



UNIVERSIDAD
NACIONAL
AUTÓNOMA DE
NICARAGUA,
MANAGUA

UNAN - MANAGUA

FACULTAD REGIONAL MULTIDISCIPLINARIA

FAREM- ESTELÍ

Evaluación de los conocimientos, actitudes y prácticas sobre planificación familiar de los adolescentes, del Instituto Nacional Rubén Darío del municipio de San Juan de Limay, durante el II semestre del año 2019.

AUTORES:

- Br. Eyra Nubia Betanco Talavera.
- Br. Fátima Del Rosario Meneses Mendoza.
- Br. Marcia Francisca Morales Morales.

TUTOR:

- Dr. Marvin Aníbal Guevara Rico
Especialista en Gineco obstetricia.

San Juan de Limay, febrero 2020.

AGRADECIMIENTO

Primeramente, agradezco a Dios por ser mi guía y acompañarme en el transcurso de mis estudios brindándome paciencia y sabiduría para culminar mi carrera.

A mi madre y esposo por ser mi pilar fundamental y haberme apoyado incondicionalmente a pesar de las adversidades e inconvenientes que se presentaron.

A la Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua que a través de la Facultad Regional Multidisciplinaria Farem Estelí y el programa UNICAM, por haber permitido formarme y desarrollarme como persona y profesional.

Agradezco a mi tutor de seminario de graduación Dr. Marvin Aníbal Guevara Rico quien con su experiencia, conocimiento y motivación me guio durante todo el desarrollo.

Gracias a todos los docentes que fueron partícipes de este proceso que con su sabiduría y conocimiento me apoyaron para seguir adelante.

Br. Eyra Nubia Betanco Talavera.

AGRADECIMIENTO

A Dios quien me dio la fé, la fortaleza, la salud y la esperanza para terminar esta carrera; por haberme permitido llegar hasta este momento y lograr mis metas.

A mis padres por haberme apoyado en cada instante, por sus consejos, por la motivación constante que me ha permitido ser una persona de bien y por su infinito amor.

A la Universidad por darme la oportunidad de ser una profesional.

A los docentes que han sido parte fundamental de mi aprendizaje.

Br. Fátima Del Rosario Meneses Mendoza.

AGRADECIMIENTO

A Dios a ti que me diste la oportunidad de vivir y de regalarme una familia maravillosa, por ser mi amigo incondicional y ayudarme a seguir adelante en cada tropiezo aprendiendo de lo bueno y lo malo, lo más importante sintiéndome orgullosa de ser quien soy.

A mis padres con muchísimo cariño por que me dieron la vida y han estado conmigo en cada momento a cada paso que doy cuidándome y dándome fortaleza para continuar, quienes a lo largo de la vida han velado por el bienestar y educación depositando su entera confianza en cada reto que se presentaba sin dudar ni un solo momento en la inteligencia y capacidad que poseo.

A la Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua que a través de la Facultad Regional Multidisciplinaria Farem Estelí y el programa UNICAM, gracias por brindarme la oportunidad de seguir adelante con mi meta propuesta como futura profesional para así contribuir a una sociedad mejor y digna en apoyo a la población.

Y, por último y no menos importante a todos los que han contribuido a mi formación profesional y me han impulsado a adquirir nuevos y mejores conocimientos.

Br. Marcia Francisca Morales Morales.

VALORACIÓN DEL TUTOR



UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE NICARAGUA

UNAN – MANAGUA

FACULTAD REGIONAL MULTIDISCIPLINARIA

FAREM- ESTELI

Valoración docente

El seminario de graduación, constituye la última actividad académica que realizaron los estudiantes de la carrera de licenciatura en enfermería con mención en salud pública

Considero que los autores han logrado cumplir con los propósitos fundamentales del seminario de graduación, al utilizar los conocimientos y experiencias producto de su carrera en la identificación, análisis y proposición de soluciones del subtema en estudio, demostrando capacidad, madurez intelectual, creatividad científica y profesional dentro del campo estudiado

El presente seminario de graduación realizado por los alumnos se titula

- TEMA: Planificación Familiar.
- SUBTEMA: Evaluación de conocimientos, actitudes y prácticas en los adolescentes sobre planificación familiar en el Instituto Nacional Rubén Darío del Municipio de San Juan De Limay durante el II semestre del año 2019.

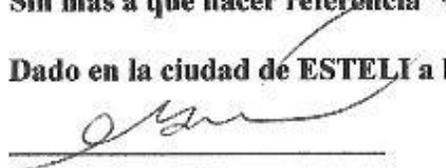
AUTORES:

- Br. Eyra Nubia Betanco Talavera.
- Br. Fátima del Rosario Meneses Mendoza.
- Br. Marcia Francisca Morales Morales.

Considerando que han cumplido con los requisitos científicos y metodológicos, se extiende el presente AVAL, que les acredita la entrega de 3 ejemplares de seminario de graduación empastado y un CD conteniendo el informe final en PDF y diapositivas utilizadas para la defensa

Sin más a que hacer referencia

Dado en la ciudad de ESTELI a los 05 días del mes de febrero de 2020


DR MARVIN GUEVARA RICO

RESUMEN

El estudio *conocimientos, actitudes y prácticas sobre métodos de planificación familiar que tienen los estudiantes adolescentes del Instituto Nacional Rubén Darío del municipio de San Juan de Limay durante el II semestre del año 2019*, cuyo objetivo fue evaluar el nivel de conocimiento, actitudes y prácticas a través de una investigación descriptiva de corte transversal con una muestra de 80 estudiantes.

Al identificar las características sociodemográficas la mayoría de los adolescentes estaban en edades de 14 a 16 años con 41.25%, de sexo femenino el 48%, cursaban el tercer año de secundaria el 37.5%, profesaban la religión católica el 71.25%, en estado civil solteros el 78.75% y de procedencia urbana el 70%.

El nivel de conocimiento que encontramos fue deficiente con 65%, seguido de bueno con 22.5%, y el regular con 12.5%. Al establecer las actitudes se encontró a los adolescentes en su mayoría con actitudes negativas con 55% y positivas con 45%. En las prácticas de los adolescentes sobresalieron las adecuadas con 88.75% e inadecuadas con 11.25%.

Un dato contradictorio es que los adolescentes tienen deficiente conocimiento y adecuadas prácticas sobre los métodos de planificación familiar; lo que se justifica porque de los 80 estudiantes, solo 13 han iniciado vida sexual activa. Lo que puede servir para iniciar nuevas investigaciones.

Palabras claves:

Planificación familiar, Adolescencia, Adolescencia y planificación familiar.

ÍNDICE

I. INTRODUCCIÓN	1
II. ANTECEDENTES	2
2.1 ANTECEDENTES A NIVEL MUNDIAL	2
2.2 ANTECEDENTES A NIVEL REGIONAL.....	2
2.3. ANTECEDENTES A NIVEL NACIONAL.....	3
III. JUSTIFICACIÓN.....	5
IV. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	6
V. OBJETIVOS	7
VI. MARCO TEÓRICO.....	8
6.1. CONOCIMIENTO	8
6.2. ACTITUDES.....	8
6.3. PRÁCTICAS.....	9
6.4. ESTUDIO CAP (CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS)	9
6.5. ADOLESCENCIA	9
6.6. TIPOS DE ADOLESCENCIA.....	10
6.7. MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS (MAC).....	10
6.8. PLANIFICACIÓN FAMILIAR.....	11
6.9. CLASIFICACIÓN DE LOS MÉTODOS DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR:	11
<i>Fuente:</i> Normativa de planificación familiar.....	11
6.10. CRITERIOS PARA LA ELEGIBILIDAD PARA LA OMS (ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD).	12
6.11. CRITERIOS DE ELEGIBILIDAD MÉDICA:	13
VII. DESARROLLO DEL SUBTEMA.....	20
IX. RECOMENDACIONES	37
X BIBLIOGRAFIA.....	39
X. ANEXOS.....	41

I. INTRODUCCIÓN

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), la adolescencia es el periodo de crecimiento y desarrollo humano que se produce después de la niñez y antes de la edad adulta, entre los 10 y 19 años. Se trata de una de las etapas de transición más importante en la vida del ser humano, se caracteriza por un ritmo acelerado de crecimiento y de cambios, en esta etapa siempre ha estado marcada por la duda, la inseguridad, la falta de orientación objetiva y adecuada, condicionada por múltiples factores de complejidad, prejuicios que han persistido a lo largo de la historia de la humanidad.

El solo hecho de ser adolescentes, hace que fácilmente tomen decisiones equivocadas para no disfrutar de su vida sexual. La planificación familiar no es tomada con compromiso y es llevada a cabo con riesgos y tabús, que terminan generando problemas como embarazo en adolescentes, infecciones de transmisión sexual, embarazos no deseados, periodos intergenésicos cortos; que significan el término de una vida no planificada. Todo lo anterior por la desinformación o por no contar con la información adecuada; por lo tanto, este estudio mostrara la realidad que viven nuestros adolescentes.

La presente investigación acerca de conocimientos, actitudes y prácticas sobre planificación familiar en los adolescentes del Instituto Rubén Darío, evaluó las necesidades y problemas que los adolescentes presentan al momento de la elegibilidad y aceptación de los momentos de planificación familiar; no solo para evitar embarazos, sino también para tener una vida sexual activa, segura y responsable. Para llevar a cabo este estudio se tomó una muestra de 80 adolescentes de todo el municipio de San Juan de Limay.

II. ANTECEDENTES

2.1 ANTECEDENTES A NIVEL MUNDIAL

Chávez M., (Tintaya- Perú, 2002), realizó una investigación con los estudiantes del colegio Tintaya Marquiri y campamento minero Tintaya sobre sexualidad y planificación familiar donde encuestaron 208 alumnos de centros educativos. Según grado de estudio la mayor población era de tercer año con 39.42%, seguido de cuarto año con 35.10% y quinto año con 25.48%.

En el rango de edades de 13 a 20 años la distribución por sexo fue semejante. El 90.9% de los adolescentes reconoció uno o varios métodos anticonceptivos, siendo los más reconocidos los preservativos con 83.7% y las píldoras con 62%. El 7.2% inicio su vida sexual en edades de 12 a 18 años, de estos el 87% pertenece al sexo masculino y el 13% al femenino. Del total de adolescentes que iniciaron actividad sexual, 60% utilizaron algún método anticonceptivo, el 35% conocen sobre sexualidad y planificación familiar, el 65 % restante no conoce o tienen una idea equivocada sobre estos.

2.2 ANTECEDENTES A NIVEL REGIONAL

El autor **Fuentes López, (Tegucigalpa- Honduras, 2016)**, realizó un estudio con los alumnos de la escuela normal mixta Pedro Nufio; donde se encuestaron 191 estudiantes. Se encontró que la mayoría son de sexo femenino con 80% (153 estudiantes), siendo el rango de edad más frecuentes de 17 a 18 años con 81.15% (155 estudiantes), seguido de los 15 y 16 años.

Los principales medios de comunicación que conocen son el internet, la mayoría con 86.91%, seguido de la televisión con 67.54% y los libros con 36.13%. Todos los adolescentes que participaron en el estudio expresaron que los métodos de planificación familiar son adecuados para usarlos; siendo el preservativo masculino con 66.49% y pastillas con 65.45% considerados como los más adecuados, seguido del preservativo femenino con 38.74% y píldoras del día después con 30.37%.

De las adolescentes femeninas el 98% (150 estudiantes), expresaron que si deben buscar información antes de tener relaciones sexuales; en comparación con los masculinos que también afirmaron lo mismo con 97.36% (37 estudiantes). Del total de los adolescentes encuestado el

90% (172 estudiantes) mencionaron que, si estarían dispuestos a utilizar métodos anticonceptivos, presentando mayor disponibilidad en usarlos las adolescentes femeninas.

2.3. ANTECEDENTES A NIVEL NACIONAL.

Montoya & Reyes, (León- 2005), llevaron a cabo un estudio en las escuelas de secundaria donde se encuestaron 636 estudiantes para identificar los conocimientos, actitudes y prácticas alrededor del uso de métodos de planificación familiar.

De todos los estudiantes encuestados el 96% (610 estudiantes), conocen algún método de planificación familiar y los métodos que mejor conocen fueron: el condón, los gestágenos orales y los inyectables. Un 19.8% (125 estudiantes), conoce los anticonceptivos de emergencia. Las actitudes mostraron variación importante en cada una de las preguntas, sin embargo, se puede observar alguna tendencia; cuando se dice que la “planificación familiar debe iniciarse desde la primera relación sexual hasta estar completamente seguro de querer tener hijos”, se observan personas que están completamente en desacuerdo y otros que están completamente de acuerdo pasando por todas las escalas. Sin embargo, una buena cantidad con 50% se encuentran completamente de acuerdo (350 estudiantes).

En cuanto, a las prácticas anticonceptivas encontraron que un 30% (190 estudiantes) de la población en estudio ya inicio vida sexual activa, en esta población solo el 32% (203 estudiantes), utilizó algún método de planificación familiar en su primera relación; con una leve diferencia de predominio en las mujeres con 33.3% (209 mujeres) sobre los varones con 31.4% (197 estudiantes), siendo el método más utilizado el condón en primer lugar con 19.8% (120 estudiantes) y los gestágenos orales con 11.7% (69 estudiantes), inyectables con 3% (19 estudiantes).

Los investigadores **Quintero C. & Duarte D. (San Francisco Libre- Managua, 2013)**, realizaron un estudio acerca de los conocimientos, actitudes y prácticas sobre métodos anticonceptivos en los y las adolescentes del Instituto Concepción de María; se encuestaron a 194 estudiantes.

El 55.1% correspondió al grupo de 10 a 14 años y 44.9% al grupo de 15 a 19 años, respecto al sexo el 54.6% correspondió al sexo femenino y el 45.4% al masculino; en la escolaridad se encontró que el 47.9% cursaba 1ro y 2do año, el 39.7% 3ro y 4to año y un 12.4% se encontraban en 5to año; según el estado civil predominó el soltero con 98.4% y solamente un 1.6% se encontraban acompañados; en cuanto a la tendencia religiosa el 45.9% profesaban la religión católica y un 39.2% la evangélica, 14.9% pertenecían a otras entidades religiosas.

De manera general se encontró un buen nivel de conocimientos con 73.2% y actitudes favorables en los y las adolescentes con 77.8%, pero un mal nivel de prácticas con 67%; lo que nos hace reflexionar en el papel que se está desempeñando en materia preventiva para que los y las adolescentes adopten prácticas sexuales seguras que disminuyan los riesgos de infecciones de transmisión sexual o embarazos no deseados.

Otros actores **López M. & Tenorio V. (Morrito- Rio San Juan, 2015)**. Efectuaron un estudio de los conocimientos, actitudes y prácticas sobre los métodos anticonceptivos en adolescentes de 14 a 19 años atendidas en el primer nivel de atención, se encuestaron a 45 adolescentes.

Respecto a las características sociodemográficas encontraron que la mayoría de participantes estaban en edades de 14 a 16 años con 55.6% (25 adolescentes), profesaban la religión católica el 57.8% (26 adolescentes), tenían aprobada la educación primaria el 62.2% (28 adolescentes), y de estado civil unión libre con 64.4% (29 adolescentes).

Al evaluar el nivel de conocimientos de los adolescentes encontraron en orden de importancia que el 40% (18) tenían un buen conocimiento, el 33.3% (15) regular, el 22.2% (10) bueno, el 2.2% (1) se encontró con excelente y deficiente conocimiento, respectivamente. En relación a la actitud de los participantes se halló que el 66.7% (30) favorable y el 33.3% (15) con actitud desfavorable. Y, por último, al valorar las prácticas de los adolescentes el 66.7% (30) mostraron prácticas adecuadas y el 33.3% (15) inadecuadas.

III. JUSTIFICACIÓN

Los derechos reproductivos se basan en el conocimiento básico de toda pareja o individuo de decidir libre y espontáneamente la cantidad de hijos que desean tener, el momento oportuno, el tiempo de embarazo; así como tener información y los medios para disfrutar su vida sexual y reproductiva, los adolescentes son una población sexual activa y gran porcentaje de estos no tienen información evidente sobre el tema de planificación familiar, probablemente las fuentes de información no son las confiables en cuanto a calidad de los conocimientos, por consiguiente las prácticas sexuales no son adecuadas.

El presente estudio nos muestra una problemática de la falta de conocimientos adecuados en los métodos de planificación familiar, por efecto las actitudes y prácticas también serán inadecuados. Tomando en cuenta lo expresado anteriormente, se plantea la necesidad de realizar un estudio para tener una visión de lo que viven los adolescentes del instituto Rubén Darío y así desarrollar estrategias de educación, promoción y concientización sobre planificación familiar; que permita un buen conocimiento; que logre un uso adecuado de los mismos y de esta manera controlar la pandemia de embarazos no deseados en adolescentes.

Con esta investigación logramos que los adolescentes se beneficien, pues al detectar las deficiencias del conocimiento podemos hacer intervenciones oportunas en fortalecer estos. De igual manera van a tener mejores actitudes, llevándolas a la práctica de manera correcta y así evitar complicaciones por una mala planificación reproductiva que implica emergencias obstétricas graves que conllevan a la muerte materna y neonatal.

IV. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

Los adolescentes constituyen un grupo de alta vulnerabilidad debido a las características propias de su edad, acompañado con la carencia de información y conocimientos en temas muy importantes, como el de los métodos anticonceptivos y planificación familiar. Esta desinformación que va de la mano con las malas prácticas en los adolescentes conlleva al alto índice de enfermedades de transmisión sexual, embarazo en la adolescencia, embarazo no deseados que a su vez aumenta las tasas de muerte materna y neonatal.

Ante esta problemática nos sentimos motivadas a realizar este estudio, por lo que nos hemos planteado la siguiente pregunta de investigación:

¿Cuál es el nivel de conocimientos, actitudes y prácticas que tienen los adolescentes sobre planificación familiar del Instituto Nacional Rubén Darío del municipio de San Juan de Limay durante el II semestre del año 2019?

V. OBJETIVOS

Objetivo General:

- Evaluar el nivel de conocimiento, actitudes y prácticas sobre planificación familiar de los adolescentes del Instituto Nacional Rubén Darío del Municipio San Juan de Limay durante el II semestre del año 2019.

Objetivos Específicos:

- Identificar las características socio demográficas de los adolescentes de Instituto Nacional Rubén Darío.
- Determinar el nivel de conocimiento sobre planificación familiar que tienen los adolescentes del Instituto Nacional Rubén Darío.
- Establecer las actitudes que tienen los adolescentes del Instituto Nacional Rubén Darío.
- Mencionar las prácticas sobre la planificación familiar que tienen los adolescentes del Instituto Nacional Rubén Darío.

VI. MARCO TEÓRICO

6.1. CONOCIMIENTO

Concepto: Según los filósofos Rosental y Iudin, Es el proceso en virtud del cual la realidad se refleja y reproduce en el pensamiento humano; dicho proceso está condicionado por las leyes del devenir social y se halla indisolublemente unido a la actividad práctica.

En el proceso del conocimiento, el hombre adquiere saber, se asimila conceptos acerca de los fenómenos reales, va comprendiendo el mundo circundante. Dicho saber se utiliza en la actividad práctica para transformar el mundo, para subordinar la naturaleza a las necesidades del ser humano. El conocimiento y la transformación práctica de la naturaleza y de la sociedad son dos facetas de un mismo proceso histórico, que se condicionan y se penetran recíprocamente. (Rosental y Iudin, 2019, p.3)

6.2. ACTITUDES

Concepto: Para el autor Rokeach M, es una disposición relativamente duradera de creencias en torno a un objeto o una situación, las cuales predisponen a reaccionar preferentemente de una manera determinada. Las actitudes lógicamente son constructos posibles, son manifestaciones de la experiencia consciente, informes de la conducta verbal, de la conducta diaria.

En la definición anterior hay que destacar cinco ideas o aspectos:

- Las creencias son la base de las actitudes.
- Las actitudes se pueden referir a “objetos” y “situaciones”.
- Las actitudes son predisposiciones a actuar a partir de la experiencia
- Son predisposiciones que necesitan de estímulos socio – culturales.
- El núcleo de estas predisposiciones lo constituyen los “valores” que orientan el

Comportamiento y son “la fuerza motivacional”. (Rokeach M, 2018, p. 15)

6.3. PRÁCTICAS

Concepto: Es un hábito o costumbre que está establecido dentro de un grupo de personas, como en la familia o en la escuela de una sociedad establecida, y que están relacionadas con el nivel de conocimiento que poseen las personas sobre algún tema determinado. **Recuperado** <https://elvagodeinternet.com/practica-social>.

6.4. ESTUDIO CAP (CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS)

Según los autores **Sampieri R., Fernando C. & Baptista P. (1997)**, en la literatura de metodología de la investigación:

Definición: El análisis CAP es una herramienta de análisis de comportamientos. Se utiliza tanto en la fase de diagnóstico como en la fase de planificación de un proyecto.

Utilidad: La utilidad del estudio CAP radica en que:

- Promover el desarrollo en las comunidades, el enfoque en comportamientos debe ser un eje que acompañe todo el proceso, tanto en el diagnóstico como en la planificación.
- Permite analizar comportamientos que se “deberían” saber, actitudes que se “deberían” pensar y prácticas que se “deberían” realizar.
- Permite entender porque la gente hace lo que hace, permite evaluar la factibilidad del cambio de un comportamiento y si el comportamiento deseado ya existe.
- Sirve para mejorar el impacto de las medidas del proyecto, por ejemplo, en el desarrollo productivo, el desarrollo de capacidades, el desarrollo organizacional de la comunidad y debe ser por ello un eje transversal del proyecto. (p. 111)

6.5. ADOLESCENCIA

Concepto según la OMS, la define como el periodo de crecimiento y desarrollo humano que se produce después de la niñez y antes de la edad adulta, entre los 10 y los 19 años. Se trata de unas de las etapas de transición más importantes en la vida del ser humano, que se caracteriza por un ritmo acelerado de crecimiento y de cambios, superado únicamente por el que experimentan los lactantes. Esta fase de crecimiento y desarrollo viene condicionada por diversos procesos biológicos. El comienzo de la pubertad marca el pasaje de la niñez a la adolescencia. **Recuperado** <https://www.who.int/topics/dev>.

6.6. TIPOS DE ADOLESCENCIA

- **Adolescencia temprana (10 a 13 años):** Biológicamente, es el periodo prepuberal, con grandes cambios corporales y funcionales como la menarca. Psicológicamente el adolescente comienza a perder interés por los padres e inicia amistades básicamente con individuos del mismo sexo.

Intelectualmente aumenta sus habilidades cognitivas y sus fantasías; no controla sus impulsos y se metas vocacionales irreales. Personalmente se preocupa mucho por sus cambios corporales con grandes incertidumbres por su apariencia física.

- **Adolescencia media (14 a 16 años):** Es la adolescencia propiamente dicha; cuando ha completado prácticamente su crecimiento y desarrollo somático. Psicológicamente es el periodo de la máxima relación con sus pares compartiendo valores propios y conflictos con sus padres.

Para muchos, es la edad promedio de inicio de experiencia y actividad sexual; se sienten invulnerables y asumen conductas omnipotentes casi siempre generadoras de riesgos muy preocupados por apariencias físicas, pretenden poseer un cuerpo más atractivo y se manifiestan fascinados con la moda.

- **Adolescencia tardía (17 a 19 años):** Casi no se presentan cambios físicos y aceptan su imagen corporal se acercan nuevamente a sus padres y sus valores presentan una perspectiva más adulta; adquieren mayor importancia las relaciones íntimas y el grupo de pares va perdiendo jerarquía desarrollan su propio sistema de valores con metas vocacionales reales. **Recuperado <https://www.who.int/topics/dev>.**

6.7. MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS (MAC)

Definición: Son técnicas o procedimientos que previenen un embarazo en mujeres sexualmente activas, ya sean ellas o sus parejas quienes los usen. Pueden ser hormonales o no hormonales, transitorios o definitivos, basados en tecnología o en conductas. **(Díaz S. & Schiappacasse V. 2017, p.1).**

6.8. PLANIFICACIÓN FAMILIAR

Definición: Según la OMS (2005), en el reporte de Recomendaciones sobre Prácticas seleccionadas para el uso de Anticonceptivos manifestó, que es el derecho que tiene la pareja e individuo de decidir libre y responsablemente la cantidad de hijos que desean tener, el momento oportuno para tenerlos y el tiempo entre embarazos, así como la de tener la información y los métodos para concretar sus deseos y el derecho de obtener el mayor estándar de salud sexual y reproductiva. (p. 87)

6.9. CLASIFICACIÓN DE LOS MÉTODOS DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR:

La normativa de planificación familiar del Ministerio de salud de Nicaragua (2008), en su ejecución los clasifica de la siguiente manera:

Tipos de métodos de planificación familiar

Métodos anticonceptivo femenino	Métodos anticonceptivos masculinos	Métodos anticonceptivos en situaciones especiales
<ul style="list-style-type: none">• Métodos temporales	<ul style="list-style-type: none">• Métodos temporales	a) Anticoncepción en la adolescencia
a) Naturales	a) Naturales	b) Anticoncepción en la peri menopausia
b) De barrera	b) De barrera	c) Anticoncepción en el post parto, post aborto y trans-cesárea
c) Mecánicos	c) Hormonales	
d) Hormonales		
<ul style="list-style-type: none">• Métodos permanentes	<ul style="list-style-type: none">• Métodos permanentes	d) Anticonceptivo de emergencia
a) Oclusión tubaríca bilateral (OTB)	a) Vasectomía	

Fuente: Normativa de planificación familiar.

6.10. CRITERIOS PARA LA ELEGIBILIDAD PARA LA OMS (ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD).

La Normativa de planificación familiar del Ministerio de salud de Nicaragua (2008). Contiene los criterios recomendados por la OMS, que proporcionan un adecuado margen de seguridad para proteger a las mujeres de los potenciales efectos adversos de los anticonceptivos. Ha sido elaborada para proporcionar una guía basada en evidencia, se han clasificado en categorías y recomendamos las dos primeras para la decisión clínica de utilizar un método.

- **Sistema simplificado en 2 categorías:**

En las recomendaciones del informe de la OMS (2005), para tomar decisiones clínicas el sistema de clasificación de 4 categorías puede simplificarse a un sistema de 2 categorías, como se muestra en el cuadro siguiente:

Categorías de los métodos anticonceptivos

Categoría de la OMS	Con decisión clínica	Con decisión clínica limitada
1	Se puede usar el método en cualquier circunstancia	Se puede usar el método
2	Generalmente se puede usar el método	
3	Generalmente no se recomienda el uso del método a menos que no se disponga de otro método más apropiado o que los métodos disponibles no sean aceptables.	No se debe usar el método
4	No se debe usar el método	

Fuente: Normativa de planificación familiar.

6.11. CRITERIOS DE ELEGIBILIDAD MÉDICA:

Categoría 1: Usar el método en cualquier circunstancia. No hay riesgo con el uso de este método:

- La mayoría de las mujeres pueden utilizar los métodos naturales en forma segura y eficaz hasta donde la seguridad del método lo permite.
- Parejas que desean evitar embarazos, están de acuerdo y motivadas a usar el método.
- Que no tienen inconveniente en tener un embarazo en caso de falla del método.
- Parejas que asumen el riesgo sabiendo que este método es menos efectivo que otros.
- Parejas que tienen creencias religiosas o morales que no les permiten usar otros métodos.
- No existen condiciones clínicas que restrinjan el uso de estos métodos.
- Parejas que desean espaciar sus embarazos.
- Parejas que están de acuerdo en no tener relaciones sin protección en los días fértiles de cada ciclo.
- Parejas que están dispuestas a llevar el control de ciclo menstrual de la mujer.

Categoría 2: Generalmente usar el método. Puede usarse el método, aunque no debe considerarse de primera elección:

- Existen condiciones que pueden afectar la función ovárica o la regularidad del ciclo menstrual, alterar los signos y síntomas de fertilidad y las características del moco endocervical, que pueden hacer a estos métodos difíciles de aprender, interpretar y usar. Estas condiciones.
- Lactancia materna, (los únicos métodos naturales recomendados en estos casos son el retiro o coitus interruptus y el Método de Lactancia Amenorrea (MELA)).
- En el puerperio sin lactancia, en el post aborto, edad (alrededor de la menarquia y en la pre menopausia), accidente cerebro vascular, ciclos menstruales irregulares, ciclos menstruales con sangrado abundante y prolongado, sangrado trans-vaginal de causa desconocida, hemorragia

anormal por EPI, neoplasia intraepitelial cervical (NIC), cáncer cervical, Mujeres con enfermedades que alteran el moco cervical, tales como infecciones cérvico vaginales, flujos anormales que hacen que se confunda con el moco cervical (para el método de Billings o moco cervical solamente), ectropión cervical.

- EPI actual o en los últimos 3 meses, cirrosis severa (descompensada), tumores hepáticos (benignos o malignos), hipertiroidismo, hipotiroidismo, uso de medicamentos: drogas que alteran el estado de ánimo, litio, antidepresivos tricíclicos, ansiolíticos.
- En mujeres con ciertas enfermedades crónicas, en las que la elevada tasa de fracaso de estos métodos puede exponer a la usuaria a un riesgo inaceptable de embarazo no deseado.

Categoría 3: Usualmente no se recomienda usar el método a menos que no haya otros métodos disponibles o aceptables. El método no es usualmente recomendado. Infórmele a la usuaria que estas condiciones requieren valoración cuidadosa, deben explicarse los riesgos potenciales que podrían ser mayores que los beneficios.

- Mujeres con alto riesgo reproductivo y obstétrico que pone en peligro su vida.
- Mujeres con dificultad para reconocer las características de su ciclo menstrual, cambios en el moco cervical, en la temperatura basal y otros síntomas y signos asociados al ciclo menstrual.

Categoría 4: No debe usarse el método.

Este método no debe ser usado en los siguientes casos:

- Mujeres con pareja que no está de acuerdo con el método o no desea colaborar.
- Mujeres con ciclos menstruales irregulares en cuanto a duración y características.
- Mujeres que están en incapacidad para cumplir o que no estén en situación de practicar la abstinencia sexual cuando el método lo requiera.
- A mujeres con más de un compañero sexual.
- A mujeres con necesidad de protección altamente eficaz contra el embarazo

VI. DISEÑO METODOLÓGICO

Área de estudio: Instituto Rubén Darío del municipio de San Juan de Limay.

Población de estudio: Estudiantes del instituto Rubén Darío del municipio de San Juan de Limay.

Periodo de estudio: II semestre del 2019.

Enfoque: Estudio mixto (Cuantitativo/Cualitativo).

Tipo de estudio: Descriptivo de corte transversal.

Fuente de información: Fuente primaria, fichas de recolección de datos (encuesta).

Universo: 372 estudiantes del instituto Rubén Darío.

Muestra: 80 estudiantes del instituto Rubén Darío.

Tipo de muestra: Probabilístico asignado por conveniencia.

Unidad de análisis: Estudiantes del instituto Rubén Darío.

Criterios de selección:

Criterios de inclusión:

1. Estudiantes adolescentes que cursaban educación secundaria.
2. Estudiantes adolescentes que se encontraron matriculados en el Instituto Rubén Darío del municipio San Juan de Limay.
3. Estudiantes adolescentes que se encontraron presentes en el llenado de las encuestas.
4. Estudiantes adolescentes que aceptaron participar en el estudio.

Criterios de exclusión:

1. Estudiantes adolescentes que no estaban matriculados.
2. Estudiantes adolescentes que no desearon participar en el estudio.

Técnicas y procedimientos: Se visitó el instituto Rubén Darío del municipio de San Juan de Limay para llenar un cuestionario (encuesta), dirigido a los adolescentes. Con el previo consentimiento informado del director de dicho colegio y de los participantes.

Plan de tabulación y análisis: Se realizó una base de datos en el programa Excel y se analizaron las variables de interés según porcentaje y frecuencia.

En el primer acápite de nuestra ficha de recolección de datos se solicitó los datos socio-demográficos de los estudiantes adolescentes en estudio.

En el segundo acápite hacíamos referencia a los conocimientos sobre planificación familiar que tienen los estudiantes adolescentes, se valoró de acuerdo a su concepto, ventajas y desventajas; modo, uso y disponibilidad por lo que realizamos 10 preguntas con un valor de 10 puntos cada una (100 puntos), que interpretamos de la siguiente manera:

- 1. Buen conocimiento:** 80 a 100 puntos.
- 2. Regular conocimiento:** 60 a 79 puntos.
- 3. Mal conocimiento:** 59 a 0 puntos.

En el 3er acápite valoramos las actitudes de los estudiantes adolescentes sobre los métodos de planificación familiar, donde elaboramos 10 enunciados que tenían las siguientes respuestas:

A: acuerdo.

I: Indeciso.

D: Desacuerdo.

Según las repuestas las clasificamos en:

- Actitud positiva: 100 a 70 puntos.
- Actitud negativa: 69 a menos puntos.

En el 4to acápite valoramos las prácticas de los métodos de planificación familiar que tenían los estudiantes adolescentes del instituto Rubén Darío.

A cada pregunta se le asignó un puntaje:

- **Prácticas adecuadas:** 100 a 60 puntos.
- **Prácticas inadecuadas:** 59 a menos puntos.

Variables Relacionadas al objetivo específico número 1: Edad, Sexo, Escolaridad, Religión, Estado civil, Procedencia.

Características Sociodemográficas

Variable	Concepto	Indicador	Escala o valor
Edad	Años cumplidos, desde la fecha de nacimiento hasta la fecha actual.	Encuesta	10-13 años
			14-16 años
			17-19 años
Sexo	Características biológicas con la que se identifica el adolescente.	Encuesta	Masculino Femenino
Escolaridad	Nivel académico alcanzado por el estudiante.	Encuesta	1er año
			2do año
			3er año
			4to año
			5to año
Religión	Conjunto de creencias, mitos o dogmas que	Encuesta	Católico Evangélico Adventista

	se atributan a la divinidad.		Otra
Estado civil	Relación conyugal.	Encuesta	Casado Soltero Noviazgo Unión libre
Procedencia	Lugar geográfico donde habita dicha población.	Encuesta	Urbano Rural

Fuente: Definiciones demográficas.

Variable relacionada al objetivo específico número 2: Nivel de conocimiento.

Nivel de conocimiento.

Variable	Concepto	Indicador	Escala o valor
Nivel de conocimiento sobre planificación familiar.	Serie de información que manejan los estudiantes adolescentes sobre planificación familiar,	de Puntaje obtenido	Bueno: 80-100 puntos Regular: 60-69 puntos Deficiente: 59-0 puntos

Fuente: Estudio CAP.

Variable relacionada al objetivo específico numero 3: Actitudes.

Tipos de Actitudes

Variable	Concepto	Indicador	Escala o valor
Actitud de los estudiantes adolescentes sobre planificación familiar.	Son disposiciones que muestran los adolescentes acerca de la planificación familiar.	Encuesta	Actitud positiva: 100 a 70 puntos Actitud negativa: 69 a menos puntos.

Fuente: Estudio CAP.

Variable relacionada al objetivo específico numero 4: Prácticas

Clasificación de las prácticas

Variable	Concepto	Dimensión	Indicador	Escala o valor
Prácticas de los estudiantes adolescentes sobre planificación familiar.	Es la acción que se desarrolla con la de cierto conocimiento sobre la planificación familiar.	Valoración de las prácticas.	Encuesta	Adecuadas: 100 a 60 puntos. Inadecuadas: 59 a menos puntos.

Fuente: Estudio CAP.

VII. DESARROLLO DEL SUBTEMA

7.1. Características socio demográficas de los adolescentes de Instituto Nacional Rubén Darío.

Se encuestaron 80 estudiantes del Instituto Rubén Darío del Municipio san Juan de Limay con el objetivo de evaluar el nivel de conocimiento, actitudes y prácticas sobre planificación familiar en los adolescentes, encontrando entre las características sociodemográficas:

Tabla 1: Edad de los estudiantes del Instituto Rubén Darío.

Edad	Frecuencia	Porcentaje
10-13 años	17	21.25%
14-16 años	33	41.25%
17-19 años	30	37.5%
Total	80	100%

Fuente: Encuestas.

La mayoría de los estudiantes estaban en las edades de 14 a 16 años con 41.25% (33 estudiantes), seguidos de los 17 a 19 años con 37.5% (30 estudiantes), y en menor porcentaje los de 10 a 13 años con 21.25% (17 estudiantes).

Tabla 2: Sexo de los estudiantes del Instituto Rubén Darío.

Sexo	Frecuencia	Porcentaje
Masculino	32	40%
Femenino	48	60%
Total	80	100%

Fuente: Encuestas.

El sexo predominante de los participantes fue el femenino con 60% (48 estudiantes), y en menor participación el sexo masculino con 40% (32 estudiantes).

Tabla 3: Escolaridad de los estudiantes del Instituto Rubén Darío.

Escolaridad	Frecuencia	Porcentaje
1er año	17	21.25%
2do año	3	3.75%
3er año	30	37.5%
4to año	15	18.75%
5to año	15	18.75%
Total	80	100%

Fuente: Encuestas.

El mayor porcentaje de adolescentes cursaban el 3er año de secundaria con 37.5% (30 estudiantes), seguido de los 1er año con 21.25% (17 estudiantes), los de 4 y 5to año con 18.75% (15 estudiantes) y por último los de 2do año con 3.75% (3 estudiantes).

Tabla 4: Religión de los estudiantes del Instituto Rubén Darío.

Religión	Frecuencia	Porcentaje
Católico	57	71.25%
Evangélico	16	20%
Adventista	5	6.25%
Ninguno	2	2.5%
Total	80	100%

Fuentes: Encuestas.

La religión más procesada fue la católica con 71,25% (57 estudiantes), seguido de la evangélica con 20% (16 estudiantes), en menor porcentaje la religión adventista 6.25% (5 estudiantes) y no practican ninguna el 2.5% (2 estudiantes).

Tabla 5: Estado Civil de los estudiantes del Instituto Rubén Darío.

Estado civil	Frecuencia	Porcentaje
Soltero	63	78.75%
Casado	2	2.5%
Unión libre	2	2.5%
Noviazgo	13	16.25%
Total	80	100%

Fuentes: Encuestas.

Con respecto al estado civil encontramos la mayoría eran solteros con 78.75% (63 estudiantes), estaban en noviazgo 16.25% (13 estudiantes), y menor proporción 2.5% (2 estudiantes), casados y en unión libre, respectivamente.

Tabla 6: Procedencia de los estudiantes del Instituto Rubén Darío.

Procedencia	Frecuencia	Porcentaje
Urbano	70	87.5%
Rural	10	12.5%
Total	80	100%

Fuentes: Encuestas.

En cuanto a la procedencia el 87.5% (70 estudiantes), eran del área urbana y solo el 12.5% (10 estudiantes), eran del área rural.

7.2. Nivel de conocimiento sobre planificación familiar que tienen los adolescentes del Instituto Nacional Rubén Darío.

Tabla 7: Nivel de conocimiento de los estudiantes sobre planificación familiar.

Conocimientos sobre Planificación familiar Concepto	Si		No		No se	
	Nº	%	Nº	%	Nº	%
1. ¿La planificación familiar ayuda a las parejas a decidir el momento y número de hijos de procrear?	55	68.75%	5	6.25%	20	25%
2. ¿Los métodos anticonceptivos son sustancias (medicamentos, dispositivos o métodos naturales) que ayudan a evitar embarazos como consecuencias del acto sexual?	64	80%	4	5%	12	15%

3.	¿El preservativo (condón) es un método anticonceptivo que solo lo usan los varones?	45	56.25%	25	31.25%	10	12.5%
4.	¿Sabes a qué edad se debe de comenzar a planificar?	30	37.5%	16	20%	34	42.5%
5.	¿La píldora para la mañana siguiente (PPMS) se puede usar varias veces al mes?	6	7.5%	39	48.75%	35	43.75%
6.	¿Los anticonceptivos engordan y dan vómitos?	35	43.75%	11	13.75%	34	42.5%
7.	¿Sabes para que sirven los métodos de planificación familiar?	40	50%	8	10%	32	40%
8.	¿El preservativo (condón) protege de las enfermedades de transmisión sexual y VIH/sida?	49	61.25%	15	18.75%	16	20%
9.	¿Sabes cuáles son las condiciones para elegir un método de planificación familiar?	28	35%	16	20%	36	45%
10.	¿Sabes sobre los beneficios de la planificación familiar?	36	45%	19	23.75%	25	31.25%

Fuente: Encuestas.

Para determinar el nivel de conocimientos de los estudiantes del Instituto Rubén Darío sobre planificación familiar hicimos las siguientes preguntas; encontrando:

1. **¿La planificación familiar ayuda a las parejas a decidir el momento y número de hijos de procrear?;** a lo que los estudiantes contestaron que si el 68.75% (55 adolescentes), no sé el 25% (20 adolescentes), y no el 6.25% (5 adolescentes).
2. **¿Los métodos anticonceptivos son sustancias (medicamentos, dispositivos o métodos naturales) que ayudan a evitar embarazos como consecuencias del acto sexual?;** expresando los estudiantes que si el 80% (64 adolescentes), no sé el 15% (12 adolescentes), y no el 5% (4 adolescentes).
3. **¿El preservativo (condón) es un método anticonceptivo que solo lo usan los varones?;** manifestaron que si el 56.25% (45 adolescentes), no el 31.25% (25 adolescentes), y no se el 12.5% (10 adolescentes).
4. **¿Sabes a qué edad se debe de comenzar a planificar?;** los estudiantes dijeron que no se el 42.5% (34 adolescentes), si el 37.5% (30 adolescentes), y no el 20% (16 adolescentes).
5. **¿La píldora para la mañana siguiente (PPMS) se puede usar varias veces al mes?;** contestaron que no el 48.75% (39 adolescentes), no sé el 43.75% (35 adolescentes), y si el 7.5% (6 adolescentes).
6. **¿Los anticonceptivos engordan y dan vómitos?;** expresaron que si el 43.75% (35 adolescentes), no sé el 42.5% (34 adolescentes), y no el 13.75% (11 adolescentes).
7. **¿Sabes para que sirven los métodos de planificación familiar?;** señalaron que si el 50% (40 estudiantes), no sé el 40% (32 adolescentes), y no el 10% (8 adolescentes).
8. **¿El preservativo (condón) protege de las enfermedades de transmisión sexual y VIH/ sida?;** expusieron que si el 61.25% (49 adolescentes), no sé el 20% (16 adolescentes), y no el 18.75% (15 adolescentes).
9. **¿Sabes cuáles son las condiciones para elegir un método de planificación familiar?;** indicaron que no se el 45% (36 adolescentes), si el 35% (28 adolescentes), y no el 20% (16 adolescentes).
10. **¿Sabes sobre los beneficios de la planificación familiar?;** respondieron que si el 45% (36 adolescentes), no sé el 31.25% (25 adolescentes), y no el 23.75% (19 adolescentes).

Tabla 8: Nivel de los conocimientos sobre planificación familiar según el sexo de los estudiantes del Instituto Rubén Darío.

Conocimientos sobre planificación familiar	Femenino		Masculino		Total	
	Nº	%	Nº	%	Nº	%
Bueno: 80-100 puntos	13	16.25	5	6.25	18	22.5
Regular: 60-69 puntos	4	5	6	7.5	10	12.5
Deficiente: 59-0 puntos	31	38.75	21	26.25	52	65
Total	48	60	32	40	80	100

Fuentes: Encuestas.

Según la respuesta de los estudiantes encuestados encontramos un nivel de conocimiento bueno en el 16.25% (13 estudiantes), de sexo femenino y 6.25% (5 estudiantes), de sexo masculino; conocimiento regular en el 7.5% (6 estudiantes), de sexo masculino y 5% (4 estudiantes), de sexo femenino; conocimiento deficiente en el 38.75 (31 estudiante) de sexo femenino y 26.25% (21 estudiante), de sexo masculino.

7.3. Actitudes que tienen los adolescentes del Instituto Nacional Rubén Darío.

Tabla 9: Actitudes sobre planificación familiar de los estudiantes del Instituto Rubén Darío.

Actitudes de los estudiantes adolescentes	Acuerdo		Indeciso		Desacuerdo	
	N°	%	N°	%	N°	%
1. ¿Es bueno planear los embarazos?	56	70%	14	17.5%	10	12.5%
2. ¿Se debe acudir al centro de salud a pedir información sobre los métodos de planificación familiar?	64	80%	8	10%	8	10%
3. ¿Estas consciente de los efectos que pueden ocasionar el hecho de no planificar al tener una vida sexual activa?	51	63.75%	19	23.75%	10	12.5%
4. ¿Los adolescentes deberían conversar con sus padres sobre la sexualidad y los métodos de planificación familiar?	58	72.5%	14	17.5%	8	10%
5. ¿Cree usted que es vergonzoso solicitar métodos de planificación familiar en el centro de salud?	40	50%	18	22.5%	22	27.5%
6. ¿Es normal que los novios tengan relaciones sexuales?	37	46.25%	11	13.75%	32	40%

7. ¿Cree usted que el médico, enfermera, maestros y padres de familia son los indicados para dar consejerías?	60	75%	13	16.25%	7	8.75%
8. ¿Los adolescentes deberían de ocultar que han iniciado vida sexual a sus padres y maestros?	22	27.5%	29	36.25%	29	36.25%
9. ¿Es vergonzoso ser padres adolescentes?	15	18.75%	17	21.25%	48	60%
10. ¿Consideras que si las adolescentes se embarazan es porque no tenían como evitarlo?	15	18.75%	15	18.75%	50	62.5%

Fuente: Encuestas.

Para establecer las actitudes de los estudiantes del Instituto Rubén Darío elaboramos las siguientes interrogantes, encontrando:

1. **¿Es bueno planear los embarazos?;** estaban de acuerdo el 70% (56 adolescentes), indeciso el 17.5% (14 adolescentes), y en desacuerdo el 12.5% (10 adolescentes).
2. **¿Se debe acudir al centro de salud a pedir información sobre los métodos de planificación familiar?;** encontramos de acuerdo el 80% (64 adolescentes), indeciso y desacuerdo el 10% (8 adolescentes), para cada uno respectivamente.
3. **¿Estas consciente de los efectos que pueden ocasionar el hecho de no planificar al tener una vida sexual activa?;** hallamos de acuerdo el 63.75% (51 adolescentes), indeciso el 23.75% (19 adolescentes), y en desacuerdo 12.5% (10 adolescentes).
4. **¿Los adolescentes deberían conversar con sus padres sobre la sexualidad y los métodos de planificación familiar?;** expresaron estar de acuerdo el 72.5% (58 adolescentes), indeciso el 17.5% (14 adolescentes), y en desacuerdo el 10% (8 adolescentes).

5. **¿Cree usted que es vergonzoso solicitar métodos de planificación familiar en el centro de salud?**; respondieron estar de acuerdo el 50% (40 adolescentes), en desacuerdo el 27.5% (22 adolescentes), e indeciso el 22.5% (18 estudiantes).
6. **¿Es normal que los novios tengan relaciones sexuales?**; manifestaron estar de acuerdo el 46.25% (37 adolescentes), en desacuerdo el 40% (32 adolescentes), e indeciso el 13.75% (11 adolescentes).
7. **¿Cree usted que el médico, enfermera, maestros y padres de familia son los indicados para dar consejerías?**; contestaron de acuerdo el 75% (60 adolescentes), indeciso el 16.25% (13 adolescentes), y desacuerdo el 8.75% (7 estudiantes).
8. **¿Los adolescentes deberían de ocultar que han iniciado vida sexual a sus padres y maestros?**; encontramos indecisos y desacuerdo el 36.25% (29 adolescentes), para cada uno respectivamente y en acuerdo el 27.5% (22 adolescentes).
9. **¿Es vergonzoso ser padres adolescentes?**; señalaron estar en desacuerdo el 60% (48 adolescentes), indecisos 21.25% (17 adolescentes) y de acuerdo 18.75% (15 adolescentes).
10. **¿Consideras que si las adolescentes se embarazan es porque no tenían como evitarlo?**; indicaron estar en desacuerdo el 62.5% (50 adolescentes), y de acuerdo e indeciso el 18.75% (15 adolescentes), individualmente.

Tabla 10: Actitudes sobre planificación familiar que tienen los estudiantes del Instituto Rubén Darío.

Actitudes sobre planificación familiar	Femenino		Masculino		Total	
	N°	%	N°	%	N°	%
Actitud positiva: 100 a 70 puntos	25	31.25	11	13.75	36	45
Actitud negativa: 69 a menos puntos.	22	27.5	22	27.5	44	55
Total	47	58.75	33	41.25	80	100

Fuente: Encuestas.

De acuerdo a las respuestas brindadas por los estudiantes encontramos con actitud positiva el 31.25% (25 adolescentes), de sexo femenino y 13.75% (11 adolescentes), de sexo masculino y actitud negativa 27.5 % (22 adolescentes), de sexo femenino y masculino; ambos con el mismo porcentaje.

7.4.Prácticas sobre la planificación familiar que tienen los adolescentes del Instituto Nacional Rubén Darío.

Tabla 11: Prácticas sobre la planificación familiar que tienen los adolescentes del Instituto Nacional Rubén Darío.

Prácticas sobre planificación familiar	Si		No	
	N°	%	N°	%
1. ¿Has tenido relaciones sexuales?	13	16.25	67	83.75%
2. ¿Has estado embarazada o has embarazado a alguna adolescente?	0	0	80	100%
3. ¿Has tenido actualmente relaciones sexuales?	9	11.25	71	88.75%
4. ¿Has usado métodos de anticoncepción de emergencia?	8	10	72	90%
5. ¿Usaste métodos de planificación familiar en tu primera relación sexual?	13	16.25	67	83.75%
6. ¿Estas usando algún método de planificación familiar?	7	8.75	73	91.25%
7. ¿Has visita algún centro de salud para solicitar métodos de planificación familiar?	7	8.75%	73	91.25%
8. ¿Le han explicado alguna vez los malestares leves que provocan los métodos de planificación familiar?	23	28.75%	57	71.25%
9. ¿Te ha fallado algún método de planificación familiar?	4	5%	76	95%
10. ¿Estas dispuesta (o) a utilizar un método de planificación familiar al tener relaciones sexuales?	50	62.5%	30	37.5%

Fuente: Encuestas.

Para señalar las prácticas sobre planificación familiar que tienen los estudiantes utilizamos las siguientes preguntas:

1. **¿Has tenido relaciones sexuales?**; respondió que no el 83.75% (67 adolescentes), y si el 16.25% (13 adolescentes).
2. **¿Has estado embarazada o has embarazado a alguna adolescente?**; contestó que no el 100% (80 adolescentes).
3. **¿Has tenido actualmente relaciones sexuales?**; manifestó que no el 88.75% (71 adolescentes), y si el 11.25% (9 adolescentes).
4. **¿Has usado métodos de anticoncepción de emergencia?**; expresó que no el 90% (72 adolescentes), y si el 10% (8 adolescentes).
5. **¿Usaste métodos de planificación familiar en tu primera relación sexual?**; dijeron que no el 83.75% (67 adolescentes), y si el 16.25% (13 adolescentes).
6. **¿Estas usando algún método de planificación familiar?**; señalaron que no el 91.25% (73 adolescentes), y si el 8.75% (7 adolescentes).
7. **¿Has visita algún centro de salud para solicitar métodos de planificación familiar?**; indicaron que no el 91.25% (73 adolescentes), y si el 8.75% (7 adolescentes).
8. **¿Le han explicado alguna vez los malestares leves que provocan los métodos de planificación familiar?**; expresaron que no el 71.25% (57 adolescentes), y si el 28.75% (23 adolescentes).
9. **¿Te ha fallado algún método de planificación familiar?**; expusieron que no el 95% (76 adolescentes), y si el 5% (4 adolescentes).
10. **¿Estas dispuesta (o) a utilizar un método de planificación familiar al tener relaciones sexuales?**; contestaron que si el 62.5% (50 adolescentes), y no el 37.5% (30 adolescentes).

Tabla 12: Prácticas sobre planificación familiar, según el sexo de los estudiantes del Instituto Rubén Darío.

Prácticas sobre planificación familiar	Femeninos		Masculinos		Total	
	N°	%	N°	%	N°	%
Adecuadas: (De 100 a 60 puntos).	47	58.75	24	30	71	88.75
Inadecuadas: (De 59 a menos puntos).	1	1.25	8	10	9	11.25
Total	48	60	32	40	80	100

Fuente: Encuestas.

Acorde a las respuestas obtenidas de dichos encuestados obtuvimos prácticas adecuadas en el 58.75% (47 estudiantes), de sexo femenino y 30% (24 estudiantes), de sexo masculino; sin embargo, las prácticas inadecuadas tuvieron un menor porcentaje con 10% (8 estudiantes), de sexo masculino y 1.25% (1 estudiante) de sexo femenino.

Tabla 13: Prácticas sobre planificación familiar; según el sexo, edad y escolaridad de los estudiantes del Instituto Rubén Darío.

Datos sociodemográficos	Adecuadas (De 100- 60 puntos)		Inadecuadas (De 0- 59 puntos)		Total	
	Nº	%	Nº	%	Nº	%
Edad						
10-13 años	16	20	1	1.25	17	21.25
14-16 años	30	37.5	3	3.75	33	41.25
17-19 años	20	25	10	12.5	30	37.5
Total	66	82.5	14	17.5	80	100
Sexo						
Masculino	24	30	8	10	32	40
Femenino	47	58.75	1	1.25	48	60
Total	71	88.75	9	11.25	80	100
Escolaridad						
1 año	16	20	1	1.25	17	21.25
2 año	3	3.75	0	0	3	3.75
3 año	25	31.25	5	6.25	30	37.5
4 año	14	17.5	1	1.25	15	18.75
5 año	13	16.25	2	2.5	15	18.75
Total	71	88.75	9	11.25	80	100

Fuente: Encuestas.

Tabla 14: Prácticas sobre planificación familiar; según religión, estado civil y procedencia de los estudiantes adolescentes del Instituto Rubén Darío.

Datos sociodemográficos	Adecuadas (De 100- 60 puntos)		Inadecuadas (De 0- 59 puntos)		Total	
	N°	%	N°	%	N°	%
Religión						
Católico	52	65	5	6.25	57	71.25
Evangélico	14	17.5	2	2.5	16	20
Adventista	4	5	1	1.25	5	6.25
Otros	2	2.5	0	0	2	2.5
Total	72	90	8	10	80	100
Estado civil						
Casado	1	1.25	1	1.25	2	2.5
Soltero	60	75	3	3.75	63	78.75
Noviazgo	9	11.25	4	5	13	16.25
Unión libre	2	2.5	0	0	2	2.5
Total	72	90	8	10	80	100
Procedencia						
Urbano	60	75	10	12.5	70	87.5
Rural	10	12.5	0	0	10	12.5
Total	70	87.5	10	12.5	80	100

Fuente: Encuestas.

Un dato interesante del estudio y a la vez contradictorio es que los estudiantes adolescentes tienen deficientes conocimientos y actitudes, pero sí buenas prácticas; lo cual se debe a que solo 16.25% (13 adolescentes), han tenido relaciones sexuales. Por lo que esta investigación puede servir para iniciar un nuevo estudio de tipo analítico.

VIII. CONCLUSIONES

- **De acuerdo a las características sociodemográficas predominaron:** La edad en intervalo de 14 a 16 años, el sexo femenino, la educación secundaria con tercer año aprobado, la religión católica, el estado civil soltero y la procedencia urbana.
- **El conocimiento** que tenían la mayoría de los estudiantes adolescentes al momento del estudio era deficiente, ya que poseían la información inadecuada e insuficiente para el uso de métodos anticonceptivos de planificación familiar.
- **Las actitudes** de los estudiantes sobre planificación familiar fueron inapropiadas en la mayoría de los adolescentes encuestados, sobresaliendo siempre el sexo femenino.
- **Los estudiantes adolescentes que participaron** en el estudio tenían prácticas adecuadas en su mayoría, esto es contradictorio con respecto al conocimiento y las actitudes debido a que solo 13 adolescentes han tenido relaciones sexuales.

IX. RECOMENDACIONES

AL MINSA

- Brindar charlas educativas en los centros escolares sobre planificación familiar, con personal capacitado en este tema con el fin de ofrecer a los adolescentes información real y actualizada; esto para prolongar el inicio de vida sexual o una vez iniciada sea confiable y segura.
- Impartir capacitaciones a los maestros de secundaria del instituto Rubén Darío respecto al tema de planificación familiar en los adolescentes; haciendo énfasis en los conocimientos, las prácticas de los mismos y las actitudes favorables que deben tomar.
- Promover la planificación familiar para que los adolescentes tengan una visión más amplia y encuentren múltiples opciones a la hora de elegir un método anticonceptivo.
- Realizar campañas de información, educación y comunicación masiva por medios locales sobre planificación familiar.

AL MINED

- Crear y reactivar Club de adolescentes en los centros educativos, con un ambiente de confianza, con personal capacitado donde se les impartan clases sobre planificación familiar y así respondan cualquiera de sus inquietudes teniendo libre acceso a la información sobre dicho tema.
- Que el director en conjunto con los estudiantes adolescentes del instituto Rubén Darío se reúnan con los padres de familia de manera periódica para explicar la importancia de que sus hijos reciban información respecto al tema de planificación familiar.
- Que los docentes asuman la responsabilidad que juegan como educadores de los adolescentes respecto al tema.

A LOS PADRES DE FAMILIA

- Como padres que sean conscientes de la problemática que enfrentan los adolescentes, comprendiendo su rol fundamental en la consolidación de un buen conocimiento sobre planificación familiar.

- Apoyar la iniciativa del MINSA, MINED y docentes del instituto Rubén Darío permitiendo que sus hijos reciban una educación de calidad sobre el tema de planificación familiar.

A LOS ADOLESCENTES

- Que estén anuentes a las capacitaciones sobre planificación familiar y que todos estén dispuestos a brindar información a otros adolescentes.

X BIBLIOGRAFIA

- Chávez, M (2002). Conocimientos, actitudes y prácticas sobre planificación familiar y sexualidad (N°20).
- Corriols M. (2013). Metodología de investigación en salud aplicada a la elaboración de trabajos monográficos. Material de apoyo para la asesoría virtual Edición 2012. Managua, Nicaragua.
- Conocimientos sobre métodos anticonceptivos y conductas de salud sexual y reproductiva de las mujeres del hospital materno provisional de córdoba (2006).
- Definición De. Las Prácticas Sociales (2019, 24 de julio). Blog de Educación. Recuperado <https://elvagodeinternet.com/practica-social>.
- El análisis CAP. Conocimientos, Actitudes y Prácticas. (2019, 24 de julio). Revista de Investigación Aplicada. Recuperado http://www.actaf.co.cu/index.php?option=com_mtree&task=att_download&link_id=352&cf_id=24. 93.
- Femimed. Planificación familiar. (2019, 19 de julio). Revista de la Clínica Materno infantil La Floresta. Quetzaltenango, Guatemala.
- Fuente López (abril, 2016). Conocimientos, actitudes y prácticas e salud sexual y reproductiva en los adolescentes. Tegucigalpa, Honduras, centro de investigaciones y estudios de la salud.
- Informe del uso de los Métodos Anticonceptivos. Organización Mundial de la Salud, 2010.
- López M. & Tenorio V. (2015). Conocimientos, actitudes y prácticas sobre los métodos anticonceptivos en adolescentes de 14 a 19 años atendidas en Morrito - Rio San Juan, en junio 2015. UNAN- Managua.
- Ministerio de Salud Minsa -Nicaragua. Norma y protocolo de planificación familiar.

Managua, mayo 2008.

□ Montoya & Reyes (octubre, 2015), Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua. Facultad de ciencias médicas-León.

□ Naturaleza de las actitudes. Enciclopedia Internacional de las Ciencias Sociales, Vol. 1, 2018, Pág. 15.

□ Quintero C. & Duarte D. (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, del 1° de Marzo al 30 de junio del 2013. UNAN- Managua.

□ Recomendaciones sobre Prácticas Seleccionadas para el Uso de Anticonceptivos de la Organización Mundial de la Salud, 2005.

□ Rokeach, M. (2010): Creencias, actitudes y valores. p. 15.

□ Rosental M. & Iudin P. (2019). Diccionario Filosófico Marxista.p. 3.

□ Sampieri R., Fernando C. & Baptista P. (1997). Metodología de la investigación. McGraw - Hill Interamericana de México, S.A. de C.V.

X. ANEXOS

ANEXO N°1: FICHA DE RECOLECCION DE DATOS

ENCUESTA

A través de la siguiente solicitamos su colaboración brindando la información que se les pide, la cual será utilizada con fines académicos. La investigación que tiene como objetivo evaluar el conocimiento, actitudes y prácticas que tienen los estudiantes adolescentes del instituto Rubén Darío en cuanto a planificación familiar y los resultados serán presentados a las autoridades correspondientes para tomar medidas en pro de la salud de la población objeto de estudio.

Numero de encuesta _____

fecha _____

I. Datos sociodemográficos

- | | |
|-----------------------|-------------------|
| 1. Edad: | 5to año _____ |
| De 10 – 13 años _____ | 4. Religión: |
| De 14 – 16 años _____ | Católico _____ |
| De 17 – 19 años _____ | Evangélico _____ |
| | Adventista _____ |
| | Ninguno _____ |
| 2. Sexo: | 5. Estado civil: |
| Masculino _____ | Casado _____ |
| Femenino _____ | Soltero _____ |
| 3. Escolaridad: | Noviazgo _____ |
| 1er año _____ | Unión libre _____ |
| 2do año _____ | 6. Procedencia: |
| 3er año _____ | Urbana _____ |
| 4to año _____ | Rural _____ |

II. CONOCIMIENTOS SOBRE METODOS DE PLANIFICACION FAMILIAR.

1. ¿La planificación familiar ayuda a las parejas a decidir el momento y el número de hijos a procrear?
Sí___ No___ No se ___
2. ¿Los métodos anticonceptivos son sustancias (medicamentos, dispositivos o métodos naturales) que ayudan a evitar embarazos como consecuencias del acto sexual?
Sí___ No___ No se___
3. ¿El preservativo (condón) es un método anticonceptivo que solo lo usan los varones?
Sí___ No___ No se___
4. ¿Sabes a qué edad se debe de comenzar a planificar?
Sí___ No___ No se___
5. ¿La píldora para la mañana siguiente (PPMS) se puede usar varias veces al mes?
Sí___ No___ No se___
6. ¿Los anticonceptivos engordan y dan vómitos?
Sí___ No___ No se___
7. ¿Sabes para que sirven los métodos de planificación familiar?
Sí___ No___ No se___
8. ¿El preservativo (condón) protege de las enfermedades de transmisión sexual y VIH/sida?
Sí___ No___ No se___
9. ¿Sabes cuáles son las condiciones para elegir un método de planificación familiar?
Sí___ No___ No se___
10. ¿Sabes sobre los beneficios de la planificación familiar?
Sí___ No___ No se___

III. ACTITUDES SOBRE METODOS DE PLANIFICACION FAMILIAR.

1. ¿Es bueno planear los embarazos?
Acuerdo_____ Indeciso_____ Desacuerdo_____
2. ¿Se debe acudir al centro de salud a pedir información sobre los métodos de planificación familiar?
Acuerdo_____ Indeciso_____ Desacuerdo_____
3. ¿Estas consciente de los efectos que pueden ocasionar el hecho de no planificar al tener una vida sexual activa?
Acuerdo_____ Indeciso_____ Desacuerdo_____
4. ¿Los adolescentes deberían conversar con sus padres sobre la sexualidad y los métodos de planificación familiar?
Acuerdo_____ Indeciso_____ Desacuerdo_____
5. ¿Cree usted que es vergonzoso solicitar métodos de planificación familiar en el centro de salud?
Acuerdo_____ Indeciso_____ Desacuerdo_____
6. ¿Es normal que los novios tengan relaciones sexuales?
Acuerdo_____ Indeciso_____ Desacuerdo_____
7. ¿Cree usted que el médico, enfermera, maestros y padres de familia son los indicados para dar consejerías?
Acuerdo_____ Indeciso_____ Desacuerdo_____
8. ¿Los adolescentes deberían de ocultar que han iniciado vida sexual a sus padres y maestros?
Acuerdo_____ Indeciso_____ Desacuerdo_____
9. ¿Es vergonzoso ser padres adolescentes?
Acuerdo_____ Indeciso_____ Desacuerdo_____
10. ¿Consideras que si las adolescentes se embarazan es porque no tenían como evitarlo?
Acuerdo_____ Indeciso_____ Desacuerdo_____

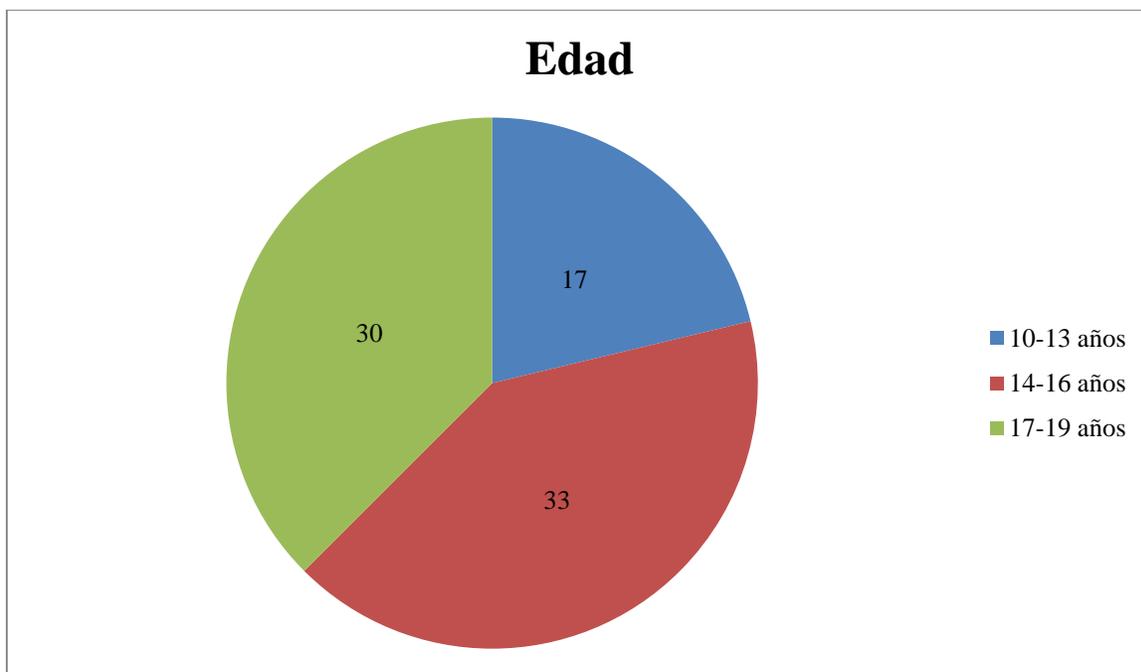
IV. PRÀCTICAS SOBRE PLANIFICACION FAMILIAR.

1. ¿Has tenido relaciones sexuales?
Sí_____ No_____
2. ¿Has estado embarazada o has embarazado a alguna adolescente?
Sí_____ No_____
3. ¿Has tenido actualmente relaciones sexuales?
Sí_____ No_____
4. ¿Has usado métodos de anticoncepción de emergencia?
Sí_____ No_____
5. ¿Usaste métodos de planificación familiar en tu primera relación sexual?
Sí_____ No_____
6. ¿Estas usando algún método de planificación familiar?
Sí_____ No_____
7. ¿Has visita algún centro de salud para solicitar métodos de planificación familiar?
Sí_____ No_____
8. ¿Le han explicado alguna vez los malestares leves que provocan los métodos de planificación familiar?
Sí_____ No_____
9. ¿Te ha fallado algún método de planificación familiar?
Sí_____ No_____
10. ¿Estas dispuesta (o) a utilizar un método de planificación familiar al tener relaciones sexuales?
Sí_____ No_____

¡GRACIAS POR SUS RESPUESTAS.....!!!

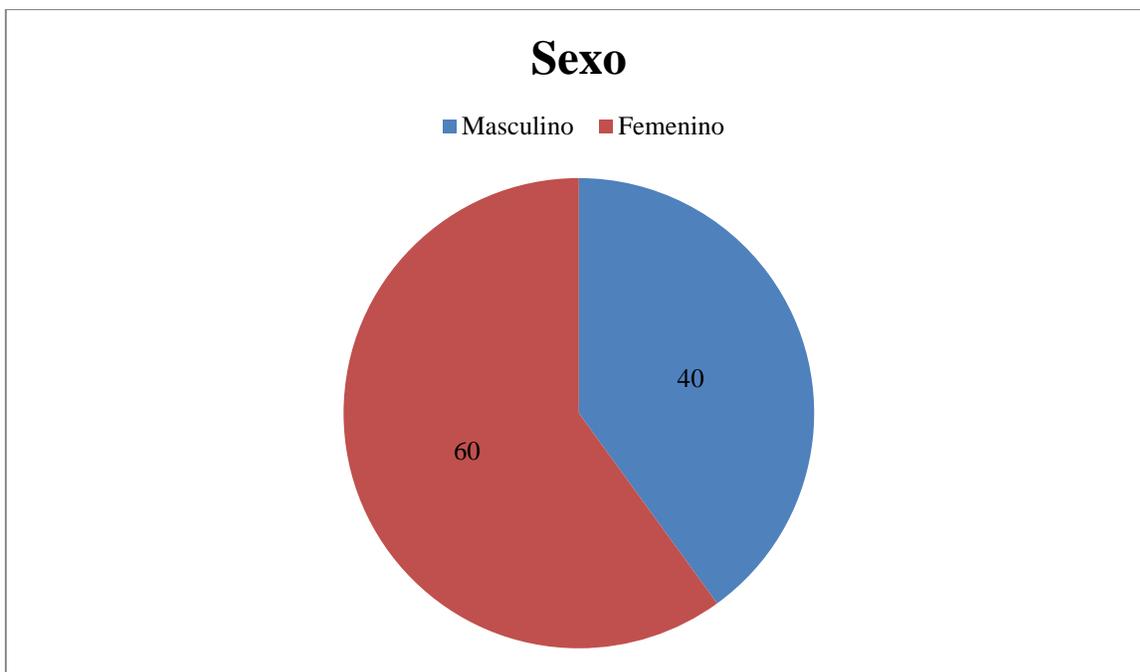
ANEXO N° 2: GRÁFICAS

Gráfica Número 1: Edad de los estudiantes adolescentes del Instituto Rubén Darío del municipio de San Juan de Limay.



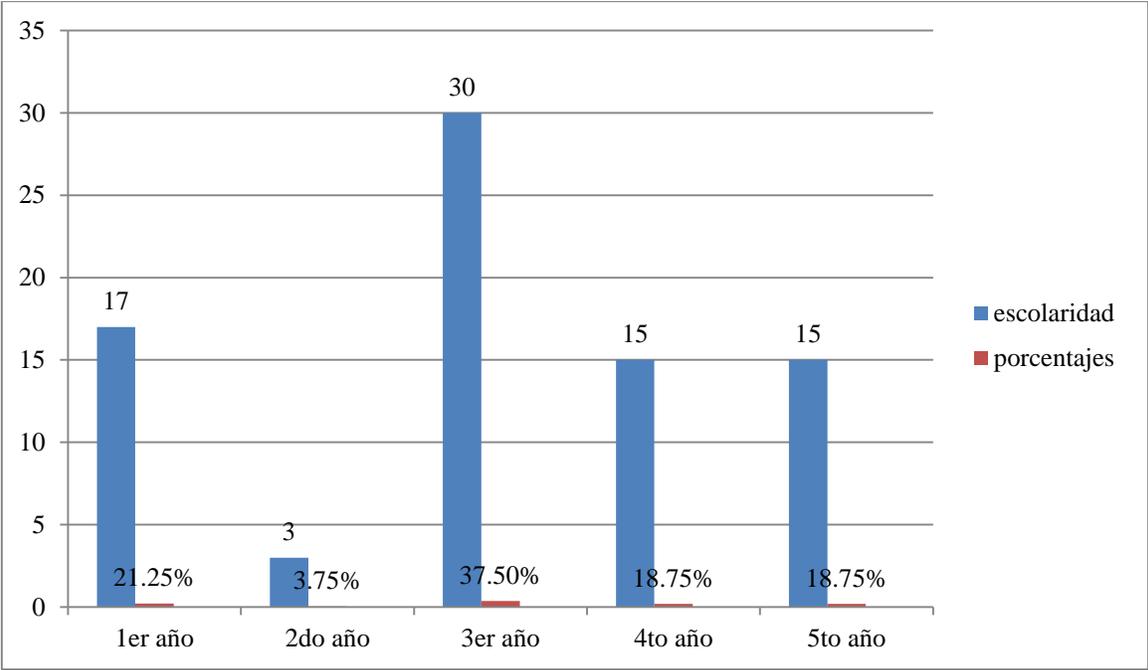
Fuente: Tabla 1.

Gráfica Número 2: Sexo de los estudiantes adolescentes del Instituto Rubén Darío del municipio de San Juan de Limay.



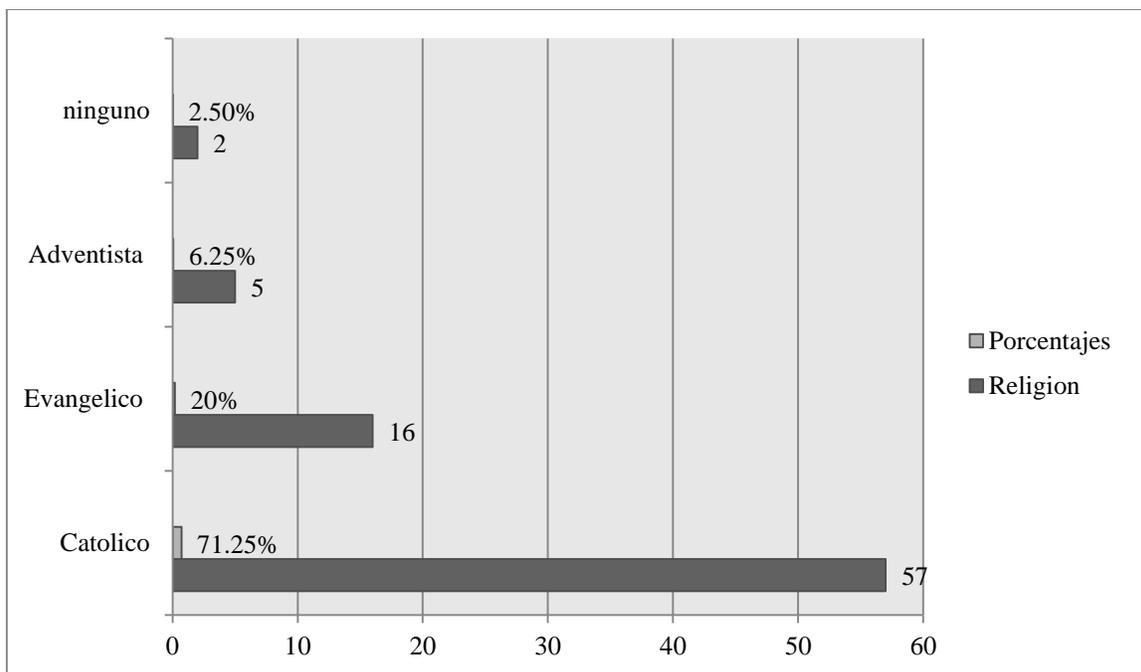
Fuente: Tabla 2.

Gráfica Número 3: Escolaridad de los estudiantes adolescentes del Instituto Rubén Darío del municipio de San Juan de Limay.



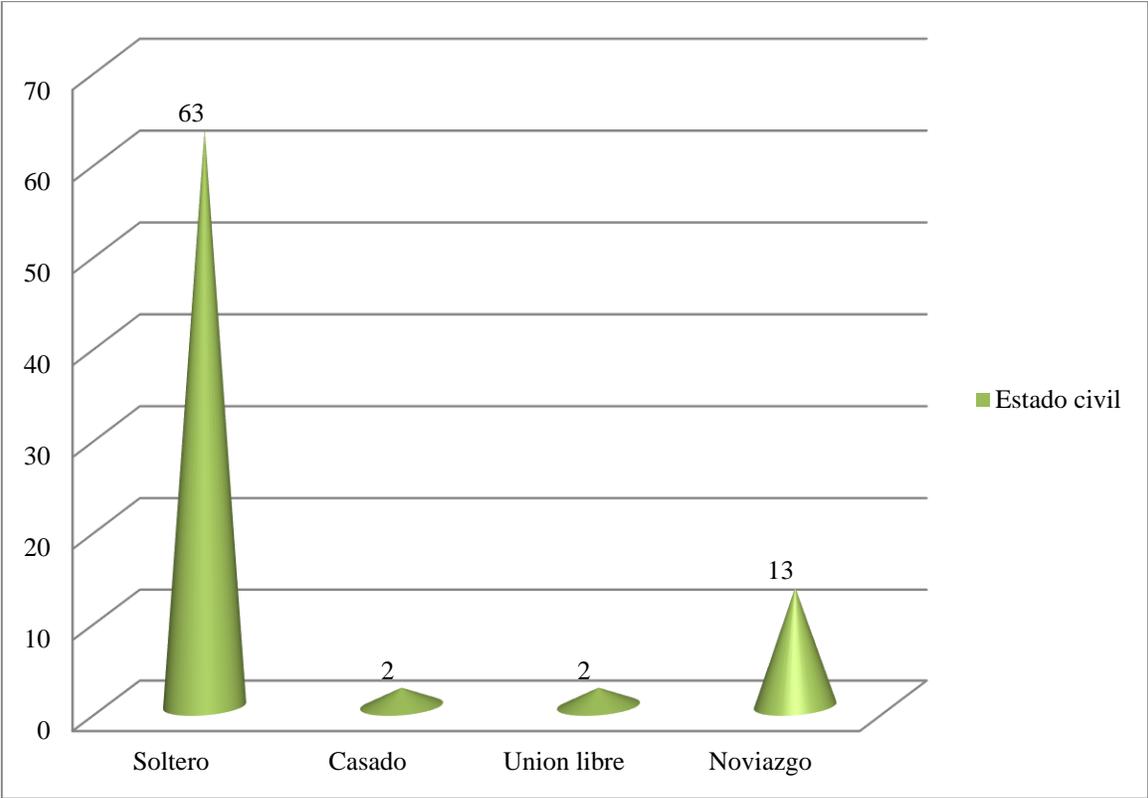
Fuente: Tabla 3.

Gráfica Número 4: Religión de los estudiantes adolescentes del Instituto Rubén Darío del municipio de San Juan de Limay.



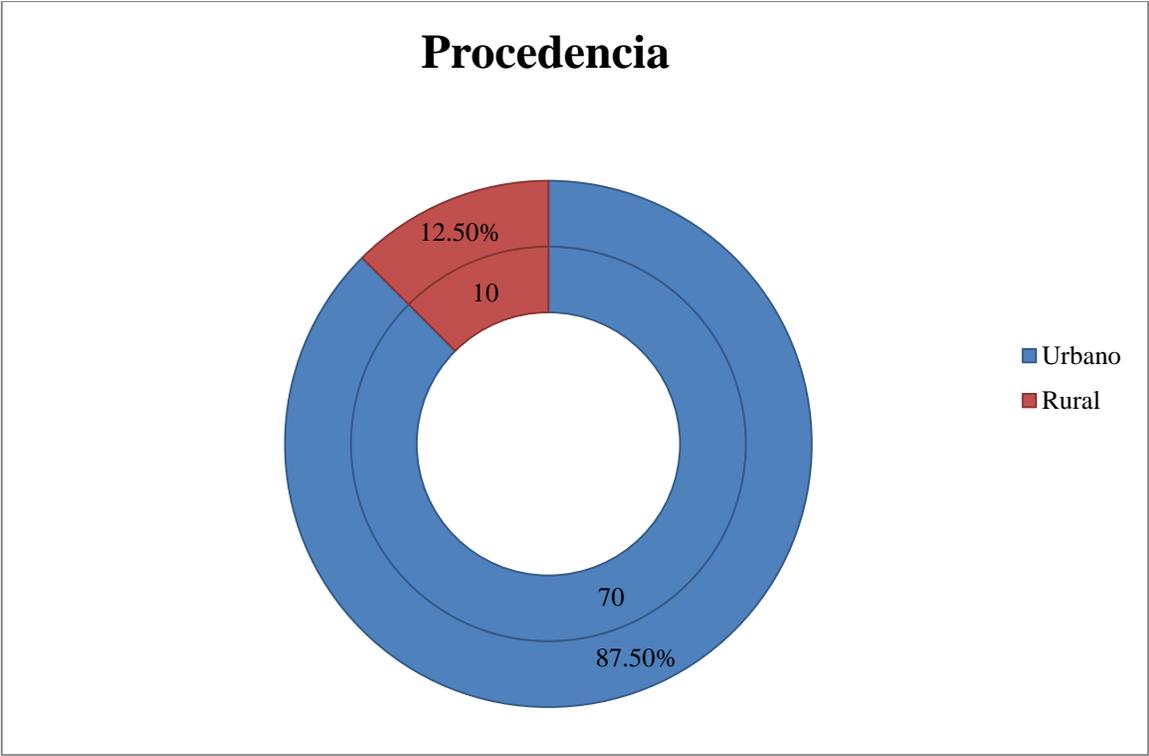
Fuente: Tabla 4.

Gráfica Número 5: Estado civil de los estudiantes adolescentes del Instituto Rubén Darío del municipio de San Juan de Limay.



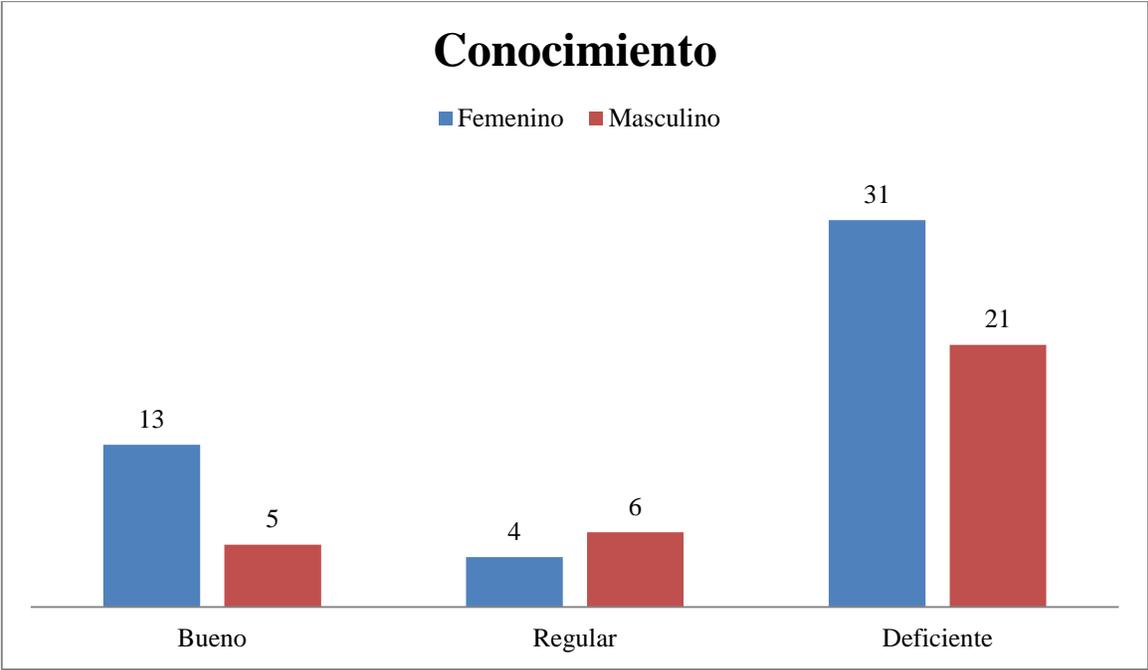
Fuente: Tabla 5.

Gráfica Número 6: Procedencia de los estudiantes adolescentes del Instituto Rubén Darío del municipio de San Juan de Limay.



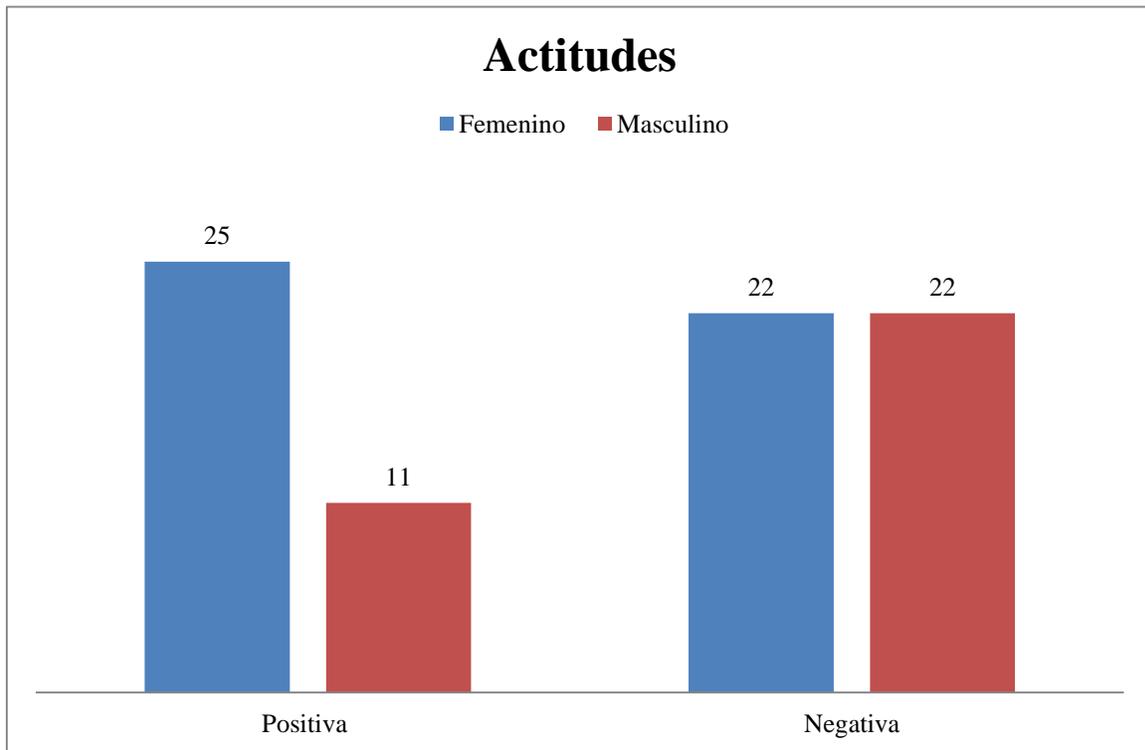
Fuente: Tabla 6.

Gráfica Número 7: Nivel de conocimientos de los estudiantes adolescentes del Instituto Rubén Darío del municipio de San Juan de Limay.



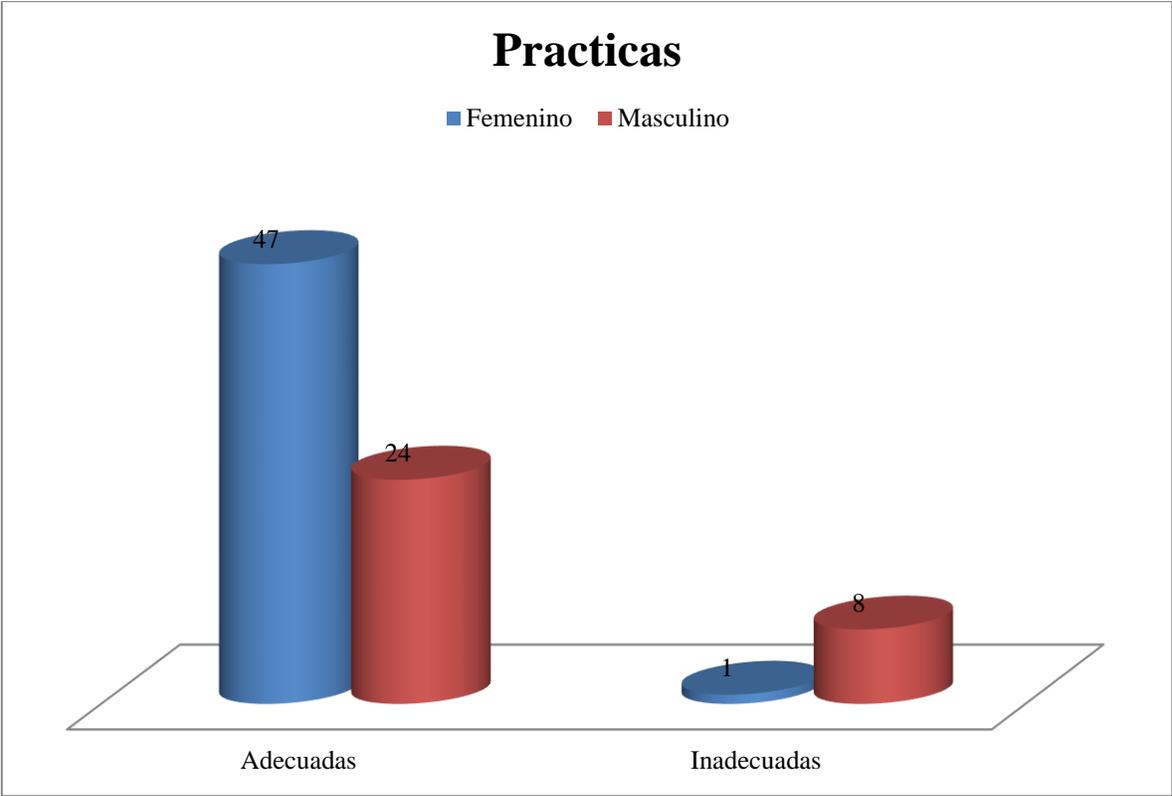
Fuentes: Tabla 7.

Gráfica Número 8: Nivel de actitudes de los estudiantes adolescentes del Instituto Rubén Darío del municipio de San Juan de Limay.



Fuente: Tabla 8.

Gráfica Número 9: Prácticas de los estudiantes adolescentes del Instituto Rubén Darío del municipio de San Juan de Limay.



Fuente: Tabla 9.