



UNIVERSIDAD  
NACIONAL  
AUTÓNOMA DE  
NICARAGUA,  
MANAGUA  
UNAN - MANAGUA

**Trabajo monográfico para optar al Título de Doctor en Medicina y Cirugía**

**Conocimientos y prácticas sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria del Colegio Moravo Secundario, Bluefields, Región Autónoma de la Costa Caribe Sur (RACCS).**

**Enero - Marzo 2019.**

Autor

Br. Darice Elena Medrano Pantoja

Tutor

Dr. José Francisco Reyes Ramírez.  
Profesor Titular. Facultad de Ciencias Médicas  
UNAN / Managua

**Managua, marzo 2021**

## **Dedicatoria**

Le dedico este trabajo a mis padres Angélica y Leonel, a mis hermanas Darcy y Daryl, y a mis abuelitos Alicia y Francisco, a mis maestros y amigos.

**Darice Elena Medrano Pantoja**

## **Agradecimiento**

Agradezco a Dios por la sabiduría, a mi madre la cual me apoyó con amor incondicional durante mis largas noches, a mi padre, mi consejero, maestro de vida y profesión, a mis hermanas a las cuales amo, a mi abuelita por sus abrazos y a mi abuelito, desde el cielo, por heredarme su sentido del humor y la pasión por los libros, a mis queridos maestros gracias por sus enseñanzas, a mis amigos, por las risas de 5 años.

**Darice Elena Medrano Pantoja**

### **Opinión del tutor**

El presente estudio monográfico sobre conocimientos y prácticas sobre métodos anticonceptivos en adolescentes del cuarto y quinto año de secundaria del Colegio Moravo Secundario, municipio de Bluefields, (RACCS), en el periodo de enero a marzo de 2019, realizado por la Bachiller Darice Elena Medrano Pantoja, aborda un tema de mucha importancia en el campo de la Salud Sexual y Reproductiva de los adolescentes.

El manejo y uso de los métodos anticonceptivos en los adolescentes representan un reto para el sistema de salud de la mayoría de los países de América Latina.

Las complicaciones que sufren los adolescentes como producto de un manejo incorrecto y mala práctica de los métodos anticonceptivos siguen siendo un problema de salud pública importante en los países en vías del desarrollo, desarrollando repercusiones a mediano y largo plazo, con cambios radicales socioeconómicos desde la familia hasta la capacidad de generar riqueza del país. La información oportuna y el conocimiento objetivo sobre esta temática desarrollara una vida más saludable donde nuestros jóvenes sean verdaderos impulsores, participando activamente en un enfoque más integral y objetivo.

Los resultados han sido posible por la dedicación, interés, responsabilidad e iniciativa de la Bachiller Darice Elena Medrano Pantoja durante todo el proceso de la investigación, logrando la aplicación de una metodología con un alto nivel científico.

Felicito a la Bachiller Darice Elena Medrano Pantoja, por los alcances logrados y extendiendo mi motivación a que continúe desarrollando este campo Investigativo.

---

**Dr. José Francisco Reyes Ramírez.**  
**Profesor Titular**  
**Facultad de Ciencias Médicas, UNAN- Managua**

## Resumen

Se realizó una investigación para evaluar el nivel de conocimientos y prácticas sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria del Colegio Moravo Secundario, municipio de Bluefields, Región Autónoma de la Costa Caribe Sur (RACCS), en el periodo enero a marzo de 2019.

La investigación se realizó con un enfoque cuantitativo, descriptivo de corte transversal. La muestra estuvo conformada por 115 adolescentes del cuarto y quinto año de secundaria del Colegio Moravo Secundario, del municipio de Bluefields, a los cuales se les aplicó un cuestionario semi estructurado para la recolección de la información en el periodo de enero a marzo 2019.

El 55.7 % tenía de 17 a 19 años, sexo masculino con 52.2%, en cuarto año de secundaria el 55.7%. La mayoría solteros, de religión católica y procedencia urbana. El nivel de conocimiento en un 76.5% fue bueno. El 73.0% de los encuestados ya habían tenido relaciones sexuales, entre los 12 a 14 años (60.7%). Solamente el 38.1% habían utilizado algún tipo de método anticonceptivo durante la primera relación sexual, siendo el más utilizado el condón con el 93.8%, seguido de las PPMS con el 84.4%. La frecuencia de uso en la relaciones sexuales fue del 60.7% y de forma ocasional.

Presentaron edades de 17 a 19 años, masculinos, en su mayoría había recibido información, por medio de sus amigos, utilizando un lenguaje sencillo. El nivel de conocimiento fue bueno. El nivel de práctica fue malo, sobre todo al buen uso y manejo de los métodos anticonceptivos durante las relaciones sexuales.

**Palabras Clave** (*Métodos Anticonceptivos – Conocimiento - Adolescencia*)

## Índice de contenidos

|   |            |
|---|------------|
| <i>Dedicatoria</i> .....                            | <i>i</i>   |
| <i>Agradecimiento</i> .....                         | <i>ii</i>  |
| <i>Opinión del Tutor</i> .....                      | <i>iii</i> |
| <i>Resumen</i> .....                                | <i>iv</i>  |
| <i>Índice de contenidos</i> .....                   | <i>v</i>   |
| <br>  |            |
| <b>Capítulo I Generalidades</b>                     |            |
| 1.1 Introducción.....                               | 1          |
| 1.2 Antecedentes.....                               | 3          |
| 1.3 Justificación.....                              | 10         |
| 1.4 Planteamiento del problema.....                 | 13         |
| 1.5 Objetivos.....                                  | 15         |
| 1.6 Marco Teórico.....                              | 16         |
| <br>  |            |
| <b>Capítulo II Diseño metodológico</b>              |            |
| 2.1 Tipo de Estudio.....                            | 30         |
| 2.2 Universo.....                                   | 30         |
| 2.3 Muestra/Criterios de inclusión y exclusión..... | 30         |
| 2.4 Técnicas y procedimientos.....                  | 32         |
| 2.5 Plan de tabulación y análisis.....              | 34         |
| 2.6 Enunciado de variables.....                     | 36         |
| 2.7 Operacionalización de variables.....            | 38         |
| 2.8 Aspectos éticos.....                            | 42         |
| <br>  |            |
| <b>Capítulo III Desarrollo</b>                      |            |
| 3.1 Resultados.....                                 | 44         |
| 3.2 Discusión de resultados.....                    | 51         |
| 3.3 Conclusiones.....                               | 61         |
| 3.4 Recomendaciones.....                            | 62         |
| <br>  |            |
| <b>Capítulo IV Bibliografía</b>                     |            |
| 4.1 Bibliografía.....                               | 66         |
| <br>  |            |
| <b>Capítulo V Anexos</b>                            |            |
| 5.1 Consentimiento informado.....                   | 71         |

5.2 Instrumento de recolección.....72  
5.3 Tablas.....76  
5.4 Figuras.....88

# **CAPÍTULO I**

## **GENERALIDADES**

## 1.1 Introducción

La anticoncepción representa el derecho de toda persona a decidir de manera libre, responsable e informada si quiere tener hijos, su número y espaciamiento, y el derecho a obtener la información específica y los servicios de salud idóneos. El ejercicio de estos derechos es independiente del género, la orientación sexual, la edad y el estado social o legal de las personas (OMS, 2018).

La Organización Mundial de la Salud, OMS, define la adolescencia como un período de transición entre la infancia y la juventud que se ubica entre los 10 y 19 años de edad.

En la mayoría de los países en vías de desarrollo, los adolescentes inician su actividad sexual a una temprana edad, y sin usar métodos anticonceptivos adecuados, estudios realizados en países de América Latina y el Caribe, han indicado que el conocimiento acerca de los métodos anticonceptivos es bueno en la mayoría de los casos, pero que el uso adecuado de estos, presenta marcadas limitaciones en su práctica, provocando serios problemas en el desarrollo socioeconómico de este grupo poblacional.

Datos de OMS indican que unos 225 millones de mujeres desean posponer o detener la procreación, pero que en la práctica NO utilizan ningún método anticonceptivo (Rengifo-Reina, Córdoba Espinal, & Serrano Rodríguez, 2012).

El embarazo no planeado así como el contagio de infecciones de transmisión sexual (ITS) incluyendo el SIDA, representan un grave problema de salud a nivel mundial (FNUAP, 2015).

Estudios epidemiológicos muestran, que la práctica del sexo no protegido sigue siendo el factor de riesgo más importante para adquirir el VIH/SIDA (ONUSIDA, 2014).

Se sabe que el uso correcto y sistemático del condón es la mejor forma de prevención cuando se tienen relaciones sexuales (NIH, 2004).

La fortaleza de una adecuada educación sexual de forma sistemática resulta fundamental para lograr una sexualidad sana y responsable. Los estudios acerca de los conocimientos acerca de la sexualidad y anticoncepción de los adolescentes demuestran que carecen de información suficiente acerca de la reproducción, de la sexualidad, la planificación familiar y la salud (Sánchez-Meneses, Dávila-Mendoza, & Ponce-Rosas, 2015).

La OMS indica que: “en general, los y las adolescentes son elegibles para usar cualquier método de anticoncepción y deben tener acceso a una variedad de opciones anticonceptivas. La edad por sí misma no constituye razón médica para negar cualquier método a adolescentes (OMS, 2018).

La realización de esta investigación desarrollará un proceso de información actualizada acerca de los métodos anticonceptivos, permitiendo determinar el nivel de conocimientos y prácticas de los adolescentes hacia el buen uso y manejo de los mismos en el Colegio Moravo Secundario, del municipio de Bluefields (RACCS). Esta actividad modificará la calidad de estrategias educativas sobre salud sexual y reproductiva en el Colegio Moravo Secundario, ya que el conocimiento de los aspectos socioculturales se podrán realizar acciones que corrijan las deficiencias encontradas, desarrollando una participación más efectiva de parte de la comunidad educativa hacia programas de salud sexual y reproductiva en pro de la promoción de estilos de vida saludables para los adolescentes, sus familias y la comunidad.

## 1.2 Antecedentes

### Internacionales

Toro y Barrios (2018) en Colombia, realizaron un estudio bajo el tema: “Conocimientos y prácticas sobre métodos de planificación familiar en adolescentes escolarizados de Cartagena”. Utilizando una metodología de tipo descriptiva, transversal y correlacional con el objetivo de identificar el conocimiento y la práctica que tienen sobre métodos de planificación familiar los estudiantes de una institución educativa. Se aplicó una encuesta de medición de conocimientos y prácticas sobre métodos de planificación familiar. La edad osciló entre 16 y 18 años. Distribuidos hombres 47,6 %, mujeres 52 %. El 94.8% conoce sobre métodos anticonceptivos, el 86%, indicaron que el método que consideran previene el embarazo e ITS es el condón. (Toro Ruidaz & Barrios Keydis, 2018).

Hernández et al. (2017) Llevaron a cabo un estudio en la ciudad de Villavicencio, departamento de Meta, Colombia con el título: “Conocimiento, actitud y práctica en anticoncepción en adolescentes escolarizados en la comuna 1 de Villavicencio” de tipo descriptivo realizado con 874 estudiantes de 14 a 19 años matriculados en las instituciones de educación secundaria públicas con el objeto de conocer sus conocimientos, actitudes y prácticas frente al uso de métodos anticonceptivos. En este el 66,7% de los estudiantes encuestados, consideran que sus conocimientos sobre métodos anticonceptivos son “escasos”, de estos el 68,3 % son hombres. En cuanto a la edad, se evidencia que quienes tienen entre 16 y 17 años (68,9 %) son quienes más consideran tener ese nivel de conocimientos. (Hernández, Velásquez, & Pinzón , 2017)

Sánchez Meneses et al. (2015) realizaron en la ciudad de México D.F., el trabajo titulado “Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de un centro de salud”, siendo un tipo de estudio observacional, descriptivo y transversal. Se incluyeron adolescentes de 15 a 19 años con vida sexual activa, se estudiaron 120 adolescentes con media de edad de  $16.9 \pm 1.3$  años; el 70.8% del sexo femenino y 29.2% al masculino. El estado civil predominante fue soltero 60.8%, seguido de unión libre 33.3% y casado el 5.8%. El promedio de edad de inicio de las relaciones sexuales fue de  $15.10 \pm 1.4$  años, con una mínima de 11 y máxima de 19 años, el condón masculino fue el más conocido (100%), seguido por los hormonales orales (87.5%). El 97.5% había recibido información de cómo utilizar los métodos anticonceptivos, las fuentes de información más frecuentes fueron los maestros (37.5%), seguido del personal de salud (31.7%) el nivel de conocimientos fue calificado como medio en 60.8% y bajo en 23.3%. El condón fue el método anticonceptivo mayormente utilizado (65.2%); asimismo, fue el método de barrera del que se tenía un mejor conocimiento (95.8%) (Sánchez-Meneses, Dávila-Mendoza, & Ponce-Rosas, 2015).

Montalvo Millán (2014) desarrolló una investigación en la provincia de Granma, Cuba, titulado: “Comportamientos y conocimiento sobre salud sexual y reproductiva en adolescentes”, realizándose un estudio descriptivo de corte transversal en tres escuelas secundarias básicas urbanas acerca de los conocimientos de salud sexual y reproductiva, donde se obtuvieron los siguientes resultados: se obtuvo un predominio del sexo femenino con el 54.6% y del grupo de edad de 13 a 14 años con un 64,3 %.; el 94,7 % mencionó las infecciones de transmisión sexual (ITS) más frecuentes, pero en cuanto a la prevención, sólo el 75,3 % tuvo una respuesta correcta. El 58,3 % conocía tres métodos anticonceptivos o más, las muchachas predominaron en este aspecto con el 63,5 %. En cuanto al conocimiento sobre las relaciones sexuales y embarazo, el 86 % de ambos sexos contestó

correctamente y el 52,6 % conoce sobre el aborto, con predominio del sexo masculino, así como, los métodos anticonceptivos más utilizados en cuanto a la prevención de las ITS y del embarazo en esta edad. el 74 % recibió información por parte de los padres, el 17 % de los varones obtuvo la información a través de sus amigos. El 75,7 % de los varones y el 75 % de las hembras no utilizaron condón en sus relaciones (Montalvo Millán, 2014).

Parra Villarroel et al. (2013), llevaron a cabo en la provincia de Ñuble, Chile, una investigación bajo el tema: “Conocimiento y percepción de adolescentes sobre el servicio de planificación familiar en Chile”, mediante la aplicación de un cuestionario semiestructurado a una muestra de 277 adolescentes, obteniéndose los resultados siguientes: El 52% era de 2° año de enseñanza media. El 55% residía en la zona rural de la comuna y el resto en la zona urbana., un 80% de los varones y un 87% de las mujeres sabían qué es un método anticonceptivo (MAC). El 81% de los varones y el 84% de las mujeres conocían algún MAC, el 13,5% de los varones de 15 a 19 años había consultado y solicitado un método anticonceptivo en el Programa de Planificación Familiar del Hospital de El Carmen, el 67,3% de los varones usaban o habían usado algún método anticonceptivo (Parra Villarroel, Domínguez Placencia, Maturana Rosales, Pérez Villegas, & Carrasco Portiño, 2013).

En varones el preservativo fue el método más identificado, (15,1%) y en las mujeres fueron los anticonceptivos orales (15,2%), El 14,3% de los varones versus el 27,3% de las mujeres declararon haber recibido información de un/a profesional de la salud ( $p=0,240$ ). El 8,6% de los varones versus el 36,4% ( $n=16$ ) de las mujeres declararon haber recibido información de MAC, antes del inicio de su vida sexual, de sus padres (Parra Villarroel, Domínguez Placencia, Maturana Rosales, Pérez Villegas, & Carrasco Portiño, 2013).

Rengifo Reyna et al. (2012) realizaron un estudio en el municipio de Miranda, Colombia bajo el tema: “Conocimientos y prácticas en salud sexual y reproductiva de adolescentes escolares en un municipio colombiano”, mediante un estudio observacional descriptivo de corte transversal, en los adolescentes escolarizados del área urbana del municipio. En dicho estudio se muestran los resultados siguientes: presentaron conocimientos en niveles altos y muy alto, donde 90,5 % de adolescentes habían recibido información sobre sexo y embarazo. La mayor fuente de información proviene de parte de los padres (67,5 %). Para el 26,7 % de los adolescentes el sexo seguro significa solo usar preservativo. 42% expresaron haber tenido relaciones sexuales, con edad de inicio promedio de 13 años. El condón se presenta como el mecanismo de protección más utilizado (Rengifo Reina, Córdoba Espinal, & Serrano Rodriguez, 2012).

### **Nacionales**

Ríos y González (2019) realizaron una investigación en el municipio de Palacagüina, Madriz bajo el tema: “Conocimientos, Actitudes y Prácticas sobre métodos anticonceptivos en adolescentes del 4° y 5° año del Instituto Nacional Público del municipio de Palacagüina, Departamento de Madriz en el período del 1° Febrero al 30 Abril del 2019” mediante un estudio observacional de tipo descriptivo, transversal con una muestra de 120 adolescentes matriculados en 4° y 5° año de secundaria, obteniendo los siguientes resultados: la edad que prevaleció que el grupo de 17-19 años con el 53.3%. El 55.8% fueron mujeres, ubicadas en el cuarto año de secundaria en el 65.8%, profesando la religión católica en un 68.3%. Respecto a la procedencia de los adolescentes estos se distribuyen en urbana con el 76.7%. El conocimiento sobre los métodos anticonceptivo fue bueno en el 67.5% de los adolescentes estudiados. El 93.3% de los jóvenes indicaron haber recibido información sobre métodos anticonceptivos. Sobre todo del internet (96.7%), a

través de sus amigos (93.3%). El nivel de actitud que poseen, mediante el procesamiento se obtuvo que el 74.2% tuvo una actitud favorable. El nivel de práctica obtenido se determinó que el 73.3% de los adolescentes tuvieron una calidad de práctica mala (Rios Jimenez & Gonzalez Garcia , 2019).

Martín Escobar et al. (2019) desarrollaron un trabajo investigativo en Nagarote, León, con el título: “Conocimientos, actitudes y prácticas sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de 3° a 5° año de secundaria del instituto público Fernando Salazar del municipio de Nagarote , León , en el periodo 1° febrero al 30 abril de 2019”, con un enfoque cuantitativo, observacional de tipo descriptivo, transversal con una muestra de 256 adolescentes, obteniendo los siguientes resultados: el grupo de 14-16 años fue de 53.1%, y el grupo de 17-19 años fue de 46.9%. El 55.9% fueron adolescentes del sexo femenino, el 38.3% tenían un nivel de escolaridad del tercer año de secundaria, profesando la religión católica en un 50.4%. Respecto a la procedencia de los adolescentes estos se distribuyen en urbana con el 81.6%. El conocimiento sobre los métodos anticonceptivo fue bueno en el 77.3% de los adolescentes estudiados. En el 94.1% de los jóvenes indicaron haber recibido información sobre métodos anticonceptivos. Sobre todo del internet (96.5%), a través de sus amigos (93.4%). El nivel de actitud que poseen, mediante el procesamiento se obtuvo que el 74.2% 6 tuvo una actitud favorable. El nivel de práctica obtenido se determinó que el 71.1% de los adolescentes tuvieron una calidad de práctica buena (Martín Escobar, Gutiérrez Vallecillo, & López Fonseca, 2019).

Guerrero Siezar (2016), realizó una investigación en el colegio Mi Redentor del municipio de Managua, bajo el título: “Conocimiento, Actitudes y Prácticas sobre el uso de Métodos Anticonceptivos en los Estudiantes Adolescente de 13 a 18 años de Secundaria del Colegio Privado Mi Redentor de Managua en el periodo Julio a Noviembre del año 2016”,

mediante un estudio descriptivo, observacional, de corte transversal, de tipo CAP con una muestra de 103 estudiantes entre 13 a 16 años a los cuales, previo consentimiento informado, se les realizó una encuesta con preguntas cerradas., obteniendo los siguientes resultados: con respecto a la edad de los adolescentes el 49.5% de los adolescentes presentó una edad de 14 a 15 años, el sexo femenino representó el 51.5% de la muestra, el 50.5% presentó una escolaridad de 2° y 3° año de secundaria. Un 87.4% estaban solteros, el 67.0% profesaban la religión evangélica. Los adolescentes indicaron que el 93.2% había recibido información acerca de los métodos anticonceptivos, indicando que los docentes fueron los informantes mas frecuentes con el 26.3% de los casos. El método anticonceptivo que más conocen los adolescentes se indicó el condón masculino con el 18.2% (Guerrero Siezar, 2016).

Según el OIJ (Organismo Internacional de Juventud para Iberoamérica) y el CEPAL (Comisión económica para América Latina y el Caribe), (2015) de acuerdo al documento bajo el título “La juventud iberoamericana 2015” se reportó que los datos sociodemográficos para el año 2015 en Nicaragua, para los jóvenes de entre 15 a 29 años de edad correspondían a un total de 889,590 de las cuales el 59.7% pertenecía al área urbana y el 40.3% pertenecía al área rural; la tasa de fecundidad para ese año fue 126 (OIJ, 2015).

UNFPA (2015) en su informe de resultados sobre la situación de salud sexual y reproductiva de los adolescente y jóvenes en 11 municipios de Nicaragua realizado por el UNFPA (Fondo de Población de las Naciones Unidas) se menciona que la actitud de los adolescentes de entre 14-19 años de edad sobre el uso de métodos anticonceptivos fue favorable hacia la prevención ya que la mayoría de los encuestados en este rango de edad

tienen altos niveles de aceptación hacia el uso del condón, seguido de la abstinencia y de la PPMS (UNFPA, 2015).

INIDE (2014) En el informe final de la Encuesta de Demografía y Salud 2011/12 (ENDESA) señala el porcentaje de las mujeres que tuvieron relaciones sexuales con menos de 18 años de edad para el área urbana correspondió a un 36.5 por ciento, mientras que para el área rural correspondió a un 47.8 por ciento. También se señala en este mismo documento el uso de métodos anticonceptivos en la primera relación sexual en el cual se hizo evidente que más de la mitad de las adolescentes y jóvenes del área urbana (52%) utilizó métodos de anticoncepción en la primera relación sexual superando por ende al área rural que tuvo un porcentaje del 30% (INIDE, 2014).

### 1.3 Justificación

En Nicaragua 6 de cada 10 ciudadanos actualmente tiene menos de 30 años. Los adolescentes representan el 24.3% de la población de Nicaragua. Se ha estimado que la Tasa Global de Fecundidad para Nicaragua es de un 2.37 para el quinquenio 2015-2020, con una esperanza de vida al nacer de 75.66 para ambos sexos (INIDE, 2018).

Un tercio de las muertes maternas ocurren en menores de 20 años. El 45% de las mujeres fallecidas por cáncer de cérvix tenían entre 20 y 34 años asociados al virus de papiloma humano una infección de transmisión sexual adquirida en años anteriores.

En la Región de las Américas hubo cerca de 48,3 nacimientos por 1.000 mujeres de 15 a 19 años en el 2019. Sin embargo, estas tasas varían mucho entre los países. En América del Norte, la tasa de natalidad en las adolescentes es de 17,6 pero en Centroamérica es de 71,1. Aunque la tasa disminuyó en 37% durante el período de 25 años, las tasas de embarazo en las adolescentes de la Región siguen estando entre las más altas de todo el mundo (OPS, 2019).

Nicaragua es el segundo país de América Latina con el porcentaje más alto de embarazo en adolescentes con cifras de casi 30%, 2 de cada 4 adolescentes menores de 19 años en Nicaragua está embarazada o ya es madre (OMS, 2019).

La epidemia mundial de VIH/SIDA en Nicaragua, 2 de cada 10 nuevos casos se están reportando en jóvenes y ahora la proporción es 1 a 1, por cada hombre joven afectado existe una mujer joven afectada. (OMS, 2010)

La calidad del conocimiento y práctica alrededor del uso y manejo de los métodos anticonceptivos en adolescentes elevará el nivel de calidad de atención de los servicios de salud sexual y reproductiva, dirigidos hacia los jóvenes, así mismo nos permite comparar

resultados obtenidos con otros países para el mejoramiento en el abordaje y manejo desde un punto de vista multidisciplinario como una estrategia importante del sistema de salud de Nicaragua.

El proceso de fortalecimiento del país a modificar elementos del protocolo sobre el manejo y atención de la salud sexual y reproductiva en los adolescentes, es una prioridad para el Ministerio de Salud, con énfasis en los métodos de planificación familiar, desarrollando un beneficio de forma directa a cada joven que demande el servicio de atención en el tema de la salud sexual y reproductiva.

La necesidad del proceso de actualización de los datos acerca del tema de MAC en el sistema de educación media del municipio de Bluefields, Región Autónoma de la Costa Caribe Sur (RACCS), fortalece la importancia de su realización, lo cual permitirá identificar datos acerca del conocimiento, actitud y prácticas sobre este importante tema en los adolescentes que asisten al Colegio Moravo secundario del municipio de Bluefields, mejorando de esa manera la calidad de vida de los jóvenes, disminuyendo el impacto socioeconómico para la familia del adolescente y para la sociedad.

La presente investigación presentó resultados muy importantes que ayudan al desarrollo de estrategias educativas que permiten ejercer medidas preventivas para el desarrollo de embarazos precoces y no deseados en el grupo de estudio, así como de adolescentes a nivel nacional.

Aunque vivimos en un mundo de actualizaciones tecnológicas constantes, que brinda información detallada en todo momento, acerca de los progresos y avances tecnológicos en relación al tema de los métodos anticonceptivos en adolescentes.

Todavía es muy preocupante que muchos adolescentes en la actualidad siguen quedando embarazados predisponiendo a la morbilidad y mortalidad materna y perinatal.

Los *beneficiarios directos del estudio fueron los adolescentes del colegio Moravo Secundario*, que contaron con estrategias de prevención del embarazo dadas por los profesionales de salud, a partir de los resultados de esta investigación. *Los beneficiarios indirectos fueron las familias de los jóvenes* que no verán su estructura afectada por embarazos no deseados o precoces que generen problemas de convivencia, económicos y sociales.

#### 1.4 Planteamiento del problema

En Nicaragua la tasa global de fecundidad es de 2.4 hijos por cada mujer en edad fértil de las cuales el 24.4% son adolescentes entre las edades de 15–19 años. Por cada 1,000 mujeres que dan a luz, 92.8 están en el rango de 15 a 19 años. Esta es mayor en mujeres adolescentes en el área rural con un 4.3% más elevada que en el área urbana (INIDE, 2014)

La Región Autónoma de la Costa Caribe Sur (RACCS) representa una de las principales regiones de prevalencia del embarazo adolescente del país, se ha indicado que jóvenes antes de los 20 años tienen en muchos casos 2 niños o más. La maternidad temprana está comúnmente asociada con niveles bajos de escolaridad, pobreza y participación reducida y precaria<sup>18</sup> en el mercado laboral. (FUNIDES, 2016).

El embarazo en las adolescentes tiene repercusiones en la salud de la madre y su bebé. Hay mayor riesgo de morbilidad materna, desnutrición y morbilidad infantil, además del impacto psicosocial en la vida de la joven, su familia y el futuro bebé, en caso de nacer (FNUAP/INJUDE, 2015)

Estudios realizados por organizaciones como UNICEF, OMS Y UNFPA, han señalado la importancia que tiene la educación sexual y reproductiva, en el proceso del desarrollo adolescente, que conlleva al buen uso y manejo de los métodos anticonceptivos (UNFPA, 2015) (OMS, 2018).

A partir de la caracterización y delimitación del problema antes expuesto, se plantea la siguiente pregunta principal del presente estudio:

**¿Cuáles son los conocimientos y prácticas sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria del Colegio Moravo Secundario, Bluefields, (RACCS), en el periodo de Enero a Marzo de 2019?**

A continuación se plantean las siguientes preguntas de investigación:

1. ¿Cuáles son las características socio demográficas de los adolescentes en estudio?
2. ¿Cuál es el conocimiento sobre métodos anticonceptivos de los adolescentes del Colegio Moravo Secundario?
3. ¿Cuáles son las prácticas acerca de los métodos anticonceptivos que tienen los adolescentes en estudio?
4. ¿Cuál es la fuente de información que tienen los adolescentes evaluados, sobre los métodos anticonceptivos?

## **1.5 Objetivos**

### **General**

Determinar los conocimientos y prácticas sobre métodos anticonceptivos en adolescentes del cuarto y quinto año de secundaria del Colegio Moravo Secundario, municipio de Bluefields, Región Autónoma de la Costa Caribe Sur (RACCS), en el periodo de Enero a Marzo de 2019.

### **5.2 Específicos**

- 1) Caracterizar sociodemográficamente a los adolescentes en estudio.
- 2) Determinar el conocimiento en métodos anticonceptivos en la población en estudio.
- 3) Describir las prácticas de los adolescentes estudiados, sobre los métodos anticonceptivos
- 4) Identificar la fuente de información de los adolescentes en estudio

## **1.6 Marco Teórico**

### **1.6.1 Conocimiento**

El conocimiento implica datos concretos sobre los que se basa una persona para decidir lo que se debe o puede hacer ante una situación determinada. El termino conocimiento se usa en el sentido de hecho, información y concepto; pero también como comprensión y análisis; la especie humana ha progresado en la medida que acumulado las experiencias de otras generaciones y las ha logrado sistematizar sin embargo el conocimiento no garantiza una conducta adecuada pero es esencial para que la persona haga consiente las razones para adaptar o modificar una determinada conducta (Ververde & Corea, 2013).

### **1.6.2 Prácticas**

Son las conductas, procedimiento, reacciones es decir todo lo que acontece a un individuo y de lo que el participa, las practicas regulares se llaman hábitos y se definen como una respuesta establecida para una situación común. Las prácticas son las acciones mediante las cuales se espera lograr un producto deseado para cambiar una situación dada donde hay compromiso y responsabilidad social. Por lo que una actitud favorable acerca de los métodos anticonceptivos tendría que relacionarse con el mayor uso de los mismos (Beltran, 2017)

### **1.6.3 Estudios de conocimientos en Salud Reproductiva**

Los estudios de conocimientos y prácticas se realizan para comprender mejor por qué la gente actúa de la manera que lo hace y así, desarrollar de forma más eficaz los programas sanitarios. Los conocimientos, experiencias, la influencia social, los hábitos, la autoconfianza, la motivación, las actitudes y las posibilidades de cambio han sido identificados como determinantes del comportamiento de la salud.

Se consideran la base fundamental de los diagnósticos para ofrecer información a instituciones u organizaciones responsables de la creación, ejecución y evaluación de programas de promoción de la salud. El conocimiento representa un conjunto de cosas conocidas, incluye la capacidad de representarse y la propia forma de percibir.

El abordaje investigativo de este tema cobra significado en el área de la salud reproductiva dado que el déficit de conocimientos en los adolescentes acerca de los métodos anticonceptivos puede generar que en muchas ocasiones no sean conscientes del potencial de su salud y de los riesgos relacionados con el mal uso de los mismos, y que pueden conducir a la toma de decisiones futuras sin la información necesaria o apropiada, decisiones que afecten su bienestar y el de su pareja.

En este sentido, la Organización Panamericana de la Salud ha indicado la importancia de la evaluación de estudios tipo CAP, puesto que la desinformación de las instituciones y de los profesionales sobre los sistemas de conocimientos y valores de la población son factores determinantes en la presentación de la enfermedad. Las intervenciones educativas sostenidas en el tiempo, lograrán cambios importantes en el comportamiento con respecto a la prevención y control de estas y otros problemas que afectan a las poblaciones (OPS, 2010)

Un desarrollo sexual saludable depende de la satisfacción de las necesidades básicas humanas como son el deseo de contacto, la intimidad, la expresión emocional, el placer, la ternura y el amor (OMS, 2012). El periodo adolescente es un momento oportuno para abordar la salud sexual y las inquietudes sobre la sexualidad con el fin de mejorar la salud general de los jóvenes (Maddaleno. M, 2003).

#### **1.6.4 Conceptos sobre adolescencia**

##### **1.6.4.1 Adolescencia Temprana (10 a 13 años)**

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

#### **1.6.4.2 Adolescencia media (14 a 16 años)**

Es la adolescencia propiamente dicha; cuando ha completado prácticamente su crecimiento y desarrollo somático. Psicológicamente es el período de 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 riesgo. Muy preocupados por apariencia física, pretenden poseer un cuerpo más atractivo y se manifiestan fascinados con la moda.

#### **1.6.4.3 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. (OMS, 2018)

### **1.6.5 Sexualidad y adolescencia**

**1.6.5.1 Salud sexual:** Estado que permite a las personas estar en condiciones de tener una vida sexual segura y satisfactoria (OMS, 2012).

**1.6.5.2 Salud reproductiva:** La salud reproductiva es un estado general de bienestar físico, mental y social, y no de mera ausencia de enfermedades o dolencias, en

todos los aspectos relacionados con el sistema reproductivo y sus funciones y procesos (Fundación Huesped-UNICEF Colombia, 2012).

En consecuencia, la salud reproductiva tiene la capacidad de hacer disfrutar de una vida sexual satisfactoria y sin riesgos, de procrear y tener la libertad para decidir hacerlo o no hacerlo, cuando y con qué frecuencia. Esta última condición lleva implícito el derecho del hombre y la mujer a obtener información de planificación de la familia de su elección, así como a otros métodos para la regulación de la fecundidad que no estén legalmente prohibidos, y acceso a métodos seguros, eficaces, asequibles y aceptables, el derecho a recibir servicios adecuados de atención de la salud que permitan los embarazos y los partos sin riesgo y den a las parejas las máximas posibilidades de tener hijos sanos (Fundación Huesped-UNICEF Colombia, 2012) (OMS, 2012).

**1.6.5.3 Planificación familiar:** Conjunto de prácticas que pueden ser utilizadas por una mujer, un hombre o una pareja de potenciales progenitores orientados básicamente al control de la reproducción mediante el uso de métodos anticonceptivos en la práctica de relaciones sexuales (Alvarado, 2002).

### **1.6.6 Edad de la primera relación sexual**

En Nicaragua los jóvenes y los adultos mayores son los grupos sobresalientes. Según el Informe realizado por el Fondo de Población de las Naciones Unidas (OMS, 2018) en 11 municipios del país, los noviazgos se dan a edades muy tempranas lo que conlleva que el inicio de la vida sexual sea prematura (a los 14 o 15 años) con predominio en las zonas rurales lo que predispone al aumento de embarazos en adolescentes.

La sexualidad en la adolescencia, sus conflictos y las sugerencias para su afrontamiento, conozcamos algunas definiciones sobre sexualidad y sobre adolescencia.

La sexualidad es un aspecto fundamental de la condición humana, presente a lo largo de la vida y abarca el sexo, las identidades y los papeles de género, la orientación sexual, el erotismo, el placer, la intimidad y la reproducción.

Sexualidad son «las características biológicas, psicológicas y socioculturales que nos permiten comprender el mundo y vivirlo a través de nuestro ser como hombres o mujeres». Tres componentes fundamentales: el biológico, el social y el psicológico.

### **1.6.7 Criterios médicos de elegibilidad de métodos anticonceptivos .OMS**

Los criterios médicos de elegibilidad recomendados por la OMS proporcionan un adecuado margen de seguridad en el uso de los métodos anticonceptivos y son una guía basada en evidencia, se han clasificado en las siguientes categorías:

| Categorías para la elegibilidad de anticonceptivos. |   |
|---|---|
|   | Una condición para la cual no existe ninguna restricción para el uso del método anticonceptivo.                           |
|   | Una condición en la que las ventajas de usar el método generalmente son mayores que los riesgos teóricos o comprobados.   |
|   | Una condición en la que los riesgos teóricos o comprobados por lo general son mayores que las ventajas de usar el método. |
|   | Una condición que representa un riesgo inaceptable para la salud si se utiliza el método anticonceptivo.                  |

(OMS, 2009)

## **6.8 Clasificación de métodos anticonceptivos**

### **1. Temporales.**

- Mujer
  - a. Naturales como el Ritmo, MELA, Collar.
  - b. Mecánicos como el DIU.

c. Hormonales como la Píldora, inyección mensual, inyección trimestral y los implantes hormonales subdérmicos.

- Hombre

a. Naturales como la abstinencia y el coito interrumpido.

b. De barrera como el condón masculino.

## 2. Permanentes.

- Mujer.

a. Esterilización quirúrgica voluntaria (EQV).

- Hombre.

b. Vasectomía.

## Métodos Temporales

### Naturales

a. Abstinencia

Es una práctica sexual que los hombres o las mujeres o la pareja adoptan voluntariamente cuando no desean descendencia y que se logra evitando totalmente tener relaciones sexuales.

b. Método del ritmo, de los días estándar, del calendario o de Ogino-Knaus.

Este método se basa en la abstinencia durante el período fértil, de la mujer, período que debe calcularse en dependencia de la duración de sus ciclos menstruales.

c. Método de temperatura corporal, basal o método térmico.

Este método identifica el período de ovulación por medio del registro diario de la temperatura basal durante un ciclo menstrual. La elevación de la temperatura indica que la mujer ha ovulado.

d. Método del moco cervical, de la ovulación o de Billings

Este método reconoce los cambios cíclicos del moco cervical en los períodos pre y post ovulatorios por medio de la observación e interpretación de las sensaciones vaginales y vulvares que producen los cambios en la calidad y cantidad del moco cervical en respuesta a los niveles cambiantes de los estrógenos.

e. Método sintotérmico

Este método combina varias técnicas de abstinencia periódica determinando la fase fértil de la mujer mediante la observación de una combinación de señales. En principio es una combinación del método del moco cervical, el método del calendario y la temperatura corporal basal.

f. Método del collar del ciclo o días fijos

El método del Collar del Ciclo o Días fijos permite a las parejas espaciar sus embarazos en forma natural a través de conocer el ciclo menstrual, su período fértil y tener abstinencia periódica de relaciones sexuales o evitar las relaciones desprotegidas durante esos días.

Mecanismo de acción.

**Métodos de barrera**

Preservativo Masculino (condón)

El condón masculino de látex, que ofrece doble protección contra el embarazo y las infecciones de transmisión sexual, está entre las primeras opciones para los adolescentes. Para que sea efectivo, tiene que conocerse su uso correcto y usarlo en todas las relaciones.

Si se trata de una pareja casual o si se tienen varias parejas sexuales, es aún más necesario el uso del condón masculino para evitar un embarazo o una infección de transmisión sexual.

### Preservativo femenino

Se trata de revestimientos que se adaptan a la vagina de la mujer y quedan medio flojos y están hechos de una película delgada de plástico suave y transparente. Tienen aros flexibles en ambos extremos. Están lubricados por dentro y por fuera con un lubricante a base de silicona (OMS, 2011)

### **Mecánicos**

#### Dispositivo intrauterino (DIU)

El dispositivo intrauterino (DIU) es un método anticonceptivo reversible, es un pequeño armazón de plástico flexible rodeado de mangas o alambres de cobre. Un proveedor con entrenamiento básico lo inserta en el útero de la mujer por vía vaginal, a través del cuello uterino. Llevan atados dos hilos que atraviesan el cérvix y quedan en la parte superior de la vagina. Seguro y efectivo, hechos de metal y plástico que introducidos en la cavidad uterina impiden el embarazo mediante una combinación de mecanismos.

### **Hormonales**

#### Métodos hormonales orales combinados

Píldoras que contienen dosis bajas de 2 hormonas, un estrógeno y un progestágeno, iguales a las hormonas naturales estrógeno y progesterona en el cuerpo de la mujer.

Efectos secundarios:

- Cambios en los patrones de sangrado.
- Cefaleas
- Mareos

- Náuseas
- Aumento en pocos milímetros de mercurio la presión arterial.

#### Orales: Lofemenal (tableta)

En la presentación de 21 tabletas, se ingiere una tableta diaria, iniciando el primer día del ciclo menstrual, o dentro de los primeros cinco días. Los ciclos subsecuentes deben iniciarse al concluir los 7 días de descanso del ciclo, independientemente de si se presenta el ciclo menstrual o no.

En sobres de 28 tabletas, se ingiere una tableta diariamente hasta concluir con las tabletas que contienen hierro o lactosa, los ciclos subsecuentes se inician al concluir el ciclo, independientemente de si se presenta el ciclo menstrual o no.

#### Inyectables mensuales

Contienen 2 hormonas (un progestágeno y un estrógeno) iguales a las hormonas naturales progesterona y estrógeno que produce el cuerpo de la mujer. También reciben el nombre de la inyección mensual y anticonceptivos inyectables combinados.

#### Efectos secundarios

- Cambios en los patrones de sangrado, por ejemplo: sangrado más leve y de menos días, sangrado irregular, sangrado infrecuente, sangrado prolongado, ausencia de sangrado, aumento de peso, cefaleas, mareos, mastalgias.

#### Inyección de Progestágenos solo (IPS) trimestrales

Contienen un solo tipo de hormona igual a la hormona natural progesterona producida en el cuerpo de la mujer. No contienen estrógenos, por lo que pueden ser utilizados por mujeres que están amamantando y por mujeres que no pueden usar métodos con estrógenos.

#### Mecanismo de acción

Funcionan fundamentalmente impidiendo la ovulación.. (MINSA, 2015)

### Esterilización quirúrgica Femenina

Método anticonceptivo permanente para mujeres que no quieren tener más hijos. También llamado Minilap, esterilización tubarica, anticoncepción quirúrgica voluntaria (AQV), salpingectomia, Minilaparotomia y la operación. La fertilidad no se restablece porque en general la esterilización no puede interrumpirse ni revertirse. El procedimiento es permanente.

### Anticoncepción de emergencia

Ya sea en píldoras de progestágenos solos o píldoras combinadas, es una buena opción para casos de emergencia, como cuando se tuvo relaciones sexuales y no se usó un método anticonceptivo, cuando el método anticonceptivo usado falló (se rompió el condón o se olvidaron las pastillas), y en caso de violación. Este método no protege de las infecciones de transmisión sexual, incluyendo el VIH/SIDA.

La Organización Mundial de la Salud ha establecido directrices para promover la planificación familiar sobre la seguridad de los métodos anticonceptivos y los servicios mediante los cuales se ofrecen; la preparación de normas de calidad y la precalificación de los productos anticonceptivos. (OMS, 2018)

### **1.6.9 Anticoncepción en la adolescencia**

La orientación, escogencia y oferta de métodos anticonceptivos debe ir orientada a postergar el inicio de la actividad sexual, a espaciar el intervalo intergenésico, a prevenir embarazos y las infecciones de transmisión sexual, en particular el VIH/SIDA.

En la adolescencia se deberá recomendar el uso de métodos de barrera en todas las relaciones coitales, sobre todo si son esporádicas y con diferentes parejas. Para escoger un método además hay que basarse en las siguientes características del adolescente:

- a) Vida sexual activa, esporádica o frecuente.
- b) Cambios frecuentes de pareja sexual o varias parejas sexuales simultaneas.
- c) Fertilidad no probada.
- d) Paridad.

En base a las características señaladas podemos agrupar a los adolescentes y selección del método en:

Grupo I: jóvenes-adolescentes, varón o mujer, sin antecedentes de actividad sexual.

Método recomendado: Abstinencia y postergación de la iniciación sexual

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

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

Primera opción: métodos de barrera.

- a. Condón masculino
- b. Píldoras que contienen solo progestágenos.

Segunda opción: métodos de barrera.

- a. Condón masculino
- b. Píldoras combinadas con contenido bajo de estrógeno.

En ambos casos se prescribirán por lo menos desde un mes antes de la fecha de iniciación de la actividad sexual.

Grupo II: jóvenes-adolescentes con inicio de actividad sexual, adolescente mujer sin hijos.

Usar: condón masculino o femenino más píldoras que contienen solo progestágenos, o contenido bajo de estrógenos.

Reforzar estos métodos:

En casos de actividad sexual esporádica o múltiples compañeros sexuales con métodos de barrera, físicos y químicos.

Tuvo un aborto o un parto con un hijo fallecido.

Espaciar lo más posible el intervalo entre embarazos.

Usar: condón masculino o femenino más píldora que contienen solo progestágenos, o píldoras combinadas con contenido bajo de estrógenos, o inyectables combinados mensuales, o insertar el DIU post aborto si no tiene contraindicaciones para este procedimiento.

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

Grupo III: Jóvenes-Adolescente mujer o varón con hijo(a).

En la joven-Adolescente mujer con hijo vivo.

Espaciar lo más posible el intervalo entre embarazos.

– Periodo puerperal:

Poner especial énfasis en la anticoncepción posparto, transcesarea y post aborto.

Recomendar siempre el método de lactancia amenorrea y los métodos de barrera (condón).

– Periodo inter genésico:

De manera general aplicar los mismos criterios de selección que para la mujer adulta.

– **En el joven- adolescente varón con hijo vivo:**

Usar: condón reforzados con métodos naturales.

La esterilización quirúrgica femenina o masculina en la adolescencia se seleccionará solamente en casos de indicación médica, previa evaluación de la situación por parte de un equipo interdisciplinario designado para tal fin y con el consentimiento expreso por escrito de la/ el adolescente (MINSA, 2015)

# **CAPÍTULO II**

## **DISEÑO METODOLÓGICO**

## 2.1 Tipo de Estudio

El enfoque investigativo fue de tipo cuantitativo, observacional, descriptivo de corte transversal (OPS/OMS, 2010) (Gordillo Moscoso & Medina Moreno, 2012)

## 2.2 Área de estudio

El estudio fue realizado en el Colegio Moravo secundario del municipio de Bluefields, Región Autónoma de la Costa Caribe Sur (RACCS), Nicaragua. Situado a 365 km de la capital Managua. Este se encuentra ubicado geográficamente en la zona Caribe de Nicaragua, área urbana y rural. Limitando al **norte** con el municipio de Kukra Hill **al sur:** con los municipios de San Juan del Norte y El Castillo, **este:** Con el Mar Caribe en el Océano Atlántico, **oeste:** Con los municipios de Nueva Guinea y El Rama.

## 2.3 Universo

El universo del estudio estuvo conformado por **163 adolescentes** matriculados en el nivel de cuarto y quinto año de secundaria del Colegio Moravo Secundario del municipio de Bluefields, (RACCS) en el período del 1° enero al 31 marzo del 2019, de acuerdo a registros académicos de matrícula de dicho Instituto, durante el I Semestre del año 2019.

## 2.4 Muestra/Criterios de inclusión y exclusión

**Para calcular el tamaño de la muestra fue utilizada la siguiente fórmula:**

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

Dónde:

n = el tamaño de la muestra

N = tamaño de la población

$\sigma$  = Desviación estándar de la población que, generalmente cuando no se tiene su valor, suele utilizarse un valor constante de 0,5.

$Z$  = Valor obtenido mediante niveles de confianza. Es un valor constante que, si no se tiene su valor, se lo toma en relación al 95% de confianza equivale a 1,96 (como más usual) o en relación al 99% de confianza equivale 2,58, valor que queda a criterio del investigador.

$e$  = Límite aceptable de error muestral que, generalmente cuando no se tiene su valor, suele utilizarse un valor que varía entre el 1% (0,01) y 9% (0,09), en el presente estudio se valorará un valor del 5% (0.05)

Adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria del Colegio Moravo secundario del municipio de Bluefields, Región Autónoma de la Costa Caribe Sur (RACCS) = **163**

Dónde:

$$n = \frac{(163) (0.5)^2 (1.96)^2}{(163-1) (0.05)^2 + [(0.5)^2 \times (1.96)^2]}$$

$$n = \frac{163 \times 0.25 \times 3.8416}{162 \times 0.0025 + [0.25 \times 3.8416]}$$

$$n = \frac{156.5452}{0.405 + 0.9604}$$

$$n = \frac{156.5452}{1.3654}$$

**Tamaño de la muestra (n) = 115 adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria.**

La muestra estuvo conformada por **115 adolescentes** de cuarto y quinto año de secundaria del Colegio Moravo secundario, del municipio de Bluefields, (RACCS) en el período del 1° enero al 31 marzo del 2019, establecida de acuerdo a los criterios de inclusión y exclusión.

El tipo de muestreo utilizado fue probabilístico, aleatorio simple. Fue utilizado el listado de control de asistencia de los alumnos del Colegio Moravo Secundario. A cada uno de los estudiantes se les asignó un número de acuerdo a la hoja de asistencia; posteriormente, cada número se escribió en trozos de papel de manera individual por separado, los trozos de papel se colocaron en una cajita, se mezclaron y fueron extraídos uno por uno hasta completar el número total de la muestra previamente indicada.

**Criterios de inclusión:**

1. Adolescentes matriculados en cuarto y quinto año de secundaria, de acuerdo a los registros académicos.
2. Adolescentes que se encontraban presentes en el momento del llenado del cuestionario.
3. Adolescentes que estuvieron de acuerdo en el llenado del instrumento de recolección.

**Criterios de exclusión:**

1. Adolescentes que no asisten de forma regular al Colegio Moravo Secundario

**2.5 Técnicas y procedimientos**

La técnica utilizada para la recolección de la información fue la encuesta, siendo el instrumento de recolección de la información un cuestionario semi estructurado de preguntas, el cual fue diseñado, basado en las variables de estudio y los objetivos específicos de la investigación.

Se realizaron visitas a la dirección del Colegio Moravo Secundario del municipio de Bluefields, RAACS, a los cuales se les informó y explicó el tema de investigación, indicando los objetivos del mismo y para establecer coordinaciones en los diferentes momentos del proceso de investigación.

Se diseñó el instrumento de recolección de la información, con un modelo de cuestionario, *elaborado a partir de información recopilada y revisada en investigaciones previas*, a nivel internacional y nacional, y de acuerdo a las líneas de investigación de la Facultad de Ciencias Médicas de la UNAN-Managua, el cual fue coordinado con el tutor de la investigación y los autores respectivamente.

La base del cuestionario se elaboró acorde al documento de los Criterios Médicos de Elegibilidad para el Uso de Métodos Anticonceptivos emitido por la Organización Mundial de la Salud en agosto 2016 (OMS, 2015) y a partir de datos revisados del informe final de la Encuesta de Demografía y Salud 2011/2012 p. 121. Que establece los métodos anticonceptivos más frecuentes utilizados por los adolescentes en el país. (INIDE, 2014).

Antes de la realización del cuestionario, se les informó a los adolescentes del presente estudio, que su participación era totalmente voluntaria, y que en cualquier momento que no desearan continuar se podían suspender dicho proceso. Se les indicó que la información obtenida sería utilizada únicamente para fines académicos, manteniendo en todo momento su anonimato, y que todos estos datos se ratificarían a través del llenado y la firma del consentimiento informado respectivamente.

El cuestionario a utilizar para el estudio estuvo conformado por una serie de acápites, conteniendo una batería de preguntas. Dicho instrumento se elaboró según los objetivos del estudio, diseñado en varias secciones:

1. Las características sociodemográficas de los adolescentes en estudio.

2. Conocimiento de los adolescentes con respecto a los MAC.
3. Prácticas de los adolescentes en relación a MAC.
4. Fuentes de información de los MAC

Posteriormente se procedió a un mecanismo de validación del instrumento de recolección de la información, a través de la realización de una *prueba piloto*, con la aplicación del instrumento de recolección de la información, dirigida a un número de 20 adolescentes (10 del sexo masculino y 10 del sexo femenino), los cuales tienen su residencia en el barrio Pancasán de la ciudad de Bluefields, y que no asistían al Colegio Moravo Secundario de Bluefields.

Se realizó una evaluación de los resultados obtenidos, desarrollando una revisión, con el tutor del trabajo investigativo, dentro del proceso de mejoramiento del instrumento de recolección.

Posteriormente se desarrolló el proceso de aplicación del cuestionario en los adolescentes participantes en el estudio, se aclararon dudas de términos desconocidos para los participantes, de acuerdo a su nivel de escolaridad, se promovió que el llenado del cuestionario fuera llenado de forma correcta y completando cada uno de los ítems a evaluar.

## **2.6 Plan de tabulación y análisis**

Se realizaron 20 preguntas de conocimientos sobre métodos anticonceptivos a los adolescentes en estudio; en las cuales deberían contestar si, no, . El conocimiento sobre los métodos anticonceptivos se evaluó de acuerdo a sus conceptos generales, reacciones adversas, sus ventajas y desventajas, modo de uso, y disponibilidad de los mismos.

El total de preguntas tendrá un valor de 1 punto por cada respuesta correcta, para luego asignársele una puntuación de:

- (0-10 preguntas correctas) nivel de conocimiento *malo*
- (11-15 preguntas correctas) nivel de conocimiento *regular*
- (16-20 preguntas correctas) nivel de conocimiento *bueno*

Para evaluar las prácticas acerca del uso de métodos anticonceptivos, se seleccionaron un número de 07 preguntas relacionadas al uso y manejo de los métodos anticonceptivos.

Calificándose en tres categorías de acuerdo a la siguiente escala:

- (5-7 preguntas correctas) nivel de práctica *bueno*
- (4-6 preguntas correctas) nivel de práctica *regular*
- (0-3 preguntas correctas) nivel de práctica *mala*

Los resultados obtenidos se procesaron en una base de datos, donde fueron incluidos, procesados y analizados las fichas de recolección, para lo cual se utilizó el Programa SPSS 22.0v. Para Windows, se formularon tablas de distribución de variables y gráficos de forma univariable y multivariable. Se utilizó el programa de OFFICE 2015 para la redacción del informe y su debida presentación.

La información obtenida se resumió en tablas de frecuencia simple, distribuyéndose en números y porcentajes, para lo siguiente:

1. Características socio demográficos.
2. Conocimientos sobre MAC
3. Fuentes de información respecto a los MAC
4. Actitudes respecto a los MAC
5. Practicas respecto a los MAC.

Se realizó el siguiente entrecruzamiento de variables:

1. Edad versus conocimientos
2. Sexo versus conocimientos
3. Religión versus conocimientos
4. Estado civil versus conocimientos
5. Nivel de escolaridad versus conocimientos
6. Procedencia versus conocimientos
7. Edad versus prácticas
8. Sexo versus prácticas
9. Religión versus prácticas
10. Estado civil versus prácticas
11. Nivel de escolaridad prácticas
12. Conocimientos versus actitud.
13. Conocimientos versus práctica

## **2.7 Enunciado de las variables por objetivos**

**A. Variables relacionadas al objetivo específico # 1: Caracterizar sociodemográficamente a los adolescentes en estudio.**

- a. Edad.
- b. Sexo.
- c. Religión.
- d. Estado civil.
- e. Nivel de escolaridad.
- f. Procedencia.

**B. Variables relacionadas al objetivo específico # 2: Determinar el conocimiento en métodos anticonceptivos en la población en estudio.**

- a. Conceptos generales de los MAC.
- b. Reacciones adversas de los MAC.
- c. Ventajas y desventajas de los MAC.
- d. Uso de los MAC.
- e. Accesibilidad de los MAC.

**C. Variables relacionadas al objetivo específico # 3: Describir las prácticas de los adolescentes estudiados, sobre los métodos anticonceptivos**

- a. Antecedentes de relaciones sexuales
- b. Edad de inicio de la vida sexual activa
- c. Uso de anticonceptivos durante la primera relación sexual
- d. Tipo de métodos utilizados durante la primera relación sexual
- e. Número de compañeros sexuales
- f. Actividad sexual en la actualidad
- g. Frecuencia de uso de MAC en la actualidad
- h. Antecedentes de recibir consejería sobre MAC
- i. Tiempo de última consejería recibida acerca de MAC
- j. Disposición de recibir consejería en el futuro sobre MAC

**D. Variables relacionadas al objetivo específico # 4: Identificar la fuente de información de los adolescentes en estudio**

- a. Número de adolescentes que recibieron información
- b. Lugar y/o institución donde recibió la información
- c. Tipo de informantes

- d. Tipos de mensajes recibidos
- e. Medios de comunicación utilizados
- f. Calidad de información recibida

## 2.8 Operacionalización de Variables

| Variable                   | Concepto   | Indicador   | Escala/valor                     |
|----------------------------|--|---|----------------------------------|
| Edad                       | Número de años transcurridos desde el nacimiento hasta el momento del estudio  | Años cumplidos  | 15 - 16 años.<br>17 - 19 años.   |
| Sexo                       | Características somáticas del aparato reproductor que distinguen un hombre de una mujer  | Características fenotípicas   | Masculino<br>Femenino            |
| Nivel de escolaridad       | Es el nivel académico más alto alcanzado hasta el momento de llenar el cuestionario  | Ultimo nivel alcanzado  | Cuarto año.<br>Quinto año        |
| Estado civil               | Situación conyugal o condición de un individuo en lo referente a su relación de pareja   | Estado conyugal   | Soltero<br>Casado<br>Unión Libre |
| Religión                   | Doctrinas constituidas por un conjunto de principios, creencias y prácticas en torno a cuestiones de tipo existencial, moral, sobrenatural | Práctica religiosa  | Católica<br>Evangélica<br>Otras  |
| Procedencia                | Área geográfica de donde procede el adolescente participante en el estudio   | zona geográfica   | Urbano<br>Rural                  |
| Conceptos generales de MAC | Información básica del adolescente acerca de MAC   | Son sustancias químicas que ayudan a la pareja a decidir cuantos hijos quieren tener<br>El aparato DIU o T de cobre es un MAC<br>El condón, las pastillas | Si<br>No                         |

|  |   |   |          |
|--|---|---|----------|
|  |   | son MAC<br>La PPMS es un MAC  |          |
| Reacciones adversas de MAC                   | Conocimiento del adolescente en relación a las reacciones adversas del uso de MAC     | Los MAC engordan y dan vómitos<br>Los MAC dan mucho dolor de cabeza   | Si<br>No |
| Ventajas y desventajas de MAC                | Conocimiento de los adolescentes con respecto a las ventajas y desventajas de los MAC | Los MAC son medicamentos que sirven para prevenir embarazos<br>Los MAC sirven para prevenir infecciones de transmisión sexual<br>Los MAC regulan la menstruación<br>El condón es ideal para prevenir infecciones de transmisión sexual<br>Los MAC disminuyen el deseo sexual  | Si<br>No |
| Uso de los MAC                               | Conocimiento del adolescente acerca del uso de los MAC                                | Los MAC lo utilizan todas las mujeres que desean planificar<br>Los MAC lo usan los adolescentes para prevenir embarazos<br>El condón se coloca antes de iniciar la relación sexual<br>Usando MAC se tienen relaciones sexuales sin preocupación<br>La PPMS se toma antes de las 72 horas después de haber tenido relaciones sexuales<br>La inyección depoprovera se aplica cada 3 meses exactamente | Si<br>No |
| Accesibilidad de los métodos anticonceptivos | Conocimientos de los adolescentes en relación al acceso de los MAC                    | Los MAC son gratis y accesibles<br>Todos los MAC se hayan disponibles en el centro de salud   | Si<br>No |
| ¿Has tenido                                  | Antecedente del   | Porcentaje de   | Si       |

|  |  |   |   |
|--|--|---|---|
| relaciones sexuales?   | adolescente de relaciones sexuales   | adolescentes  | No  |
| Inicio de vida sexual activa   | Edad de inicio de relaciones sexuales por el adolescente   | años  | 10-12 años<br>13-15 años<br>16-19 años                            |
| Uso de métodos anticonceptivos en tu primera relación sexual                             | Antecedentes de usar MAC en su primera relación sexual   | Porcentaje de adolescentes con uso de MAC                                   | Si<br>No  |
| Tipo de método anticonceptivo utilizado en la primera relación sexual                    | Es el tipo de MAC utilizado por el adolescente durante su primera relación sexual                  | Tipo de MAC utilizado   | Condón<br>Pastillas<br>Inyección<br>PPMS                          |
| Número de compañeros sexuales  | Es el número de compañeros sexuales con los que tuvo relaciones sexuales el adolescentes           | Número de compañeros sexuales   | Uno<br>Dos<br>Tres<br>Más de tres                                 |
| ¿Actualmente tienes relaciones sexuales?   | Relaciones sexuales actualmente  | Porcentaje de adolescentes con actividad sexual en el presente              | Si<br>No  |
| Si tienes relaciones sexuales, ¿estás usando algún método anticonceptivo?                | Frecuencia de uso de MAC al momento del estudio  | Frecuencia de uso de MAC  | Siempre<br>Frecuentemente<br>Ocasional<br>Nunca                   |
| ¿Has recibido consejería sobre métodos anticonceptivos?                                  | Antecedentes de recibir consejería acerca de MAC por parte del adolescente al momento del estudio  | Porcentaje de adolescentes que recibió consejería                           | Si<br>No  |
| ¿Cuándo fue la última vez que recibiste consejería?                                      | Tiempo de realización de última consejería de MAC por parte del adolescente al momento del estudio | Tiempo en meses   | Hace un mes<br>Hace 6 meses<br>Hace 12 meses<br>Mayor de 12 meses |
| ¿Estarías dispuesto a recibir consejería acerca de métodos anticonceptivos en un futuro? | Disposición de recibir consejería en el futuro   | Porcentaje de adolescentes con intención de recibir consejería en el futuro | Si<br>No  |
| Información  | Antecedentes de recibir  | Número de adolescentes  | Si  |

|  |  |                                    |  |
|--|--|------------------------------------|--|
| sobre los MAC  | información de parte de los adolescentes   |                                    | No   |
| Lugar y/o institución donde se ha obtenido la información                            | Sitio o localización donde se recibió el adolescente recibió la información sobre MAC            | Lugar o sitio                      | Calle<br>Colegio<br>Centro de salud<br>Farmacias<br>En el hogar  |
| Personas o informantes que brindaron la información acerca del MAC                   | Informantes que brindaron información acerca de MAC a los adolescentes participantes del estudio | Persona que brindó la información  | Amigos<br>Médico<br>Enfermera<br>Maestros<br>Padres  |
| Tipos de mensajes acerca de la información sobre los MAC                             | Mensajes principal recibido acerca de los MAC  | Mensaje principal                  | Son utilizados para evitar los embarazos<br>Su uso previene el cáncer<br>Todos los adolescentes con actividad sexual deben utilizar MAC<br>Solo deben utilizarse por las mujeres |
| Medios de comunicación utilizados para la obtención de la información acerca del MAC | Medios de difusión de la comunicación de donde se obtuvo información sobre MAC                   | Medio de información utilizado     | TV<br>Internet<br>Libros<br>Radio<br>Revistas  |
| Calidad de la información recibida acerca de los MAC                                 | Evaluación del adolescente sobre la calidad de la información recibida sobre MAC                 | Calidad de la información recibida | Me explicaron con lenguaje sencillo<br>No entendí nada de lo que me explicaron   |

## 2.9 Aspectos Éticos

Se respetaron los derechos de los adolescentes del presente estudio, establecidos en la Declaración de Helsinki del año 1989, por la Asociación Médica Mundial (AMM), así como la constitución política y en las leyes de la República de Nicaragua (Ley 287). (Mazzanti Di Ruggiero, 2011). Manteniendo su anonimidad, se les dió a conocer los objetivos del estudio y en todo momento se resguardó la seguridad de los datos. Cada uno de los estudiantes de 4° y 5° año de secundaria del Colegio Moravo secundario, municipio de Bluefields, Región Autónoma de la Costa Caribe Sur (RACCS), en el periodo de estudio se les informó antes de llevarse a cabo la encuesta, que deberían hacerlo por libre voluntad y que al completar el llenado del instrumento los datos se utilizarían para el manejo de la información en el ámbito académico.

# **CAPÍTULO III**

## **DESARROLLO**

### 3.1 Resultados

En el estudio sobre conocimientos, actitudes y prácticas acerca de métodos anticonceptivos en adolescentes de 4° y 5° año de secundaria del Colegio Moravo Secundario, municipio de Bluefields, (RACCS), en el período del 1° de enero al 31 de marzo de 2019, se encontraron los siguientes resultados:

En las características sociodemográficas de los estudiantes, la edad se registró de 15 a 16 años en un 44.3% (51 estudiantes), y de 17 a 19 años 55.7% (64), de los cuales 52.2% (60) fueron de sexo masculino y 47.8% (55) de sexo femenino. La escolaridad estuvo representada por estudiantes que cursaban 4° año de secundaria, en un 55.7% (64) y 5° año de secundaria 44.3% (51). El estado civil mostro que el 83.5% (96) estaban solteros, el 7.8% (9) estaban casados, y 8.7% (10) en unión libre. En cuanto a la religión el 39.1% (45) eran católicos, 26.1% (30), el 31.3% (36) pertenecían a la religión morava y el 3.5% (4) pertenecían a otras religiones. Con respecto a la procedencia el 71.3% (82) tenían procedencia urbana y el 28.7% (33) tuvieron procedencia rural. **(Tabla 1)**

El 73.9% de los adolescentes encuestados determinó que los métodos anticonceptivos son sustancias químicas que ayudan a la pareja a decidir el número de hijos que desea tener, el 87.0% identificó que el DIU es un método anticonceptivo, el 89.6% indicó que el condón y las pastillas son métodos anticonceptivos, el 72.2% dijeron que la pastilla “de la mañana siguiente” se consideraba un método anticonceptivo, solamente el 20.9% señaló que dicha afirmación era incorrecta. **(Tabla 2)**

Con respecto a las reacciones adversas de los métodos anticonceptivos, el 72.2% de los adolescentes encuestados respondió que los métodos anticonceptivos dan vómitos y engordan, y un 55.7% respondieron que los métodos anticonceptivos daban mucho dolor de cabeza. **(Tabla 3)**

En cuanto al conocimiento sobre las ventajas de los métodos anticonceptivos:

El 73.9% consideró que los métodos anticonceptivos (MAC) son medicamentos que sirven para prevenir embarazos, un 60.0% respondió que los métodos anticonceptivos previenen enfermedades de transmisión sexual; él 44.3% respondieron que los MAC regulan la menstruación. El 78.3% indicó que el condón es ideal para la prevención de infecciones de transmisión sexual. El 46.1% de los adolescentes indicaron que los métodos anticonceptivos disminuyen el deseo sexual. **(Tabla 4)**

Sobre el conocimiento del uso de métodos anticonceptivos (MAC):

Un 77.4% de los adolescentes encuestados señaló que los MAC los utilizan los adolescentes para la prevención de embarazos. Un 68.7% de los encuestados respondió negativamente a la afirmación de que el mismo condón puede usarse varias veces, un 74.8% señalaron el condón debe colocarse cuando el pene se encuentra erecto. El 48.7% de los encuestados indicó que al utilizar los métodos anticonceptivos se tienen relaciones sexuales sin preocupación. Solamente un 59.1% indicaron que las píldoras para la mañana siguiente (PPMS) se deben tomar antes de las 72 horas luego de haber tenido relaciones sexuales. El 67.0 % respondió que la inyección depoprovera se aplica cada 3 meses exactamente. **(Tabla 5)**

Sobre el conocimiento de la accesibilidad a los métodos anticonceptivos (MAC):

El 83.5% de los adolescentes respondieron de forma afirmativa que los MAC son gratis y fáciles de obtener. Así mismo el 78.3% del grupo encuestado indicó que los MAC se encuentran disponibles en el centro de salud. **(Tabla 6)**

Con respecto al nivel de conocimiento que tienen los adolescentes de forma general se encontró que el 76.5% tuvieron un nivel de conocimiento Bueno, el 15.7% un nivel de conocimiento regular y el 7.8% (20) obtuvieron un nivel de conocimiento malo. **(Tabla 7)**

Con respecto a la pregunta que si ya habían tenido relaciones sexuales, el grupo de Adolescentes, que Si en un 73.0%, y el 27.0% negaron haber tenido relaciones sexuales.

En relación a la Edad de Inicio de Vida Sexual Activa (IVSA), del total de los 84 adolescentes que tenían relaciones sexuales, el 11.9% tuvieron el inicio a la edad de 12-14 años, el 60.7% entre los 15-16 años, y un 27.4% entre los 17-19 años. **(Tabla 8 y 9)**

En relación a la pregunta si los adolescentes había utilizado métodos anticonceptivos en la primera relación sexual, únicamente el 38.1% indicaron que si habían utilizado métodos anticonceptivos, y el 61.9% negaron haberlos utilizado. **(Tabla 10)**

Del total de los jóvenes que indicaron que habían utilizado métodos anticonceptivos que representaron un total de 32 adolescentes, al preguntarles acerca del tipo de método anticonceptivo utilizado, el 93.8% utilizaron el condón, un 68.8% señalaron haber utilizado anticonceptivos orales, un 46.9% utilizaron inyectables, y el 84.4% utilizaron píldoras para la mañana siguiente (PPMS). Con respecto al número de compañeros sexuales de los adolescentes con prácticas sexuales, en el 88.1% de los encuestados señaló que solamente tenía 1 solo compañero sexual, el 9.5% tenían 2 compañeros sexuales. **(Tabla 11 y 12)**

Con respecto a la práctica de relaciones sexuales en la actualidad, un 82.1% de los adolescentes señaló que mantenía relaciones sexuales en la actualidad, y en el 17.9% se determinó que no tenían relaciones sexuales. En relación a la frecuencia del uso de MAC en la actualidad, los adolescentes indicaron que en el 60.7% de los casos utilizaban de forma ocasional (2/10) los métodos anticonceptivos, seguidos de la opción de que nunca utilizaban métodos anticonceptivos (17.9%) en sus relaciones sexuales (0/0).

**(Tabla 13 y 14)**

Con respecto a la disposición de utilizar en el futuro MAC, en el 82.6% de los encuestados indicaron que estaban dispuestos al uso de los MAC respectivamente. Con respecto a los antecedentes de recibir consejería acerca de los métodos anticonceptivos de parte de los adolescentes, un 84.3% habían recibido consejería al momento de la encuesta, y solamente un 15.7% negaron haber recibido la información. **(Tabla 15 y 16)**

Del total de jóvenes que indicaron haber recibido consejería sobre métodos anticonceptivos, un 11.3% lo habían recibido en un mes antes de la presente encuesta. Un 50.4% en un período de 6 meses previo al momento de la encuesta. Un 26.1% habían recibido la consejería en un período de más de una año, en relación al momento de la encuesta. Un 12.2% lo habían recibido en un período de un año antes de la encuesta.

**(Tabla 17)**

Con respecto al Nivel de Práctica que tienen los Adolescentes de forma general se encontró que el 32.1% tuvieron un nivel de práctica Buena, el 16.7% un nivel de práctica regular y el 51.2% obtuvieron un nivel de práctica mala. **(Tabla 18)**

Características sociodemográficas vs nivel de Conocimiento sobre MAC:

Con respecto a la edad de los adolescentes, en relación al nivel de conocimiento según los grupos etarios se obtuvo como resultado que de 17 a 19 años, en un 81.3% tienen un nivel de conocimiento bueno, y en el 70.6% fue bueno en el grupo de 15 a 16 años. En relación al sexo de los adolescentes, de acuerdo al nivel de conocimiento, el sexo femenino, se presentó en el 87.3% fue bueno, y en el sexo masculino el comportamiento fue del 66.7%. Con respecto al nivel de escolaridad de los adolescentes, con relación a su nivel de conocimiento, se obtuvo un mejor comportamiento en los adolescentes que cursaban el quinto año de secundaria con el 82.3% del nivel de conocimiento bueno, y en el grupo de cuarto año el nivel de conocimiento bueno fue del 71.9%.

En relación al estado civil de los adolescentes, los que indicaron estar solteros son los que presentaron un mejor comportamiento con respecto a la calidad del conocimiento, donde en un 78.1% presentaron un nivel de conocimiento bueno, el grupo de adolescentes casados el nivel de conocimiento fue bueno en el 66.7%, y en el grupo de unión libre el nivel de conocimiento fue bueno en el 70.0% del grupo encuestado. Con respecto a la religión de los adolescentes, los estudiantes que profesaban la religión católica, presentaron 88.9% un nivel de conocimiento bueno, la religión evangélica, un 76.7% tienen un nivel de conocimiento bueno, la religión morava presentaron en el 66.7% un nivel de conocimiento bueno; En relación a la procedencia de los adolescentes los de procedencia urbana presentaron un nivel de conocimiento bueno en el 80.5%, mientras que los de procedencia rural tuvieron un nivel de conocimiento del 66.7%. **(Tabla 19)**

#### Características sociodemográficas vs nivel de prácticas sobre MAC:

Con respecto a la edad de los adolescentes, en relación al nivel de práctica el grupo de 17 a 19 años presentó un porcentaje de buena práctica en el 38.6% del grupo etario, y el de 15 a 16 años solamente presentó un 25.0% de buena práctica. El grupo que presento mayor frecuencia de mala práctica fue el de 15 a 16 años con el 62.5% respectivamente. En relación al sexo de los adolescentes, el que tuvo mejor comportamiento fue el sexo femenino, con el 38.5% de buena práctica, comparado al 26.7% del sexo masculino. Con respecto al nivel de escolaridad los datos obtenidos de los estudiantes del quinto año con el 43.3% que presentaron una buena práctica, y el grupo de cuarto año presentó un 23.4% de buena práctica. En relación al estado civil de los adolescentes, los que indicaron estar casados, presentaron en un 44.5% (2) un nivel buena práctica, en relación a los estudiantes que eran solteros, un 30.8%. Con respecto a la religión de los adolescentes, los estudiantes que profesaban la religión evangélica, fueron los que tuvieron un mejor comportamiento de

buena práctica con el 39.1% respectivamente. En relación a la procedencia de los adolescentes, se encontró que los de procedencia urbana tuvieron un nivel de práctica buena en el 33.9% del grupo, comparándolo al 28.0% del grupo de procedencia rural con un nivel de práctica buena. Con relación a la mala práctica el grupo de adolescentes que presentó mayor frecuencia fue el de procedencia rural con el 56.0% respectivamente. (**Tabla 20**)

Nivel de conocimiento vs nivel de práctica:

Dentro del grupo de adolescentes con antecedentes de prácticas (84), se evidenció, dentro del grupo de adolescentes que se agruparon dentro del nivel de conocimiento bueno, acerca de los métodos anticonceptivos, que el 38.1% presentaron un nivel de buena práctica, en el 14.3% presentaron un nivel de práctica regular, y en el 47.6% de los jóvenes que tienen un nivel de conocimiento bueno presentaron un nivel de mala práctica, Dentro del grupo de adolescentes con un nivel de conocimiento regular, se encontró en un 16.7% un nivel de práctica buena, en el 33.3% presentaron un nivel de práctica regular, y en el 50.0% tuvieron un nivel de mala práctica. Del mismo modo, los que tienen un nivel de conocimiento malo, se encontró en el 11.1% tuvieron una buena práctica, se encontró en un 11.1% un nivel de práctica regular, y en el 77.8% presentaron una mala práctica. (**Tabla 21**)

Respecto a la fuente de información sobre MAC:

El 81.7% de los adolescentes encuestados indicaron que habían recibido información acerca de los métodos anticonceptivos. Con respecto a la institución, en el 93.6% de la población muestral determinó que la principal institución donde habían recibido la información sobre MAC fue el centro de salud. Siendo los principales informantes los amigos con el 89.4%, cuyo mensaje principal fue que los MAC son utilizados para evitar los embarazos con el 92.6%, y el principal medio de comunicación

utilizado por los adolescentes fue el INTERNET con el 95.7%, siendo la calidad de la información catalogada como una explicación con un lenguaje sencillo con el 84.0%.

**(Tabla 22 y 23)**

### 3.2 Discusión de resultados

El manejo responsable sobre el uso de métodos anticonceptivos requiere de información detallada y actual sobre los mismos, un acceso permanente libre de prejuicios y mitos, para posibilitar la decisión del individuo y la pareja de gozar una sexualidad sana y planificar el momento idóneo de cada embarazo.

Al analizar la mayor frecuencia por grupo de edad la distribución de los adolescentes se presentó dentro del grupo de 17 a 19 años en un 55.7%, prevaleciendo el sexo femenino con un 47.8%, estos resultados son coincidentes con estudios internacionales realizados en Colombia (Toro Ruidaz & Barrios Keydis, 2018) Chile (Hernández, Velásquez, & Pinzón, 2017) y México (Sánchez-Meneses, Dávila-Mendoza, & Ponce-Rosas, 2015), así como estudios realizados previamente en el país, (Guerrero Siezar, 2016) (Martín Escobar, Gutiérrez Vallecillo, & López Fonseca, 2019) en los cuales han revelado un comportamiento similar, marcando una tendencia hacia el sexo femenino, debemos recordar que la población femenina de Nicaragua ha mantenido una constante prevalencia en relación a la población general, como lo demuestran los diferentes censos poblacionales realizados en el Nicaragua.

La mayor frecuencia en relación al nivel de escolaridad estuvo concentrada en el cuarto año de secundaria, efecto motivado sobre todo por el proceso de masificación de la gratuidad a la educación impulsada en los últimos años, generando un ambiente de confianza por parte de los padres de familia, además que las diferentes modalidades de secundaria, han fortalecido el hecho que los jóvenes al tener mayor acceso a la educación, se promueve su integración cada día más al sistema educativo del país, el nivel de escolaridad han sido indicados como factores importantes para el buen manejo del uso de los métodos anticonceptivos, instituciones como OMS (OMS, 2018), han señalado que en

los países en vías de desarrollo es donde se presenta de forma más frecuente dificultades con respecto al acceso de los métodos anticonceptivos y un mal uso de los mismos sobre todo por la falta de conocimientos en la población adolescente.

La religión católica sigue prevaleciendo en el grupo de jóvenes adolescentes, sobre todo por el efecto tradicional de valores culturales de la familia nicaragüense, esta información se correlaciona en estudios revisados a nivel de América Latina, en países como Perú (Carranza Manrique, y otros, 2015) (Chú, 2013), Colombia (Fundación Huesped-UNICEF Colombia, 2012), destacando el hecho que la religión evangélica poco a poco va ocupando un lugar más preponderante en la comunidad, lo que ha hecho que en el presente estudio se observó casi con igual proporción en el grupo de estudio. Estudios demográficos han señalado que en algunos municipios la religión evangélica prevalece por encima de la católica (Montalvo, 2014).

Durante la evaluación del conocimiento de los métodos anticonceptivos fue llamativo que el condón es dentro del ambiente del adolescente, el de mayor y mejor conocimiento abarcando hasta un 89.6% de la población adolescente, esto se debe posiblemente a que existe una mayor publicidad dentro del manejo y buen uso del condón sobre los demás métodos de planificación familiar, por otro lado para este grupo de la población existe un mayor y mejor acceso a la obtención de los mismos, además que existe una red de Organizaciones que realizan facilidades para su obtención y el suministro masivo en instituciones o actividades donde los adolescentes se desarrollan (MINSA, 2015) (FNUAP, 2015) (Hernández, Velásquez, & Pinzón , 2017).

Un punto muy importante a tomar en cuenta es que por parte del ámbito familiar se ha mantenido hasta este momento un distanciamiento condicionado sobre todo por los mitos, tabúes y prejuicios que dominan la cultura nicaragüense. Esto provoca que los

niveles de seguridad que se necesitan dentro de las prácticas de los adolescentes, tengan limitaciones, provocando dentro de la población que no maneja de forma adecuada la información acerca de los métodos anticonceptivos, malas prácticas y una mayor exposición de los jóvenes ante muchos peligros a su salud (FNUAP, 2015) (Maddaleno. M, 2003).

Los adolescentes que manejan de forma adecuada el acceso de los métodos anticonceptivos saben que teniendo un mejor acceso a los métodos anticonceptivos logran mejorar los índices de seguridad, evitando sobre todo embarazos no deseados y la prevención de infecciones de transmisión sexual (ITS) (Guerrero Siezar, 2016). Falta mejorar la conciencia de la importancia acerca del uso de los métodos anticonceptivos para el mantenimiento de una salud sexual y reproductiva óptima en donde el núcleo familiar adquiere un rol importante (Arias, 2014).

El conocimiento sobre el buen uso y manejo de los métodos anticonceptivos brinda a los adolescentes empoderamiento, y logran desarrollar en ellos un nivel de responsabilidad con respecto a su rol dentro de la pareja, así como los riesgos que conlleva una relación sexual sin previa educación en este tema de gran polémica y curiosidad en los adolescentes, y del mal uso de dichos métodos (Arias, 2014).

Los amigos y el internet son las principales fuentes de información acerca de los métodos anticonceptivos, referidos por el grupo de adolescentes en estudio, hechos que concuerdan con estudio realizados en diferentes partes de nuestro país, (Guerrero Siezar, 2016) (Martín Escobar, Gutiérrez Vallecillo, & López Fonseca, 2019), condicionado por el desarrollo de la tecnología, así como un proceso de masificación al acceso de la misma, y en cuyo ambiente el adolescente se desarrolla con sus pares y discute los temas que denotan para él una gran importancia (Martín Escobar, Gutiérrez Vallecillo, & López Fonseca,

2019) (Rios Jimenez & Gonzalez Garcia , 2019). En la adolescencia el tiempo de calidad de los adolescentes ha sido indicado que con mayor tiempo por excelencia lo disfruta con sus amigos, investigadores han señalado que en muchas ocasiones esto provoca que la calidad de la información presente limitaciones y frecuentemente expone la sexualidad en forma distorsionada, debido sobre todo a que los jóvenes creen que el compartir determinados sitios de internet garantizará una información de calidad (Beltran, 2017) (UNFPA, 2015).

Un dato relevante es que el manejo de los adolescentes implica muchas particularidades, sobre todo por los constantes cambios en su vida y ambiente escolar y familiar. Así mismo el adolescente piensa que tiene el control total de su vida y de su pareja. Provocando dificultades con respecto a la disposición de su persona para el buen uso y manejo de los métodos anticonceptivos, creyendo que tienen la total seguridad para evitar complicaciones en sus relaciones sexuales. (UNFPA, 2015) (OMS, 2018).

El sector salud tiene aún limitaciones para implementar y desarrollar un verdadero programa dirigido hacia los adolescentes, tomando en cuenta todas las nuevas herramientas tecnológicas, así como el impulsar grupos y locales donde los jóvenes se reúnan a fin de exteriorizar y aclarar todas sus dudas alrededor de una sexualidad sana, sobretodo evitando el estigmatismo hacia los más jóvenes y niños, impulsando una visión más objetiva y clara de parte de los padres, dentro de un proceso de integración continuo como parte del desarrollo normal y biológico de los seres humanos (MINSa, 2015) (OMS, 2012).

El 76.5% del total de los adolescentes encuestados en general tiene un conocimiento bueno, esto probablemente se deba a la participación activa del Ministerio de Educación (MINED) y MINSa, al desarrollo de campañas de sensibilización sobre el uso de los métodos anticonceptivos, con un papel activo de los adolescentes, ya que indican una actitud favorable de manera general en el 73.9% del grupo de estudio hacia los métodos

anticonceptivos. Este comportamiento de parte de los adolescentes se relaciona a datos obtenidos a estudios nacionales realizados anteriormente en Managua (Guerrero Siezar, 2016) y Nagarote (Martín Escobar, Gutiérrez Vallecillo, & López Fonseca, 2019) respectivamente, sobre todo en relación al reconocimiento del derecho que poseen los adolescentes a utilizar los métodos anticonceptivos. El problema social es que pese a demostrar un nivel de actitud favorable bastante importante, en el momento de las prácticas sexuales sobre el buen uso de los métodos anticonceptivos, en su mayoría tienen malas prácticas en su desarrollo (Chú, 2013) (Hernández, Velásquez, & Pinzón, 2017).

Con respecto a las prácticas, un dato importante fue el hecho de que los adolescentes han desarrollado una mayor seguridad con respecto al acceso a la obtención de los métodos anticonceptivos, lo que demuestra que el proceso de información y capacitaciones acerca del tema ha venido desarrollando un mejor proceso de la adquisición de conocimientos necesarios para un mejor manejo de las técnicas de anticoncepción dicha información ya había sido determinada por referencias de la Organización Mundial de la Salud en el año 2018 (OMS, 2018).

Ya que en un inicio los jóvenes dentro de la relación de la pareja quieren asumir un nivel de responsabilidad y si lo hace lo asume con mucho temor. Sin embargo vemos que esta responsabilidad la lleva mayormente la mujer, donde poco a poco el sexo masculino va adquiriendo un rol más importante (UNFPA, 2015) (INIDE, 2014).

Estudios analizados a nivel internacional en países de América Latina como México (Beltran, 2017), Colombia (Rengifo-Reina, Córdoba Espinal, & Serrano Rodríguez, 2012) y Perú (Chú, 2013), han indicado que son las mujeres adolescentes que buscan y asumen un rol responsable en el momento del conocimiento y uso de los métodos anticonceptivos. Sin embargo prevalece el machismo histórico de que sea la mujer quien cargue con dicha

responsabilidad al momento del uso de un método anticonceptivo o de quien experimente la mayoría de incomodidades sean estas de índole social, físico o emocional.

En lo que respecta al inicio de vida sexual activa en los adolescentes, del presente estudio se encontró que el 73.0% de los jóvenes ya habían tenido relaciones sexuales, donde se observó una marcada prevalencia en el grupo de edad entre 15 a 16 años con un 55.9%, dichos datos se correlacionan a nivel de estudios realizados en Ecuador (Santisteban, 2016) Colombia (Fundación Huesped-UNICEF Colombia, 2012) (OMS, 2019).

En Nicaragua la mitad de la población es menor de 15 años, de acuerdo a ENDESA 2011-12 el inicio de vida sexual prevalece entre los 15 a 17 años; cifra que aumenta hasta más del 90% en los varones. Estos datos concuerdan con el estudio de Picord y Bernard donde los adolescentes en estudio habían tenido sus primeras relaciones sexuales en un promedio de 15 a 16 años de edad. (INIDE, 2014)

El inicio de relaciones de manera precoz en los adolescentes es lo que conlleva a las altas tasas de embarazos no deseados y a la transmisión de enfermedades ya que las inician sin un conocimiento adecuado y si lo tienen no lo ponen en práctica de la mejor manera por falta de una educación sexual en esta etapa. En el presente estudio más del 50.0% de los adolescentes tuvieron una mala práctica en relación al uso y manejo de los métodos anticonceptivos.

Llama la atención que nuestro país a pesar del desarrollo alcanzado en los servicios de salud, con un excelente nivel que permite garantizar que los adolescentes terminen la enseñanza media y una cifra importante continúa estudios a nivel superior, no escape de esta problemática global que vive hoy en día el adolescente, incluyendo a jóvenes de nivel

socioeconómico más elevado que la mayoría de adolescentes en nuestro país (UNFPA, 2015) (NIH, 2004) (Beltran, 2017).

La mayoría de los encuestados no utilizó métodos anticonceptivos en su primera relación sexual (61.9%) indicando que la primera experiencia sexual de los adolescentes se realiza en una panorámica insegura y falta de conocimientos sobre las posibles consecuencias no deseadas que van desde ITS hasta truncar sus metas por un embarazo no deseado ni planeado como se demuestra en la literatura revisada. (Arias, 2014) (CEPAL, 2007) (OPS, 2019) (Rios Jimenez & Gonzalez Garcia , 2019).

El criterio personal de los adolescentes acerca de las relaciones sexuales programadas o planificadas es el hecho de que las mismas pierden su valor al no ser espontáneas y la principal razón por la cual no usaban *métodos anticonceptivos* es precisamente porque no habían considerado la posibilidad de tener relaciones sexuales, lo que determina el hecho de considerar la utilización de anticonceptivos como un tema sin importancia y que resta espontaneidad a la relación (OMS, 2018)

Por otro lado se mantiene una actitud negativa hacia los métodos anticonceptivos al considerar que pueden fallar mucho así como que impiden que se disfrute plenamente de la relación. A esto habría que añadir la elevada tasa de sujetos que reconocen sentir vergüenza cuando van a comprar preservativos (CEPAL, 2007) (INIDE, 2014) (Martín Escobar, Gutiérrez Vallecillo, & López Fonseca, 2019)

Dentro del grupo de jóvenes que utilizaron métodos anticonceptivos en su primera relación sexual, la mayoría utilizó el condón con un 93.8% lo que concuerda con los datos de que el mayor conocimiento de los adolescentes es acerca del condón, la información en los estudios revisados así lo confirman tanto en países de América Latina (Carranza Manrique, y otros, 2015) (Rengifo-Reina, Córdoba Espinal, & Serrano Rodríguez, 2012)

(Santisteban, 2016) como las investigaciones realizadas en el país (Ververde & Corea, 2013) (Guerrero Siezar, 2016). y se da mayor uso de este en la primera relación ya que los adolescentes no se preparan para esta por lo que no planifican con anterioridad consultando por los otros tipos de métodos.

Otro dato es que la PPMS fue utilizada en un 84.4% de los casos, demostrando que los jóvenes, en el ambiente de inseguridad donde realizan las relaciones sexuales, los condiciona y promueve el hecho de la utilización de más de un método en algunos casos, y que la mayoría de las mujeres pese al uso del condón también utilizaron la píldora para la mañana siguiente, datos suministrados por ENDESA 2011/12 se relacionan estrechamente a los que se encontraron en el presente estudio (INIDE, 2014).

Se reporta que solamente el 9.5% de los adolescentes, utilizaban métodos anticonceptivos siempre, lo que indica que el manejo de los métodos anticonceptivos fue bastante deficientes en relación a las prácticas que mantienen los adolescentes en sus relaciones sexuales con sus parejas, esto puede determinar que poseen un conocimiento básico acerca de los MAC, logrando limitar una mejor conciencia acerca de las prácticas de riesgo, así como las medidas de prevención necesarias que tienen a la mano, promoviendo el desarrollo de un ambiente de salud sexual y reproductiva, de forma segura y placentera.

Al analizar el nivel de práctica de los adolescentes, se determinó que el 51.2% de ellos habían presentado un nivel de práctica mala. Dichos resultados demuestran que los adolescentes mantienen todavía un nivel de poca responsabilidad acerca de su sexualidad no asumiendo una participación más efectiva en relación a los métodos anticonceptivos dentro de un ambiente seguro, los datos obtenidos permitieron identificar que a pesar de los conocimientos e información con que cuentan los jóvenes, aún siguen teniendo problemas al aplicar algunas prácticas sexuales, estos datos se relacionan a los encontrados en Perú

(Carranza Manrique, y otros, 2015) Colombia (Herney, 2012) y en estudios dentro del país (Rios Jimenez & Gonzalez Garcia , 2019).

Otros dato importante es que aunque en su mayoría habían recibido consejería sobre el uso y manejo de los métodos de planificación familiar (84.3%), dicha consejería no está siendo bien captada o no se les está brindando de la mejor manera a los adolescentes. Un aspecto importante es que los encuentros de las parejas adolescentes son esporádicos, no planificados ni vistos con un enfoque de responsabilidad (Beltran, 2017), lo que lleva a una falta de planificación sobre medidas preventivas al momento de presentarse el contacto sexual. y más preocupante es que en grupos importantes de adolescentes el desconocimientos sobre las técnicas y métodos de planificación familiar son totalmente desconocidos (INIDE, 2014) (OMS, 2018) (UNFPA, 2015).

Los resultados presentados demuestran que la edad y escolaridad son factores muy importantes que influyen en el conocimiento de los métodos anticonceptivos, así mismo a mayor nivel escolar alcanzado mejoraba notablemente las actitudes hacia un buen manejo de los métodos posiblemente debido a que existe una mejor conciencia sobre el rol de la pareja como responsables de una práctica sexual segura y planificada (MINSA, 2015)

Un fenómeno muy importante es que los resultados obtenidos indicaron que el momento de evaluar el nivel de práctica de los adolescentes, los jóvenes que tenían mayor edad, y mayor escolaridad, presentaron un nivel mayor de una buena práctica. El desarrollo de una mayor responsabilidad probablemente se deba a la adquisición de nuevas herramientas en su desarrollo, logrando integrarlas a su vida diaria, lo que incluye el gozar de una salud sexual y reproductiva sana y responsable a su sexualidad y la de su pareja (Berenice, 2016) (Chú, 2013) (OMS, 2011). Se encontró una relación directa entre el nivel de conocimiento y las actitudes que reflejó que los adolescentes, presentan una mejor

calidad en la actitud hacia el manejo de los métodos anticonceptivos. este dato importante debe de ser motivador del desarrollo de planes de intervención educativa para que con un trabajo organizado se logre impulsar campañas de educación sexual y reproductiva de manera objetiva, con un seguimiento constante, haciendo que el ámbito familiar participe de manera activa, motivando a los adolescentes a desarrollar acciones de responsabilidad y disciplina que mantengan un ambiente de calidad de vida de manera constante.

### 3.3 Conclusiones

1. La mayoría de los Adolescentes tenían edades comprendidas entre 17 a 19 años, del sexo femenino, cursaban el cuarto año de secundaria, solteros, católicos y de procedencia urbana.
2. El nivel de conocimiento fue bueno respecto a los métodos anticonceptivos.
3. El nivel de práctica de los adolescentes en un 51.2% fue mala, sobre todo al buen uso y manejo de los métodos anticonceptivos durante las relaciones sexuales.
4. La mayoría había recibido información, a través del uso del internet, por medio de sus amigos, utilizando un lenguaje sencillo e identificando que los métodos anticonceptivos son utilizados para evitar el embarazo.

### **3.4 Recomendaciones**

#### **Al Ministerio de Salud:**

- Establecer coordinaciones con el Ministerio de Educación (MINED) para brindar capacitaciones a los maestros de secundaria del Colegio Moravo Secundario del municipio de Bluefields, Región Autónoma de la Costa Caribe Sur (RACCS), respecto al tema de métodos anticonceptivos en la adolescencia, haciendo énfasis en la prevención, actitudes favorables y prácticas adecuadas.
- Impulsar el desarrollo y fortalecimientos de clubes de adolescentes en las unidades de salud cercanas al Colegio Moravo Secundario del municipio de Bluefields, Región Autónoma de la Costa Caribe Sur (RACCS), donde se realicen el desarrollo de un programa de técnicas de intervención educativa que favorezcan al buen uso y manejo de métodos anticonceptivos en los adolescentes, procediendo a darles un seguimiento continuo para la sistematización y la evaluación de la información.
- Promover a través de los medios de comunicación locales, el desarrollo de mensajes educativos acerca de la salud sexual y reproductiva, haciendo énfasis acerca del buen uso y responsabilidad en el manejo de los métodos anticonceptivos en la adolescencia, dándoles un seguimiento a través de visitas domiciliarias de parte del personal de salud.

#### **Al Ministerio de Educación:**

- Desarrollar y fortalecer en el pensum educativo de secundaria en el Colegio Moravo Secundario del municipio de Bluefields, Región Autónoma de la Costa Caribe Sur (RACCS), la temática de Salud Sexual y Reproductiva en la adolescencia, haciendo énfasis en prácticas responsables, y el buen manejo acerca del uso de métodos anticonceptivos.

- Brindar educación más activa en los colegios e institutos de secundaria del municipio de Bluefields, Departamento de la Región Autónoma de la Costa Caribe Sur (RACCS), sobre temas relacionados a la salud sexual y reproductiva, sin condicionarse por los tabúes y prejuicios sociales que existen alrededor del tema de la sexualidad en los adolescentes con énfasis en la temática del uso y manejo responsable de los métodos anticonceptivos.

**A las autoridades del Colegio Moravo Secundario del municipio de Bluefields:**

- Capacitar a los maestros del Colegio Moravo Secundario del municipio de Bluefields, Región Autónoma de la Costa Caribe Sur (RACCS), como parte del fortalecimiento de un proceso de consejería sobre sexualidad a los alumnos, estando preparados para dar respuesta a cualquier inquietud que el adolescente exprese en relación al tema.
- Promover reuniones con los padres de familia de manera periódica para explicar la importancia de que sus hijos reciban información respecto a temas de Sexualidad, promoviendo una participación activa del núcleo familiar.

**A los padres de familia del Colegio Moravo Secundario del municipio de Bluefields:**

- Que tengan una actitud y disposición positiva al apoyo de sus hijos con respecto a la problemática en el abordaje de los temas de sexualidad y comprendan su rol fundamental en la consolidación de un buen conocimiento sobre la temática de los métodos anticonceptivos.
- Que impulsen acciones de coordinación con el MINSA y MINED, junto a los maestros del Colegio Moravo Secundario del municipio de Bluefields, para

fortalecer el conocimiento y las buenas prácticas de sus hijos en los temas relacionados a la salud sexual y reproductiva, permitiendo que sus hijos reciban una educación sexual y reproductiva de calidad, con el personal capacitado y un seguimiento de forma conjunta.

# **CAPÍTULO IV**

# **BIBLIOGRAFÍA**

#### 4.1 Referencia Bibliográficas

- Aignerren, M. (2016). *técnicas de medición por medio de escalas*. Mexico: CEO.
- Altamirano, A. P. (2016). Embarazo en adolescente en Nicaragua . *FUNIDES*, 34-37.
- Alvarado, A. (2002). Anticoncepción. *Revista de Ginecología y Obstetricia*.
- Arias, I. C. (2014). Práctica y actitud de la planificación familiar en población rural y urbana. *Salud en Tabasco*, 37-43. Obtenido de Secretaría de Salud del Estado de Tabasco: <https://www.redalyc.org/pdf/487/48735406002.pdf>
- Beltran, J. C. (2017). Contextualización del inicio sexual y barreras individuales del uso de anticonceptivos en adolescentes. *Revista Perú*, 9-18.
- Berenice. (19 de 06 de 2016). *viviendo juntos*. Obtenido de *viviendo juntos*.
- Carranza Manrique, E., Zamudio Fernández, R., Cahuana Utani, E., Fuentes Neira, W., Matta Solís, H., & Pérez Siguan, R. E. (2015). Nivel de conocimientos sobre sexualidad en los adolescentes de 3° a 5° de secundaria de una institución educativa periurbana en Lima Norte. *Ciencia y arte de enfermería*, 18-23.
- Castañeda-Sánchez, O. C.-P.-L. (2008). Causas de no aceptación de métodos de planificación familiar en mujeres que acuden a atención. *Medicina Familiar*, 10, 37-41. Obtenido de <http://www.medigraphic.com/pdfs/medfam/amf-2008/amf082c.pdf>
- CEPAL. (2007). Fecundidad adolescente en Nicaragua: tendencias, rasgos emergentes y orientaciones de política . 25-28.
- Chú, E. T. (2013). Impacto de la asesoría en la elección anticonceptiva en mujeres Peruanas. *Revista Peruana de Ginecología y Obstetricia* , 227-232.
- Craig, G. (2009). Desarrollo psicológico. *Pearson*, 316-318.
- FNUAP. (2015). *El embarazo en la adolescencia*. New York.
- Fundación Huesped-UNICEF Colombia. (2012). *Conocimientos, actitudes y prácticas en VIH y salud sexual y reproductiva (SSR) y uso de tecnologías de la información y la comunicación (TIC) entre adolescentes*. Colombia.
- FUNIDES. (2016). Causas y consecuencias económicas y sociales del embarazo adolescente en Nicaragua . 9-18.
- Gordillo Moscoso, A., & Medina Moreno, Ú. (2012). *Manual de investigación clínica*. México D.F.: El Manual Moderno.
- Hernández, J., Velásquez, R., & Pinzón, C. (2017). Conocimiento, actitud y práctica en anticoncepción en adolescentes escolarizados en la comuna 1 de Villavicencio. *Ciencia y salud virtual*, 4-12.
- Herney, A. R. (2012). Conocimientos y prácticas en salud sexual y reproductiva de adolescentes escolares en un municipio Colombiano. *Salud Pública*, 558-569.

- INIDE. (2014). Managua.
- INIDE. (2018). *Anuario Estadístico*. Managua.
- Instituto Nacional de Información de Desarrollo (INIDE). (2013). *Encuesta Nicaragüense de Demografía y Salud 2011/12*. Informe Preliminar, Managua, Nicaragua.
- Maddaleno, M, M. P.-E. (2003). Salud y desarrollo de los adolescentes y jóvenes en Latinoamérica y el Caribe. Desafíos para la próxima década. *Salud Pública. México*, 132-139.
- MINSA. (2015). Norma y protocolo de planificación familiar. *Biblioteca Nacional de salud*, 15-16.
- MINSA. (2015). *Norma y protocolo de planificación familiar. segunda edición*. Managua, Nicaragua.
- Montalvo Millán, A. E. (2014). Comportamientos y conocimiento sobre salud sexual y reproductiva en adolescentes. *Correo Científico Médico*, 403-414.
- Montalvo, A. (2014). Comportamientos y conocimiento sobre salud sexual y reproductiva en adolescentes. *CCM*, 403-414.
- Moreira, A. (2018). El Conocimiento Es Un Conjunto de Representaciones Abstractas. 1-5.
- MX., E. D. (2016 de 05 de 2014). *Editorial Definición MX*. Recuperado el 2019, de Editorial Definición MX.: <https://definicion.mx/actitud/>.
- NIH. (2004). Promoción de condones para la prevención del SIDA en el mundo en desarrollo: ¿está funcionando? *Study Family Planning*, 39-47.
- OIJ. (2015). *LA JUVENTUD IBEROAMERICANA 2015*. Madrid.
- Olmas, J. (2016). *nivel de conocimientos y utilización de métodos anticonceptivos que posee un grupo de estudiantes de primer y quinto año de medicina de la facultad de ciencias médicas de la universidad nacional de cordoba*. cordoba .
- OMS. (2009). *Criterios médicos de elegibilidad de métodos anticonceptivos en la adolescencia*. Ginebra, Suiza.
- OMS. (2009). *Criterios médicos de elegibilidad para uso de anticonceptivos*. Ginebra.
- OMS. (2010). *ESTADÍSTICAS SANITARIAS MUNDIALES*. Ginebra.
- OMS. (2011). *Métodos anticonceptivos en adolescentes*. Ginebra, Suiza.
- OMS. (2012). *Criterios médicos de elegibilidad de métodos anticonceptivos*. Ginebra, Suiza.
- OMS. (Mayo de 2018). Obtenido de <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs351/es/>
- OMS. (8 de Febrero de 2018). *Planificación familiar*. Obtenido de Who.int: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/family-planning-contraception>
- OMS. (Mayo de 2018). *Planificación familiar*. Ginebra. Obtenido de <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs351/es/>

- OMS. (6 de Enero de 2019). *Desarrollo de la adolescencia*. Obtenido de World health organization: [https://www.who.int/maternal\\_child\\_adolescent/topics/adolescence/dev/es/](https://www.who.int/maternal_child_adolescent/topics/adolescence/dev/es/)
- ONUSIDA. (2014). *El informe de ONUSIDA revela que 19 de los 35 millones de personas que viven con el VIH en la actualidad desconocen que son VIH-positivas*. Ginebra.
- OPS. (2010). *Encuesta sobre conocimientos actitudes y prácticas (CAP): una técnica para el abordaje intercultural de las enfermedades*. Washington, D.C. USA.
- OPS. (2019). *Indicadores Básicos*. Washington.
- OPS/OMS. (2010). *Guía para escribir un protocolo de investigación*. Washington D.C.
- Organización Mundial de la Salud (O.M.S.). (Mayo de 2015). Obtenido de <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs351/es/>
- Parra Villarroel, J., Domínguez Placencia, J., Maturana Rosales, J., Pérez Villegas, R., & Carrasco Portiño, M. (2013). Conocimiento y percepción de adolescentes sobre el servicio de planificación familiar en Chile. *Salud colectiva*, 391-400.
- Parra, J. D. (2013). conocimiento y percepción de adolescentes sobre el servicio de planificación familiar en Chile. *Salud colectiva*, 391-397.
- Peláez, J. (2015). El uso de métodos anticonceptivos en la adolescencia. *Revista Cubana de Obstetricia y Ginecología*, 8-25.
- Quintana Pantaleon, R. (SF). *Ginecología y Obstetricia*. Madrid, España: 2,009.
- Rengifo Reina, H. A., Córdoba Espinal, A., & Serrano Rodriguez, M. (2012). Conocimientos y prácticas en salud sexual y reproductiva de adolescentes escolares en un municipio Colombiano. *Salud Pública*, 558-569.
- Rengifo-Reina, H., Córdoba Espinal, A., & Serrano Rodríguez, M. (2012). Conocimientos y prácticas en salud sexual y reproductiva de adolescentes escolares en un municipio colombiano. *Rev. salud pública*, 558-569.
- Sampieri, R. H., Fernández Collado, C., & Baptista Lucio, P. (2014). *Metodología de la Investigación*. México D.F.: McGraw-Hill Interamericana.
- Sánchez Meneses, M. C., Dávila Mendoza, R., & Ponce Rosas, E. R. (2015). Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de un centro de salud. *Atención Familiar*, 35-38.
- Sanchez, C. L. (29 de Abril de 2016). *Factores incidentes en el uso de métodos anticonceptivos en la población adolescente y adulta joven en Costa Rica*. Obtenido de Instituto de Investigaciones en Ciencias Económicas.: <https://ccp.ucr.ac.cr/psm/14-1/14-1-13/14-1-13.html>
- Sánchez, M. D. (2015). Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de un centro de salud. *Atención Familiar*, 35-38.

- Sánchez-Meneses, M., Dávila-Mendoza, R., & Ponce-Rosas, E. (2015). Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de un centro de salud. *Atención Familiar* 2015;22(2):35-38., 22(2):35-38.
- Santisteban, K. (2016). *Asociación de los factores sociales y el nivel de conocimiento de los métodos anticonceptivos en alumnos del quinto de secundaria de la I.E. República del Ecuador en el año 2016*. Lima: UNIVERSIDAD RICARDO PALMA.
- Távora, L. (2003). por qué se retrasa el uso de la anticoncepción oral de emergencia en el sector público. *Revista Peruana de Ginecología y Obstetricia* , 8-11.
- Toro Ruidaz, M., & Barrios Keydis, Z. (29 de Enero de 2018). Conocimientos y prácticas sobre métodos de planificación familiar en adolescentes escolarizados de Cartagena Bolívar. *Ciencia y cuidado*, 24-37. Obtenido de <https://revistas.ufps.edu.co/index.php/cienciaycuidado/article/view/1399/1362>
- UNFPA. (2015). *Sexualidad en adolescentes y jóvenes*. Washington, D.C. USA.
- UNFPA. (2015). *Situación de la salud sexual y reproductiva de los adolescentes y jóvenes en 11 municipios de Nicaragua*. Managua.
- UNICEF. (2011). *La adolescencia, una época de oportunidades* . 1-4.
- Velverde, w. f., & Corea, I. C. (2013). *Conocimientos, actitudes y practicas de las adolescentes embarazadas acerca de los metodos anticonceptivos atendidas, en el centro de salud Francisco Morazan*. Managua: UNAN.

# **CAPÍTULO V**

## **ANEXOS**



## 5.1 Consentimiento informado

**Tema:** Conocimientos, actitudes y prácticas sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria del Colegio Moravo secundario, municipio de Bluefields, Región Autónoma de la Costa Caribe Sur (RACCS) en el periodo Enero - Marzo de 2019.

**Objetivo:** Evaluar los Conocimientos, actitudes y prácticas sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria del Colegio Moravo secundario, municipio de Bluefields, Región Autónoma de la Costa Caribe Sur (RACCS) en el periodo Enero – Marzo de 2019.

Yo \_\_\_\_\_, certifico que me han informado con veracidad y claridad con respecto a la investigación académica en la que me han invitado a participar; de forma libre y espontánea. He tomado la decisión de colaborar de forma activa, así mismo he sido informado del derecho para decidir retirarme de la investigación cuando lo estime conveniente y sin necesidad de justificación alguna, además que se respetará la confiabilidad e intimidad de la información por mi suministrada.

Autorizo utilizar la información brindada por mí persona para los fines que se estima conveniente de acuerdo al desarrollo de la investigación.

Firma del participante. \_\_\_\_\_

Firma del investigador. \_\_\_\_\_

Fecha de realización. \_\_\_\_\_



## 5.2 Instrumento de recolección de la información

### a) Características socio demográficas

1. **Edad:** 15-16 años \_\_\_ 17-19 años \_\_\_
2. **Sexo:** Masculino \_\_\_ Femenino \_\_\_
3. **Escolaridad:** Cuarto año \_\_\_ quinto año \_\_\_
4. **Estado civil:** soltero \_\_\_ casado \_\_\_ Unión libre \_\_\_
5. **Religión:** católica \_\_\_ evangélica \_\_\_ otra \_\_\_
6. **Procedencia:** urbano \_\_\_ rural \_\_\_

### b) Fuente de información

1. ¿Has recibido información acerca de los métodos anticonceptivos?
  - a) Si \_\_\_
  - b) No \_\_\_
  
2. ¿Qué tipo de institución te brindó información acerca de los métodos anticonceptivos?
  - a) Calle \_\_\_
  - b) Colegio \_\_\_
  - c) Centro de Salud \_\_\_
  - d) Farmacias \_\_\_
  - e) En el hogar \_\_\_
  
3. Has recibido información acerca de los métodos anticonceptivos a través de:
  - a) Amigos \_\_\_
  - b) Médico \_\_\_
  - c) Enfermera \_\_\_
  - d) Maestros \_\_\_
  - e) Padres \_\_\_
  
4. Cuál fue el mensaje principal recibido acerca de los métodos anticonceptivos?
  - a) Son utilizados para evitar los embarazos \_\_\_
  - b) Su uso previene el cáncer \_\_\_
  - c) Todos los adolescentes con actividad sexual deben utilizar métodos anticonceptivos \_\_\_
  - d) Los métodos anticonceptivos solo deben utilizarlos las mujeres \_\_\_
  
5. Qué medios ha utilizado para la obtención de la información sobre MAC
  - a) TV \_\_\_
  - b) Internet \_\_\_
  - c) Libros \_\_\_
  - d) Radio \_\_\_
  - e) Revistas \_\_\_

6. Calidad de la información recibida acerca de MAC:

- a) Me explicaron con un lenguaje sencillo \_\_\_\_  
 b) No entendí nada de lo que me explicaron \_\_\_\_\_

**c) Conocimiento**

| <b>Conceptos generales de MAC</b>  | <b>Si</b> | <b>No</b> |
|--|-----------|-----------|
| Los métodos anticonceptivos son sustancias químicas que ayudan a la pareja a decidir cuantos hijos quieren tener |           |           |
| El aparato DIU o T de cobre es un método anticonceptivo  |           |           |
| El condón, las pastillas son métodos anticonceptivos   |           |           |
| La píldora para la mañana siguiente (PPMS) es un método anticonceptivo   |           |           |
| <b>Reacciones adversas de los MAC</b>  |           |           |
| Los métodos anticonceptivos engordan y dan vómitos   |           |           |
| Los métodos anticonceptivos dan mucho dolor de cabeza  |           |           |
| <b>Ventajas y desventajas de los MAC</b>   |           |           |
| Los métodos anticonceptivos son medicamentos que sirven para prevenir embarazos                                  |           |           |
| Los métodos anticonceptivos sirven para prevenir infecciones de transmisión sexual                               |           |           |
| Los métodos anticonceptivos regulan la menstruación  |           |           |
| El condón es ideal para prevenir infecciones de transmisión sexual   |           |           |
| Los métodos anticonceptivos disminuyen el deseo sexual   |           |           |
| <b>Uso de los MAC</b>  |           |           |
| Los métodos anticonceptivos lo usan los adolescentes para prevenir embarazos                                     |           |           |
| El mismo condón puede usarse varias veces  |           |           |
| El condón se coloca cuando el pene esta erecto(duro)   |           |           |
| El condón se coloca antes de iniciar la relación sexual  |           |           |
| Usando métodos anticonceptivos se tienen relaciones sexuales sin preocupación                                    |           |           |
| La píldora para la mañana siguiente (PPMS) se toma antes de las 72 horas después de haber tenido relaciones      |           |           |

|  |  |  |
|--|--|--|
| sexuales   |  |  |
| La inyección depoprovera se aplica cada 3 meses exactamente                  |  |  |
| <b>Accesibilidad de los MAC</b>  |  |  |
| Los métodos anticonceptivos son gratis y accesibles                          |  |  |
| Todos los métodos anticonceptivos se hayan disponibles en el centre de salud |  |  |

d) **Prácticas**

**1-Has tenido relaciones Sexuales?**

a) Si \_\_\_\_\_

b) No \_\_\_\_\_

**2- A qué edad? (inicio de vida sexual activa) (\*)**

a) 10-12 años \_\_\_\_\_

b) 13-15 años \_\_\_\_\_

c) 16-19 años \_\_\_\_\_

**3- Usante Métodos Anticonceptivos en tu primera relación sexual? (\*)**

a) Si \_\_\_\_\_

b) No \_\_\_\_\_

**4- Qué tipo de método anticonceptivo utilizaste con tu pareja? (\*)**

a) Condón \_\_\_\_\_

b) pastillas \_\_\_\_\_

c) inyección \_\_\_\_\_

d) PPMS (píldora para la mañana siguiente) \_\_\_\_\_

**5- Cuántos compañeros sexuales has tenido? (\*)**

a) 1 \_\_\_\_\_

b) 2 \_\_\_\_\_

c) > 2 \_\_\_\_\_

**6-Actualmente tienes relaciones sexuales (\*)**

d) Si \_\_\_\_\_

e) No \_\_\_\_\_

**7- Si tienes relaciones sexuales, con qué frecuencia utilizas algún método anticonceptivo (\*)**

- a) siempre (10/10) \_\_\_\_\_
- b) frecuentemente (7/10) \_\_\_\_\_
- c) ocasional (3/10) \_\_\_\_\_
- d) nunca (0/0) \_\_\_\_\_

**8-Has recibido consejería sobre métodos anticonceptivos**

- a) SI \_\_\_\_\_
- b) NO \_\_\_\_\_

**9-Si has recibido consejería cuando fue la última vez que tuviste**

- a) hace un mes \_\_\_\_\_
- b) hace 6 meses \_\_\_\_\_
- c) un año \_\_\_\_\_
- d) más de un año \_\_\_\_\_

**10-Utilizarías en un futuro algún tipo de método anticonceptivo?\***

- a) Si \_\_\_\_\_
- b) No \_\_\_\_\_

**Gracias por tu colaboración**

**Observaciones:**

---

---

---

**Fecha de realización:** \_\_\_\_\_

**Fecha de realización:** \_\_\_\_\_

## 5.3 Tablas

**Tabla 1:** Características sociodemográficas de los adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria del Colegio Moravo Secundario, municipio de Bluefields, (RACCS), en el periodo Enero a Marzo de 2019.

n = 115

| Características Sociodemográficas | N° | %    |
|-----------------------------------|----|------|
| <b>Edad</b>                       |    |      |
| 15-16 años                        | 51 | 44.3 |
| 17-19 años                        | 64 | 55.7 |
| <b>Sexo</b>                       |    |      |
| Masculino                         | 60 | 52.2 |
| Femenino                          | 55 | 47.8 |
| <b>Escolaridad</b>                |    |      |
| 4° año                            | 64 | 55.7 |
| 5° año                            | 51 | 44.3 |
| <b>Estado Civil</b>               |    |      |
| Soltero                           | 96 | 83.5 |
| Casado                            | 9  | 7.8  |
| Unión Libre                       | 10 | 8.7  |
| <b>Religión</b>                   |    |      |
| Católica                          | 45 | 39.1 |
| Evangélica                        | 30 | 26.1 |
| Morava                            | 36 | 31.3 |
| Otra                              | 4  | 3.5  |
| <b>Procedencia</b>                |    |      |
| Urbana                            | 82 | 71.3 |
| Rural                             | 33 | 28.7 |

Fuente: Cuestionario sobre de métodos anticonceptivos realizado a los adolescentes del cuarto y quinto año de secundaria, Colegio Moravo. Bluefields, RACCS.

**Tabla 2:** Conocimientos sobre conceptos generales de métodos anticonceptivos de acuerdo a los adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria del Colegio Moravo Secundario, municipio de Bluefields, (RACCS), en el periodo Enero a Marzo de 2019.

n = 115

| Conceptos Generales sobre MAC  | Si  |      | No |      |
|--|-----|------|----|------|
|  | N°  | %    | N° | %    |
| ¿Los métodos anticonceptivos son sustancias químicas que ayudan a la pareja a decidir cuantos hijos quieren tener? | 91  | 79.1 | 24 | 20.9 |
| ¿El aparato DIU o T de cobre es un método anticonceptivo?  | 104 | 90.4 | 11 | 9.6  |
| ¿El condón, las pastillas son métodos anticonceptivos?   | 103 | 89.6 | 12 | 10.4 |
| ¿La píldora para la mañana siguiente (PPMS) es un método anticonceptivo?   | 87  | 75.7 | 28 | 24.3 |

Fuente: Cuestionario sobre de métodos anticonceptivos realizado a los adolescentes del cuarto y quinto año de secundaria, Colegio Moravo. Bluefields, RACCS.

**Tabla 3:** Conocimientos sobre reacciones adversas de los métodos anticonceptivos de acuerdo a los adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria del Colegio Moravo Secundario, municipio de Bluefields, (RACCS), en el periodo Enero a Marzo de 2019.

n = 115

| Reacciones adversas de MAC                              | Si |      | No |      |
|---|----|------|----|------|
|   | N° | %    | N° | %    |
| ¿Los métodos anticonceptivos engordan y dan vómitos?    | 86 | 74.8 | 29 | 25.2 |
| ¿Los métodos anticonceptivos dan mucho dolor de cabeza? | 82 | 71.3 | 33 | 28.7 |

Fuente: Cuestionario sobre de métodos anticonceptivos realizado a los adolescentes del cuarto y quinto año de secundaria, Colegio Moravo. Bluefields, RACCS.

**Tabla 4:** Conocimientos sobre las ventajas y desventajas de los métodos anticonceptivos de acuerdo a los adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria del Colegio Moravo Secundario, municipio de Bluefields, (RACCS), en el periodo Enero a Marzo de 2019.

n = 115

| Ventajas y desventajas de los MAC  | Si  |      | No |      |
|--|-----|------|----|------|
|  | N°  | %    | N° | %    |
| ¿Los métodos anticonceptivos son medicamentos que sirven para prevenir embarazos?    | 95  | 82.6 | 20 | 17.4 |
| ¿Los métodos anticonceptivos sirven para prevenir infecciones de transmisión sexual? | 80  | 69.6 | 35 | 30.4 |
| ¿Los métodos anticonceptivos regulan la menstruación?                                | 81  | 70.4 | 34 | 29.6 |
| ¿El condón es ideal para prevenir infecciones de transmisión sexual?                 | 100 | 87.0 | 15 | 13.0 |
| ¿Los métodos anticonceptivos disminuyen el deseo sexual?                             | 63  | 54.8 | 52 | 45.2 |

Fuente: Cuestionario sobre de métodos anticonceptivos realizado a los adolescentes del cuarto y quinto año de secundaria, Colegio Moravo. Bluefields, RACCS.

**Tabla 5:** Conocimientos sobre el uso de los métodos anticonceptivos de acuerdo a los adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria del Colegio Moravo Secundario, municipio de Bluefields, (RACCS), en el periodo Enero a Marzo de 2019.

n = 115

| Uso de los MAC   | Si  |      | No |      |
|--|-----|------|----|------|
|  | N°  | %    | N° | %    |
| Los métodos anticonceptivos lo usan los adolescentes para prevenir embarazos   | 93  | 80.9 | 22 | 19.1 |
| El mismo condón puede usarse varias veces  | 35  | 30.4 | 80 | 69.6 |
| El condón se coloca cuando el pene esta erecto(duro)   | 100 | 87.0 | 15 | 13.0 |
| El condón se coloca antes de iniciar la relación sexual  | 89  | 77.4 | 26 | 22.6 |
| Usando métodos anticonceptivos se tienen relaciones sexuales sin preocupación  | 76  | 66.1 | 39 | 33.9 |
| La píldora para la mañana siguiente (PPMS) se toma antes de las 72 horas después de haber tenido relaciones sexuales | 88  | 76.5 | 27 | 23.5 |
| La inyección depoprovera se aplica cada 3 meses exactamente  | 94  | 81.7 | 21 | 18.3 |

Fuente: Cuestionario sobre de métodos anticonceptivos realizado a los adolescentes del cuarto y quinto año de secundaria, Colegio Moravo. Bluefields, RACCS.

**Tabla 6:** Conocimientos acerca de la accesibilidad de los métodos anticonceptivos de acuerdo a los adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria del Colegio Moravo Secundario, municipio de Bluefields, (RACCS), en el periodo Enero a Marzo de 2019.

n = 115

| Accesibilidad de los MAC   | Si  |      | No |      |
|--|-----|------|----|------|
|  | N°  | %    | N° | %    |
| ¿Los métodos anticonceptivos son gratis y fáciles de obtener?                  | 98  | 85.2 | 17 | 14.8 |
| ¿Todos los métodos anticonceptivos se hayan disponibles en el centro de salud? | 102 | 88.7 | 13 | 11.3 |

Fuente: Cuestionario sobre de métodos anticonceptivos realizado a los adolescentes del cuarto y quinto año de secundaria, Colegio Moravo. Bluefields, RACCS.

**Tabla 7:** Nivel de conocimientos sobre los métodos anticonceptivos en los adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria del Colegio Moravo Secundario, municipio de Bluefields, (RACCS), en el periodo Enero a Marzo de 2019.

n = 115

| Nivel de Conocimiento | N° | %    |
|-----------------------|----|------|
| Bueno                 | 88 | 76.5 |
| Regular               | 18 | 15.7 |
| Malo                  | 9  | 7.8  |

Fuente: Cuestionario sobre de métodos anticonceptivos realizado a los adolescentes del cuarto y quinto año de secundaria, Colegio Moravo. Bluefields, RACCS.

**Tabla 8:** Antecedentes de prácticas de relaciones sexuales en los adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria del Colegio Moravo Secundario, municipio de Bluefields, (RACCS), en el periodo Enero a Marzo de 2019.

n = 115

| ¿Has tenido relaciones sexuales? | N° | %    |
|----------------------------------|----|------|
| Si                               | 84 | 73.0 |
| No                               | 31 | 27.0 |

Fuente: Cuestionario sobre de métodos anticonceptivos realizado a los adolescentes del cuarto y quinto año de secundaria, Colegio Moravo. Bluefields, RACCS.

**Tabla 9:** Edad de Inicio de Vida Sexual Activa en los adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria del Colegio Moravo Secundario, municipio de Bluefields, (RACCS), en el periodo Enero a Marzo de 2019.

n = 84

| Edad de inicio de vida sexual | N° | %    |
|-------------------------------|----|------|
| 12-14 años                    | 10 | 11.9 |
| 15-16 años                    | 51 | 60.7 |
| 17-19 años                    | 23 | 27.4 |

Fuente: Cuestionario sobre de métodos anticonceptivos realizado a los adolescentes del cuarto y quinto año de secundaria, Colegio Moravo. Bluefields, RACCS.

**Tabla 10:** Uso de MAC durante la primera relación sexual en los adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria del Colegio Moravo Secundario, municipio de Bluefields, (RACCS), en el periodo Enero a Marzo de 2019.

n = 84

| Uso de MAC en la primera relación sexual | N° | %    |
|--|----|------|
| Si                                       | 32 | 38.1 |
| No                                       | 52 | 61.9 |

Fuente: Cuestionario sobre de métodos anticonceptivos realizado a los adolescentes del cuarto y quinto año de secundaria, Colegio Moravo. Bluefields, RACCS.

**Tabla 11:** Tipo de MAC utilizados en la primera relación sexual en los adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria del Colegio Moravo Secundario, municipio de Bluefields, (RACCS), en el periodo Enero a Marzo de 2019.

n = 32

| Tipos de MAC utilizados en la primera relación sexual (*) | N° | %    |
|---|----|------|
| Condón.   | 30 | 93.8 |
| Pastillas.  | 22 | 68.8 |
| Inyección.  | 15 | 46.9 |
| PPMS (píldora de la mañana siguiente).                    | 27 | 84.4 |

Fuente: Cuestionario sobre de métodos anticonceptivos realizado a los adolescentes del cuarto y quinto año de secundaria, Colegio Moravo. Bluefields, RACCS.

(\*) Algunos adolescentes indicaron el uso de más de un MAC.

**Tabla 12:** Número de compañeros sexuales en los adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria del Colegio Moravo Secundario, municipio de Bluefields, (RACCS), en el periodo Enero a Marzo de 2019.

n = 84

| Número de compañeros sexuales | N° | %    |
|-------------------------------|----|------|
| Uno                           | 74 | 88.1 |
| Dos                           | 8  | 9.5  |
| Más de Dos                    | 2  | 2.4  |

Fuente: Cuestionario sobre de métodos anticonceptivos realizado a los adolescentes del cuarto y quinto año de secundaria, Colegio Moravo. Bluefields, RACCS.

**Tabla 13:** Práctica de relaciones sexuales en la actualidad en los adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria del Colegio Moravo Secundario, municipio de Bluefields, (RACCS), en el periodo Enero a Marzo de 2019.

n = 84

| Práctica de relaciones sexuales en la actualidad | N° | %    |
|--|----|------|
| Si   | 69 | 82.1 |
| No   | 15 | 17.9 |

Fuente: Cuestionario sobre de métodos anticonceptivos realizado a los adolescentes del cuarto y quinto año de secundaria, Colegio Moravo. Bluefields, RACCS.

**Tabla 14:** Frecuencia de uso de métodos anticonceptivos en la actualidad, según referencia de los adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria del Colegio Moravo Secundario, municipio de Bluefields, (RACCS), en el periodo Enero a Marzo de 2019.

n = 84

| Frecuencia de uso de métodos anticonceptivos | N° | %    |
|--|----|------|
| Siempre (10/10)                              | 8  | 9.5  |
| Frecuentemente (8/10)                        | 10 | 11.9 |
| Ocasional (2/10)                             | 51 | 60.7 |
| Nunca (0/0)                                  | 15 | 17.9 |

Fuente: Cuestionario sobre de métodos anticonceptivos realizado a los adolescentes del cuarto y quinto año de secundaria, Colegio Moravo. Bluefields, RACCS.

**Tabla 15:** Disposición de utilizar métodos anticonceptivos en el futuro según referencia de los adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria del Colegio Moravo Secundario, municipio de Bluefields, (RACCS), en el periodo Enero a Marzo de 2019.

n = 115

| Utilizarías en un futuro algún tipo de métodos anticonceptivos | N° | %    |
|--|----|------|
| Si   | 95 | 82.6 |
| No   | 20 | 17.4 |

Fuente: Cuestionario sobre de métodos anticonceptivos realizado a los adolescentes del cuarto y quinto año de secundaria, Colegio Moravo. Bluefields, RACCS.

**Tabla 16:** Consejería sobre los métodos anticonceptivos en los adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria del Colegio Moravo Secundario, municipio de Bluefields, (RACCS), en el periodo Enero a Marzo de 2019.

n = 115

| Has recibido consejería sobre los MAC | N° | %    |
|---------------------------------------|----|------|
| Si                                    | 97 | 84.3 |
| No                                    | 18 | 15.7 |

Fuente: Cuestionario sobre de métodos anticonceptivos realizado a los adolescentes del cuarto y quinto año de secundaria, Colegio Moravo. Bluefields, RACCS.

**Tabla 17:** Tiempo de la última consejería recibida sobre los métodos anticonceptivos en los adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria del Colegio Moravo Secundario, municipio de Bluefields, (RACCS), en el periodo Enero a Marzo de 2019.

n = 115

| Tiempo de última consejería recibida acerca de MAC | N° | %    |
|--|----|------|
| Hace un mes  | 13 | 11.3 |
| Hace 6 meses                                       | 58 | 50.4 |
| Hace 1 año   | 30 | 26.1 |
| Hace más de un año                                 | 14 | 12.2 |

Fuente: Cuestionario sobre de métodos anticonceptivos realizado a los adolescentes del cuarto y quinto año de secundaria, Colegio Moravo. Bluefields, RACCS.

**Tabla 18:** Nivel de práctica acerca de los métodos anticonceptivos en los adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria del Colegio Moravo Secundario, municipio de Bluefields, (RACCS), en el periodo Enero a Marzo de 2019.

n = 84

| Nivel de Práctica | N° | %    |
|-------------------|----|------|
| Buena             | 27 | 32.1 |
| Regular           | 14 | 16.7 |
| Mala              | 43 | 51.2 |

Fuente: Cuestionario sobre de métodos anticonceptivos realizado a los adolescentes del cuarto y quinto año de secundaria, Colegio Moravo. Bluefields, RACCS.

**Tabla 19:** Características sociodemográficas versus conocimiento de los adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria del Colegio Moravo Secundario, municipio de Bluefields, (RACCS), en el periodo Enero a Marzo de 2019.

n = 115

| Características sociodemográficas | Nivel de Conocimiento |      |         |      |      |      |
|-----------------------------------|-----------------------|------|---------|------|------|------|
|                                   | Bueno                 |      | Regular |      | Malo |      |
|                                   | N°                    | %    | N°      | %    | N°   | %    |
| <b>Edad</b>                       |                       |      |         |      |      |      |
| 15-16 años                        | 36                    | 70.6 | 9       | 17.7 | 6    | 11.7 |
| 17-19 años                        | 52                    | 81.3 | 9       | 14.1 | 3    | 4.6  |
| <b>Sexo</b>                       |                       |      |         |      |      |      |
| Masculino                         | 40                    | 66.7 | 13      | 21.7 | 7    | 11.6 |
| Femenino                          | 48                    | 87.3 | 5       | 9.1  | 2    | 3.6  |
| <b>Escolaridad</b>                |                       |      |         |      |      |      |
| 4° año                            | 46                    | 71.9 | 15      | 23.4 | 3    | 4.7  |
| 5° año                            | 42                    | 82.3 | 3       | 5.9  | 6    | 11.8 |
| <b>Estado civil</b>               |                       |      |         |      |      |      |
| Soltero                           | 75                    | 78.1 | 14      | 14.6 | 7    | 7.3  |
| Casado                            | 6                     | 66.7 | 2       | 22.2 | 1    | 11.1 |
| Unión Libre                       | 7                     | 70.0 | 2       | 20.0 | 1    | 10.0 |
| <b>Religión</b>                   |                       |      |         |      |      |      |
| Católica                          | 40                    | 88.9 | 3       | 6.7  | 2    | 4.4  |
| Evangélica                        | 23                    | 76.7 | 5       | 16.7 | 2    | 6.6  |
| Morava                            | 24                    | 66.7 | 8       | 22.2 | 4    | 11.1 |
| Otra                              | 1                     | 25.0 | 2       | 50.0 | 1    | 25.0 |
| <b>Procedencia</b>                |                       |      |         |      |      |      |
| Urbana                            | 66                    | 80.5 | 14      | 17.1 | 2    | 2.4  |
| Rural                             | 22                    | 66.7 | 4       | 12.1 | 7    | 21.2 |

Fuente: Cuestionario sobre de métodos anticonceptivos realizado a los adolescentes del cuarto y quinto año de secundaria, Colegio Moravo. Bluefields, RACCS.

**Tabla 20:** Características sociodemográficas versus Prácticas de los adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria del Colegio Moravo Secundario, municipio de Bluefields, (RACCS), en el periodo Enero a Marzo de 2019.

n = 84

| Características sociodemográficas | Nivel de Práctica |      |         |      |      |      |
|-----------------------------------|-------------------|------|---------|------|------|------|
|                                   | Buena             |      | Regular |      | Mala |      |
|                                   | N°                | %    | N°      | %    | N°   | %    |
| <b>Edad</b>                       |                   |      |         |      |      |      |
| 15-16 años                        | 10                | 25.0 | 5       | 12.5 | 25   | 62.5 |
| 17-19 años                        | 17                | 38.6 | 9       | 20.5 | 18   | 40.9 |
| <b>Sexo</b>                       |                   |      |         |      |      |      |
| Masculino                         | 12                | 26.7 | 6       | 13.3 | 27   | 60.0 |
| Femenino                          | 15                | 38.5 | 8       | 20.5 | 16   | 41.0 |
| <b>Escolaridad</b>                |                   |      |         |      |      |      |
| 4° año                            | 11                | 23.4 | 7       | 14.9 | 29   | 61.7 |
| 5° año                            | 16                | 43.3 | 7       | 18.9 | 14   | 37.8 |
| <b>Estado civil</b>               |                   |      |         |      |      |      |
| Soltero                           | 20                | 30.8 | 9       | 13.9 | 36   | 55.3 |
| Casado                            | 4                 | 44.5 | 3       | 33.3 | 2    | 22.2 |
| Unión Libre                       | 3                 | 30.0 | 2       | 20.0 | 5    | 50.0 |
| <b>Religión</b>                   |                   |      |         |      |      |      |
| Católica                          | 10                | 31.3 | 6       | 18.7 | 16   | 50.0 |
| Evangélica                        | 9                 | 39.1 | 4       | 17.4 | 10   | 43.5 |
| Morava                            | 7                 | 28.0 | 3       | 12.0 | 15   | 60.0 |
| Otra                              | 1                 | 25.0 | 1       | 25.0 | 2    | 50.0 |
| <b>Procedencia</b>                |                   |      |         |      |      |      |
| Urbana                            | 20                | 33.9 | 10      | 17.0 | 29   | 49.1 |
| Rural                             | 7                 | 28.0 | 4       | 16.0 | 14   | 56.0 |

Fuente: Cuestionario sobre de métodos anticonceptivos realizado a los adolescentes del cuarto y quinto año de secundaria, Colegio Moravo. Bluefields, RACCS.

**Tabla 21:** Conocimientos versus Prácticas de los adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria del Colegio Moravo Secundario, municipio de Bluefields, (RACCS), en el periodo Enero a Marzo de 2019.

n = 84

| Nivel de Conocimiento | Nivel de Práctica |      |         |      |      |      |
|-----------------------|-------------------|------|---------|------|------|------|
|                       | Buena             |      | Regular |      | Mala |      |
|                       | N°                | %    | N°      | %    | N°   | %    |
| Bueno                 | 24                | 38.1 | 9       | 14.3 | 30   | 47.6 |
| Regular               | 2                 | 16.7 | 4       | 33.3 | 6    | 50.0 |
| Malo                  | 1                 | 11.1 | 1       | 11.1 | 7    | 77.8 |

Fuente: Cuestionario sobre de métodos anticonceptivos realizado a los adolescentes del cuarto y quinto año de secundaria, Colegio Moravo. Bluefields, RACCS.

**Tabla 22:** Antecedentes de haber recibido información según adolescentes del cuarto y quinto año de secundaria del Colegio Moravo Secundario, municipio de Bluefields, (RACCS), en el periodo Enero a Marzo de 2019.

n= 115

| ¿Recibió información acerca de métodos anticonceptivos? | N° | %    |
|---|----|------|
| Si  | 94 | 81.7 |
| No  | 21 | 18.3 |

Fuente: Cuestionario sobre de métodos anticonceptivos realizado a los adolescentes del cuarto y quinto año de secundaria, Colegio Moravo. Bluefields, RACCS.

**Tabla 23:** Fuentes de información acerca de métodos anticonceptivos, según adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria del Colegio Moravo Secundario, municipio de Bluefields, (RACCS), en el periodo Enero a Marzo de 2019.

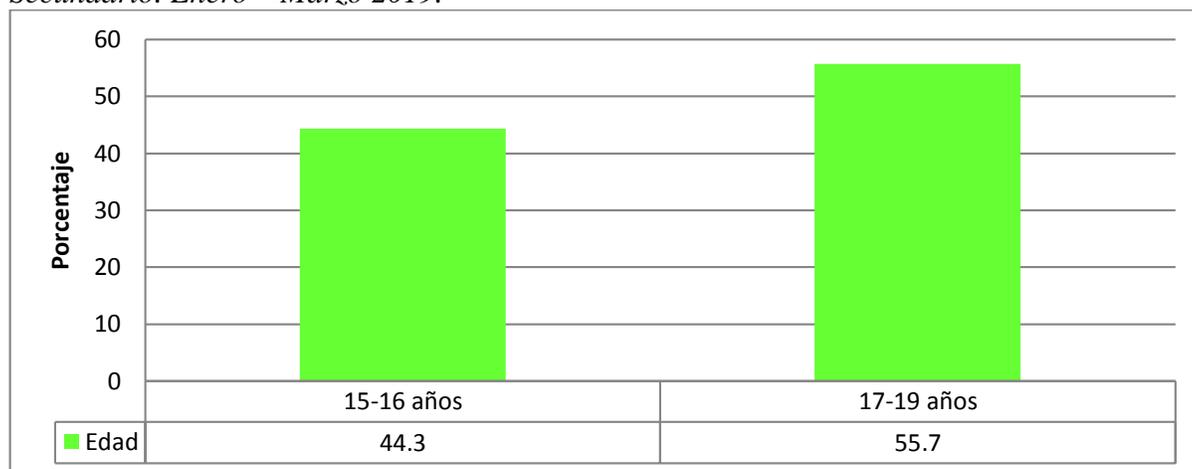
|  | n = 94    |          |
|--|-----------|----------|
| <b>Fuente de información</b>                                   | <b>N°</b> | <b>%</b> |
| <b>Según Institución(*)</b>                                    |           |          |
| Calle  | 54        | 57.4     |
| Centro de Salud  | 88        | 93.6     |
| Farmacias  | 66        | 70.2     |
| En el hogar  | 71        | 75.5     |
| <b>Según informador (*)</b>                                    |           |          |
| Amigos   | 84        | 89.4     |
| Médico   | 78        | 83.0     |
| Enfermera  | 62        | 66.0     |
| Maestros   | 38        | 40.4     |
| Padres   | 24        | 25.5     |
| <b>Mensaje Principal recibido acerca de los MAC(*)</b>         |           |          |
| Son utilizados para evitar los embarazos                       | 87        | 92.6     |
| Su uso previene el cáncer                                      | 52        | 55.3     |
| Todos los adolescentes con actividad sexual deben utilizar MAC | 73        | 77.7     |
| Solo deben utilizarse por las mujeres                          | 46        | 48.9     |
| <b>Medios de comunicación (*)</b>                              |           |          |
| TV   | 84        | 89.4     |
| Internet   | 90        | 95.7     |
| Televisión   | 62        | 66.0     |
| Colegio  | 38        | 40.4     |
| Centro de Salud  | 24        | 25.5     |
| <b>Calidad de la información recibida acerca de los MAC</b>    |           |          |
| Me explicaron con lenguaje sencillo                            | 79        | 84.0     |
| No entendí nada de lo que me explicaron                        | 15        | 16.0     |

Fuente: Cuestionario sobre de métodos anticonceptivos realizado a los adolescentes del cuarto y quinto año de secundaria, Colegio Moravo. Bluefields, RACCS.

## 5.4 Figuras

**Figura 1**

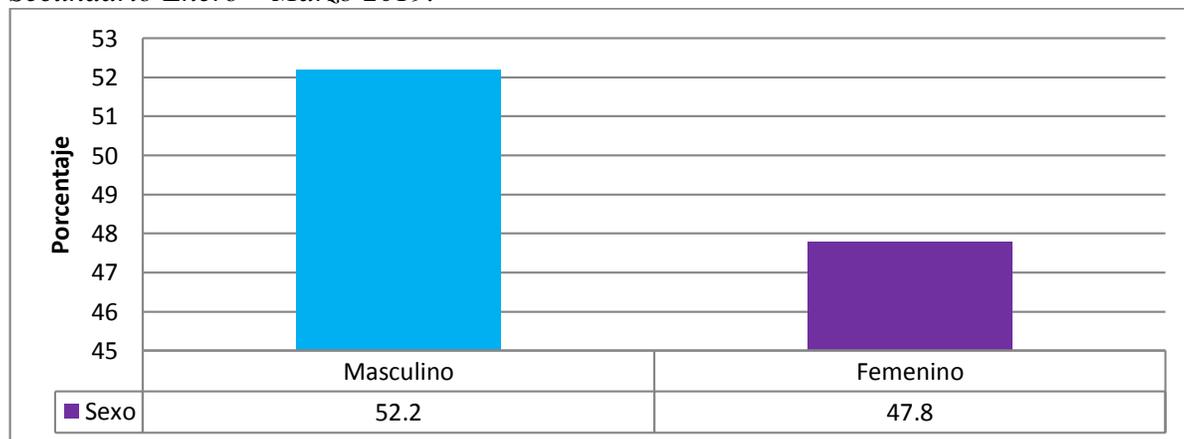
*Edad de los adolescentes de 4° y 5° año de secundaria del Colegio Moravo Secundario. Enero – Marzo 2019.*



*Nota.* La figura muestra la distribución por edades de los adolescentes del Colegio Moravo Secundario, Bluefields. Fuente: Tabla 1 (2019)

**Figura 2**

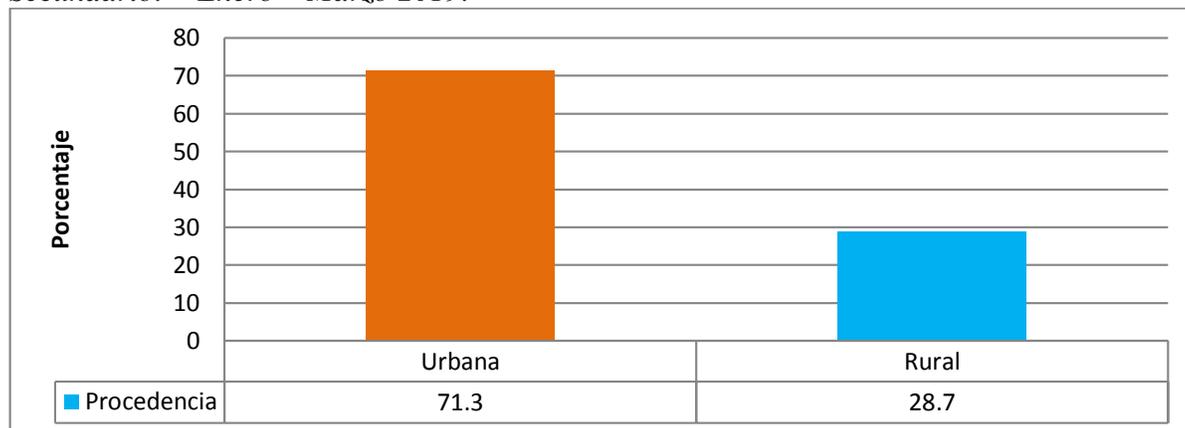
*Sexo de los adolescentes de 4° y 5° año de secundaria del Colegio Moravo Secundario Enero – Marzo 2019.*



*Nota.* La figura muestra la distribución por sexo de los adolescentes del Colegio Moravo Secundario, Bluefields. Fuente: Tabla 1 (2019)

**Figura 3**

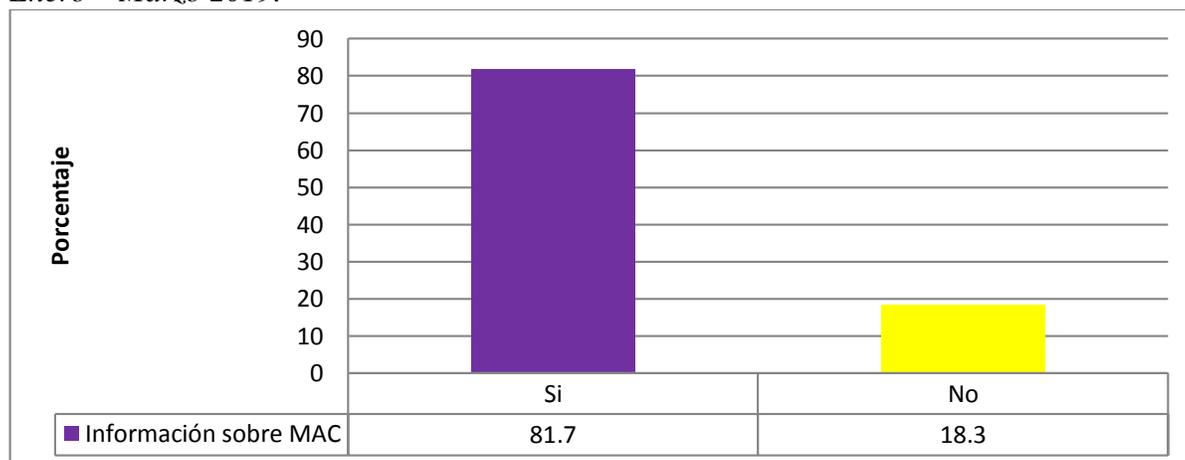
*Procedencia de los adolescentes de 4° y 5° año de secundaria del Colegio Moravo Secundario. Enero – Marzo 2019.*



*Nota.* La figura muestra la distribución por procedencia de los adolescentes del Colegio Moravo Secundario, Bluefields. Fuente: Tabla 1 (2019)

**Figura 4**

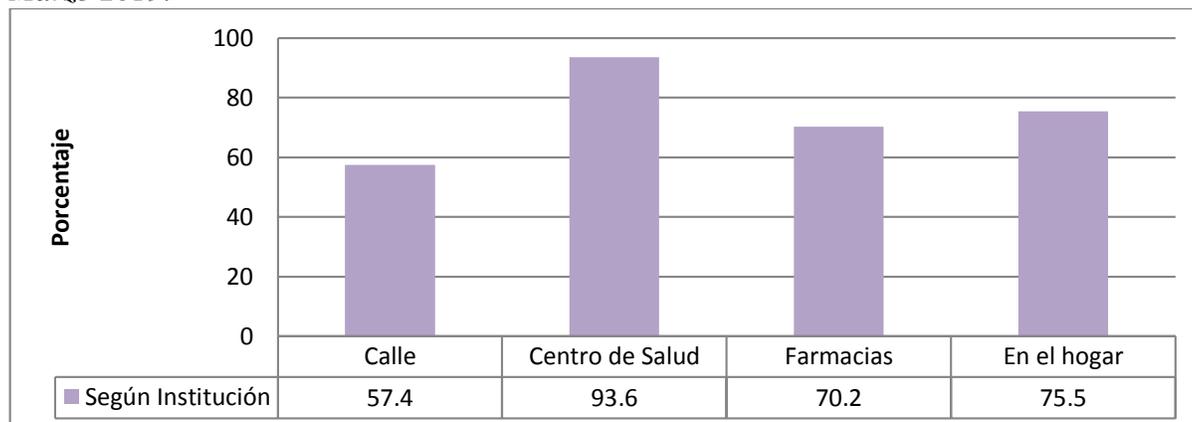
*Antecedentes de haber recibido información acerca de métodos anticonceptivos en los adolescentes de 4° y 5° año de secundaria del Colegio Moravo Secundario Enero – Marzo 2019.*



*Nota.* La figura muestra antecedentes de haber recibido información por parte de los adolescentes del Colegio Moravo Secundario, Bluefields. Fuente: Tabla 7 (2019)

**Figura 5**

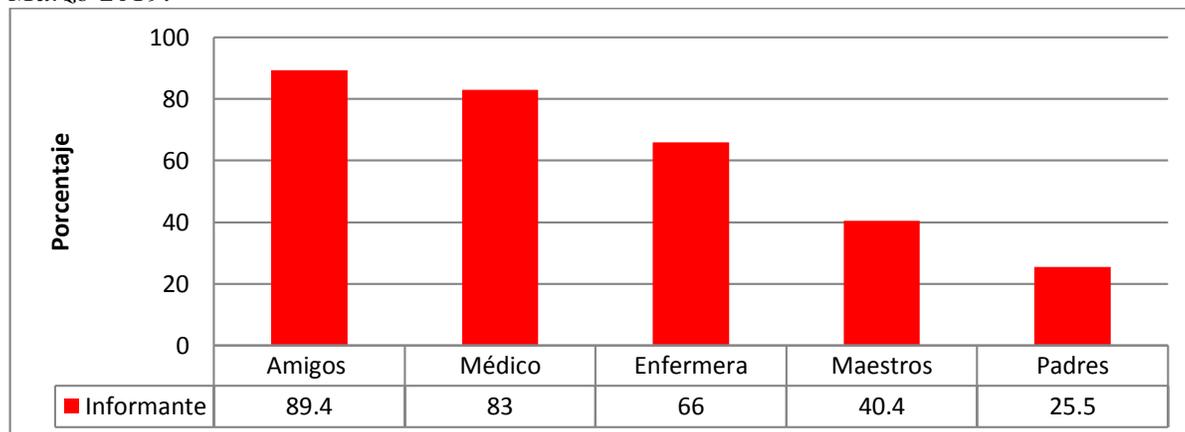
*Tipo de institución que brindó información acerca de métodos anticonceptivos a los adolescentes de 4° y 5° año de secundaria del Colegio Moravo Secundario. Enero – Marzo 2019.*



*Nota.* La figura muestra tipo de institución que brindó la información a los adolescentes del Colegio Moravo Secundario, Bluefields. Fuente: Tabla 8 (2019)

**Figura 6**

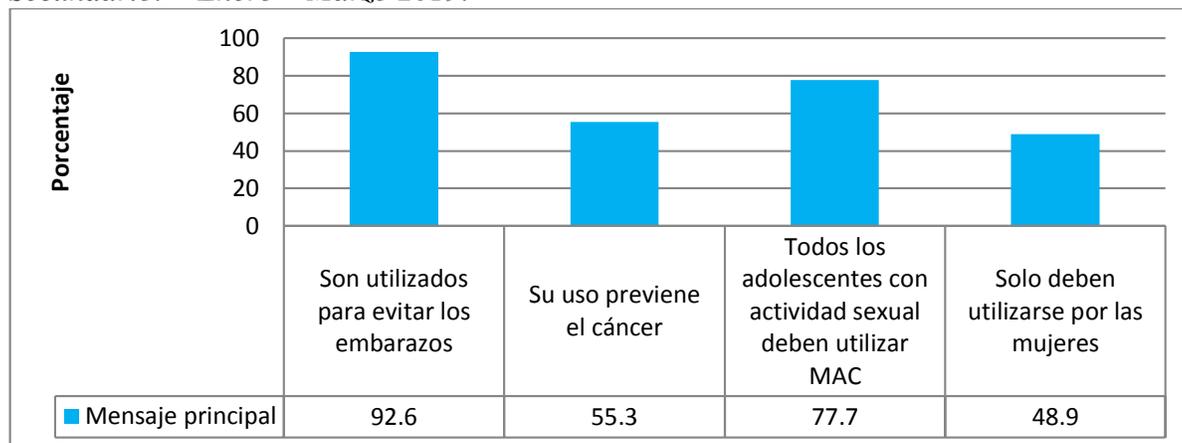
*Tipo de informante que brindó información acerca de métodos anticonceptivos a los adolescentes de 4° y 5° año de secundaria del Colegio Moravo Secundario. Enero – Marzo 2019.*



*Nota.* La figura muestra el informante que brindó la información por parte de los adolescentes del Colegio Moravo Secundario, Bluefields. Fuente: Tabla 8 (2019)

### Figura 7

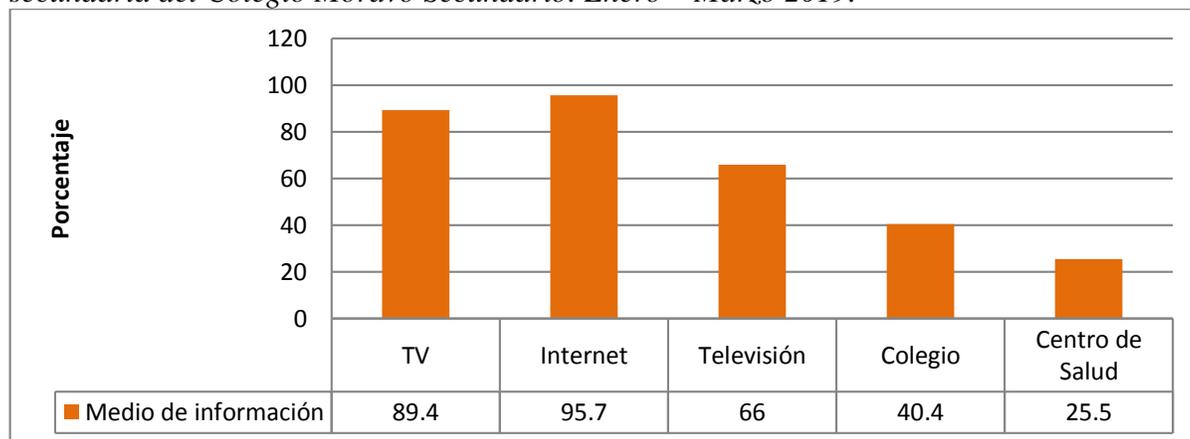
*Mensaje principal de la información acerca de métodos anticonceptivos según referencia de los adolescentes de 4° y 5° año de secundaria del Colegio Moravo Secundario. Enero – Marzo 2019.*



*Nota.* La figura muestra el mensaje principal que brindó la información dirigida a los adolescentes del Colegio Moravo Secundario, Bluefields. Fuente: Tabla 8 (2019).

### Figura 8

*Medio de información utilizado por el adolescente para recibir información acerca de métodos anticonceptivos según referencia de los adolescentes de 4° y 5° año de secundaria del Colegio Moravo Secundario. Enero – Marzo 2019.*



*Nota.* La figura muestra medio de comunicación utilizado para captar la información dirigida a los adolescentes del Colegio Moravo Secundario, Bluefields. Fuente: Tabla 8 (2019).

**Figura 9**

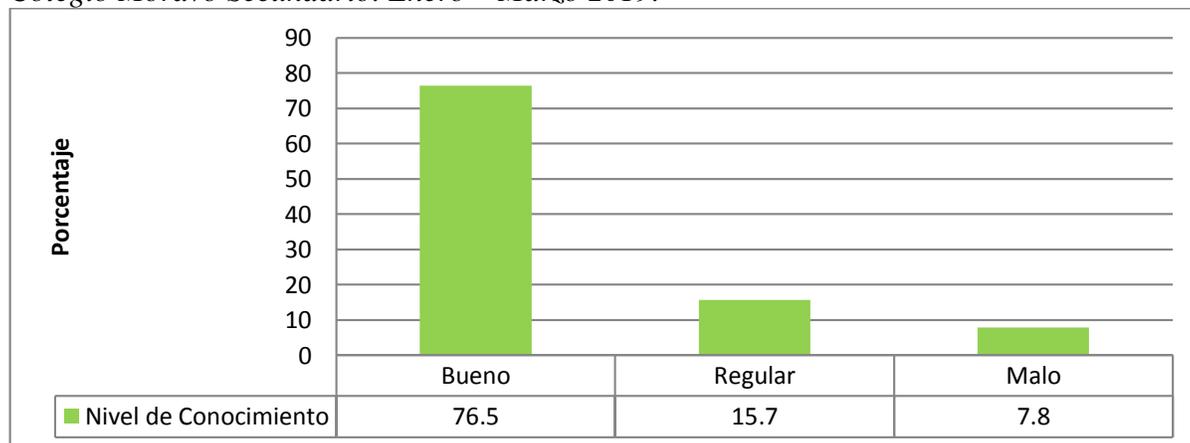
*Calidad de la información recibida por el adolescente acerca de métodos anticonceptivos según referencia de los adolescentes de 4° y 5° año de secundaria del Colegio Moravo Secundario. Enero – Marzo 2019.*



*Nota.* La figura muestra la calidad de la información dirigida a los adolescentes del Colegio Moravo Secundario, Bluefields. Fuente: Tabla 8 (2019).

**Figura 10**

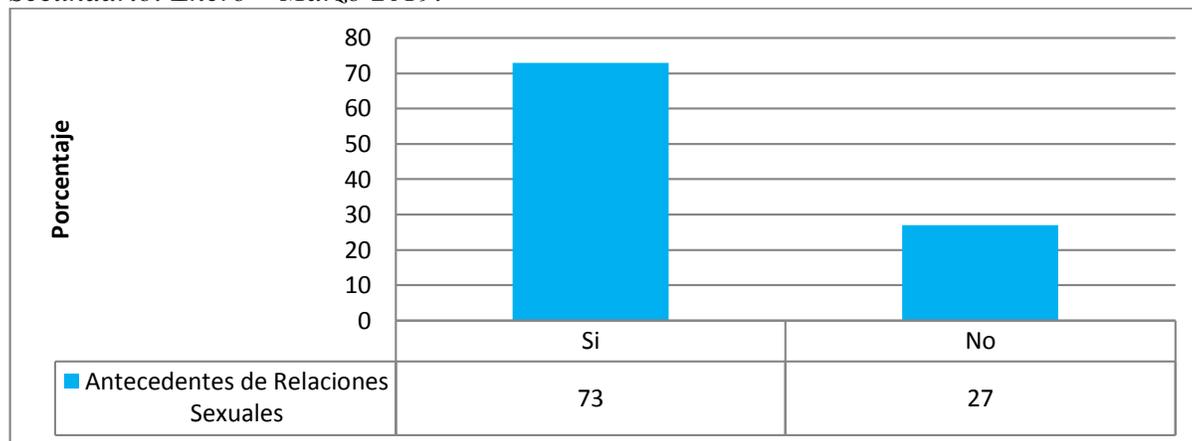
*Nivel de conocimientos de los adolescentes acerca de métodos anticonceptivos del Colegio Moravo Secundario. Enero – Marzo 2019.*



*Nota.* La figura muestra el Nivel de Conocimiento de los adolescentes del Colegio Moravo Secundario, Bluefields. Fuente: Tabla 9 (2019).

**Figura 11**

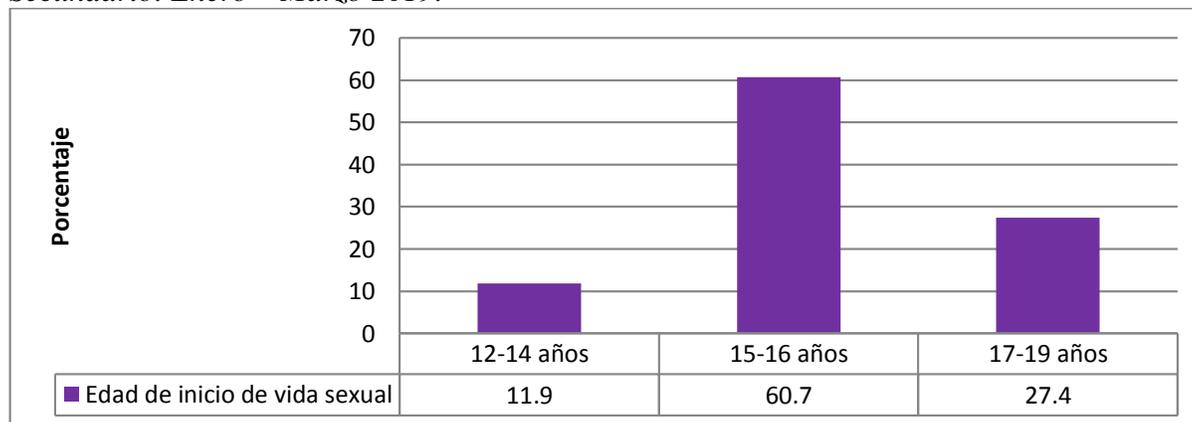
*Antecedentes de relaciones sexuales en los adolescentes del Colegio Moravo Secundario. Enero – Marzo 2019.*



*Nota.* La figura muestra antecedentes de relaciones sexuales en adolescentes del Colegio Moravo Secundario, Bluefields. Fuente: Tabla 13 (2019).

**Figura 12**

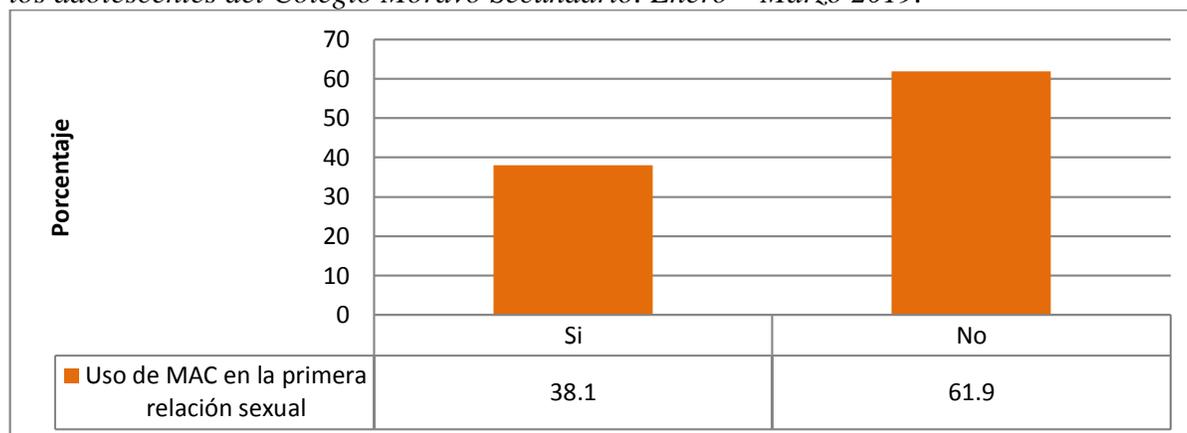
*Edad de inicio de vida sexual activa en los adolescentes del Colegio Moravo Secundario. Enero – Marzo 2019.*



*Nota.* La figura muestra edad de inicio de relaciones sexuales en adolescentes del Colegio Moravo Secundario, Bluefields. Fuente: Tabla 14 (2019).

**Figura 13**

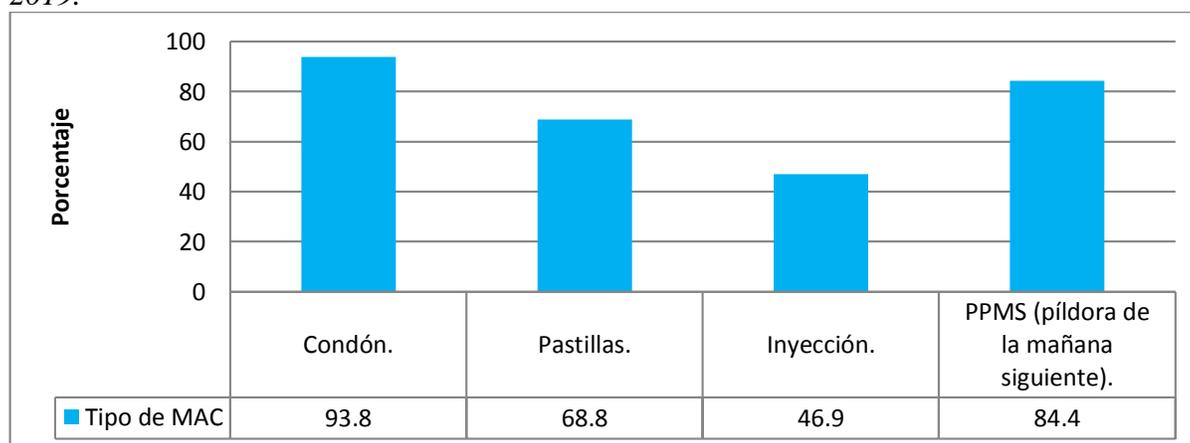
*Uso de métodos anticonceptivos en la primera relación sexual, según referencia de los adolescentes del Colegio Moravo Secundario. Enero – Marzo 2019.*



*Nota.* La figura muestra Uso de MAC en la primera relación sexual en adolescentes del Colegio Moravo Secundario, Bluefields. Fuente: Tabla 15 (2019).

**Figura 14**

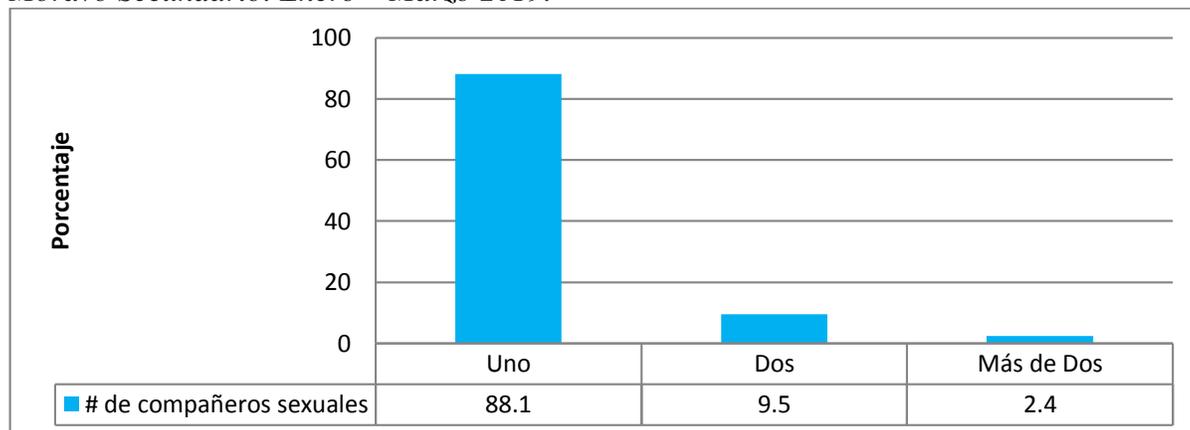
*Tipo de método anticonceptivo utilizado en la primera relación sexual, según referencia de los adolescentes del Colegio Moravo Secundario. Enero – Marzo 2019.*



*Nota.* La figura muestra Tipo de MAC utilizado en la primera relación sexual en adolescentes del Colegio Moravo Secundario, Bluefields. (\*) Algunos adolescentes indicaron más de un tipo de MAC utilizado. Fuente: Tabla 16 (2019).

**Figura 15**

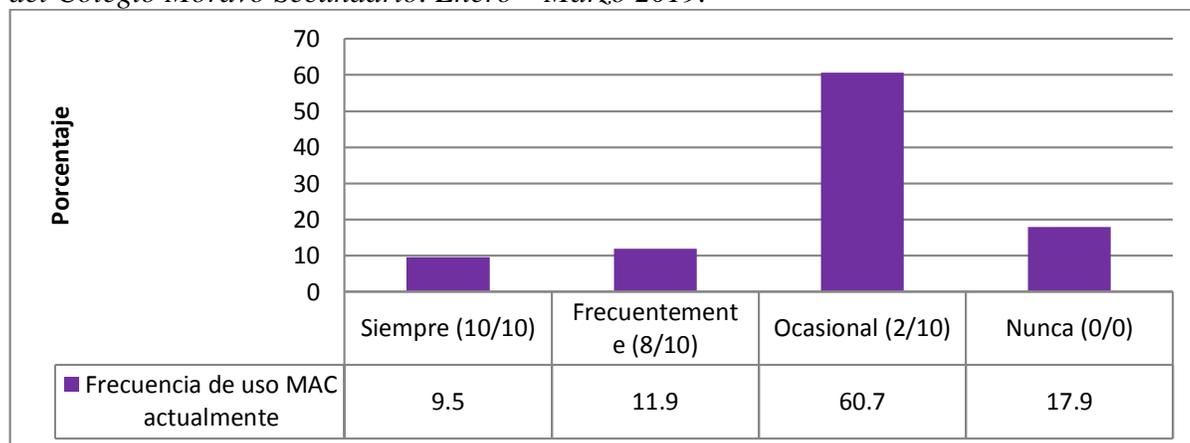
*Número de compañeros sexuales, según referencia de los adolescentes del Colegio Moravo Secundario. Enero – Marzo 2019.*



*Nota.* La figura muestra el número de compañeros sexuales en adolescentes del Colegio Moravo Secundario, Bluefields. Fuente: Tabla 17 (2019).

**Figura 16**

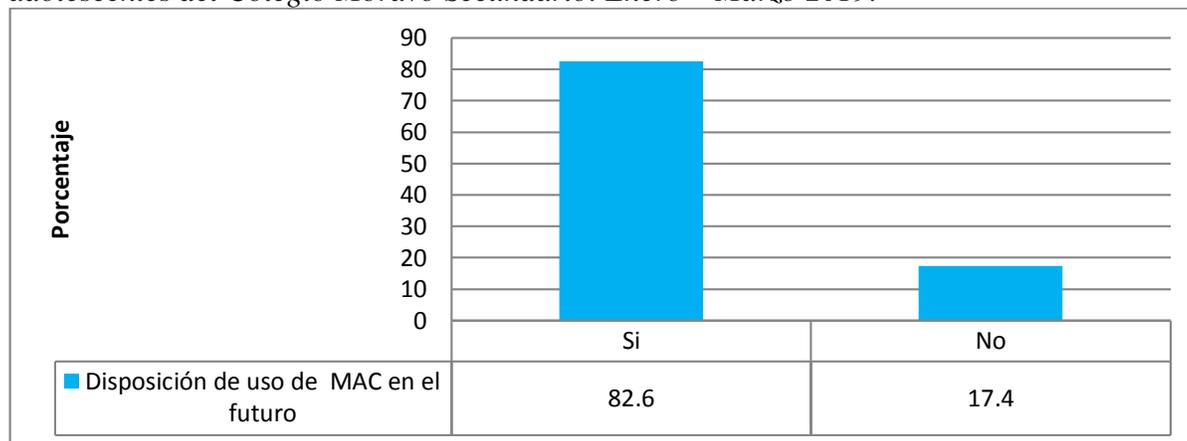
*Frecuencia de uso de MAC en la actualidad, según referencia de los adolescentes del Colegio Moravo Secundario. Enero – Marzo 2019.*



*Nota.* La figura muestra la frecuencia de uso de MAC en la actualidad en adolescentes del Colegio Moravo Secundario, Bluefields. Fuente: Tabla 19 (2019).

**Figura 17**

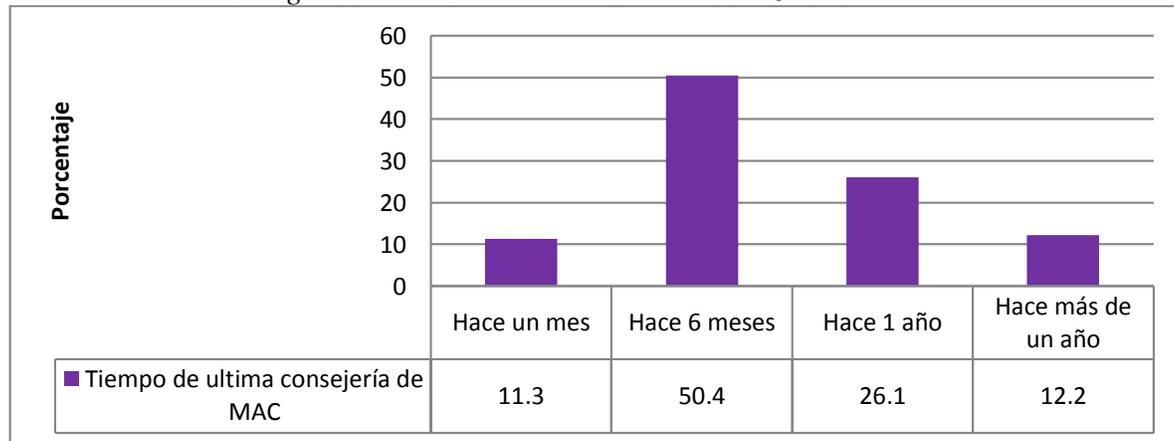
*Disposición de uso de métodos anticonceptivos en el futuro, según referencia de los adolescentes del Colegio Moravo Secundario. Enero – Marzo 2019.*



*Nota.* La figura muestra la disposición de uso de MAC en el futuro en adolescentes del Colegio Moravo Secundario, Bluefields. Fuente: Tabla 20 (2019).

**Figura 18**

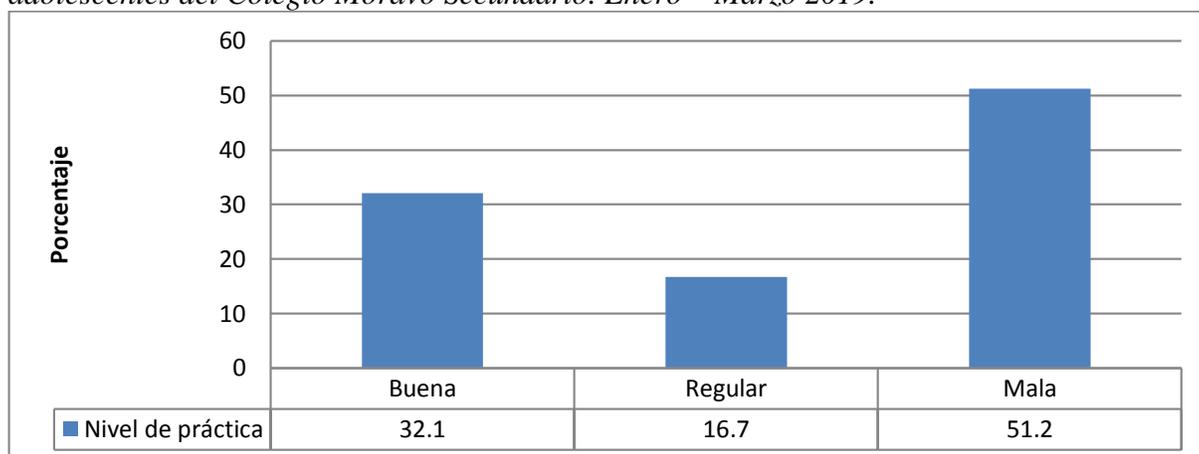
*Tiempo de última consejería sobre métodos anticonceptivos, según referencia de los adolescentes del Colegio Moravo Secundario. Enero – Marzo 2019.*



*Nota.* La figura muestra el tiempo de última consejería sobre MAC en adolescentes del Colegio Moravo Secundario, Bluefields. Fuente: Tabla 22 (2019).

**Figura 19**

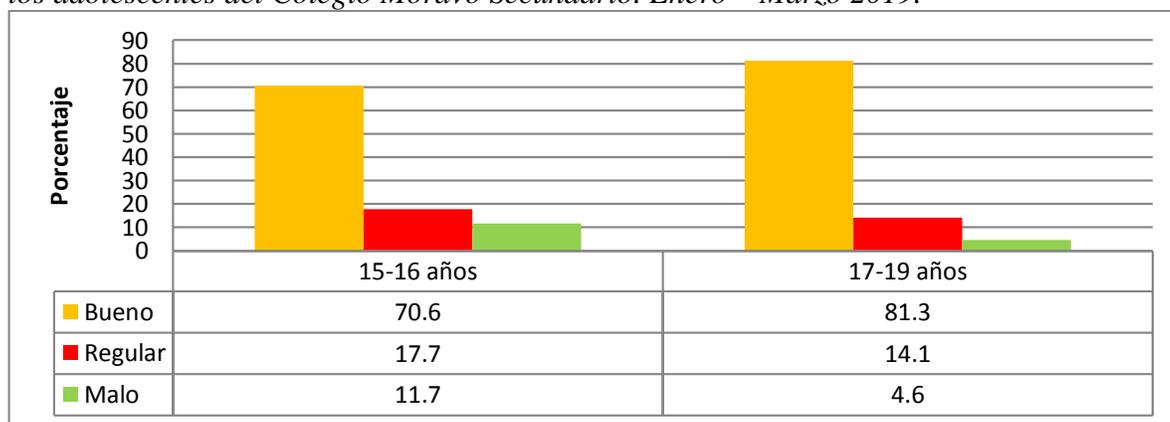
*Nivel de práctica sobre métodos anticonceptivos, según referencia de los adolescentes del Colegio Moravo Secundario. Enero – Marzo 2019.*



*Nota.* La figura muestra el nivel de práctica en adolescentes del Colegio Moravo Secundario, Bluefields. Fuente: Tabla 23 (2019).

**Figura 20**

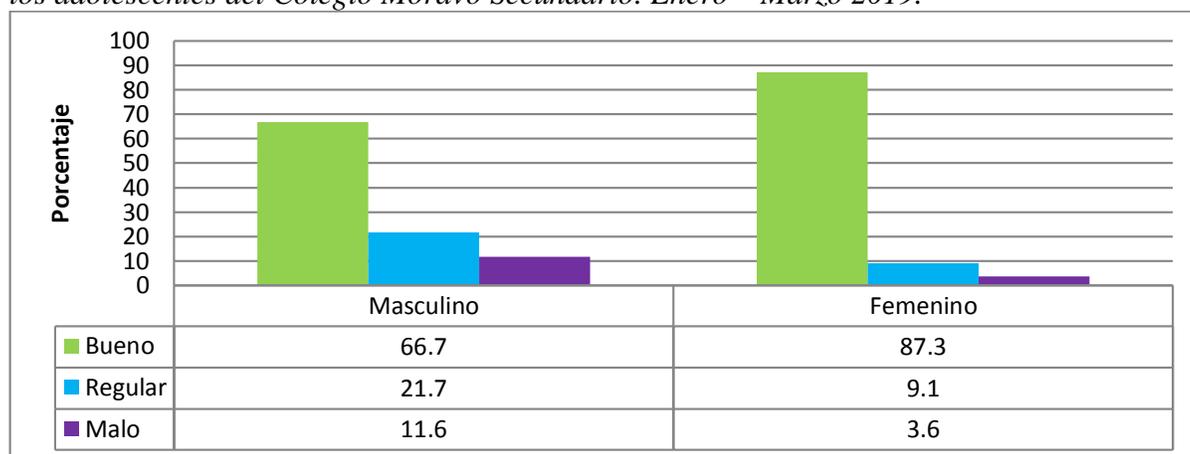
*Edad vs. Nivel de Conocimiento sobre métodos anticonceptivos, según referencia de los adolescentes del Colegio Moravo Secundario. Enero – Marzo 2019.*



*Nota.* La figura muestra edad versus nivel de conocimiento en adolescentes del Colegio Moravo Secundario, Bluefields. Fuente: Tabla 24 (2019).

**Figura 21**

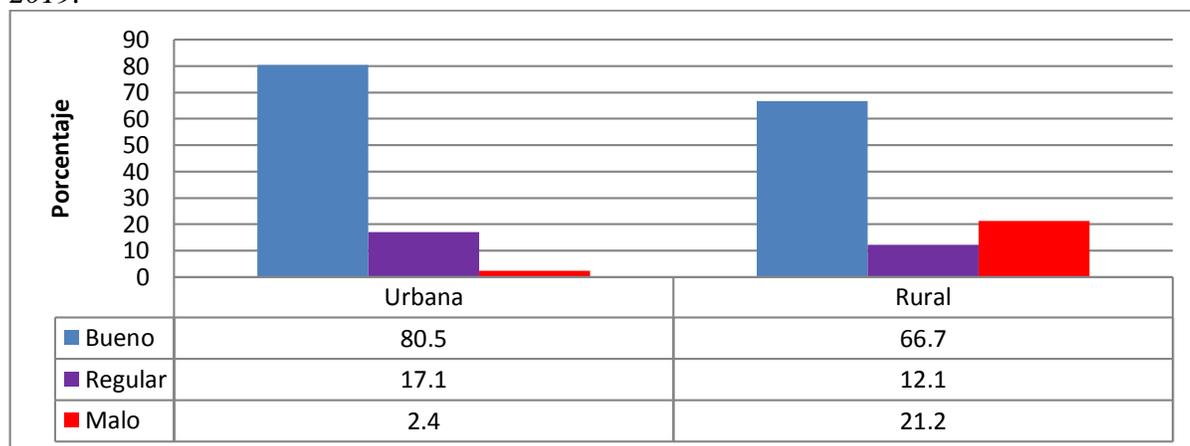
*Sexo vs. Nivel de Conocimiento sobre métodos anticonceptivos, según referencia de los adolescentes del Colegio Moravo Secundario. Enero – Marzo 2019.*



*Nota.* La figura muestra sexo versus nivel de conocimiento en adolescentes del Colegio Moravo Secundario, Bluefields. Fuente: Tabla 24 (2019).

**Figura 22**

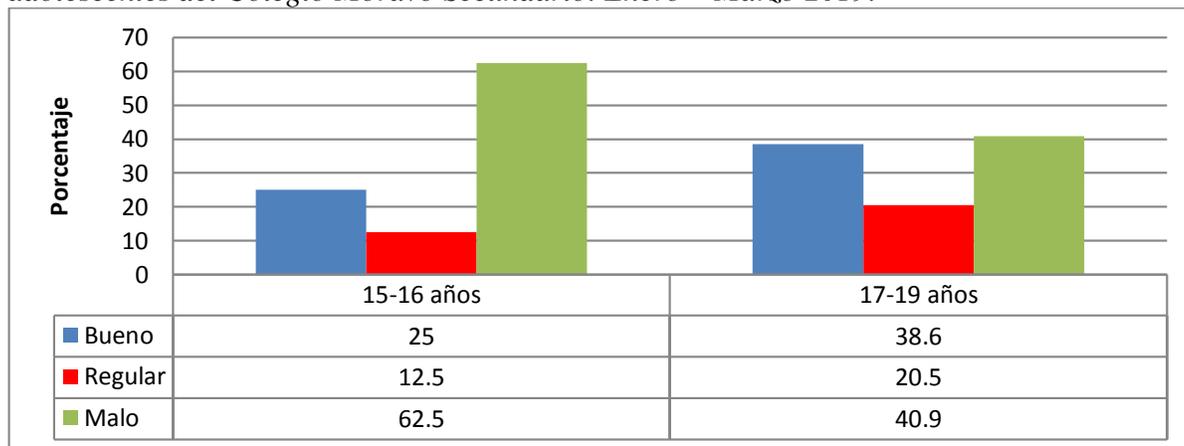
*Procedencia vs. Nivel de Conocimiento sobre métodos anticonceptivos, según referencia de los adolescentes del Colegio Moravo Secundario. Enero – Marzo 2019.*



*Nota.* La figura muestra procedencia versus nivel de conocimiento en adolescentes del Colegio Moravo Secundario, Bluefields. Fuente: Tabla 24 (2019).

**Figura 23**

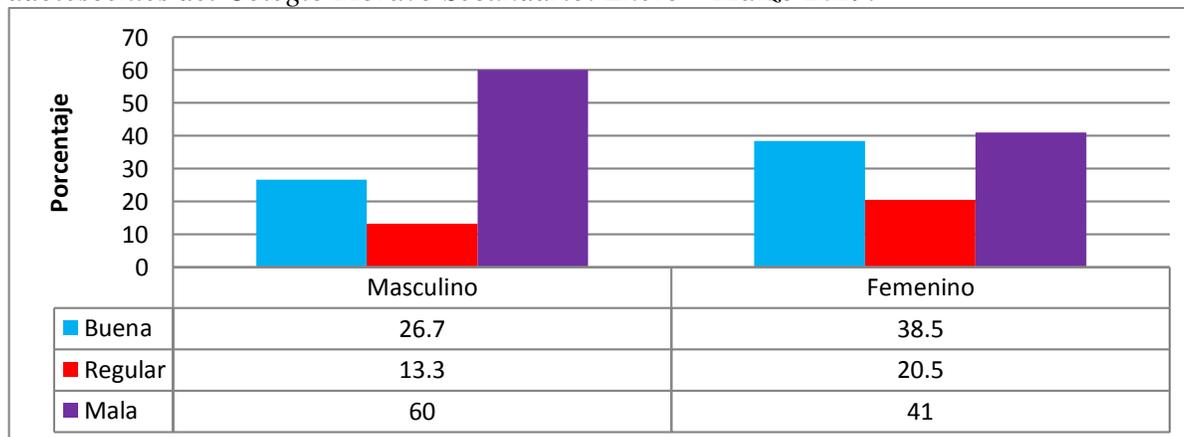
*Edad vs. Nivel de Práctica sobre métodos anticonceptivos, según referencia de los adolescentes del Colegio Moravo Secundario. Enero – Marzo 2019.*



*Nota.* La figura muestra Edad versus nivel de práctica en adolescentes del Colegio Moravo Secundario, Bluefields. Fuente: Tabla 26 (2019).

**Figura 24**

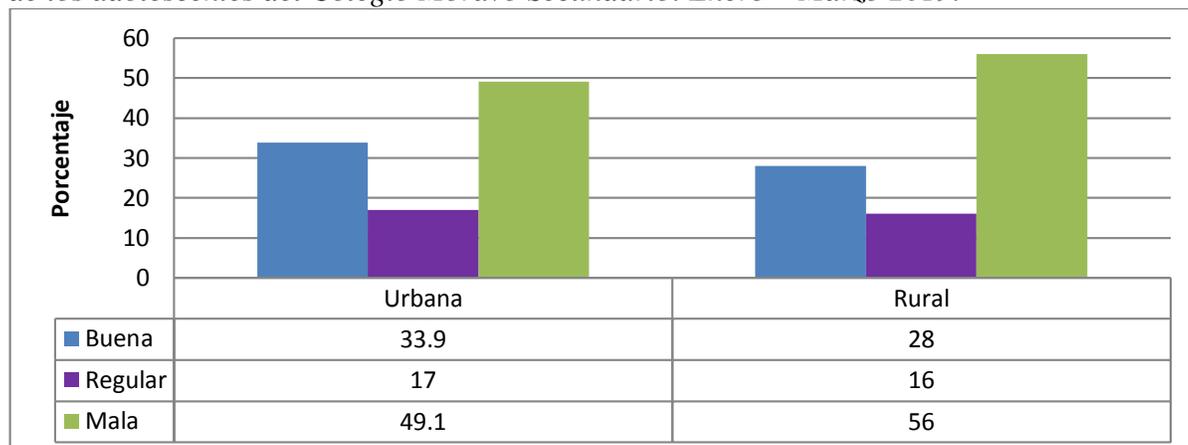
*Sexo vs. Nivel de Práctica sobre métodos anticonceptivos, según referencia de los adolescentes del Colegio Moravo Secundario. Enero – Marzo 2019.*



*Nota.* La figura muestra Sexo versus nivel de práctica en adolescentes del Colegio Moravo Secundario, Bluefields. Fuente: Tabla 26 (2019).

**Figura 25**

*Procedencia vs. Nivel de Práctica sobre métodos anticonceptivos, según referencia de los adolescentes del Colegio Moravo Secundario. Enero – Marzo 2019.*



*Nota.* La figura muestra Procedencia versus nivel de práctica en adolescentes del Colegio Moravo Secundario, Bluefields. Fuente: Tabla 26 (2019).

**Figura 26**

*Conocimiento vs. Nivel de Práctica sobre métodos anticonceptivos, según referencia de los adolescentes del Colegio Moravo Secundario. Enero – Marzo 2019.*



*Nota.* La figura muestra Conocimientos vs. Nivel de Práctica en adolescentes del Colegio Moravo Secundario, Bluefields. Fuente: Tabla 28 (2019).