con criterios de elegibilidad encontrándose en estas edades.

La fuente primaria fueron los adolescentes de 15 y 19 años de edad de la comunidad de montaña grande a quienes se les aplicó encuestas y entrevistas y como fuentes secundarias tomamos artículos, libros, diccionarios, revistas, documentos web y revisión de seminarios de graduación ya defendidos.

Este estudio Se elaboró en el Municipio de Terrabona Comunidad de Montaña Grande ubicado al Norte con la comunidad el Bonete, Al sur la comunidad de El Bálsamo, Al

este San José y al Oeste la Laguna ,cuenta con una población 1046 habitantes y 261 viviendas de los cuales 301 son adolescentes, con 2 adolescentes embarazadas entre las edades en estudio, la comunidad cuenta con un puesto de salud Montaña Grande el cual atiende las comunidades cercanas, Existen 3 iglesias de las diferentes religiones, 1 escuela y 1 instituto llamados Pedro Orozco, sus habitantes son cariñosos y amigables.

II. Justificación

Como parte de los Objetivos de desarrollo del milenio se propone como meta: De aquí a 2030, garantizar el acceso universal a los servicios de salud sexual y reproductiva, incluidos los de planificación familiar, información y educación, y la integración de la salud reproductiva en las estrategias y los programas nacionales.

La presente investigación está enfocada a determinar los tipos de conocimientos y prácticas que tienen los adolescentes de 15 a 19 años de edad sobre el uso de los métodos anticonceptivos ya que la vida sexual inicia de forma no planificada.

Este trabajo investigativo se realizó porque la población joven es vulnerable a muchos cambios por el déficit de conocimientos sobre los distintos métodos anticonceptivos que pueden utilizar al iniciarse sexualmente. Por lo que se brindan conocimientos para ayudar a alertar a los adolescentes acerca de posibles peligros que se dan durante esta etapa de vida y de esta manera poder prevenir embarazos a temprana edad; Además que servirá de base científica para tantos a estudiantes de enfermería como al público en general interesados en ampliar sus conocimientos sobre este tema.

Con este trabajo se aportó de manera educativa en los conocimientos de los adolescentes ya que se brindó consejería sobre este tema, se contribuyó a mejorar la calidad de vida de los adolescentes enfocados en sus conocimientos y prácticas sobre el uso adecuado de los métodos anticonceptivos.

En nuestro país Nicaragua, según estudios realizados por ENDESA 2008 la mayoría de los partos provienen de Primigestas adolescentes. Se estima que la población femenina en Nicaragua inicia vida sexual entre los 14 y 18 años de edad. Un porcentaje bien marcado del total de jóvenes reconocen estar teniendo relaciones sexuales, pero no usa anticonceptivos (Según INEGI, 2012, Instituto Nacional de Estadística y Geografía).

El aprendizaje obtenido en el proceso de elaboración del presente trabajo es que se debe procurar la comunicación y confianza entre los seres humanos especialmente entre padres e hijos ya que la población adolescentes son vulnerables a muchos riesgos de su salud y sexualidad , existe un déficit de conocimiento por lo cual se educó a los adolescentes sobre el uso de métodos anticonceptivos ya que es responsabilidad de los futuros trabajadores de salud promover y educar a los adolescentes sobre sus derechos sexuales y reproductivos.

III. Objetivos

General

- ☞ Analizar los conocimientos y prácticas de los adolescentes de 15 y 19 años de edad, en el uso de los métodos anticonceptivos, del Departamento de Matagalpa, Municipio Terrabona, Comunidad Montaña Grande ,II semestre 2018.

Específicos

- ☞ Describir las características demográficas, socioeconómicas y culturales de los adolescentes en estudio de la Comunidad de Montaña Grande.
- ☞ Determinar los tipos de conocimientos que tienen los adolescentes sobre el uso de métodos anticonceptivos.
- ☞ Conocer las prácticas que tienen los adolescentes sobre los métodos anticonceptivos.
- ☞ Brindar consejería sobre los Métodos Anticonceptivos.

IV. Desarrollo

Generalidades de la Comunidad de Montaña Grande

La comunidad de Montaña Grande es una de las comunidades más cercanas al municipio de Terrabona, ubicado a 12km al Norte del municipio y 43 km del departamento de Matagalpa.

Esta comunidad debe el nombre a las diversas montañas que existían hace muchos años sin embargo poco a poco han ido desapareciendo. El clima que predomina es cálido y su temperatura oscila entre 24° y 26 ° C .En lo económico sus habitantes se dedican a la agricultura y un menor porcentaje a la ganadería, se destacan los granos básicos como los frijoles, maíz, sorgo y hortalizas. El 80 % de la producción se destina autoconsumo y el resto se comercializa para sufragar las necesidades básicas del productor.

Existen 4 sectores pertenecientes a dicha comunidad el sector del valle, cofradía, chaguitillo y los cedros, hay 261 viviendas y 1046 habitantes de los cuales 301 son adolescentes, Existen un centro de salud, una escuela y un instituto ambos llamados Pedro Orozco debido a que esta persona donó el terreno para dichas construcciones sociales, También existe una iglesia católica llamada San Francisco, y tres iglesias evangélicas, Asambleas de Dios, MEPUN Y la Apostólica Unida a las cuales asisten sus habitantes. En esta comunidad predominan los Orozco apellido que se debe al señor Pedro Orozco el dueño de toda la comunidad es decir el patriarca de este sector, sus habitantes son muy cariñosos, amables, amigables, honrados y trabajadores.

1. Características demográficas, socioeconómicas y culturales de los adolescentes

Nicaragua es un país con una población estimada de 5.8 millones de habitantes donde la mayor parte de la población es joven. Alrededor del 60 % de la población es menor de 25 años de edad, 51% está en edad reproductiva (entre 15 y 49 años de edad) y cerca del 51% está constituido por mujeres.

El país se encuentra en plena transición demográfica, con una composición principal de población adolescente y joven.

Alrededor del 50% de los niños, niñas y adolescentes, se encuentran en situación de pobreza y 19 % en pobreza extrema. En el 2015 se estimó que 15% de niños, niñas y adolescentes de 5 a 17 años, se encontraba laborando. Un 18.9 % de niños y niñas entre 5 y 13 años y 14.1% entre 14 y 17 años tuvieron actividad laboral durante 2016. El Ministerio de la Familia ha estimado a principios de 2017, que existen 5,000 niños y niñas y adolescentes en las calles.

Esto favorece la vulnerabilidad de los adolescentes ante las prácticas del uso de métodos anticonceptivos, al no tener información sobre estos porque sus ingresos no permiten que asistan a una escuela, provocando el mal uso o el desuso de los métodos de anticoncepción, generando así, embarazos a temprana edad. (UNESCO, 2012)

2. Características demográficas de los adolescentes

Para la demografía la población es un conjunto de personas vinculadas para nexos reproductivos que pueden identificarse por particularidades culturales, sociales, geográficas, políticas, por lo tanto, la población tiene continuidad en el tiempo, aunque no es eterno.

Por lo que podemos entender que la demografía es la ciencia social que se encarga de analizar los procesos que fijan la procreación, el mantenimiento y la eventual desaparición de las poblaciones. Nociones como la fecundidad, morbilidad y mortalidad son claves para la demografía, ya que determinan la estructura de la población. Además, la demografía estudia estadísticamente la población. Desde el punto de vista sanitario, es el estudio de los cambios de las poblaciones y de su estado de salud, designado por estadísticas vitales. (UNESCO, 2012)

La demografía estudia las características de la población, de las cuales, los adolescentes que se valoran en este trabajo, tienen las siguientes:

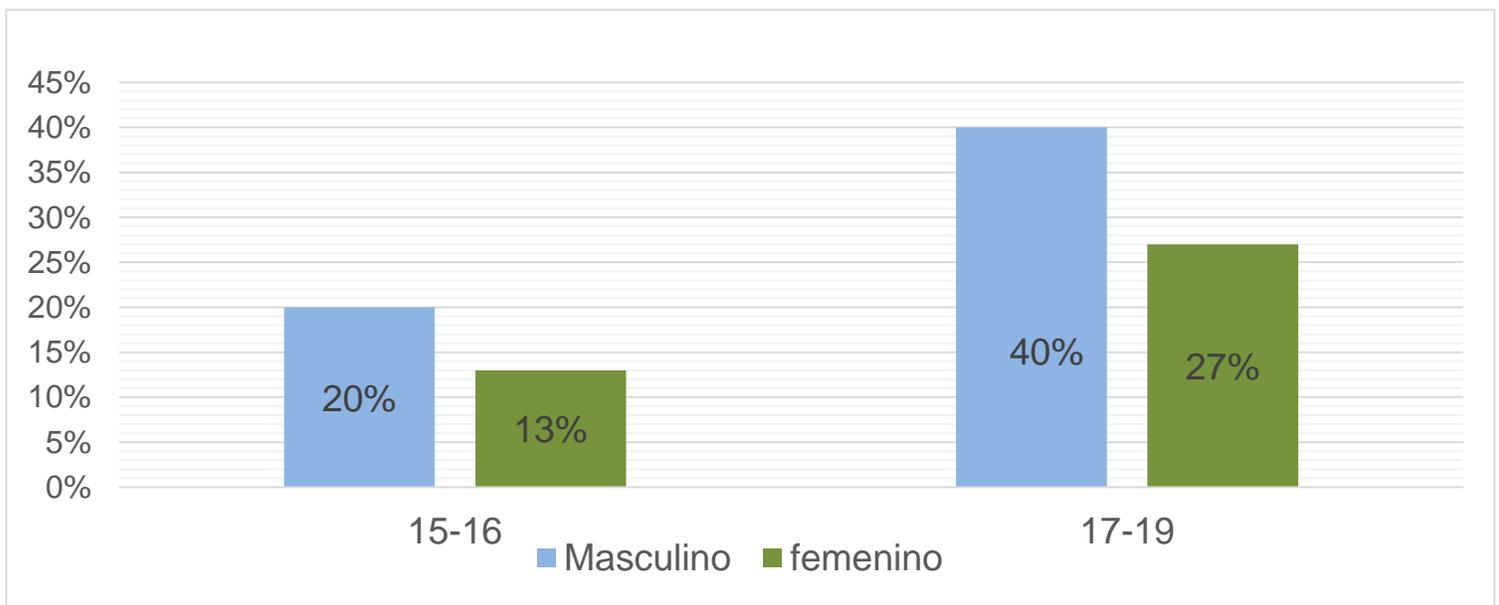
2.1. Adolescencia: Es la edad que sucede en la niñez y que transcurre desde la pubertad hasta el completo desarrollo del organismo .Este periodo se inicia de los 10 a 12 años en las mujeres y de los 12 a los 14 años en los varones, para fines estadísticos se acepta que dura hasta los 17 años. (Lexus, T.M., 2004-2005)

El estudio fue realizado a adolescentes de 15 a 19 años de la comunidad de montaña grande en donde se valora los conocimientos y prácticas de estos en relación al uso de métodos anticonceptivos, se recogieron 30 encuestas y 30 entrevistas dirigidas a 30 adolescentes de ambos sexos 18 varones y 12 mujeres, donde el tema de uso de métodos anticonceptivos puede ser algo nuevo, y por ende genera tabúes, malas prácticas, entre otras.

2.2 Edad: Tiempo Transcurrido desde el nacimiento de un ser vivo, hasta un momento concreto. Duración de una cosa, cualquier periodo de la vida humana. (ThefreeDictionary, sf)

Grafico # 1

Edad de los adolescentes en estudio de la Comunidad de Montaña Grande



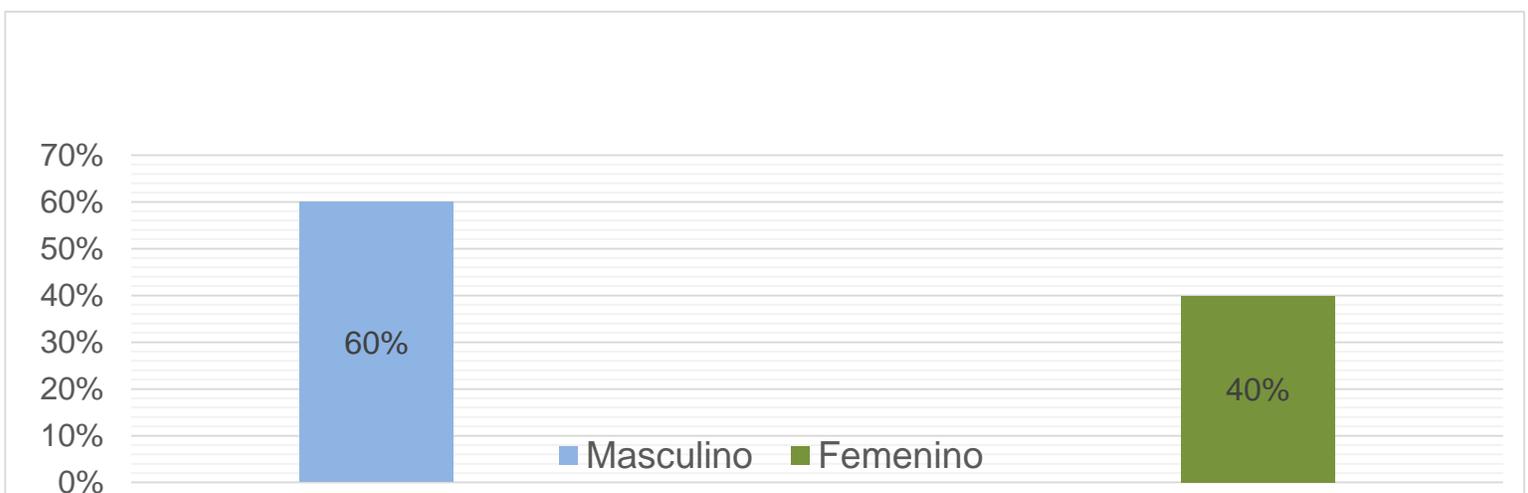
Fuente encuesta

El grafico muestra que las adolescentes mujeres en estudio se encuentran entre las edades de 15 a 19 años, sexo femenino 12 que son 40 % y sexo masculino 18 que son el 60 %, de 15 a 16 años tenemos 4 siendo 13 % sexo femenino y 6 que son 20 % sexo masculino, entre las edades de 17 a 19 años tenemos 12 que son el 40 % masculino y 8 que son el 26.6 % aproximadamente el 27 % sexo femenino.

Las adolescentes de sexo femenino se encuentran en pleno periodo fértil, en esta etapa es donde se comienza a experimentar el inicio de la vida sexual, es donde se tiene el primer novio, ya hay abrazos, caricias y se dan las relaciones sexuales esporádicas de forma irresponsable por lo cual se propicia el uso de los métodos anticonceptivos Cabe mencionar que iniciar vida sexual a temprana edad, representa alto riesgo debido a la condición física, psicológica y social de los adolescentes.

2.3. Sexo: Es el conjunto de características físicas, biológicas, anatómicas y fisiológicas de los seres humanos, que los define como hombre o mujer. El sexo viene determinado por la naturaleza, es una construcción natural, con la que se nace. (ONU & Barba, 2014),

Grafico # 2
Sexo de los adolescentes en estudio



Fuente encuesta

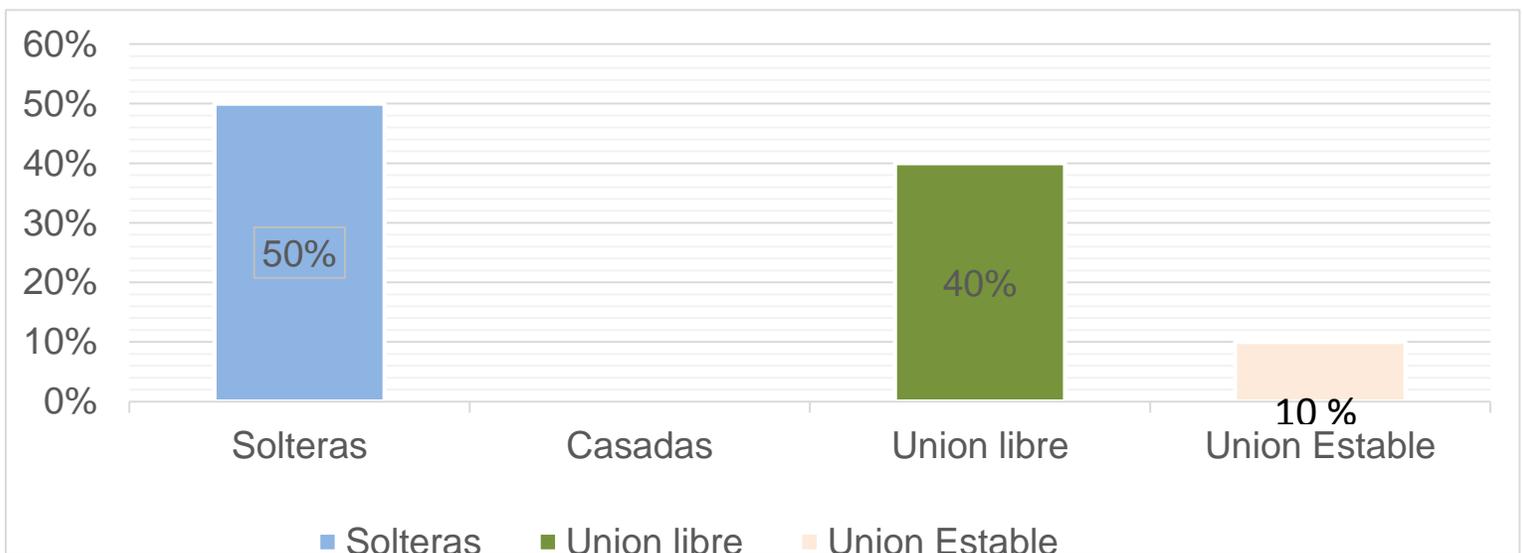
El grafico muestra que el 60% que son 18 sexo masculino y el 40 % que son 12 sexo femenino ya que esta característica está sumamente inmersa en el proceso de utilización de métodos anticonceptivos.

Esto demuestra que predomina más el sexo masculino sin embargo no se hace excepción al sexo femenino, en la zona rural por lo general predomina mucho el machismo y casi siempre las que usan métodos anticonceptivos son las mujeres por lo cual un mal uso de estos las hace vulnerable a riesgos como embarazos no deseados y enfermedades de transmisión sexual ; Ambos sexos se preocupan por su imagen , de vestirse a la moda arreglarse lo mejor que puedan, En esta edad se hace diferencia de género en donde las mujeres únicamente pueden relacionarse con mujeres y viceversa .

2.3.Estado Civil: Es el conjunto de situaciones jurídicas o no jurídicas que relacionan a cada persona, es un status que determina la sociedad, se estudia el estado civil porque la acción social es un derecho a libre asociación, esto significa la posibilidad de contraer o no matrimonio, de divorciarse y de establecer otro vínculo. (Ory, 1898).

Grafico # 3

Estado civil de los adolescentes de la comunidad de Montaña Grande



Fuente encuestas

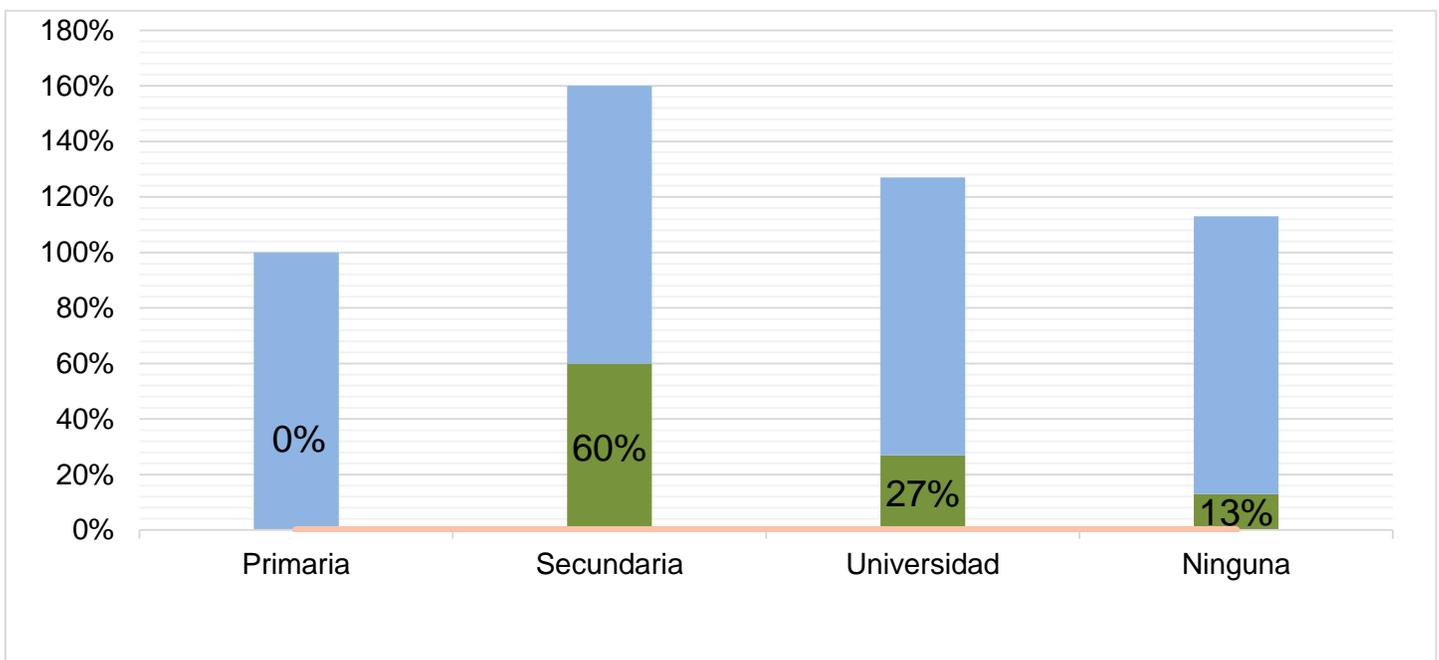
El grafico muestra que el 50% tiene como estado civil, solteros ya que algunos son menores de edad y están enfocados en sus estudios sin embargo esto no quiere decir que ya hayan iniciado su vida sexual, el 10 % unión estable y el 40 % unión libre.

Lo cual significa que sostienen relaciones amorosas informales pero sin ningún compromiso es decir no tienen una pareja estable, no encontrándose a adolescentes en casadas, En algunas ocasiones el estado civil lo determinan los padres de los jóvenes cuando resulta un embarazo después de una relación sexual sin protección, solo por lo que piense la sociedad. Los métodos anticonceptivos no se restringen al estado civil

2.4. Escolaridad: Se refiere al período de tiempo que un niño o un joven asiste a la escuela para estudiar y aprender, especialmente el tiempo que dura la enseñanza obligatoria. (La escolaridad obligatoria dura hasta los 16 años).

Grafico # 4

Escolaridad de los adolescentes de la comunidad de Montaña Grande



Fuente encuesta

El grafico muestra que los adolescentes seleccionados 18 de ellos que son el 60% del total de la muestra en estudio se encuentran cursando y culminando su secundaria y el 27% en la universidad considerando esto, como escolaridad avanzada el otro 13 % no estudia ni trabaja .

Esto influye en el tipo y en la calidad de conocimiento obtenido y en la práctica que se utiliza para los métodos ya que los conocimientos brindados en los institutos y universidades son válidos es decir científicos lo cual influye de manera positiva en el uso los métodos anticonceptivos. Es en esta etapa donde los adolescentes inician a formarse como personas adultas ya tienen metas y propósitos para el futuro quizás diferentes en cada individuo, algunos quieren terminar su estudios otros piensan en formar sus familias y hogares, influyendo de alguna u otra forma el nivel académico al que ha llegado o está cursando, el tipo de familia a la que pertenece, la educación brindada por sus padres y el ejemplo de estos mismos. Algunas de estas metas llegan al fracaso debido a una mala decisión por falta de información es decir una sexualidad irresponsable.

2.5. Procedencia: (Del lat. Proceden, -entis, procedente). Origen, principio de donde nace o se deriva algo. Lugar demográfico donde la persona, además de residir en forma permanente, desarrolla generalmente sus actividades familiares, sociales y económicas.

El grafico muestra que los adolescentes en estudio, el 100 % provienen de la zona rural, de la comunidad de Montaña Grande.

En un menor porcentaje de adolescentes usan algunos métodos anticonceptivos tales como métodos de emergencia como PPMS , métodos hormonales inyectables, por la falta de accesibilidad a los servicios de salud ya que en la zona rural las casas no son cercanas razón por la cual muchas adolescentes no planifican y tienen el riesgo de un embarazo no planificado .Otros no utilizan los métodos por miedo o temor a que sus

padres o familiares se informen que ya han iniciado su vida sexual porque en las comunidades todos los habitantes interactúan entre sí.

En Nicaragua 329 los usos de métodos anticonceptivos en el área rural tienen deficiencia de un 33 % en comparación a la zona urbana que es del 60 %. (Ver Gráfico # 5 en anexos)

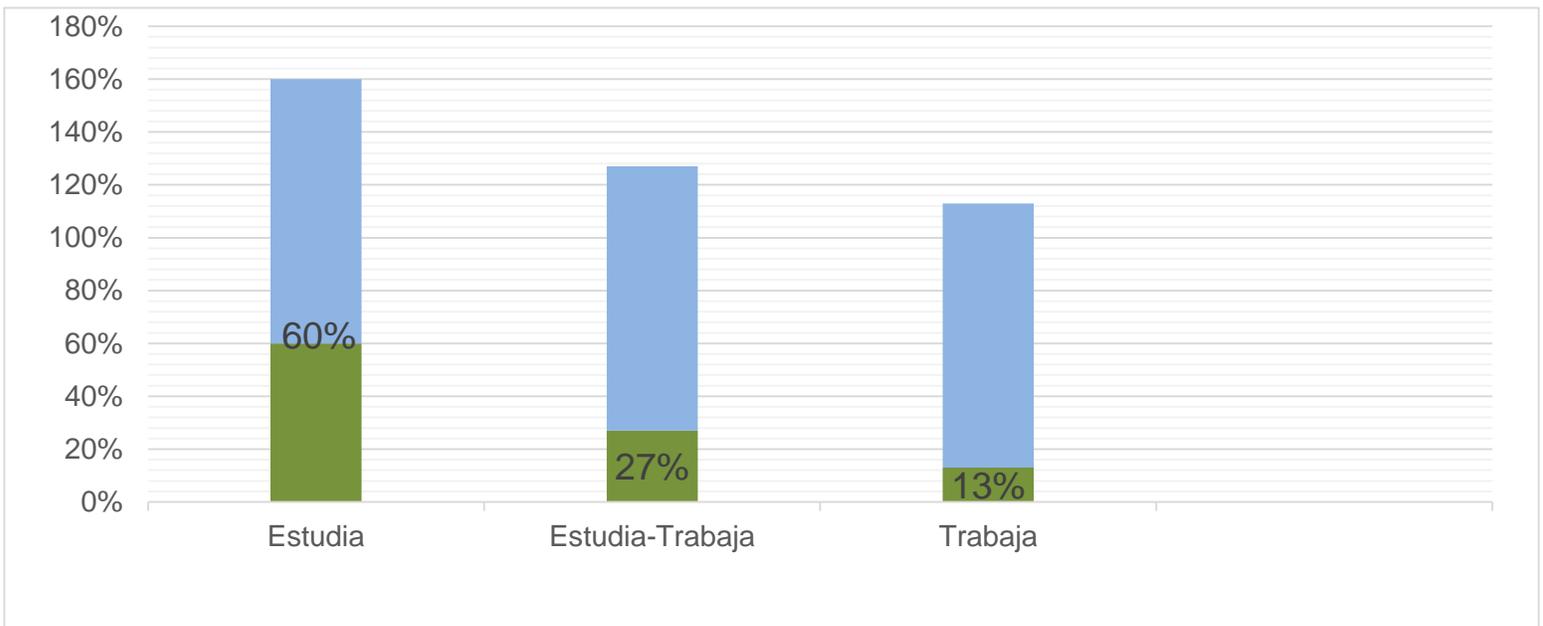
3. Situación socioeconómica de los adolescentes

Para la UNESCO (Organización de las Naciones Unidas para la Educación, la Ciencia y la Cultura) la realidad de la población adolescente y joven en Nicaragua es muy heterogénea. No todas las personas tienen las mismas condiciones y oportunidades para poder llevar la vida que desean, sean estos hombres o mujeres, residan en áreas rurales o urbanas o tengan diferente origen étnico.

Mientras un grupo minoritario puede acceder a recursos económicos, educativos y condiciones de vida valiosa, otros grupos más amplios deben enfrentar y superar barreras económicas, sociales, y culturales de su entorno para crear oportunidades y alcanzar sus metas personales. Con pocos años de estudio dependen de su fuerza física para conseguir un empleo que les generara unos ingresos de supervivencia y son pocas sus oportunidades de participar con satisfacción en la vida social, cultural o económica del país.

3.1. Ocupación: Es un término que proviene del latín *occupatio* y que está vinculado al verbo ocupar, y se utiliza como sinónimo de trabajo, labor o quehacer. En nuestro país los adolescentes forman parte de las mujeres ama de casa desde hace muchos años debido a la cultura y al hecho de que las jóvenes y adolescentes iniciaban tempranamente una vida de pareja. Actualmente esto continúa casi igual ya que las adolescentes siguen encabezando la lista de madres y embarazadas en nuestro país esto generalmente ocasiona que las adolescentes en su mayoría menores de 19 años realicen trabajos domésticos en sus hogares, mientras sus compañeros quien generalmente también es un adolescente trabaja.

Grafico # 6
Ocupación de los adolescentes



Fuente encuesta

En el estudio realizado las y los adolescentes el 60% % estudia y el 27 % estudian y trabajan y el 13% trabaja y aporta en la economía de la familia.

Esto quiere decir que la mayoría de los adolescentes son dependientes de sus padres y no generan ningún ingreso para la familia y sociedad, por tal razón estos adolescentes tienen conocimientos sobre los métodos anticonceptivos ya que se les brindan información por parte de los docentes.

Sin embargo, según el INEC (Instituto Nacional de Estadísticas y Censos), si bien las mayorías de las adolescentes madres y acompañadas en nuestro país generalmente son amas de casa existe un grupo que a pesar de esto continua con sus estudios, otras aunque no estudian si trabajan y otro grupo estudian y trabaja, pero esto depende mucho de la disposición del adolescente y sus deseos de superación, así como también del apoyo familiar y del apoyo de sus parejas cuando están ya acompañadas o casadas en el caso de las adolescentes de la zona rural la mayoría se dedica a estudiar sin embargo cuando ya se Gradúan la

mayoría de estas se dedican a realizar las labores del hogar es decir amas de casa o deciden iniciar una relación estable con su parejas debido a la falta de accesibilidad de las universidades .Esta es una de las características más importantes ya que de esta depende el conocimiento y la buena práctica de los métodos anticonceptivos ya que entre mayor grado de escolaridad posee mayor y amplio conocimiento tiene

Un sector numeroso vive en condiciones de pobreza y exclusiones que también han padecido sus padres y madres. Igualmente las expectativas que la sociedad tiene de adolescentes y jóvenes, y el tratamiento que les asigna, varían según su sexo, descripción étnica o región geográfica.

El gobierno de Nicaragua reconoce que las mujeres adolescentes con mayor riesgo son las que viven en condiciones de pobreza o pobreza extrema con residencia rural o urbana marginal y con bajo nivel de instrucción, existen además otros factores asociados como son los conflictos entre proveedores y usuarios, la falta de personal debidamente calificado y capacitado para la prestación del servicio y la accesibilidad a la unidad de salud por parte de las usuarias ya que al vivir a larga distancia de la unidad de salud la adolescente gastan más tiempo y dinero en pasaje, estas adolescentes en nuestro país generalmente terminan abandonando los servicios de planificación familiar.

Según la especialista Ana Quirós, el estudio de la UNESCO (Organización de las Naciones Unidas para la Educación, la Ciencia y la Cultura) es una realidad, la cual revela que los países en vías de desarrollo representan el 95 % de los nacimientos de madres adolescentes, de manera que las niñas en países como Nicaragua tienen cinco veces más probabilidades de convertirse en madres cuando tienen un bajo nivel económico.

Los embarazos precoces y no deseados tienen efectos perjudiciales en la vida de las niñas adolescentes en términos de salud, situación socioeconómica y rendimiento escolar. De hecho las complicaciones vinculadas al embarazo y parto constituyen la

segunda causa de mortalidad entre las adolescentes de 15 y 19 años de edad. En este caso la educación puede contribuir a abordar esta cuestión con eficacia, ya que cada año de educación adicional conlleva a una reducción de la fecundidad de un 10% según el estudio de la UNESCO.

Según los estudios de la organización, existe un serio déficit en educación, porque hay más embarazos en adolescentes, un tema que debe trabajarse desde las escuelas con educación sexual reproductiva pero todavía hay prejuicios y cuestiones moralistas, cuando Nicaragua tiene el primer lugar en embarazos adolescentes en la región, lo más triste del caso es que entre más temprano es el embarazo menor es la posibilidad de superación y aumenta la pobreza.

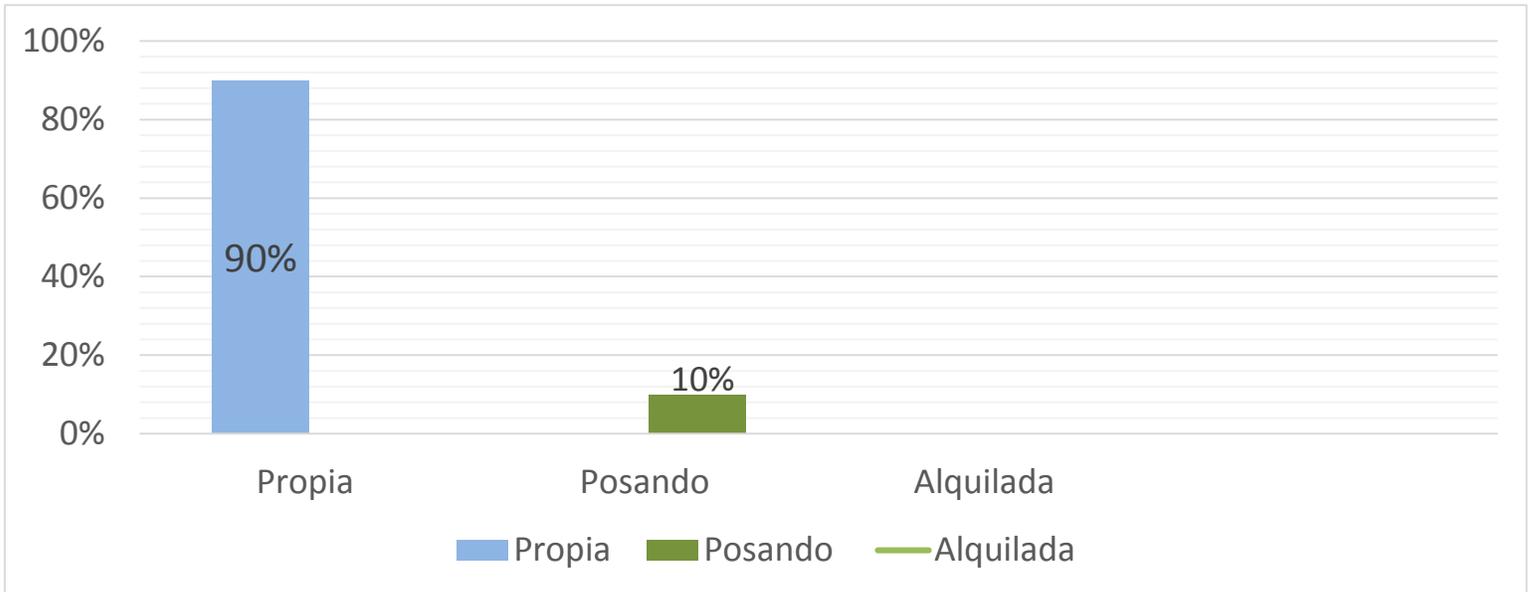
El informe técnico de la UNESCO establece acciones concretas en este tema, como la promoción de políticas de reinserción escolar, la educación sexual para la prevención del embarazo, el acceso a servicios de salud escolar y un entorno escolar seguro para las niñas.

3.2. Vivienda

Según los estudios de la organización, existe un serio déficit en educación, porque hay más embarazos en adolescentes, un tema que debe trabajarse desde las escuelas con educación sexual reproductiva pero todavía hay prejuicios y cuestiones moralistas, cuando Nicaragua tiene el primer lugar en embarazos adolescentes en la región, lo más triste del caso es que entre más temprano es el embarazo menor es la posibilidad de superación y aumenta la pobreza.

El informe técnico de la UNESCO establece acciones concretas en este tema, como la promoción de políticas de reinserción escolar, la educación sexual para la prevención del embarazo, el acceso a servicios de salud escolar y un entorno escolar seguro para las niñas.

Grafico # 7
Vivienda de los adolescentes en estudio.



Fuente encuesta

La grafica muestra que 27 que equivalen al 90 % de los adolescentes están en vivienda Propia y 3 que son el 10 % están posando, estos son únicamente los que tienen unión estable los cuales viven con sus parejas.

La mayoría de los adolescentes viven con sus padres ya que a esta edad es raro encontrar estabilidad en estos, porque aún no saben bien lo que desean y no tienen bien definidas sus metas es decir no hay equilibrio emocional ni la madurez suficiente para la toma de decisiones .

4. Situación sociocultural de las adolescentes

Se utiliza el término sociocultural para hacer referencia a cualquier proceso o fenómeno relacionado con los aspectos sociales y culturales de una comunidad o sociedad. De tal modo, un elemento sociocultural tendrá que ver exclusivamente con las realizaciones humanas que puedan servir tanto para organizar la vida comunitaria como para darle significado a la misma.

Cuando se aplica el adjetivo de sociocultural a algún fenómeno o proceso se hace referencia a una realidad construida por el hombre que puede tener que ver con cómo interactúan las personas entre sí mismas, con el medio ambiente y con otras sociedades.

En este sentido, avances o creaciones socioculturales del hombre, desde los primeros días de su existencia, pueden ser las diferentes formas de organización y jerarquización social, las diversas expresiones artísticas, la creación de instituciones que tuvieran por objetivo ordenar la vida en comunidad, la instauración de pautas morales de comportamiento, el desarrollo de las religiones y estructuras de pensamiento, la creación de sistemas educativos, etc.

Cabe señalar que en un estudio sobre los impedimentos socioculturales en el uso de métodos anticonceptivos se aduce que “el bajo nivel escolar de las adolescentes en Nicaragua es una serie limitante para la aceptación de los métodos de aceptación familiar, ya que al no lograr captar el mensaje las potencias usuarias recurren a fuentes de información inapropiada como son amigos familiares con un nivel educativo similar”.

El analfabetismo y la baja escolaridad tanto de la mujer como del cónyuge, influyen directamente en el no uso de los métodos anticonceptivos. (Noguera Víctor, 2004)

El alfabetismo en las áreas urbanas de los grupos de adolescentes entre los 10 a 19 años desciende hasta un 5.2%, pero el analfabetismo en áreas rurales en esta misma población es mucho mayor del 20.8%.

La mayoría de los adolescentes que asisten a los servicios de planificación familiar declaran saber leer y escribir, pero la mayoría aún no han terminado su bachillerato esto se relaciona con la edad y la situación económica en la que se encuentran estas adolescentes entre otros factores que interfieren con su educación.

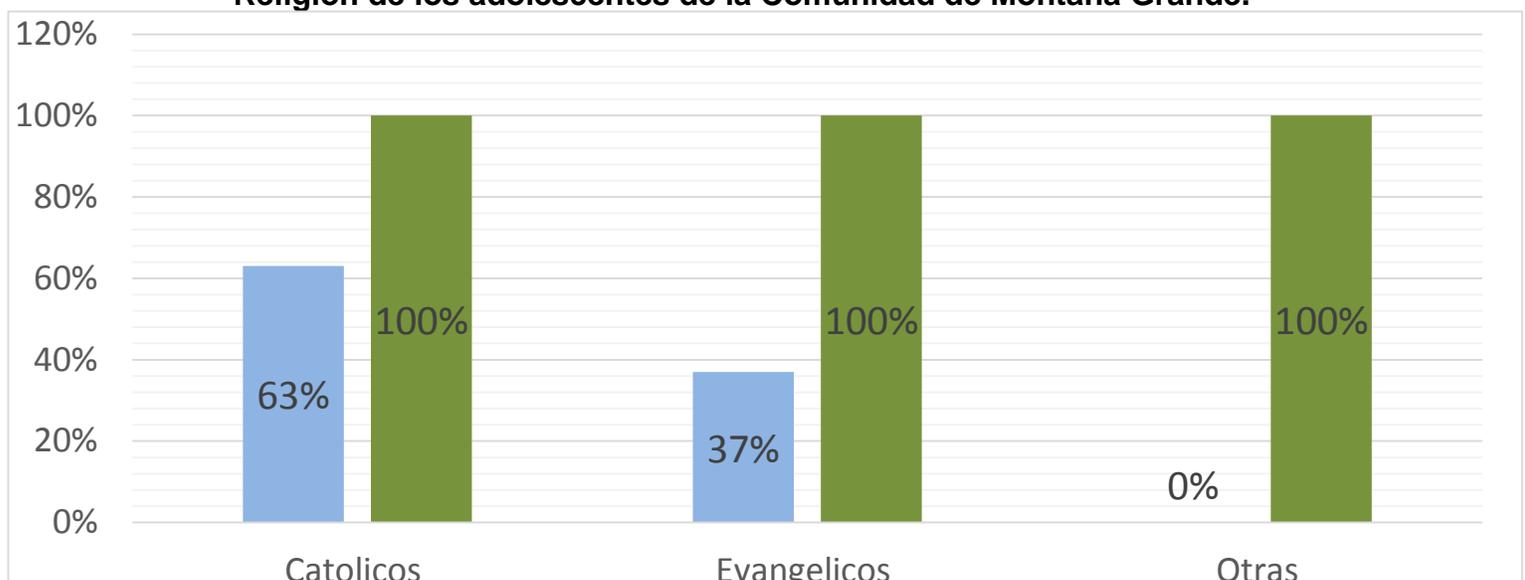
4.1.Religión: Puede definirse como un sistema cultural de comportamientos y prácticas, cosmovisiones, ética y organización social, que relaciona la humanidad a

una categoría existencial. La palabra religión se utiliza en algunas ocasiones como sinónimo de fe, sistema de creencias o a veces un conjunto de deberes.

Emile Durkheim (1917) define la religión por su función social como un sistema solidario de creencias y de prácticas relativas a cosas sagradas , es decir, separadas ,prohibidas, tales como creencias y practicas unen en una misma comunidad ,llamada iglesia, a todos los que adhieren a ella (Galindo, F., 1994)

Grafico # 8

Religión de los adolescentes de la Comunidad de Montaña Grande.



Fuente Encuesta

Las principales religiones encontradas son las católicas con un 63 % y evangélicos un 37 % del 100% de la muestra de los 30 adolescentes predominando así la religión católica

La religión católica es de las más antigua, y una de las entidades sociales de alto mando que influyen en los valores morales, éticos, sociales y espirituales de sus seguidores; Existen otras religiones en la cuales el abordar temas relacionados con métodos anticonceptivos es pecado es decir son tabúes porque están instando a la mujer y al hombre a tener relaciones los cuales si hacen esto y no están casados caen

en fornicación que es un pecado. Sin Embargo no se les prohíbe el uso de los métodos anticonceptivos.

5. Conocimiento de los Adolescentes sobre el uso de Métodos anticonceptivos

Según cita el Boletín Informativo 2015 “El inicio sexual temprano de los adolescentes en Nicaragua se torna en una consecuencia problemática mayor cuando el inicio de vida sexual activa no es acompañado de educación sexual adecuada como el conocimiento sobre métodos anticonceptivos”.

En nuestro país es muy notable que las relaciones sexuales se inician a temprana edad, en esto se incluyen factores relacionados al entorno del adolescente muchos de estos no tienen el conocimiento eficaz sobre diferentes métodos anticonceptivos, por lo cual se ha visto el aumento de embarazos en madres adolescentes e infecciones de transmisión sexual que podrían evitarse de manera oportuna mediante una buena información impartida a este grupo etario de población.

(Según García María Dolores 2014) La educación sexual recibida es deficiente lo que conlleva a una escasa información sobre anticoncepción y sexualidad. Su información suele ser superficial y estar basada, fundamentalmente, en conversaciones con amigos y compañeros y en lo que leen en revistas o ven en televisión.

Conocimiento

Según docentes del área de metodologías de investigación de la facultad regional multidisciplinaria, Matagalpa (Farem – Matagalpa) El conocimiento sobre la realidad es uno de los factores que más han contribuido al éxito adaptativo del hombre como especie animal, ya que permite anticipar lo que va a suceder y a partir de ahí controlar el curso de las cosas y actuar sobre ellas de una manera eficaz para lograr sus objetivos en definitiva, el conocimiento es el arma principal la que dispone el hombre para controlar la naturaleza y sobre vivir. (Golovina,N.,Arauz,S.)

Es el entendimiento, inteligencia, razón natural. Aprehensión intelectual de la realidad o de una relación entre los objetos, facultad con la que nos relacionamos con el mundo exterior. Conjunto de saberse sobre un tema o sobre una ciencia.

La adquisición del conocimiento está en los medios intelectuales de un hombre (observación, memoria, capacidad de juicio, etc...) A medida que crece el conocimiento se da tanto el cambio cualitativo por haber en ello un incremento de reorganización del conjunto y de adquisición de los mismos.

Según el grafico muestra que los adolescentes en estudio todos tienen conocimientos sobre los métodos anticonceptivos.

Esto fue lo que ellos respondieron en el momento de la entrevista realizada pero al valorar los resultados se llegó a la conclusión de que los conocimientos que estos poseen no son los suficientes y correctos, por lo cual se vio la necesidad de brindarle consejería. Los conocimientos sobre métodos anticonceptivos que deben poseer los adolescentes deben ser los correctos ya que una mala práctica puede generar riesgos y cambios grandes para la vida de este, interviniendo en las metas y propósitos planteados por los adolescentes acerca de su futuro. (Ver gráfico # 9 en anexos)

5.1. Tipos de Conocimientos

5.1.1. Conocimiento Científico

Llamado Conocimiento Crítico, no guarda una diferencia tajante, absoluta, con el conocimiento de la vida cotidiana y su objeto puede ser el mismo. Intenta relacionar de manera sistemática todos los conocimientos adquiridos acerca de un determinado ámbito de la realidad.

Es aquel que se obtiene mediante procedimientos con pretensión de validez, utilizando la reflexión, los razonamientos lógicos y respondiendo una búsqueda intencional por la cual se delimita a los objetos y se previenen los métodos de indagación.

Este tipo de conocimiento es adquirido en la adolescencia a través de las clases que se imparten en los centros educativos, los cuales tienen fundamento teórico y validez científica.

5.1.2. Conocimiento Empírico

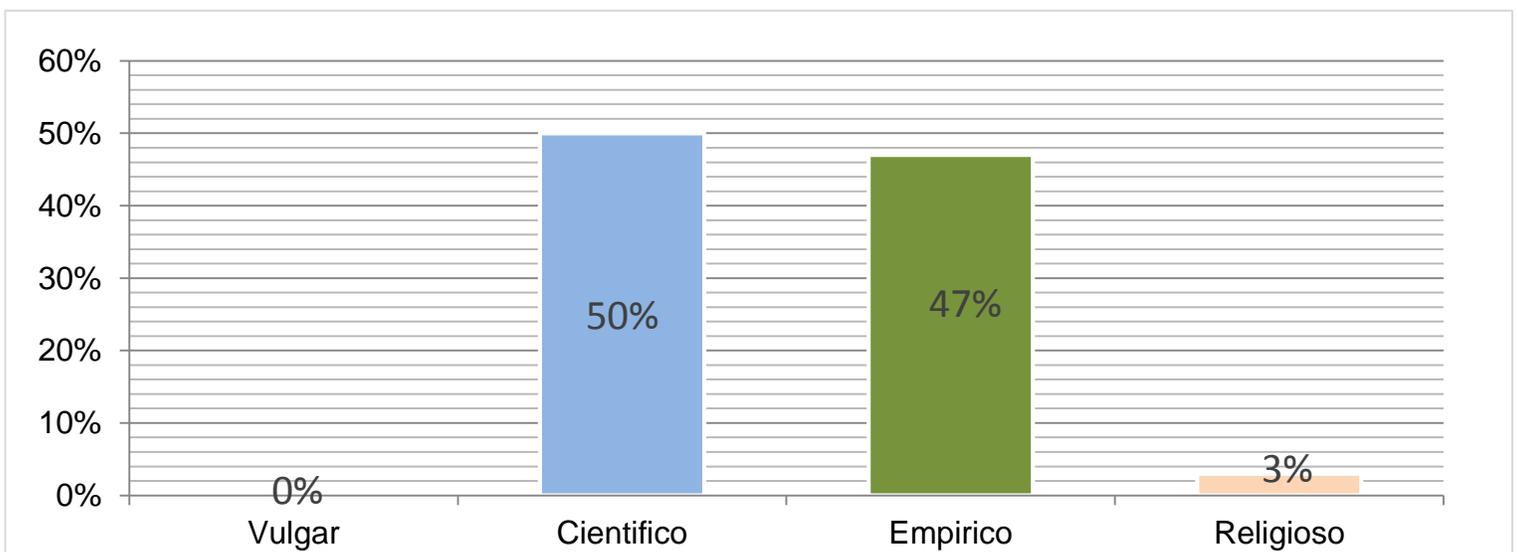
El empírico es uno de los tipos de conocimiento basados en lo directamente observable. Se considera conocimiento empírico a todo aquel que se aprende en el medio mediante la experiencia personal. Se basa en la observación sin considerar emplear un método para investigar los fenómenos ni su nivel de generalización.

5.1.3. Conocimiento Religioso o Revelado

Se trata de un tipo de conocimiento derivado de la fe y las creencias de las personas. Los datos reflejados y considerados verdaderos por este tipo de conocimiento no pueden ser demostrados ni falseados a partir de lo observable, siendo inferidos a partir de la interiorización de varios dogmas religiosos. Si bien puede ser crítico consigo mismo y desarrollarse de diferentes formas, por lo general este tipo de conocimiento tiende a ser transmitido sin que se realicen grandes esfuerzos por variarse sus axiomas

Grafico # 10

Tipos de conocimientos que poseen los adolescentes.



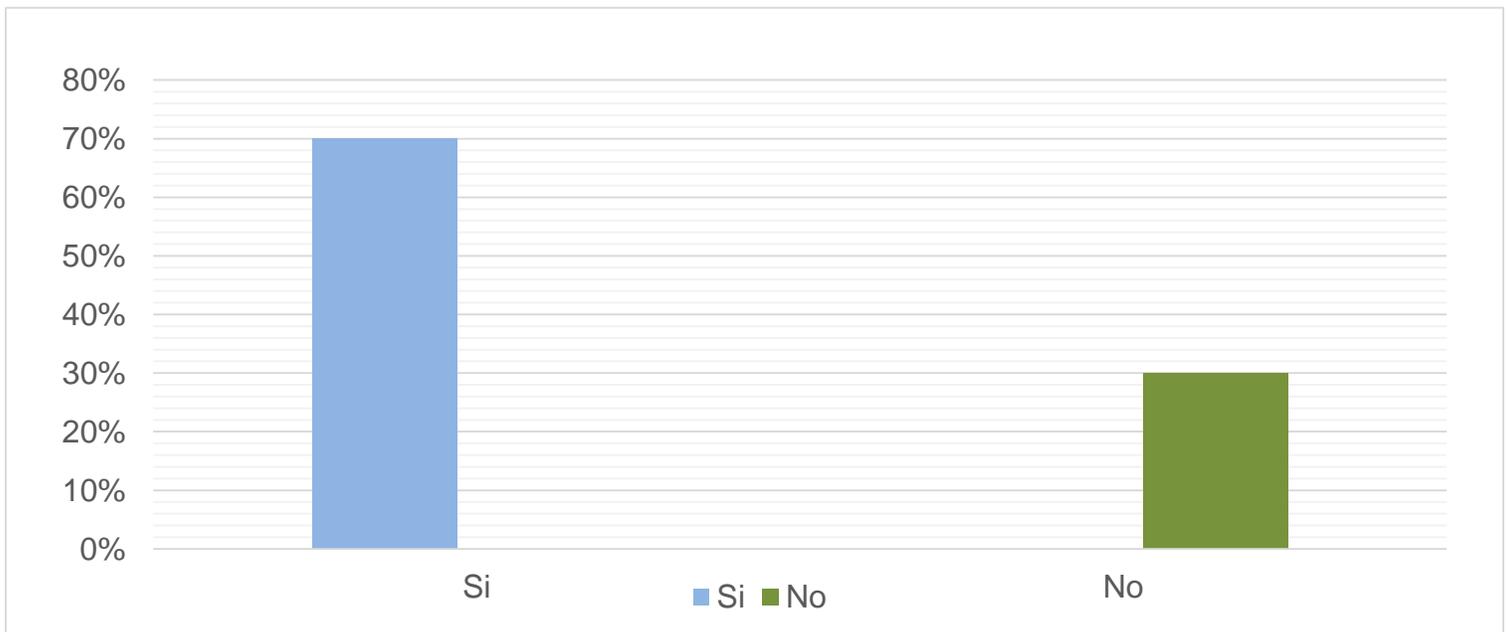
Fuente entrevistas

La siguiente grafica muestra que el 50% que son 15 adolescentes en estudio poseen conocimiento científico ya que son estudiantes de secundarias y universitarios donde reciben clases por parte de docentes capacitados para brindar información sobre esta temática las cuales los conocimientos son formales, reales y válidos. Un 47 % que son 14 adolescentes posee conocimiento empírico y el 3 % que es 1 adolescente conocimiento religioso.

Es importante saber que ellos poseen conocimientos sobre el tema en estudio ya que es uno de los temas más importantes de abordar con los adolescentes para evitar riesgos físicos, psicológicos y sociales. Actualmente la mayoría de los adolescentes inician su vida sexual a temprana edad razón por la cual necesitan estar bien informados sobre los métodos anticonceptivos y como se deben usar correctamente. Sin embargo, hay que señalar que el conocimiento empírico puro no existe, ya que siempre que se mira hacia el entorno se está aplicando una serie de creencias, categorías de pensamiento y teorías de lo que se percibe para poder interpretarlo llegando a conclusiones significativas.

Grafico # 11

Visita de los adolescentes a centros de salud para informarse sobre los métodos anticonceptivos

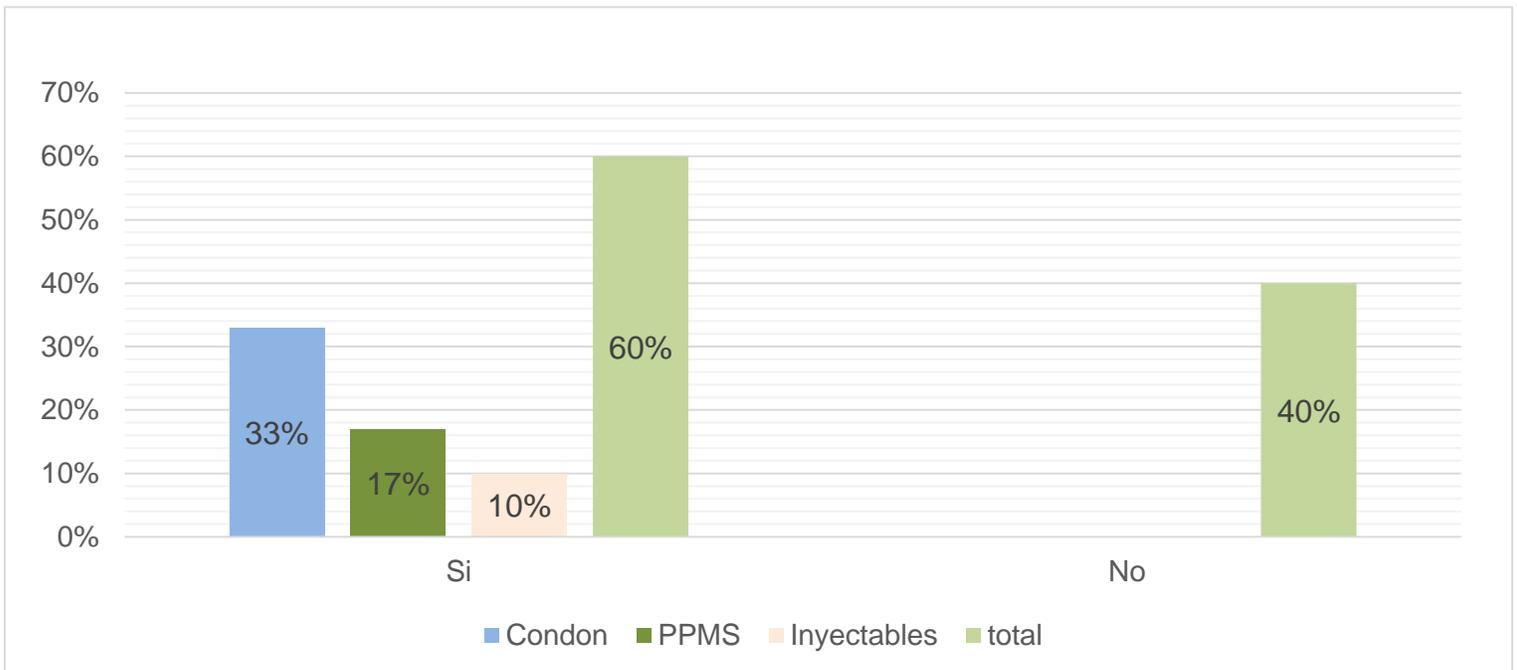


Fuente entrevista

El siguiente grafico muestra que la mayoría de los adolescentes visitan las unidades de salud para informarse esto quiere decir que tienen curiosidad por conocer y ampliar sus conocimientos sobre el tema lo cual significa que los adolescentes en estudio tienen menos probabilidad de cualquier riesgo que pueda ocurrir durante las relaciones sexuales ya que están recibiendo información, El personal de salud tiene la responsabilidad social de brindar información y asesoramiento profesional de forma neutral para transformar actitudes y conductas sexuales peligrosas ,generando un autocuidado responsable en los adolescentes.

Grafico # 12

Tus padres te han hablado sobre métodos anticonceptivos.



Fuente entrevista

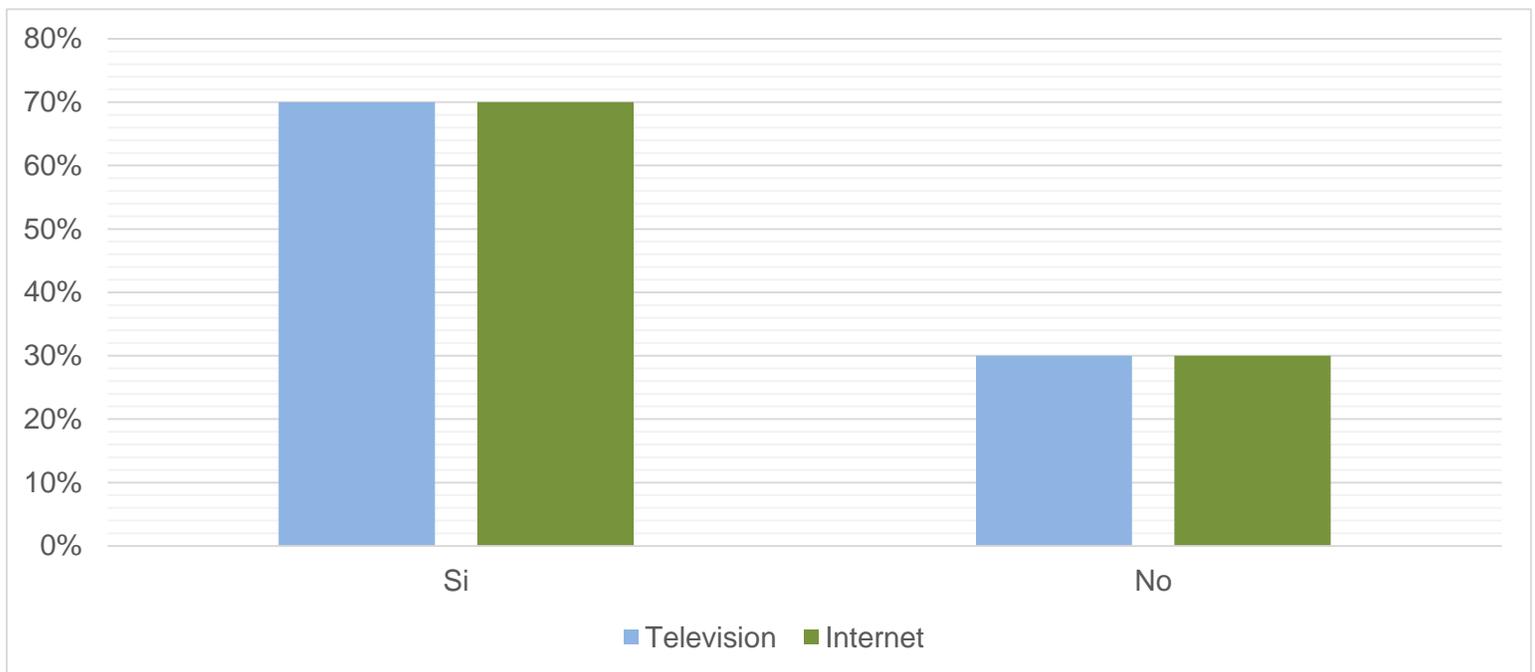
La siguiente grafica muestra que al 60 % de los adolescentes sus padres les hablan o les han hablado sobre métodos anticonceptivos como el condón, PPMS y los hormonales inyectables,

Se puede notar que hay una buena comunicación entre los adolescentes y sus progenitores. La familia es el punto de apoyo principal el entorno de los adolescentes,

cuya función es buscar el bienestar y desarrollo de estos, muchos de los problemas que pasan son originados en casa, empezando por la falta de comunicación convivencia y cohesión familiar provocados por la vida apresurada que se vive hoy en día.

Grafica # 13

La televisión o el internet influyen en tus conocimientos sobre el uso de métodos anticonceptivos



Fuente entrevista

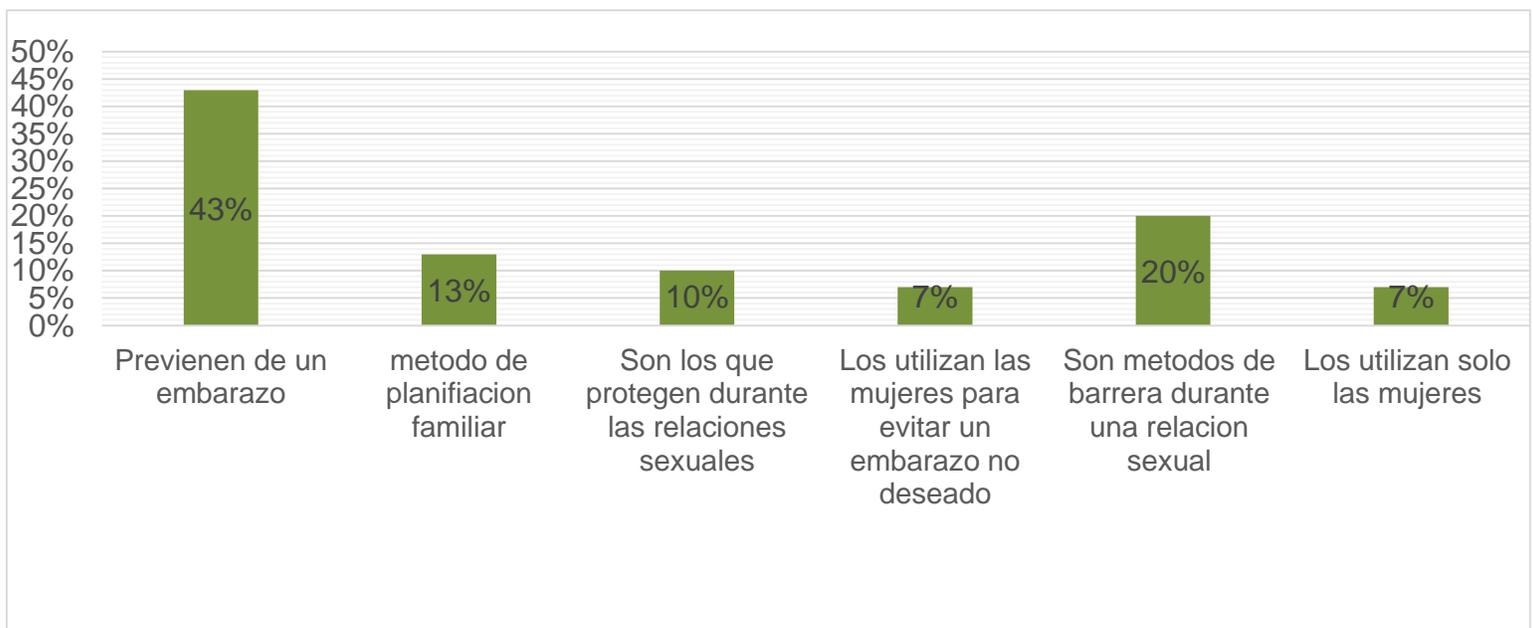
La siguiente grafica muestra que el 70 % que son 21 adolescentes dicen que la televisión e internet influyen en sus conocimientos sobre el uso de métodos anticonceptivos y el otro 30 % dice que no influye.

Los medios de comunicación como la televisión, radio e internet juegan un papel muy importante en la educación de las personas ya que son influyentes que de manera directa e indirecta brindan información de diverso temas sobre la sexualidad y salud de los seres humanos, en las zonas rurales esto se hace más difícil por la falta de

acceso a estos servicios por la mala calidad de vida y falta de desarrollo en estas zonas del país. Sin embargo en la actualidad los adolescentes se encuentran relacionados con un medio de comunicación que por la general es la televisión o la radio en el caso de la zona rural, los utilizan como una forma de distracción personal y sirve como una herramienta de enseñanza para los adolescentes ya que se presentan programas educativos los cuales sirven para ampliar los conocimientos de estos.

Internet es un portal inmenso y maravilloso donde se puede indagar sobre muchos temas sobre todo métodos anticonceptivos ya que es amplio de abordar, pero se corre el riesgo de obtener información errada por eso hay que saber clasificar y analizar esta información para evitar una mala práctica y uso de los métodos anticonceptivos.

Grafico # 14
Métodos anticonceptivos



Fuente entrevista

El siguiente grafico muestra que el 43 % dice que los métodos anticonceptivos previenen de un embarazo. Mientras que el 13 % dice que son métodos de planificación familiar, el 10% expresa que son los que protegen durante las relaciones

sexuales y solo el 7 % cree que los utilizan las mujeres para evitar un embarazo no deseado. Se puede decir que el 73 % que son 22 adolescentes tienen conocimiento satisfactorio y el 27 % que son el restante ósea los 8 adolescentes tienen un conocimiento insatisfactorio.

Ellos expresan que son métodos de barrera durante una relación sexual si bien es cierto existe un método de barrera que es el condón los métodos anticonceptivos no son únicamente estos sino que existen diferentes métodos que se utilizan en dependencia de la persona, edad, peso, condición o circunstancia en que se encuentre.

Estos métodos no solo los pueden utilizar las mujeres ya que existe el método de barrera el cual es más utilizado por los hombres sin embargo en muchas ocasiones por lo general en la zona rural predomina mucho el machismo y es la mujer únicamente quien debe utilizar algún tipo de método para evitar un embarazo no planificado.

6. Prácticas de los Adolescentes en el uso de los Métodos Anticonceptivos

La práctica es la acción que se desarrolla con la aplicación de ciertos conocimientos. Es el ejercicio que se realiza de acuerdo a ciertas reglas y que pueden estar sujetos a la dirección de un maestro o profesor, para que los practicantes mejoren su desempeño. Durante la adolescencia normalmente se inicia una vida sexual activa en la actualidad y por ende es nuestra responsabilidad promover el uso de los distintos métodos anticonceptivos dando a conocer a los jóvenes las correctas prácticas que se deben tomar en cuenta al momento de elegir uno de los diferentes métodos anticonceptivos.

En la adolescencia son frecuentes los comportamientos sexuales de riesgo al no tener una adecuada información sobre los métodos anticonceptivos y actuaran basados en opiniones y conceptos que puedan estar plagados de mitos y criterios erróneos en la mayoría de las ocasiones (Revista Cubana de Obstetricia y Ginecología , 2016)

Para que el adolescente practique adecuadamente el uso de un método, este debe de ser uno, que el mismo decida y de su preferencia, que también este de acuerdo su pareja o persona con la que tenga relaciones sexuales.

Se debe brindar una completa información de manera detallada sometiendo al adolescente a una entrevista o interrogatorio con el cual al final de este se analizará y se le aconsejará del método más indicado para este caso. Realizándole un examen físico del paciente tomando en cuenta aspectos médicos para prevenir tanto un embarazo como para prevenir también el contagio de una enfermedad de transmisión sexual.

Para realizar una práctica correcta al utilizar un método anticonceptivo, se debe tomar en cuenta ciertos factores que debemos incluir en la consejería por ejemplo la manera que se va a proveer el método.

Tomando en cuenta que facilidad tiene el joven para acceder a esos servicios ya que si hay un desconocimiento de dónde acudir puede afectar y entorpecer el proceso, la joven debe coincidir el horario de la escuela con las de las consultas para que no afecte el ámbito académico, ya que la consulta del adolescente necesita tiempo extra que del normalmente se dispone de una paciente común, ya que se necesita establecer un vínculo con el adolescente donde este se sienta confiado y pueda expresar libremente sus dudas temores e ideas y el personal que le atiende debe mostrarse interesado y dispuesto de ayudarle al joven y explicarle de una manera clara en un lenguaje que el entienda que es confidencial y con privacidad a excepción de la pareja debido a que se atienden junto.

La elección del método no debe de ser condicionada por la preferencia que tenga el personal de salud, tampoco por presión por parte de la pareja o influencia de tercero, debe de ser total y completamente voluntaria siendo nuestro deber informar sobre los métodos brindando la información sobre los riesgos y los beneficio que puedan tener y promover su uso y así puedan decidir de una manera más correcta, que deba tener

una visión positiva de la sexualidad sin obviar que esta tenga riesgo. Es importante poner a disposición al adolescente la amplia gama de métodos anticonceptivos y analizar con ellos en relación a variables biológicas y afectivas y económicas para el adolescente.

6.1. Practica en el uso de los Métodos Naturales

6.1.1. Métodos anticonceptivos naturales

Los métodos anticonceptivos naturales son aquellos métodos que se basan únicamente en aprender a reconocer cambios en el cuerpo que ayudan a calcular, los días de fertilidad, de la mujer para evitar relaciones sexuales con penetración, durante ese periodo, normalmente estos métodos no son utilizados por los adolescentes ya que requieren un control estricto sobre el reconocimiento de los cambios de su cuerpo, y las adolescentes normalmente no los notan.

Las practicas al usar este método es de riesgo para los adolescentes ya que debe ser practicada con mucha responsabilidad y precaución, además de que se necesita motivación, es un método en el que se necesita participación de ambos y por ser adolescente no tienen una pareja estable con la que tienen relaciones sexuales y tampoco tienen un control de los días en los que pueden o no tener relaciones sexuales porque normalmente se da la oportunidad y ellos se aprovechan, y se dejan llevar por la satisfacción del momento sin pensar en consecuencias futuras. (MINSA, 2008)

6.1.2. Practica en el uso de los Métodos Hormonales

Hormonal inyectable: Actúa inhibiendo la ovulación y espesando el moco cervical lo vuelve inadecuado para la penetración de los espermatozoides, la primera aplicación es entre el octavo y decimo ciclo para la medroxiprogesterona y durante el primer día de inicio de la menstruación para la Mesigyna intramuscular en la región glútea. Este método no es practicado por adolescentes ya que es un método que es desconocido para ellas y no es apto para el desarrollo de su cuerpo.

6.1.3. Prácticas en el uso de los Métodos de Barrera

Este es el método que más se utiliza en los adolescentes, principalmente el preservativo masculino más que el femenino ya sea porque no tienen mucho conocimiento sobre el uso de este, o por su costo que es más alto.

Normalmente los adolescentes se ven involucrados en las relaciones llamadas amigos con derecho”, normalmente se usa este término cuando no hay un compromiso y la relación se limita a lo sexual, manteniéndose fuera del asunto lo sentimental, y sin compromiso emocional. Son normalmente encuentros ocasionales por lo que normalmente los jóvenes mantienen un preservativo en su bolsillo esperando a que se dé la oportunidad de utilizarlo, esta práctica es de gran riesgo ya que el preservativo suele maltratarse, y en ocasiones llevan mucho tiempo y los jóvenes no se fijan en su fecha de caducidad. Esto se da más en los adolescentes varones ya que normalmente estos tienen una pareja estable y aparte parejas ocasionales, si bien esto se da en las adolescentes mujeres, es mayor el número de varones con estas prácticas.

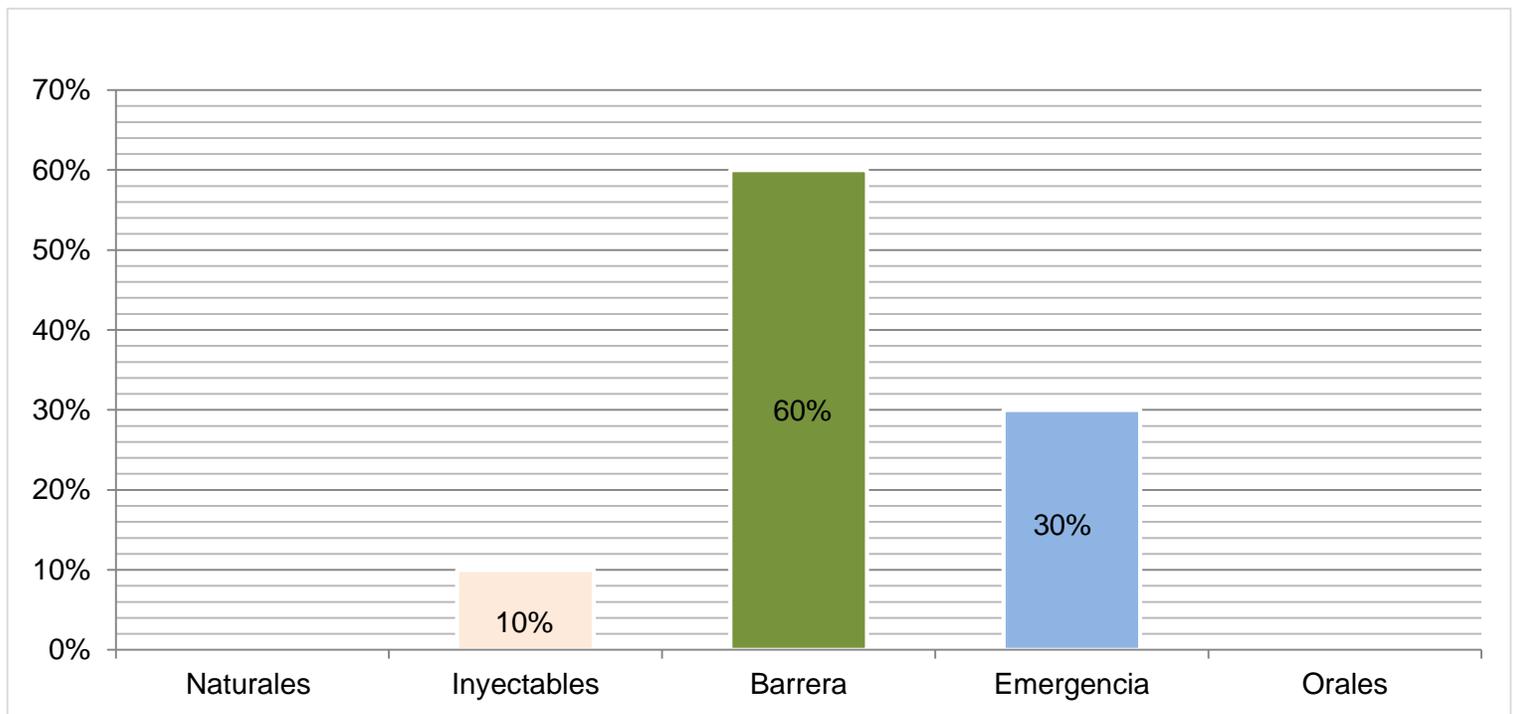
Preservativo masculino: es un dispositivo en forma de funda que se utiliza durante la relación sexual para reducir la probabilidad de embarazo el contagio de infecciones de transmisión sexual. Para adolescentes es más fácil de obtener además estos a parte de evitar el embarazo, es el mejor método para prevenir enfermedades de transmisión sexual, no tiene ningún efecto secundario ni contraindicaciones, son de un solo uso y pueden ser utilizados sin prescripción médica y se compra sin receta médica, se utiliza de manera sencilla y las veces que sea necesario sin causar daños a su cuerpo ni afectar su salud, además puede ser utilizado de manera sigilosa ya que los adolescentes no quieren que sus padres se den cuenta.

6.1.4. Prácticas de los Adolescentes en el uso de los Métodos de Emergencia

Son métodos de prevención del embarazo que actúan dentro del plazo de varias horas o pocos días después de haber tenido una relación sexual sin protección, este método es practicado por adolescente ya que normalmente los adolescentes tienen relaciones sexuales de manera irresponsable y espontanea sin protección. Tienen más acceso,

es más conocida, es una salida fácil y rápida para evitar un embarazo. En caso de las adolescentes femeninas en zona urbana este es uno de los métodos que ellas más utilizan, sin embargo las que viven en zona rural no lo utilizan por la dificultad para conseguirlo, de igual manera normalmente se realizan prácticas irresponsables al usar este método ya que, se suele usar más veces de lo indicado, la mayoría de las jóvenes la han utilizado más de una vez.

Grafico # 15
Métodos anticonceptivos utilizados por los adolescentes.



Fuente entrevista

La siguiente grafica muestra que 18 que es 60 % de adolescentes han utilizado el método anticonceptivo de barrera (condón) el 30 % el método de emergencia conocido como PPMS y tan solo 3 que son el 10 % utilizan o han utilizado los métodos hormonales (Enantato de noristerona).

Los métodos de barrera son los más utilizados en la zona rural ya que son accesibles, son de libre venta y además que se regalan en las unidades de salud, Sin embargo los métodos de emergencia no se utilizan mucho ya que no son accesibles, los inyectables casi no se utilizan porque las relaciones que los adolescentes tienen casi siempre son esporádicas y algunos adolescentes sostienen relaciones sexuales con sus amigos(as) por lo cual lo que más utilizan es el preservativo en este caso el masculino que es el más barato y de libre venta en nuestro país

6.2. Practicas responsables de los adolescentes al usar métodos anticonceptivos

Todos los métodos anticonceptivos no son 100% eficaz ya que siempre tienen posibilidades de fallar, pero para minimizar los riesgos que conlleva usar anticonceptivos, los adolescentes deben realizar prácticas responsables en cualquier tipo de método que utilicen y así disminuir las consecuencias de sus efectos adversos.

Es por esto, por lo que se siente la necesidad de buscar estrategias dirigidas a fomentar practicas responsables a los adolescentes al momento de usar métodos anticonceptivos, con intervenciones educativas, de manera preventiva, las cuales deberían iniciar principalmente en el aula de clases, no solo limitando la enseñanza a información pobre y superficial de anatomía y fisiología de los órganos reproductores. Hay un esfuerzo insuficiente en la promoción y educación sexual y de igualdad de género, debemos implementar un ámbito educativo, que dé respuestas a las necesidades de los jóvenes.

Existe variable que se deben valorar para hacer un uso correcto de los métodos anticonceptivos en los adolescentes, por ejemplo, los factores biológicos, menarquia, patologías en el sistema reproductor etc. Pero no solamente se debe valorar los factores biológicos si no también, factores sociales, culturales, y familiares, así como el acceso que el adolescente pueda tener a los anticonceptivos.

Las creencias religiosas tienen un gran impacto sobre la sexualidad en los adolescentes, actualmente los jóvenes han disminuido progresivamente los valores religiosos, esto afecta de manera negativa en cierto punto ya que tiene como consecuencia el inicio de las relaciones sexuales, la iglesia llama a la castidad a las personas solteras ya sean mujeres o varones, pero como vivimos en la actualidad rodeados de material con fuerte contenido sexual, desde un calendario hasta una película, revistas o programas de televisión que transmiten un modelo de sexualidad como prioridad el coito, y que ni siquiera abordan una existencia de riesgos o aspectos negativos de estas prácticas siendo todo esto es más atractivo para los adolescentes que las aburridas reglas y valores religiosos.

En caso de los métodos naturales sería responsabilidad de ambos adolescentes practicar abstinencia, cuando se sabe que hay días fértiles en casos de que el adolescente no sienta la capacidad de privarse de tener relaciones sexuales es mejor que tengan una buena comunicación con su pareja, dialogar y buscar otros métodos que le favorezcan.

Los métodos de barrera deben tener un uso responsable, es un método muy eficaz pero si se practica de una manera incorrecta su porcentaje de eficacia se disminuye no se deben colocar antes de la erección y tampoco se debe de retirar ya que si queda en la vagina puede haber embarazo y se deben de mantener en un lugar fresco y seco, se debe revisar la fecha de vencimiento y en caso que este caducado se debe desechar, evitar la exposición prolongada al sol y no guardar en bolsillos del pantalón, billetera ya que se puede dañar, y al abrir el envoltorio no se debe usar objetos cortantes, antes de ser utilizado se verifica que no está roto, no se utiliza el preservativo masculino con el femenino esto ocasiona fricción lo cual causa daños o roturas, es importante guiar el pene hacia el interior del preservativo evitando que se introduzca en el interior de la vagina fuera del preservativo, es mejor comprar los preservativos en un lugar que sea confiable, como en una farmacia e intentar no exponerlo al calor ya que esto podría deteriorar el Preservativo.

Algunos métodos hormonales no se practican cuando existen ciertas patologías por lo que no es recomendable para que se utilizado por adolescente, se debe tener presente que estos métodos no previenen enfermedades de transmisión sexual. Se deben vigilar cualquier reacción adversa para suspender su uso.

En caso de la píldora se fija un a hora del día para ingerirla y evitar ese olvido, en caso de que se olvide si ha transcurrido menos de 12 horas se toma la píldora y la otra se toma a la misma hora ósea que se reestablece el horario, pero en caso de que haya pasado más 12 horas se salta la patilla olvidada y se continúan los días siguientes tomándolo normal hasta terminar el envase.

El método de emergencia es uno de los que se deben utilizar muy responsable recordando que es un método de emergencia y no un método anticonceptivo se métodos de planificación debe evitar uso excesivo.

7. Riesgos que conlleva el usar métodos anticonceptivos.

Los adolescentes normalmente no han recibido un asesoramiento sobre cómo utilizar de manera correcta los anticonceptivos, estos normalmente se dejan llevar por conversaciones que han tenido con amigos, y de ahí ellos piensan que están preparados para usar anticonceptivo con prácticas correctas y de manera eficaz, esto es un gran riesgo, ya que solo poseen un conocimiento basado en información superficial, ya sea con charlas entre compañeros o artículos que ven en revistas, videos de internet o incluso en los medios de comunicación por la publicidad.

Para reducir riesgos a lo más mínimo posible debemos valorar el coeficiente intelectual del adolescente, su rendimiento académico, o mejor dicho capacidad cognitiva, y conductual ya que son factores muy importantes al el comportamiento sexual del adolescentes, debemos valorara los conocimientos de estos, muchos de ellos creen que en la primera vez no se puede quedar embarazada, o existen menos riesgos de un embarazo, ya que algunas piensan o les han hecho creer que el himen actúa como un

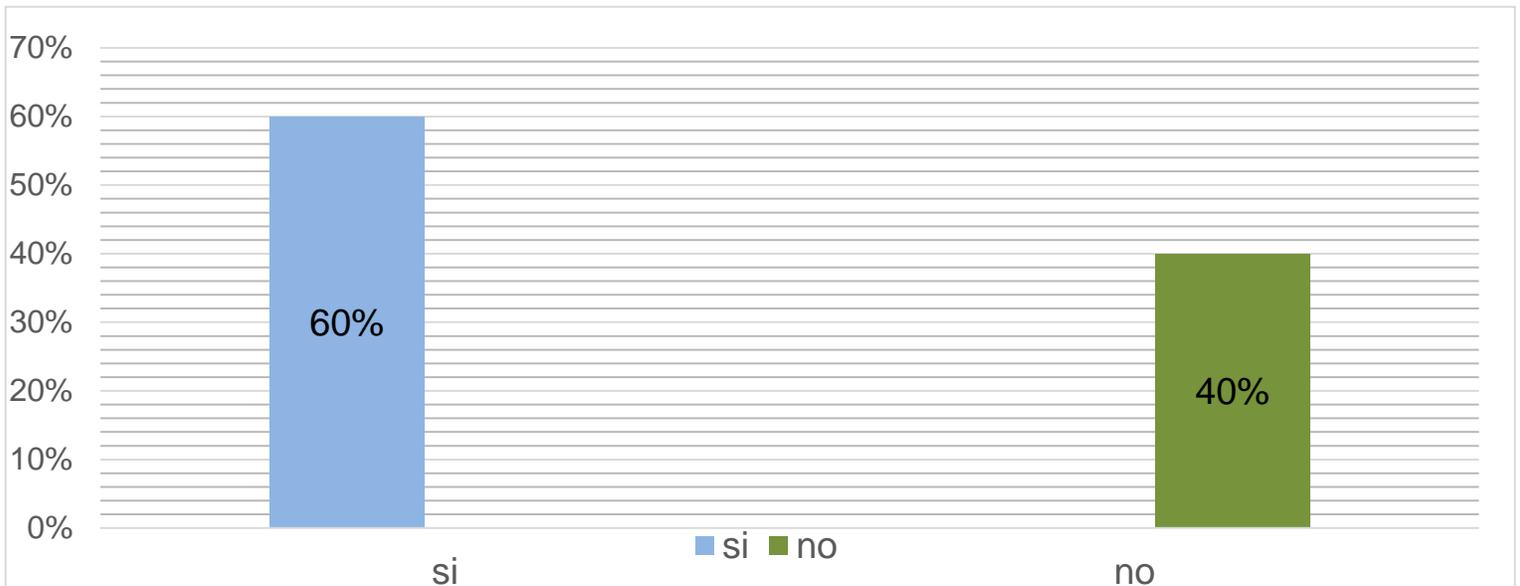
especie de protección al momento de tener una relación sexual, esta creencia las puede llevar a realizar prácticas riesgosas.

Los jóvenes no van a los puestos de salud a consultar con los profesionales de salud, ni a informarse sobre las practicas correctas que se deben realizar al utilizar métodos anticonceptivos ya se por falta de confianza o por vergüenza y prefieren experimentar por si solos sin saber que esto les puede afectar en gran manera, ya sea con enfermedades de transmisión sexual o con embarazos no deseados, para os cuales claramente no están preparados ni física ni emocionalmente tanto en la parte de la mujer ya que su organismo no está completamente desarrollado al igual que el varón no tiene las condiciones para convertirse en padre y cargar con la responsabilidad de una familia, por lo que se debería de alertar a los jóvenes y adolescentes sobre la importancia de conocer las prácticas correctas al usar anticonceptivos, en caso de que estos quieran iniciar una vida sexual activa.

Los embarazos no planeados o no deseados durante la adolescencia generalmente también configuran la trayectoria futura del joven así como su personalidad que se ve afectada negativamente, por lo que muchos de estos embarazos terminan en abortos, que pueden afectar el organismo y también las emociones de la adolescente.

La mayoría de los métodos anticonceptivos pueden traer riesgos, el mal uso de estos en los adolescentes puede traer como consecuencia el fallo del método, que conlleva a un embarazo no deseado con un impacto negativo en el estado físico, emocional y económico de los adolescentes que serían afectados por tales circunstancias, algunos adolescentes por la desesperación y falta de apoyo acuden a abortos y puede causar problemas psicológicos y complicaciones fisiológicas en los adolescentes.

Grafico # 16
Seguridad al usar Métodos anticonceptivos



Fuente entrevista

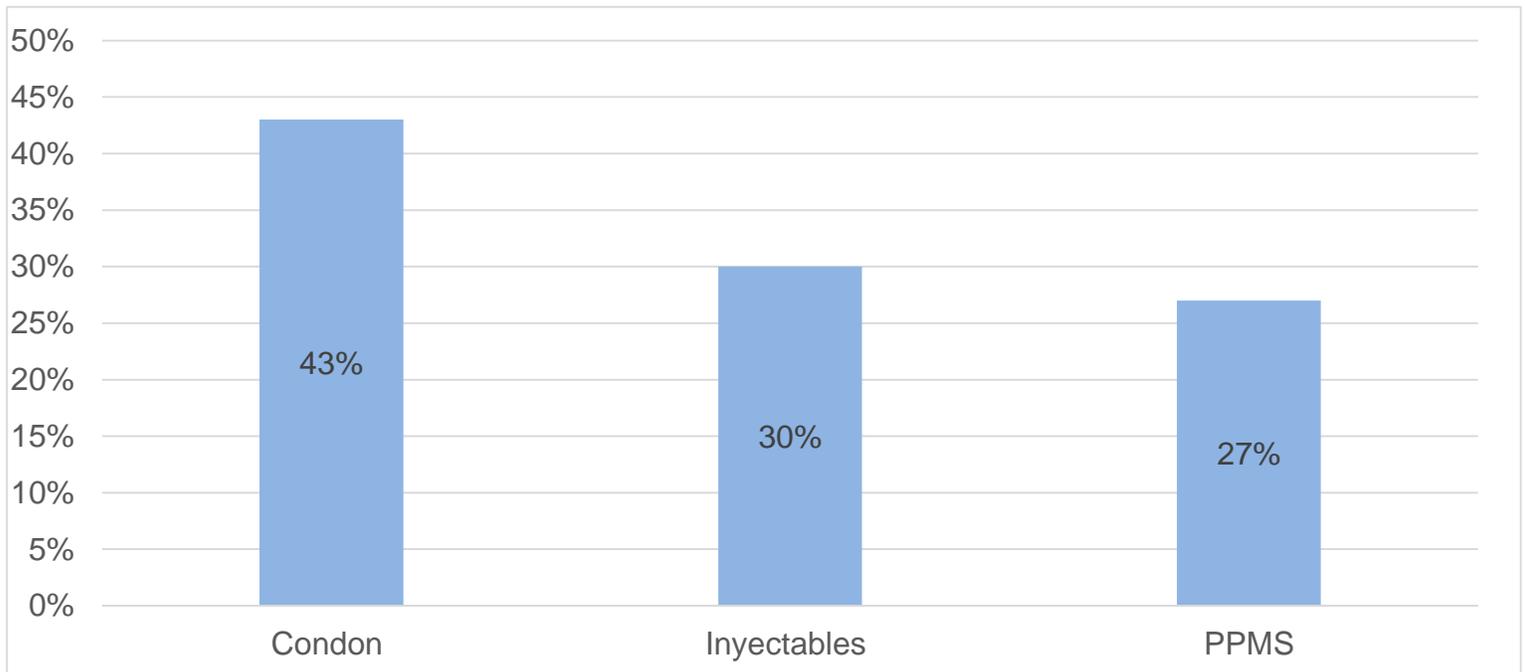
La grafica muestra que el 60 % que son 18 adolescentes consideran que les da seguridad utilizar métodos anticonceptivos sin embargo el 40 % no los consideran seguros.

Los jóvenes reconocen los riesgos de no usar métodos anticonceptivos, como los embarazos e infecciones de transmisión sexual, de igual manera unos adolescentes admiten que visitan un centro de salud para que les regalen condones y la minoría los compra en farmacia

Las infecciones de transmisión sexual son un riesgo que existe del cual el único anticonceptivo que puede evitarla es el preservativo. Otro riesgo es la falta de información y orientación deficiente hacia los jóvenes que podría llevarlos a hacer un mal uso de los métodos con repercusiones negativas que pueden afectar su salud por lo cual se debe brindar consejería a los adolescentes para así evitar estos riesgos y que puedan tener practicas seguras y adecuadas.

Grafico # 17

Método Anticonceptivo que consideran más seguro



Fuente entrevista

La siguiente grafica muestra que el 43 % de los adolescentes creen que el condón es el método anticonceptivo más seguro, el 30 % dice que son las inyectables y el 27 % expresa que es la PPMS o método de emergencia. Algunos métodos anticonceptivos son más eficaces que otros sin embargo todos no son 100 % seguros siempre hay un grado de riesgo aunque sea el mínimo.

El único método 100 % seguro es la abstinencia pero esto es difícil en la actualidad, otro de los métodos seguros para prevenir un embarazo y una ETS es el condón si se utiliza de forma adecuada. Sin importar el método anticonceptivo que se utilice o elijas es recomendable para mayor protección usar el método más un condón o preservativo. Otros métodos importante de señalar es el Diu o Te de cobre y los Hormonales inyectables evitan un embarazo si se usan o utilizan a la perfección esto va en dependencia de cada persona y del personal de salud que brinda la atención, calidad y cantidad de información brindada.

Los jóvenes en estudio admiten estar teniendo relaciones sexuales y haber usado un método anticonceptivo, la adolescencia es una etapa en donde hay cambios tanto físicos como emocionales por lo tanto están expuestos a riesgos y daños , es en este punto donde hay una sed constante de saber sumada a la curiosidad acerca del funcionamiento del mundo , de las otras personas y de su propio cuerpo, del descubrir nuevas cosas y sensaciones como el inicio de la vida sexual por lo cual las practicas deben ser las correctas y adecuadas para así evitar riesgos.

V. Conclusiones

Con el estudio realizado se concluye lo siguiente:

- Los adolescentes en estudio se encuentran entre las edades de 15 a 19 años todos ellos procedentes de la zona rural, El sexo que más predomina es el masculino. La mayoría de los adolescentes están solteros y solo un poco porcentaje es unión estable por lo cual los que tienen relaciones sexuales lo hacen de manera esporádica de los cuales la mayoría estudian y solo el 13 % no lo hacen, 63 % del total de adolescentes en estudio pertenecen al dogma católico.
- Según las técnicas e instrumentos de recolección de datos se puede decir que el conocimiento que predomina más en los adolescentes es el científico; sin embargo al analizar las encuestas y entrevistas se encontró que los adolescentes tienen pocos conocimientos y los que poseen son insatisfactorios dado que la información que poseen es de tipo empírico y no científico.
- Dentro de las prácticas que utilizan ,en primer lugar los anticonceptivos de barrera (condón) ya que son más accesibles y venta libre, además que previene de un embarazo y protege de una ETS; En segundo los anticonceptivos de emergencia (PPMS) ya que estos también son de venta libre y se pueden usar dentro d las 72 horas después de la relación sexual, en último lugar los anticonceptivos hormonales inyectables se utilizan por estas adolescentes en menor porcentaje ya que únicamente 3 son de unión estable. La mayoría de adolescentes refieren que han tenido relaciones sexuales, En mayor porcentaje refieren que ellos hablarían con sus parejas sobre los relaciones sexuales y métodos anticonceptivos, la mayoría conocen los riesgos de no utilizar los métodos anticonceptivos al igual que esa mismo cantidad han visitado los centros de salud para informarse sobre los métodos anticonceptivos.

- Al realizar el trabajo se llegó a la conclusión de que los adolescentes en estudio tenían un déficit de conocimiento sobre el uso de métodos anticonceptivos por lo cual se le brindo consejería e información sobre el tema abordado.

VI. Bibliografía

- Derecho sexuales y reproductivos: Un enfoque para adolescentes "Version de Bolsillo2.* (2001). Managua: Impresiones y Troqueles, S.A.
- Galindo, F. (1994). Fenomenos de la sexta fundamentalista. En F. Galindo, *Fenomenos de la sexta fundamentalista*. España: verbo divino.
- Golovina, N., Arauz, S. (s.f.). *Metodologia de la investigacion de la Facultad Regional Multidisciplinaria-FAREM*. Matagalpa: IX.
- LA PRENSA. (2017). Nicaragua sigue con la segunda tasa más alta de embarazos en adolescentes en América Latina. *Nicaragua sigue con la segunda tasa más alta de embarazos en adolescentes en América Latina*.
- Lexus, T.M. (2004-2005). Escuela para padres enciclopedia de pedagogia practica el niño en la escuela publica y adolescencia. En T. Lexus, *ara padres enciclopedia de pedagogia practica el niño en la escuela publica y adolescencia*. Lima, Peru.pinter colombia S.A: Vol. 2.
- MINSA. (Mayo de 2008). *Normativa 002 ,Norma y Protocolo de Planificacion Familiar*
- Normativa del adolescentes 095. (s.f.).
- OMS. (s.f.). *Desarrollo en la adolescencia*. Obtenido de Desarrollo en la adolescencia.
- Revista Cubana de Obstetricia y Ginecologia . (2016). El uso de los Metodos Anticonceptivos en la Adolescencia .
- ThefreeDictionary. (sf). <https://es.Thefreedictionary.com/edad>.
- UNESCO. (2012). *Informe Demografico*.

GLOSARIO

Aborto: Es la interrupción del embarazo por cualquier causa antes de las 20 semanas de gestación contando desde el primer día de la última menstruación y con un peso del producto de la gestación menor de 500 gramos.

Actitud: Es el estado de ánimo que se expresa de alguna manera.

Adolescencia: Es un periodo en el desarrollo biológico, psicológico, sexual y social inmediatamente posterior a la niñez y que comienza con la pubertad. Es un periodo vital entre la pubertad y la edad adulta, su rango de duración varía según las diferentes fuentes y opiniones médicas, científicas y psicológicas, generalmente se enmarca su inicio entre los 10 y 12 años y su finalización a los 19 y 20.

Anticoncepción de Emergencia: Son métodos de prevención del embarazo que actúan dentro del plazo de varias horas o pocos días después de haber tenido relaciones sexuales sin protección.

Célula: Es una unidad mínima de un organismo capaz de actuar de una manera autónoma.

Coito: Acto sexual, biológicamente funcional a la reproducción en que entran en contacto los genitales de los participantes.

Concepción: Iniciación del embarazo cuando el ovulo y el espermatozoide se reúnen con nidación posterior del blastocito, el cual tiene lugar en la trompa de Falopio .El momento óptimo para la concepción es el de la ovulación.

Conocimiento: Es la capacidad que poseen los individuos de aprender información acerca de su entorno y de sí mismo.

Contracepción. Acción y efecto de evitar la fecundación.

DIU: Dispositivo intrauterino.

Ectópico: Originado o producido en un sitio anormal o en un tejido donde normalmente no se encuentra.

Embarazo: Estado de tener un embrión o feto en desarrollo.

Endometriosis: Presencia de sustancia membranosa idéntica al revestimiento de la matriz situada en otros lugares en la cavidad pélvica.

Espermatozoide: Célula reproductora masculina, madura, móvil, consta de cabeza, núcleo, segmento y cola.

Estrógeno: Término genérico para designar compuesto que inducen esto, las hormonas sexuales femeninas que comprenden el estradiol, el estríol y la estrona.

Fecundación: **Entrada** del espermatozoide dentro del óvulo y por la formación de la célula o huevo.

Feto: Embrión de desarrollo dentro del útero.

Gameto: Cada una de las células sexuales femeninas y masculinas.

Gestación: Período durante el cual se desarrolla un huevo fecundado.

Gonadotropina: Hormona folículo estimulante para el crecimiento folículo ovárico en la mujer y testicular en el hombre.

Hormona: Sustancia química producida por células del organismo.

Huevo: Producto resultante de la fecundación del óvulo con el espermatozoide.

Infección: Penetración al organismo de microorganismos nocivos como bacterias, virus y protozoos.

Intrauterino: Parte interna del útero.

ITS: Conjunto de cuadro infecto contagioso de agentes causales que pueden ser bacterias, hongos, parásitos, la vía de transmisión puede ser vaginal, anal u oral.

Menarquia: Aparición de la primera menstruación, generalmente se produce cerca de los trece años aunque existen variaciones en función de estado nutricional, los factores hereditarios, salud y etnia.

Múltipara: Mujer que ha dado a luz más de una vez.

Natalidad: Números de nacimientos que se producen en un determinado período de tiempo.

OMS: Organización mundial para la salud.

Óvulo: Célula sexual femenina que se genera en los ovarios.

PAE. Proceso de atención de enfermería.

Práctica: Es la acción que se desarrolla en la aplicación de ciertos conocimientos.

Precoz: Perteneciente o relativo a la etapa temprana de una enfermedad o proceso orgánico.

Promoción: Proceso de salud integral que busca el cambio de las personas para que oriente su forma de vida para un estado de salud óptimo.

Reproducción: Función fundamental de los seres vivos que permite a cualquier organismo producir otra célula de la misma especie.

Rural: Perteneciente o relativo al campo y a las labores de él.

Salud: Estado de bienestar físico, mental y social de un individuo y no solamente la ausencia de la enfermedad

Transmisión: Transferencia de enfermedades, contagio, comunicación de cualidades o defectos hereditarios.

VII. ANEXOS

Anexo # 1

UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE NICARAGUA UNAN FAREM MATAGALPA



El objetivo de la presente encuesta es la recolección de datos generales que permitan describir las características demográficas, socioeconómicas y culturales de los adolescentes de 15-19 años procedentes de la comunidad de Montaña Grande

Marque con una X la opción.

1. Edad

- A. 15- 16 _____
- B. 17-19 _____

2. Sexo

- A. Femenino
- B. Masculino

3. Ocupación

- a. trabajo_____
- b. estudia_____

4. Escolaridad

- A. primaria
- B. secundaria
- C. universidad

5. Estado civil

- A. Soltero
- B. Casado
- C. Unión estable
- D. Unión libre

6. Religión

- A. Católico
- B. Evangélico
- C. otras

7. Procedencia

- A. Urbana
- B. Rural

8. Nivel socioeconómico

- A. Dependiente
- B. independiente

9- vivienda.

- a- Propia.____
- b- Alquilada_____
- c- Posando_____

**UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE NICARAGUA UNAN
FAREM- MATAGALPA.**



El objetivo de esta encuesta es identificar los tipos de conocimientos que poseen los adolescentes de 15 a 19 años de edad de la comunidad de Montaña Grande acerca del uso de los métodos anticonceptivos.

Marca con una X la opción que consideras pertinente.

1. ¿Tienes conocimientos sobre el uso de métodos anticonceptivos?

SI _____ NO _____

2. ¿Qué tipo de conocimiento?

Empírico _____ científico _____ religioso _____

3. ¿Conoces de manera científica el mecanismo de acción de los métodos anticonceptivos?

SI _____ NO _____

4. ¿Has visitado un centro de salud para informarte sobre el uso de los métodos anticonceptivos?

SI _____ NO _____

5. En tu casa, ¿tus padres te hablan sobre el uso de métodos anticonceptivos?

Sí _____ No _____

¿De qué métodos anticonceptivos te hablaron tus padres?

6. ¿Compartes con tus amistades, tus conocimientos sobre el uso de métodos anticonceptivos?

Sí _____ No _____

7. Si asistes a una iglesia, ¿Te han hablado sobre temas de sexualidad, como el uso de métodos anticonceptivos?

Sí _____ No _____

8. ¿En tu religión te prohíben el uso de métodos anticonceptivos?

SI _____ NO _____

9. ¿La televisión o el internet, influye en tus conocimientos sobre métodos anticonceptivos?

SI _____ NO _____

10. ¿Sientes que tus conocimientos sobre los métodos anticonceptivos son satisfactorios?

Si ____ no _____

11. ¿Qué sabes de los métodos anticonceptivos hormonales?

12. ¿Qué sabes de la famosa píldora de la mañana siguiente, conocida como PPMS?

13. ¿Conoces los riesgos de no utilizar métodos anticonceptivos cuando tienes una relación sexual?

**UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE NICARAGUA UNAN
FAREM MATAGALPA**



Entrevista dirigida a los adolescentes de 15 a 19 años de edad comunidad Montaña Grande

El objetivo de la entrevista es conocer las prácticas que tienen los adolescentes con el uso los métodos anticonceptivos.

- 1 Considera importante el uso de métodos anticonceptivos?
- 2 Te da seguridad usar métodos anticonceptivos
- 3 ¿Cuál de los Métodos anticonceptivos consideras el más seguro? ¿Por qué?
- 4 ¿Qué tipos de métodos anticonceptivos haz utilizado?
- 5 Cuáles son los métodos anticonceptivos que pueden utilizar los varones?
- 6 ¿Conoces los tipos de preservativos?

7 Con que frecuencia utiliza los métodos anticonceptivos?

8 ¿crees que la abstinencia es un método anticonceptivo? ¿Por qué?

9 Te gustaría recibir consejería sobre las prácticas correctas al usar métodos anticonceptivos?

Anexo # 2**Tabulación de Datos**

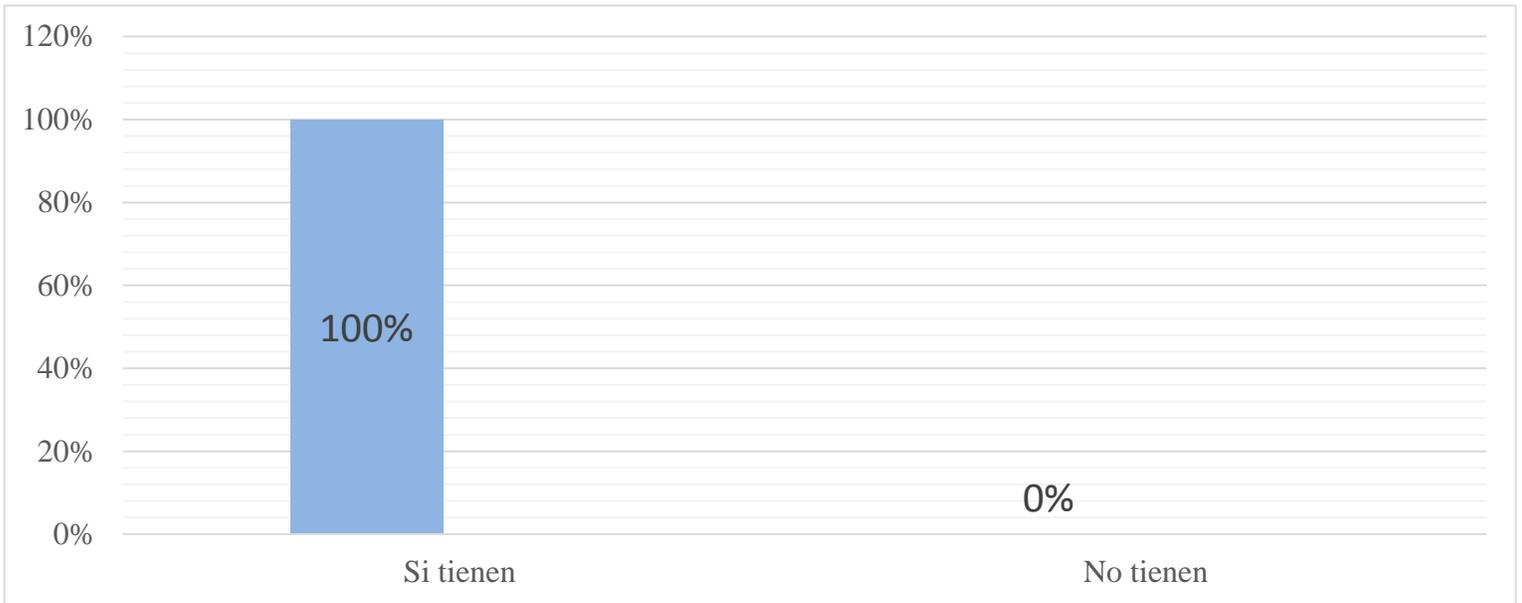
| Preguntas | Si | No |
|--|------------------------|-----------------------|
| Conocimientos sobre métodos anticonceptivos | 30 | 0 |
| Tipo de conocimiento | C 15 | E14 R1 |
| Mecanismo de acción de los métodos anticonceptivos | 15 | 15 |
| Visita a centros de salud para informarse sobre el uso de métodos anticonceptivos | 21 | 9 |
| Tus padres te han hablado sobre el uso de métodos anticonceptivos | 18 | 12 |
| De que métodos anticonceptivos te hablaron tus padres | Condón, inyectables | |
| Compartes con tus amistades tus conocimientos sobre el uso de métodos anticonceptivos | 30 | 0 |
| Si asistes a una iglesia te han hablado sobre el uso de métodos anticonceptivos | 1 | 29 |
| En tu religión prohíben el uso de métodos anticonceptivos | 0 | 30 |
| La televisión o el internet influye en tus conocimientos sobre el uso de métodos anticonceptivos | 21 | 9 |
| Sientes que tus conocimientos sobre el uso de métodos anticonceptivos son satisfactorio | 17 | 13 |
| Que sabes sobre métodos anticonceptivos | Satisfactori o 22 | Insatisfact orio 8 |
| Que sabes de la PPMS | Satisfactori o 23 | Insatisfact orio 7 |
| Conoces los riesgos de no utilizar métodos cuando tienes una relación | 26 | 4 |

| Prácticas en el uso de métodos anticonceptivos | Si | No | Total |
|---|--|-----------|--------------|
| 1. ¿Consideras importantes el uso de métodos anticonceptivos? | 30 | 0 | 30 |
| 2. Te da seguridad usar métodos anticonceptivo | 18 | 12 | 30 |
| 3. Métodos anticonceptivos consideras el más seguro | Condón 13 PPMS 8 Inyectables 9 | | 30 |
| 4. Qué tipos de métodos anticonceptivos haz utilizado | Condón PPMS inyectables | | 30 |
| 5. Cuáles son los métodos anticonceptivos que pueden utilizar los varones | Condón | | 30 |
| 6 ¿Conoces los tipos de preservativos | 21 | 9 | 30 |
| 7. Con que frecuencia has utilizado los métodos anticonceptivos | Semanal 12 Mensual 3 2 o 3 veces a la semana 15 | ninguna | 30 |
| 8. crees que la abstinencia es un método anticonceptivo | 21 | 9 | 30 |
| 9. Te gustaría recibir consejería sobre las practicas correctas al usar métodos anticonceptivos | 30 | 0 | 30 |

Anexo # 3

Grafico # 5

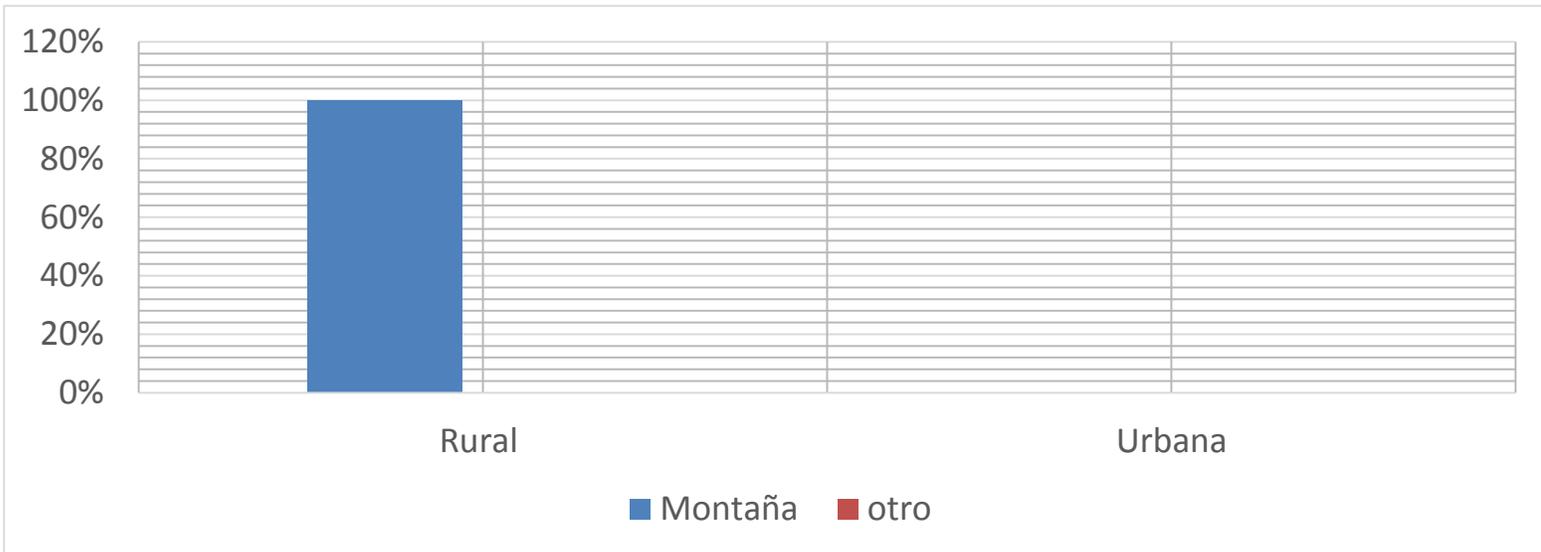
Procedencia de los adolescentes.



Fuente encuesta

Grafico # 9

Conocimientos de los adolescentes



Fuente entrevista

Anexo # 4**Plan de Charla**

| TEMA | PARTICIPANTES | RESPONSABLE |
|--|---|----------------------------------|
| Métodos anticonceptivos | Adolescentes de 15 a 19 años en estudio | María de la concepción Castillo |
| Importancia de los métodos anticonceptivos. | Adolescentes de 15 a 19 años en estudio | Siurel Migdalia Castrillo Orozco |
| Tipos de conocimientos en el uso y practica de los métodos anticonceptivos | Adolescentes de 15 a 19 años en estudio | Siurel Migdalia Castrillo Orozco |
| Método de Abstinencia | Adolescentes de 15 a 19 años en estudio | María de la concepción Castillo |
| Método de Barrera | Adolescentes de 15 a 19 años en estudio | Siurel Migdalia Castrillo Orozco |
| Métodos Naturales | Adolescentes de 15 a 19 años en estudio | María de la concepción Castillo |
| Métodos Hormonales | Adolescentes de 15 a 19 años en estudio | Siurel Migdalia Castrillo Orozco |

Anexo # 5

Mapa del Municipio de Terrabona



Mapa de la comunidad de Montaña Grande

