



UNIVERSIDAD
NACIONAL
AUTÓNOMA DE
NICARAGUA,
MANAGUA
UNAN - MANAGUA

Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua, Managua

UNAN-Managua

Instituto Politécnico de la Salud, Luis Felipe Moncada

Departamento de Enfermería



**Seminario de graduación para optar al título de Licenciatura en
Enfermería Materno Infantil**

Tema

**Barreras en el uso de métodos anticonceptivos en estudiantes
universitarios de las Licenciaturas en Enfermería, POLISAL, UNAN-
MANAGUA, II semestre 2022**

Autores:

Br. Scarleth Cecilia Castillo Artola.

Br. Adriana Marcela García López.

Br. Sara Scarleth Guzmán Campos.

Tutora:

Msc. Sandra Reyes Álvarez.

Managua, Nicaragua, Diciembre 2022.

AGRADECIMIENTOS

En primer lugar, queremos agradecer a Dios por darnos la vida, permitirnos llegar a este momento, darnos salud, cuidarnos durante nuestra carrera, estar en nuestro camino de luz, darnos sabiduría e iluminar nuestra mente, para darnos a todos estos años de nuestra formación profesional la fuerza para lograr y no rendirnos.

A nuestros padres que siempre nos han apoyado incondicionalmente para lograr todas nuestras metas personales y académicas. Ellos son los que con su amor siempre nos alentaron a perseguir nuestras metas y nunca rendirnos ante las dificultades. También nos dieron apoyo material y económico para que pudiéramos concentrarnos en nuestros estudios y nunca dejarlos sin terminar.

A nuestra tutora por su dedicación y paciencia, sin sus palabras y correcciones precisas no habiésemos podido lograr llegar a esta instancia tan anhelada. Gracias por su guía y todos sus consejos, los llevaremos grabados para siempre en la memoria en nuestro futuro profesional.

A los maestros que fueron parte de nuestro viaje universitario, y a todos ellos, queremos agradecerles por brindar el conocimiento necesario para estar aquí hoy.

A la Universidad por ser parte de esto y abrirnos las puertas de este rincón científico para el aprendizaje, por las oportunidades y todo el apoyo que nos brindaron. Gracias al cual recibimos nuestro ansiado título. Agradecemos a cada líder por el trabajo y el liderazgo, sin los cuales no habría base y requisitos previos para el aprendizaje del conocimiento.

Br. Scarleth Cecilia Castillo Artola

Br. Adriana Marcela García López

Br. Sara Scarleth Guzmán Campos

DEDICATORIA

Dedicamos este maravilloso logro en nuestras vidas primeramente a Dios por habernos permitido llegar hasta este punto, bendiciéndonos con lo necesario día a día para lograr nuestros objetivos, por permitirnos tener vida y salud durante este proceso.

A nuestros padres y familiares, por ser nuestros pilares para salir adelante, brindándonos su apoyo, paciencia, amor, comprensión y educación durante esta larga y hermosa carrera. Por inculcarnos buenos valores para ser buenas personas, por brindarnos buenos consejos, por darnos motivación para seguir adelante.

A nuestra maestra y tutora Msc. Sandra Reyes Álvarez por compartir sus conocimientos, por corregirnos y por su buena voluntad al enseñarnos y así poder concluir con el presente Seminario.

Gracias por todo el esfuerzo y apoyo que nos brindaron.

Br. Scarleth Cecilia Castillo Artola

Br. Adriana Marcela García López

Br. Sara Scarleth Guzmán Campos

RESUMEN

La planificación familiar permite a las personas decidir cuántos hijos tener, si acaso alguno, y determinar los intervalos entre los embarazos. Esto se consigue con el uso de métodos anticonceptivos y el tratamiento de la infertilidad. En algunas regiones los jóvenes en edad fértil no pueden satisfacer sus necesidades de anticoncepción debido a barreras que se interponen en el uso. El objetivo de estudio es el analizar las barreras en el uso de métodos anticonceptivos en estudiantes universitarios de las carreras de Licenciaturas en Enfermería, POLISAL UNAN-Managua, II semestre 2022, se realizó un estudio cuantitativo, de tipo descriptivo, retrospectivo y de corte transversal. Se estudió una muestra de 98 estudiantes de las diferentes menciones de Enfermería del POLISAL, UNAN-Managua, para llevar a cabo la recopilación de la investigación, se utilizó una encuesta con preguntas cerradas, para lograr la medición. La herramienta que se utilizó son los programas SPSS y Microsoft Excel para registrar información sobre las variables estudiadas. **Resultados:** con relación a las características sociodemográficas el 72% pertenece al sexo femenino y el 28% masculino prevaleciendo la edad entre 19 a 24 años con 85%. En la procedencia predomina los estudiantes de la zona Urbana con 59% y estado civil soltero con 75%, entre las religiones predomina la religión católica 41% y la religión evangélica 37%, se identificó un conocimiento muy bueno con un 58% y el 42% con conocimiento deficiente en los estudiantes con respecto al uso de métodos anticonceptivos, los jóvenes activos sexualmente hacen uso de algunos métodos, la mayoría 82% no tiene inconvenientes al usarlos, lo adquieren en su Centro de Salud 20% y farmacia 24%, la distancia para adquirirlos es cerca con 51%, las parejas que hacen uso de estos se ponen de acuerdo en elegir su método en un 79%. Al obtener estos resultados se recomendó a los estudiantes el autoestudio reforzando sus conocimientos guiándose con la normativa que ofrece el MINSA.

Palabras claves: Barreras, conocimiento, práctica, accesibilidad, religión, métodos de planificación, estudiantes universitarios, carreras de Enfermería.

INDICE

Introducción	1
Antecedentes	2
Justificación	4
Planteamiento del problema	5
Objetivos	6
Marco teórico	7
1. Características sociodemográficas y académicas de los estudiantes universitarios	7
1.1 Características sociodemográficas de los estudiantes universitarios	7
1.1.1 Sexo y métodos anticonceptivos.....	7
1.1.2 Edad y métodos anticonceptivos.....	8
1.1.3 Procedencia y métodos anticonceptivos.....	8
1.1.4 Estado civil y métodos anticonceptivos.....	9
1.1.5 Religión y métodos anticonceptivos.....	10
1.2 Características académicas de los estudiantes universitarios	10
1.2.1 Escolaridad y métodos anticonceptivos.....	10
2. Nivel de conocimiento de los métodos anticonceptivos	10
2.1 Definición de métodos anticonceptivos	11
2.1.1 Clasificación de Métodos anticonceptivos.....	11
2.1.2 Características de los métodos anticonceptivos.....	13
2.2 Definición de Conocimiento de los Métodos anticonceptivos	14
2.2.1 Conocimientos acerca de Métodos anticonceptivos.....	14
2.2.2 Conocimientos sobre el uso correcto de los Métodos anticonceptivos.....	14
2.3 Métodos anticonceptivos más usado por estudiantes en ambos sexos	14
2.4 Definición de Barreras de los métodos anticonceptivos	15
2.4.1 Definición de mitos.....	16
2.4.1.1 Tipos de mitos.....	16
3. Accesibilidad a los métodos anticonceptivos en estudiantes universitarios	17
3.1 Definición de accesibilidad	17
3.2 Accesibilidad a un método anticonceptivo gratuito en Nicaragua	17
3.3 Accesibilidad geográfica de los métodos anticonceptivos	17
3.4 Accesibilidad económica de los métodos anticonceptivos	18
4. Relación entre machismo y métodos anticonceptivos en estudiantes universitarios	18
4.1 Definición de machismo	19
4.2 Machismo y métodos anticonceptivos	19

Diseño metodológico	21
Operacionalización de variables	28
Análisis y discusión de resultados	35
Conclusiones	56
Recomendaciones	57
Bibliografía	58
Anexos	61

Introducción

El uso de los métodos anticonceptivos es una decisión importante en la salud sexual y reproductiva de las parejas que bien les ayuda a gozar su vida libre y tener el momento de procrear hijos. Esta es la función de los métodos anticonceptivos, aunque a su vez, en el transcurso del uso se pueden presentar obstáculos que perjudican de manera económica, geográfica y social en la unión de las parejas.

Según estimaciones de la OMS (2017), en las regiones en desarrollo, 214 millones de mujeres en edad fecunda no pueden satisfacer sus necesidades de anticoncepción. Los motivos de ello son: acceso limitado a métodos anticonceptivos, opciones limitadas de métodos anticonceptivos, temor o experiencia de efectos secundarios, oposición cultural o religiosa, calidad deficiente de los servicios disponibles y obstáculos relacionados con cuestiones de género.

Los servicios de salud en Nicaragua se ofrecen en su mayor parte a través del sector público que está financiado por los impuestos. El principal proveedor de servicios es el Ministerio de Salud (MINSAL), que actualmente cubre al 80% de la población. Solamente un pequeño porcentaje de los nicaragüenses recibe servicios de salud privados. La promoción de acciones que tienden a mejorar la salud de la mujer se ha convertido en una prioridad nacional. Se ha incrementado el acceso a métodos anticonceptivos, bajo la premisa de respeto a los derechos sexuales y reproductivos y la libertad individual y de la pareja. (Aviles Peralta, 2020).

En relación con la prevalencia, Nicaragua es el país con mayor proporción de embarazos en adolescentes, el 24.4% de los embarazos son de adolescentes, es decir, 92 de cada 1,000 mujeres adolescentes (entre 15 y 18 años) son madres. (Muñoz Robleto, 2020).

El presente trabajo está orientado a la problemática de las barreras en el uso de métodos anticonceptivos en los estudiantes universitarios de las carreras de Licenciatura en Enfermería del POLISAL UNAN-Managua, II semestre 2022.

Antecedentes

✓ Internacionales

Un estudio realizado en los adolescentes que asistían al Hospital de Especialidades Materno Infantil de León y CAISES León, en Guanajuato, México, indica que, la principal barrera entre las adolescentes se refiere al género del personal, un 70% de ellas tiene un sentimiento de pena porque una persona del género opuesto trate con ellas temas de métodos de planificación familiar (MPF). A raíz de la mala o nula información sobre los métodos de planificación familiar el 68% de las adolescentes refiere sentir preocupación porque los métodos de planificación familiar tengan repercusiones en su salud. Un 58% dice no haber tenido información suficiente acerca de lo que son las relaciones sexuales como tal, y un 38% dice no haber tenido la suficiente información sobre métodos anticonceptivos. Otras de las barreras que impactaron en el 46% de las adolescentes y que obstaculizaron el uso de los métodos de planificación familiar fueron la preocupación de una posible exploración pélvica y el impacto en su fertilidad. La falta de proveedores de salud no funge como una barrera para el uso de métodos anticonceptivos debido a que las adolescentes decían tener un buen acceso a unidades de salud o farmacias, tampoco impacta en ellas los costos de los MPF, ya que decían que los podrían haber conseguido fácilmente en las unidades de salud o farmacias a las cuales tienen acceso. (Solís Moreno & Vital Ornelas , 2018).

Un estudio realizado en Arequipa – Perú a la población que estuvo conformada por 400 adolescentes que se atienden en la Microred Mariscal Castilla, Arequipa, sobre barreras culturales en el acceso de adolescentes a los métodos anticonceptivos, indica que un 88.75% de ellos refirió haber recibido información referente a los métodos anticonceptivos, sin embargo, es evidente que les hace falta una correcta orientación de la información obtenida ya que el nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos es deficiente en 41.75%, regular en 32.75%, bueno en 16.25% 41 y muy bueno en solo 9.25% de casos. Los adolescentes manejan conceptos básicos sobre los MAC Y el mecanismo de acción de los métodos hormonales (64%), los métodos intrauterinos (62.75%), los métodos de barrera (58%), la forma de uso de los métodos de barrera(55.75%) y la frecuencia de su uso (54.75%) con ello podemos observar que la mitad de los adolescentes encuestados no conocen, no usan el condón uno de los métodos más usados probablemente por los adolescentes así como la forma de uso de los anticonceptivos orales (50.50%), y los menos conocidos fueron los métodos naturales (30.75%) esto se puede deber a que estos métodos para el adolescente

pueden parecer no seguros por lo que no le dan importancia. La forma de uso de los anticonceptivos Inyectables (37.50%) y los métodos definitivos (39%). se encontraron barreras en las creencias en 80.75% de casos. (Linares Linares, 2018) .

✓ Nacionales

Un estudio realizado sobre planificación familiar en el Centro de Salud Héroes y Mártires de Mozonte, municipio de Nueva Segovia-Nicaragua, encontró que el 48% de mujeres de 15 a 49 años usaba métodos anticonceptivos. Del total de mujeres acompañadas, solteras y casadas que no usaban métodos anticonceptivos, un 13.5% dijo rechazar los anticonceptivos, un 18.1% por riesgo de embarazo y un 10% porque estaban embarazadas o lactando. De los encuestados que no utilizaban métodos anticonceptivos y que a la vez nunca habían utilizado alguno, se obtuvo que un 46.2% es porque no tienen pareja, 14% por temor a efectos secundarios, creencias o mitos; un 6.5% porque desean tener más hijos y un 6.5% no lo han conversado con su pareja. También se preguntó quién tenía mayor responsabilidad en la pareja para evitar el embarazo, el 8% opina que el hombre, el 30.5% que la mujer y el 57.4% que es una decisión de la pareja. (Noguera Navas , 2004).

Un estudio realizado a mujeres entre 15 a 49 años de edad a nivel nacional en Nicaragua sobre los factores que determinan el uso de métodos anticonceptivos indica que, la mayoría de las mujeres encuestadas tiene una edad comprendida entre 21 – 29 años (31.2%) lo cual nos indica que estamos ante una población joven que aún no ha terminado sus estudios superiores o no han encontrado trabajo, la mayor parte son de la región del pacifico (44%), el 51.8% reside en el área urbana que tiene fácil acceso a métodos anticonceptivos, a diferencia de las mujeres que habitan en las zonas rurales, las cuales tienen poco o nada de acceso a estos métodos. Las encuestadas, el 62.8% tienen pareja estable lo que incrementa el uso o necesidad de algún método anticonceptivo para la planificación familiar, el 74.9% son sexualmente activas por lo que el usar los métodos anticonceptivos las protegen de un embarazo no deseado o de ITS, el 90% tiene educación y un 48.7% no trabajan actualmente lo cual hace difícil la adquisición de anticonceptivos debido al poco ingreso económico, impidiendo así una buena planificación familiar. (Sánchez Quintero, 2020).

Justificación

La demanda de los métodos anticonceptivos sigue siendo un tema de conflicto ya que la mayoría de los métodos se les brindan en los puestos de salud de manera gratuita, en las clínicas privadas además de venta libre en todas las farmacias del país, así todas las parejas de todas las edades pueden acceder a un método anticonceptivo.

Según Sánchez Quintero (2020), “En Nicaragua la obtención de un método anticonceptivo es significativo, lo que explica por qué el país a pesar de que las personas tengan acceso a ellos, no decidan hacer uso de estos, debido a diferentes motivos que se pueden plantear de la siguiente manera: barreras socioculturales, demográficas, religiosas, presupuesto económico, lo que trae desinterés por parte de la mayoría de las mujeres para la adquisición de un método además que aún se considera un tema de tabú en las familias nicaragüenses”. Por tal razón, es la motivación principal para abordar esta investigación.

Nuestro trabajo analizó las barreras en el uso de métodos anticonceptivos en los estudiantes universitarios. Este objetivo general se logrará a través de la descripción de las características sociodemográficas teniendo como barreras el conocimiento y práctica, los mitos que han existido desde el pasado, la accesibilidad que incluye lo económico y geográfico, además de la relación que existe con el machismo, pero también la influencia de los métodos anticonceptivos en la práctica de una religión.

El uso de los métodos anticonceptivos es un tema amplio y muy demandado, pero han sido poco estudiadas las barreras, nuestro trabajo está destinado a estudiar esta problemática por el cual los estudiantes universitarios presentan obstáculos al usar un método de planificación familiar en el transcurso de las carreras.

Esta investigación además de cumplir con los objetivos específicos y general ya mencionados tiene la finalidad de presentar información a la universidad y al sistema de salud nacional. Los resultados necesarios serán de apoyo a las instituciones y público en general además de ser base de información para nuevas investigaciones de seguimiento abordando esta problemática.

Planteamiento del problema

Las barreras en el uso de los métodos anticonceptivos, son todos los obstáculos que tienen algunas personas con vida sexual activa para poder hacer uso de estos. Los jóvenes adolescentes cumplen un rol fundamental para el desarrollo de los países, por tal motivo para alcanzar equidad de género necesita proveerse de un desarrollo integral, entre ellos la salud sexual y reproductiva, que tiene una función principal en el desarrollo y proyecto de vida para cada uno de los adolescentes.

MINSA (2015), define planificación familiar como una estrategia que permite a las parejas decidir por sí mismas tener o no, el número de hijo(as) que desean, así como el momento oportuno para tenerlos. Es también un derecho humano, una estrategia de salud pública, una medida de bienestar familiar y una condición que facilita el desarrollo socioeconómico y asegura el desarrollo sostenible.

El Ministerio de Salud hace lo posible por brindar un método anticonceptivo gratuito y de fácil acceso geográfico. Entre algunas de las barreras establecidas teóricamente tenemos: la accesibilidad al método, características sociodemográficas, las reacciones adversas, disponibilidad del tratamiento, costos económicos, creencias, el machismo, religión, aspectos psicológicos tales como la vergüenza o pena ante la sociedad al ver la forma de cómo se adquiere el método, estos pueden ser obstáculos para que las parejas hagan uso de un método anticonceptivo.

La investigación se realizó en la Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua, con estudiantes universitarios de 4to año de la Lic. de Enfermería Materno infantil, Lic. Enfermería Obstetricia y Perinatal, Lic. Enfermería Cuidados Críticos y Lic. Enfermería Salud Pública, del POLISAL de la UNAN-MANAGUA. Para dar continuidad a la siguiente investigación surgen las siguientes interrogantes:

- ¿Cuáles son las características sociodemográficas y académicas de los estudiantes universitarios?
- ¿Cuál es el nivel de conocimiento y práctica sobre los métodos anticonceptivos?
- ¿Existe accesibilidad geográfica y económica a los métodos anticonceptivos?
- ¿Cuál es la relación entre machismo y el uso de los métodos anticonceptivos?
- ¿Se han analizado todas las barreras que existen al momento de usar un método anticonceptivo en los estudiantes universitarios de las carreras del POLISAL UNAN-Managua, II semestre 2022?

Objetivos

Objetivo general

- Analizar las barreras en el uso de métodos anticonceptivos en estudiantes universitarios de las carreras de Licenciaturas en Enfermería, Polisal UNAN-Managua, II semestre 2022.

Objetivos específicos

- Describir las características sociodemográficas y académicas de los estudiantes universitarios.
- Identificar el nivel de conocimiento y práctica sobre los métodos anticonceptivos.
- Analizar la accesibilidad geográfica y económica de los métodos anticonceptivos.
- Identificar la relación entre machismo y métodos anticonceptivos.

Marco teórico

1. Características sociodemográficas y académicas de los estudiantes universitarios.

1.1 Características sociodemográficas de los estudiantes universitarios.

Se puede decir que las características sociodemográficas están relacionadas con las características generales y el tamaño de un grupo de población. Estos rasgos dan forma a las personalidades de los miembros de este grupo. Por ejemplo, la edad, el sexo, la actividad y el nivel de ingresos son datos sociodemográficos. (Pérez Porto , 2021).

Por lo que, esto nos permite conocer los aspectos o variables determinadas que influyen en cada sujeto de estudio.

1.1.1 Sexo y métodos anticonceptivos.

Cada persona tiene sexo, género e identidad de género. Estos son todos los aspectos de la sexualidad. Todos están relacionados con quien es la persona y todos son distintos, pero están asociados. El género biológico Incluye nuestra composición genética, nuestras hormonas y nuestras partes del cuerpo, como los órganos reproductivos y sexuales.

La experiencia de las mujeres relacionada con la planificación familiar es afectada drásticamente por los conceptos culturales asociados con el hecho de ser mujer o ser hombre. Los estudios han demostrado que las normas y perspectivas de género influyen sobre todos los ámbitos de su vida (personal, doméstica, económica, y comunitaria) y que las mujeres y los hombres desempeñan papeles muy diferentes en cada uno de estos ámbitos. El género moldea la experiencia de la planificación familiar al determinar quién tiene acceso a la información pertinente a la salud reproductiva, quién tiene el poder de negociar el uso de anticonceptivos o de negarse a tener relaciones sexuales, quién decide escoger un método anticonceptivo, y quién controla los recursos económicos para obtener servicios. (Barnett & Stein, 2022).

En el área de planificación familiar, es el hombre quien decide continuar o dar por terminada la etapa procreadora de la pareja, mientras que la mujer es quien sufre directamente las consecuencias, y se la margina obligándola a aceptar la decisión del varón; esto es claramente una violación de los derechos sexuales reproductivos de la mujer.

1.1.2 Edad y métodos anticonceptivos

La edad es el periodo en el que transcurre la vida de un ser vivo. Cada ser viviente tiene, de manera aproximada, una edad máxima que puede alcanzar.

A partir de los 40 años, muchas mujeres empiezan a abandonar el uso de métodos anticonceptivos porque consideran que ya no pueden quedar embarazadas. Sin embargo, las mujeres de más de 40 años constituyen uno de los principales grupos de riesgo de embarazos no deseados. Por esta razón, es importante concientizar acerca del uso adecuado de un método anticonceptivo también en la madurez, mientras no aparezca la menopausia. (Saenz, 2022).

Según PROSALUD (2017) refiere que “Se calcula que en los países en desarrollo unos 214 millones de mujeres en edad fecunda desean posponer o detener la procreación, pero no utilizan ningún método anticonceptivo moderno”. (Pág., 1).

Con respecto a lo citado, se destacará la necesidad de enfatizar la importancia de la capacidad de los adolescentes para aprender diferentes métodos de control de la natalidad para poder tomar decisiones informadas sobre su salud sexual.

1.1.3 Procedencia y métodos anticonceptivos

La palabra procedencia se emplea para designar el origen, el comienzo que ostenta algo, un objeto o una persona. La zona rural se caracteriza por tener comunidades pequeñas unidas en las zonas urbanas los espacios son más reducidos que en las áreas rurales. La economía, tecnología y la ciencia son más desarrolladas en las zonas urbanas, mientras que en las zonas rurales; la agricultura y la ganadería tienen más peso. (Alonso, García, & Paguaga, 2016-2017).

Las zonas rurales son más vulnerables que las zonas urbanas, porque las zonas urbanas son sensibles a cualquier tipo de situación, pero hay muchos más recursos para emprender una estrategia para arreglar las cosas, por el contrario, en las zonas rurales cuesta mucho más reponerse por ejemplo de un atentado, una epidemia o similares. Por lo que el acceder a puestos o centros de salud se haría más complicado por la lejanía de estas.

El paisaje urbano, por su parte, se distingue por el predominio de construcciones verticales destinadas tanto para la vivienda como para el trabajo, así como de complejos sistemas de

comunicación vial, lo cual explica que en su configuración prevalezcan el concreto y el asfalto por encima de los espacios verdes.

Las mujeres más pobres de zonas rurales y urbanas marginales inician su vida reproductiva siendo muy jóvenes, con espacios intergenésico muy cortos, y siguen teniendo hijos hasta edades maduras. Las mujeres sin educación tienen en promedio de 7 hijos, y las que tienen 7 o más años de educación, únicamente 3 hijos. (Verde, 2022).

Lo rural, por otro lado, también puede referirse a asentamientos poblacionales menos densos y con menor cantidad de habitantes en comparación con los urbanos. Su población se dedica, mayoritariamente, a actividades del sector primario, como la ganadería, la agricultura, la extracción de materias primas, etc. Características de una zona rural son un paisaje predominantemente campestre, con abundantes espacios verdes y zonas silvestres.

Se define zona rural inaccesible como caminos llenos de tierras haciendo imposible el paso, no hay puentes, poco acceso a la red eléctrica o telefónica.

1.1.4 Estado civil y métodos anticonceptivos

El estado civil es la situación de las personas físicas determinada por sus relaciones de familia, provenientes del matrimonio o del parentesco, que establece ciertos derechos y deberes.

Comparando con las mujeres en unión se observa que la utilización de cualquier método por las mujeres no unidas, pero sexualmente activas, tiene un valor muy parecido (97%), es algo más alto el uso de métodos modernos (97%) y es más elevado el uso, en algún momento, de métodos tradicionales (36%). La inyección (64%), el condón masculino (62%) y la píldora (57%) son los métodos más utilizados, a continuación, el DIU (19%) y la esterilización femenina (16%), destaca el uso de la PPMS, algo más de la tercera parte de estas mujeres optó por ella (34%) y en los métodos tradicionales un 14% hizo uso del ritmo y el 32% del retiro. (ENDESA, 2014).

La anticoncepción es una materia tradicionalmente asignada al sexo femenino. Y, aunque todavía nos queda un largo camino por recorrer, nuestra sociedad está evolucionando, la distinción entre los roles de género es cada vez más borrosa. Si la posibilidad de un embarazo no deseado afecta a ambos miembros, el hombre también puede y debe sugerir el uso o cambio de métodos anticonceptivos.

1.1.5 Religión y métodos anticonceptivos

La religión es una práctica humana de creencias existenciales, morales y sobrenaturales. Cuando se habla de religión se hace referencia a los cuerpos sociales que se ocupan de la sistematización de esta práctica, tal como hoy conocemos el catolicismo, el judaísmo, el islamismo y muchas otras. (Pérez Porto, 2021).

La religión ha sido un sector importante de la sociedad que limita el placer sexual femenino, acceso y uso de los distintos métodos anticonceptivos, ha prohibido el uso de métodos anticonceptivos a sus feligreses, manipulan a las mujeres en cuanto a los tabúes y mitos en cuanto a la sexualidad el uso a los métodos anticonceptivos. (Verde, 2022).

1.2 Características académicas de los estudiantes universitarios

1.2.1 Escolaridad y métodos anticonceptivos

Escolaridad es el lapso en el que un niño u joven acude de forma casi ininterrumpida al colegio o escuela para adquirir valores y conocimientos básicos.

Las mujeres con menor nivel de escolaridad tienen su primer hijo a edades más jóvenes.

Los conocimientos en relación con el año académico presentan una relación directa respecto a que, a mayor año académico cursado por el estudiante, mayor será el conocimiento sobre métodos anticonceptivos, lo cual se traduce que conforme un estudiante avanza académicamente adquiere más conocimientos. (Guerrero, Benavides, Guzmán, & Meneses, 2017).

Según Arias Bermeo (2020), realizó un estudio a gestantes que acudieron para control prenatal en el centro de salud de Loja, Ecuador, donde “del total de la población, 622 mujeres embarazadas, 83 que representa en 13,3% tuvieron falla en el método anticonceptivo, de las cuales 19 tiene un bajo nivel de escolaridad, seguido de 64 casos que presentan un nivel de escolaridad alto” (pag.26).

Puesto que hoy en día, muchos embarazos no deseados están asociados con el uso inapropiado o inconsistente de anticonceptivos, lo que deja a la mayoría de las personas sin saber cómo usarlos correctamente.

2. Nivel de conocimiento de los métodos anticonceptivos

2.1 Definición de métodos anticonceptivos

Diaz (2017), define como “métodos o procedimientos que previenen un embarazo en mujeres sexualmente activas, ya sean ellas o sus parejas quienes los usen. Pueden ser hormonales o no hormonales, transitorios o definitivos, basados en tecnología o en conductas”.

Se puede hacer uso de los métodos anticonceptivos, una vez iniciada con las relaciones sexuales, existen distintos métodos los cuales no serán precisamente hormonales, puede ser según la necesidad de la paciente, para hacer uso es necesario tener información ya sea textual o con especialistas en la materia, para obtener una buena consejería.

2.1.1 Clasificación de Métodos anticonceptivos.

El MINSA en la normativa 002-Norma y protocolo de planificación familiar, clasifica los métodos anticonceptivos de la siguiente manera:

1.- Métodos anticonceptivos femeninos:	2.- Métodos anticonceptivos masculinos:	3.- Métodos anticonceptivos en situaciones especiales:
1.1 Métodos temporales a.- Naturales b.- De barrera* c.- Mecánicos d.- Hormonales 1.2 Métodos permanentes a.- Oclusión tubárica bilateral (OTB)	2.1 Métodos temporales a.- Naturales b.- De barrera c.- Hormonales* 2.2 Métodos permanentes a.- Vasectomía	a.- Anticoncepción en la adolescencia b.- Anticoncepción en la perimenopausia. c.- Anticoncepción en la post parto, post aborto y trans cesárea d.- Anticoncepción de emergencia

Fuente: Castillo, García, Guzmán (2022) tomado como referencia MINSA (2017).

“La selección del método anticonceptivo depende de las características y necesidades de la usuaria y usuario y orientado por médicos especialistas, médicos generales, recursos de enfermería, entrenados y capacitado en la indicación y aplicación de métodos anticonceptivos”. (MINSA, 2008).

Métodos anticonceptivos femenino	Métodos temporales
	<ul style="list-style-type: none"> Naturales: 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.
	Tipos de Métodos de abstinencia periódica <ol style="list-style-type: none"> Método del ritmo o calendario o método de Ogino-Knaus. Método de temperatura corporal basal o método térmico. Método de moco cervical, método de la ovulación o de Billings. Método sintotérmico. Método del collar o días fijos.

	<ul style="list-style-type: none"> • Barrera <p>Preservativo femenino Definición: Es un método anticonceptivo temporal. Tiene la función de cubrir la vagina durante la relación sexual, recoge el semen y no permite que el esperma del hombre entre en contacto con la vagina y el cuello del útero de la mujer.</p>
	<ul style="list-style-type: none"> • Mecánicos <p>Dispositivo intrauterino (DIU) Definición: El dispositivo intrauterino (DIU) es un método anticonceptivo reversible, seguro y efectivo, hechos de metal y plástico que introducidos en la cavidad uterina impiden el embarazo mediante una combinación de mecanismos, con una duración mínima de 10 años.</p>
	<ul style="list-style-type: none"> • Hormonales <p>Métodos hormonales orales combinados. Eficacia Su eficacia es alrededor del 97 al 99% cuando se utilizan en forma correcta. Orales: Lofemenal (tableta)</p> <p>Hormonales inyectables intramusculares sólo con progestágenos de depósito trimestrales: Este anticonceptivo inyectable contiene una sustancia esteroidea de progestágenos sola, que, administrada por vía intramuscular, evita el embarazo durante tres o dos meses, con gran efectividad, de depósito, son reversibles y de uso privado.</p>
	<p>Métodos permanentes</p> <p>Oclusión tubárica bilateral (OTB): es un método muy eficaz, que consiste en la oclusión bilateral de las trompas de Falopio con el fin de evitar que el óvulo y el espermatozoide puedan unirse, impidiendo así la fecundación.</p>
Métodos anticonceptivos masculinos	<p>Métodos temporales</p> <p>Naturales:</p> <p>La abstinencia ya descrita en los métodos naturales femeninos. a.2 Coitus interruptus, coito interrumpido, retiro. Es un método de planificación familiar cuya responsabilidad mayor recae en el hombre, consiste en interrumpir voluntariamente el acto sexual mediante retirar el pene de la vagina antes de producirse la eyaculación; es muy poco confiable.</p>
	<p>Barrera:</p> <p>Condón o preservativo Definición: Es un método anticonceptivo temporal, conocido también como preservativo profiláctico, gomas o forros. Tiene la función de cubrir el pene erecto durante la relación sexual, recoge el semen y no permite que el esperma del hombre entre en contacto con la vagina y el cuello del útero de la mujer.</p>
	<p>Hormonales:</p> <p>Actualmente el Ministerio de Salud no proporciona a los usuarios ningún método de planificación familiar hormonal.</p>
	<p>Permanentes</p> <p>Vasectomía: Se trata de una operación simple que puede realizarse como un procedimiento ambulatorio que pone fin a su capacidad reproductiva. Al obstruir ambos conductos deferentes por el corte y ligadura, no hay espermatozoides en el eyaculado. De esta forma el hombre produce líquido seminal sin esperma, por lo que su compañera sexual no puede quedar embarazada.</p>
Métodos anticonceptivos en situaciones especiales	<p>Anticoncepción en:</p> <p>La adolescencia: es el uso de anticonceptivos por un/a adolescente o pareja de ellos, al inicio de su vida sexual o con vida sexual activa. La vida sexual generalmente es esporádica, no planificada o permanente.</p>
	<p>En la perimenopausia: Se entiende por mujer en período de peri menopausia a aquella que se encuentra en el grupo de edad mayor de 35 años, en quienes la función biológica del ovario empieza a declinar (declinación exponencial del número de ovocitos) y se presenta alteración de la regulación hormonal feed-back hipofisaria, fluctuaciones en la producción de hormonas ováricas que provocan menstruación</p>

	irregular y varía la cantidad del sangrado, se considera menopausia cuando tiene un año sin menstruación.
	Emergencia: Son métodos de prevención del embarazo que actúan dentro del plazo de varias horas o pocos días después de haber tenido una relación sexual sin protección. La probabilidad de quedar embarazada por un solo coito sin protección a la mitad del ciclo menstrual es del 2 al 10 %.

Fuente: Castillo, García, Guzmán (2022) tomado como referencia MINSA (2017).

2.1.2 Características de los métodos anticonceptivos.

Soledad Diaz (2017), describe que la eficacia de los métodos anticonceptivos se basa en la capacidad que tiene un método anticonceptivo de proteger a la usuaria/o contra el embarazo.

Características	Definición	Barrera
Eficacia	Es mayor cuando el método se usa en forma correcto y menor durante el uso típico, ya que algunas personas usan los métodos en forma incorrecta. Por eso es importante averiguar cómo se usa correctamente el método que se ha elegido y que su uso sea constante.	Desconocimiento del uso correcto del método.
Seguridad:	En general, las y los jóvenes no tienen problemas de salud que las/los pongan en riesgo si usan un anticonceptivo. Algunos anticonceptivos tienen efectos benéficos para la salud de quienes los usan: el uso de condones permite prevenir infecciones transmisibles por vía sexual	Alguna enfermedad que afecte el uso de alguno de los métodos. (Alergias con el uso del condón)
Aceptabilidad:	Las características de cada método anticonceptivo pueden afectar de distinta manera a diferentes personas. Cada persona debe poder elegir el más adecuado a sus necesidades.	El temor de cuando son muy jóvenes y no pueden hacer uso de un método en la casa, o el machismo, religión.
Facilidad de uso	Cuando el uso del método es fácil, es más probable poder utilizarlo en forma correcta. Por eso se debe exigir información clara e indicaciones precisas sobre la forma de uso.	No poder usarla, o no saber cómo usar el método (desconocimiento del método)
Disponibilidad	Los métodos anticonceptivos están disponibles gratuitamente en los consultorios de los servicios de salud, y con distintos precios en las farmacias y en las consultas privadas de los médicos y matronas.	Que el método no se encuentre el día de la aplicación. O que no se encuentre en venta.
Reversibilidad	La recuperación de la fertilidad o sea la capacidad de poder embarazarse después de la suspensión del método es un elemento esencial para las y los jóvenes quienes desean postergar el primer embarazo.	Con los métodos permanentes, no se puede revertir la fertilidad. (OTB, Vasectomía)
Costo	El costo de los anticonceptivos es importante para la gente joven que suele tener recursos	Los adolescentes no tienen una economía

	económicos limitados. En los servicios de salud se entregan en forma gratuita.	inestable, no pueden costear tratamientos costosos.
--	--	---

Fuente: Castillo, García, Guzmán (2022) tomado como referencia Díaz (2017).

2.2 Definición de Conocimiento de los Métodos anticonceptivos.

El conocimiento es el proceso mental que refleja la realidad objetiva en la conciencia del hombre, tiene carácter histórico y social porque está ligado a la experiencia. Cabe destacar que el comportamiento y conducta asumida por un adolescente respecto a temas como su salud sexual y reproductiva están vinculados a los conocimientos previos que tiene sobre ello; sin embargo, esto no significa necesariamente que un buen conocimiento se corresponda con comportamientos adecuados como el uso de MAC. (Marino Collado, 2017).

2.2.1 Conocimientos acerca de Métodos anticonceptivos.

La OMS se pronunció en el 2014 respecto a este tema recomendando que la mejor edad para dar inicio a la educación sexual debe darse entre los 12 a 13 años, con el objetivo de familiarizarse con el uso de métodos anticonceptivos, además según el estudio realizado podría iniciar incluso a los 10 años. OMS señalo el rol importante que cumplen las instituciones educativas pues si bien es cierto que los padres son quienes deben educar en esta materia a los adolescentes, no lo hacen. Con lo cual se espera que los adolescentes puedan utilizar métodos anticonceptivos sin la autorización de sus padres. (Marino Collado, 2017).

2.2.2 Conocimientos sobre el uso correcto de los Métodos anticonceptivos.

El conocimiento adecuado de los métodos anticonceptivos, para este estudio se entrevistó a un total de 120 adolescentes, cuyo 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%); así mismo, fue el método de barrera del que se tenía un mejor conocimiento (95.8%). Solo se obtuvieron diferencias respecto a la edad de los participantes. (Sánchez, Dávila Mendoza, & Ponce, 2015).

Para esta investigación se estudió un total de 98 estudiantes universitarios entre ambos sexos, donde predomina la procedencia Urbana, estado civil solteros, un conocimiento muy bueno entre 81 a 90%, pero una práctica deficiente con un 50%.

2.3 Métodos anticonceptivos más usado por estudiantes en ambos sexos.

Se evidenció que la mayor población es de sexo femenino con 50,1% contemplados entre las edades de 16 a 17 años con el 54,3 %. 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. Los resultados obtenidos frente a ¿cuál sería el mejor método para planificar? determinan que el preservativo tanto en hombres (79,2 %) como en mujeres (43,2 %) es considerado como el mejor método, seguido de los anticonceptivos inyectables (14,8 %). Sin diferencia en cuanto a la edad, el grupo en general afirma que el preservativo es el mejor método de planificación (61,2%) y la razón dominante de su escogencia (63,8 %) es ser el más fácil de usar y de conseguir. (Hernández, Velásquez, & Pinzón, 2017).

2.4 Definición de Barreras de los métodos anticonceptivos

Bravo & Cedeño (2020), define como todos aquellos obstáculos que están presentes durante toda la etapa de la adolescencia de tipo; geográfico, económico, psicológico que impiden acceder a métodos anticonceptivos. Estas barreras están presentes en todo contexto social y grupo humano, sin embargo, es preciso considerar que existen factores que son predisponentes en cada barrera, por tal motivo es preciso identificar cada una de ellas y como se representa en el adolescente en función de su contexto social.

Barreras	Definición
Psicológicas	El temor a que los familiares, principalmente los padres se den cuenta que ya tienen relaciones sexuales por el uso de métodos anticonceptivos.
Personales	Pueden ser enfermedades que impiden el uso de algún método, o los efectos adversos que este cause en la paciente.
Social	El temor a lo que diga la gente, o la sociedad imponen que las jóvenes no deben usar métodos a temprana edad.
Machismo	El hombre se impone a que el deber de protegerse es de la mujer y no de él, por tanto, no asiste ellos a una planificación familiar.
Religión	La religión impone que la mujer no debe planificar, y que el sexo solo sirve para la procreación, sin fin de lujuria, ni placer. Y se debe de tener tantos hijos, como Dios mande.
Mitos	Porque influyen en la creencia de las personas, que son dañinos para la salud, que provocan enfermedades, que dejan estéril de por vida, entre otros.
Económicas	Acceder a un método anticonceptivo gratuito en los centros de salud excepto cuando estos se agotan ser costeados económicamente por la pareja.

Geográficas	Acceder fácilmente a un puesto, centro de salud, farmacia o clínica privada donde se ofrezcan los métodos anticonceptivos.
-------------	--

Fuente: Castillo, García, Guzmán (2022) tomado de referencia Bravo & Cedeño (2020)

2.4.1 Definición de mitos.

Escobar & Lima (2019), Define el término mito deriva del griego mythos (fábula) y se refiere a aquellas historias que explican la existencia u ocurrencia de fenómenos (tanto naturales como culturales) como consecuencia de la intervención de fuerzas sobrenaturales.

Los mitos pueden estar presentes en cualquier dimensión de la vida, suelen concentrarse más en el campo de la sexualidad y la reproducción, lo cual es originado principalmente por la ausencia de educación sexual. En este sentido, los mitos no son prerrogativas solo de las personas que tienen bajo nivel educativo, también están presentes entre personas muy instruidas, y esto limita muchas veces la toma de decisiones acertadas que contribuyen de una manera significativa al cuidado de la salud y del bienestar

2.4.1.1 Tipos de mitos.

Según la tesis obstétrica realizada por Escobar y Lima (2019), aseguran que los mitos más frecuentes relacionados con los métodos anticonceptivos son:

A-Mitos para los métodos de barrera: ¿El condón se puede utilizar varias veces? Aunque en algunos lugares el condón femenino es reutilizable, no está recomendada esta forma de uso. En el caso del condón masculino no se recomienda de ninguna manera solo se utiliza en cada relación sexual. También hay mujeres que pide a su pareja que use condón porque no confía en el marido.

B-Mitos para la anticoncepción hormonal: Si la uso un método hormonal a largo plazo puedo quedar estéril. Tomar la píldora o cualquier anticonceptivo hormonal puede causar retención de líquido antes de su periodo que puede ocasionar que aumente de peso.

C-Mitos para el dispositivo intrauterino: El DIU es un anticonceptivo que lo asocian con problemas de salud como la infertilidad hacen que las mujeres no adopten este método, o que dejen de usarlo, algunas usuarias e incluso proveedores de salud, asocian con enfermedad pélvica inflamatoria (EPI) y la infertilidad.

D-Mitos para la anticoncepción quirúrgica voluntaria: La ligadura de trompa produce locura con el tiempo, también son infieles a sus maridos la gran mayoría. (Escobar & Lima, 2019).

3. Accesibilidad a los métodos anticonceptivos en estudiantes universitarios.

3.1 Definición de accesibilidad.

De tal manera OPS (2021), refiere que: “ El acceso universal a la salud y la cobertura universal de salud implican que todas las personas y las comunidades tengan acceso, sin discriminación alguna a servicios integrales de salud, adecuados, oportunos, de calidad, determinados a nivel nacional, de acuerdo con las necesidades, así como a medicamentos de calidad, seguros y eficaces, a la vez que se asegura que el uso de esos servicios no expone a los usuarios a dificultades financieras, en particular los grupos en situación de vulnerabilidad”.

La accesibilidad es tener la oportunidad de acceder a algo sin ningún obstáculo, con la facilidad de gozar libremente de algún servicio en atención de calidad, es decir que todos los entornos, servicios y productos sean utilizados sin ningún problema por todas las personas y que estas funcionen de acuerdo a lo que fueron establecidas.

3.2 Accesibilidad a un método anticonceptivo gratuito en Nicaragua.

En nuestro país existe una norma y protocolo de planificación familiar que brinda calidad y seguridad el cual está dirigida a todos los trabajadores de la salud: “en los diferentes niveles de atención con el propósito de poner en práctica una serie de acciones que permitan mejorar la calidad de atención y garantizar la seguridad de las usuarias que demandan los servicios”. (MINSALUD, 2015).

Esta norma nos informa sobre como brindar atención a las usuarias en planificación familiar de manera gratuita con calidad y seguridad, además de la prestación y aplicación de diferentes tipos de métodos anticonceptivos que van desde los naturales, de barrera, los hormonales y hasta los más actuales, elegidos en conjunto para el bienestar y goce libremente de una salud sexual y reproductiva eficaz.

3.3 Accesibilidad geográfica de los métodos anticonceptivos.

La accesibilidad geográfica según Mauro (2006), lo define como “La posibilidad de acceso relacionado con la distancia y transporte, pero también está ligado a una población asignada a un determinado servicio, hay en juego un componente territorial”.

Con respecto a lo citado es el acceso de manera fácil a un lugar, de esta forma en Nicaragua en todos los lugares ya sean rurales y urbanos existen puestos y centros de salud equipados para garantizar un servicio de atención gratuita de calidad donde se ofrecen los métodos anticonceptivos, así mismo las clínicas privadas y farmacias se pueden acceder fácilmente, todo esto para una mejor accesibilidad geográfica para la población de todas las edades.

En un estudio realizado en Nicaragua se encontró: “el acceso a un lugar para obtener un método anticonceptivo no garantiza su uso” (Avilés Peralta, 2020). Puesto que se ofrecen los métodos gratuitos, pero estos no son utilizados ya que la mayor parte de la población son jóvenes quienes muchas veces se les presentan pena, miedo o temor como una barrera psicológica.

3.4 Accesibilidad económica de los métodos anticonceptivos.

“La accesibilidad económica se define como la posibilidad de uso de un servicio, derivada de la capacidad adquisitiva de la población frente a tarifas y precios de servicios y medicamentos” (Mauro, 2006).

El acceder económicamente en Nicaragua a los métodos de planificación familiar es costearlo del bolsillo, en caso de que no pueda acceder a los que ofrecen los centros de salud que por lo general son sin ningún costo, los precios van de acuerdo con la calidad del producto hasta la duración del mismo:

Píldoras	PPMS	Preservativo	Inyección mensual	Inyección trimestral	DIU	Implante
C\$70-90	C\$50-75	C\$25-90	C\$100-600	C\$200	\$40-100	\$60-150

Fuente: Castillo, García, Guzmán (2022) basado en Rojas (2021)

Aunque los métodos sean de manera gratuita, los jóvenes apuestan por recurrir a métodos de emergencia como es la PPMS (pastilla para la mañana siguiente), o simplemente no acceder a los que ofrece el Ministerio de Salud por motivos de pena o creencias que estos no funcionan como lo hacen otros productos de otros laboratorios.

4. Relación entre machismo y métodos anticonceptivos en estudiantes universitarios.

4.1 Definición de machismo.

El machismo se compone de ciertas conductas, comportamientos y creencias que promueven, reproducen y refuerzan diversas formas discriminatorias contra las mujeres, se construye a través de la polarización de los roles y estereotipos que definen lo masculino de lo femenino. (Conavin, 2016).

El machismo se ve en todos los ámbitos sociales, desde la actitud hasta las acciones en el que el hombre impone sus tipos de reglas basadas en ciertas conductas donde no se involucra la decisión de la mujer o es manipulada, reflejándose así en diferentes sitios urbanos y rurales, sin importar la edad, religión o rango social, hasta el día de hoy un tema que sigue estando presente en cada rincón familiar.

Por otro lado, el machismo sexual se define como “una construcción social que ha sido desarrollada en el curso de la historia y en cada época se ha recurrido a diversas justificaciones para argumentar la superioridad del varón” (Mamani, Herrera, & Arias, 2020). Está ligado a conductas irrespetuosas e irresponsables que ejerce el hombre sobre la mujer imponiendo mandato sobre lo sexual y reproductivo.

4.2 Machismo y métodos anticonceptivos.

Entre los métodos más utilizados encontramos el preservativo, las píldoras, DIU, inyecciones hormonales mensuales y trimestrales, implante anticonceptivo y los naturales como el coito interrumpido. Claramente se puede evidenciar que la carga de la responsabilidad de la salud sexual reproductiva recae en la mujer.

Según un estudio realizado en una universidad de Chile: “las relaciones de pareja han sido asimétricas, por un lado, los hombres han tenido y siguen teniendo más libertad para poder pautear sus propios comportamientos sexuales y en algunos casos los de sus parejas” (Acuna Valenzuela, 2019, p. 6). Se presenta como una barrera ya que por muchos años se han impuesto estereotipos en cuanto a la responsabilidad femenina de llevar una buena planificación familiar.

Por otro lado, en otro estudio realizado en estudiantes universitarios indica que:” el machismo sexual puede registrar diferencias culturales entre los estudiantes universitarios peruanos y chilenos, y que el consumo de sustancias psicoactivas tales como alcohol, tabaco y drogas se encuentran asociadas a su incidencia” (Mamani, Herrera, & Arias, 2020).

El machismo se ve reflejado como barrera en los estudiantes universitarios tomando poder en elegir los métodos anticonceptivos aun sabiendo los riesgos, en no tener una unión en decidir como pareja su planificación familiar.

Diseño metodológico

✓ Tipo de enfoque

Cuantitativo

Según Hernández Sampieri, Fernández Collado, & Baptista Lucio (2020) “cuando hablamos de una investigación cuantitativa damos por aludido al ámbito estadístico, es en esto en lo que se fundamenta dicho enfoque, en analizar una realidad objetiva a partir de mediciones numéricas y análisis estadísticos para determinar predicciones o patrones de comportamiento del fenómeno o problema planteado.” (Pág. 4)

Este estudio fue cuantitativo porque se recopiló, midió y analizó de forma numérica y conceptual la información obtenida por medio de una encuesta realizada sobre las barreras en los métodos anticonceptivos, del cual se elaboró un informe de resultados que responda a las problemáticas y preguntas planteadas de esta investigación.

Descriptivo

Según Hernández Sampieri, Fernández Collado, & Baptista Lucio (2020) “Los estudios descriptivos permiten detallar situaciones y eventos, es decir, como es y cómo se manifiesta determinado fenómeno y busca especificar propiedades importantes de personas, grupos, comunidades o cualquier otro fenómeno que sea sometido a análisis”. (Pág. 36)

Este estudio fue descriptivo porque se analizó las barreras en los métodos anticonceptivos, se describieron las características sociodemográficas, se identificaron los conocimientos y prácticas de los métodos anticonceptivos, y se recolectó los datos mediante una encuesta elaborada por los investigadores hacia los estudiantes.

Prospectivo

Según Dzib (2020), “Un estudio retrospectivo es aquel que tiene como objetivo averiguar qué factores de riesgo potencial u otras asociaciones y relaciones tiene un grupo en común. Lo contrario de un estudio retrospectivo es un estudio prospectivo en el que los participantes se inscriben antes de que ninguno de ellos tenga la enfermedad o el resultado que se está investigando. Al realizar un estudio retrospectivo, un investigador suele utilizar bases de datos administrativas, historias clínicas, encuestas o entrevistas con pacientes que ya se sabe que padecen una enfermedad o afección” (Pag.1).

Los grupos expuestos se obtienen tanto de la población general como de grupos selectos de población, es decir, se utilizan grupos expuestos no solo de grupos selectos de población, sino también de la población general.

Con respecto a lo citado el estudio fue prospectivo porque los participantes, que son los estudiantes universitarios, fueron estudiados a medida que se recogieron los datos, partiendo de una base teórica ya adquirida sobre los métodos anticonceptivos y plasmándolos en la encuesta que se llevó a cabo para determinar los resultados.

De corte transversal

Según Hernández Sampieri (2020), “el diseño transversal se recolectan datos en un solo momento, en un único tiempo, su propósito es describir variables y su incidencia de interrelación en un momento dado”.

El estudio es de corte transversal, porque se realizó en un período de tiempo determinado, ya que se estudiaron variables desde el primer semestre, recortando el tiempo hasta el segundo semestre.

✓ Área de estudio

Macro localización

El estudio se llevó a cabo en el Instituto Politécnico de la Salud, Luis Felipe Moncada POLISAL UNAN-Managua, este instituto inició sus labores con el objetivo de educar y capacitar a estudiantes de nivel primario dándoles títulos de auxiliares, poco a poco van creciendo en su plan académico hasta llegar a capacitar a profesionales con el título de Licenciados. En el año de 1999 el POLISAL se traslada al Recinto Universitario Rubén Darío (RURD), en dónde se encuentra ubicado actualmente, y se ofrecen distintas carreras que van dirigidas a la salud.

Micro localización

En las aulas de clases del pabellón 54 a estudiantes de 4to año de Enfermería Materno Infantil, Enfermería Obstetricia y Perinatal, Enfermería en Cuidados Críticos y Enfermería en Salud Pública, brindándoles privacidad y comodidad a los estudiantes para el llenado de la encuesta.

✓ **Universo**

Lopez define el universo (1998), como “el conjunto de elementos a los cuales se desea extrapolar los resultados de la muestra. Todos los elementos del universo son homogéneos en cuanto a su definición. Los criterios para definir al universo pueden ser demográficos, sociales, económicos, políticos, mercadológicos o psicológicos”.

Estudiantes universitarios de cuarto año de las cuatro carreras de Licenciatura en Enfermería del POLISAL del año 2022:

Carreras	Universo
Enfermería en materno infantil.	26
Enfermería obstetricia y perinatal.	20
Enfermería en cuidados críticos.	29
Enfermería en salud pública.	23
Total	98

✓ **Criterios de inclusión**

El paso de selección fue aleatorio sistemático, ya que, Con frecuencia, los muestreos aleatorios simples, sobre todo cuando el tamaño es pequeño, no presentan una dispersión de los elementos seleccionados a lo largo de todo el universo. Para contrarrestar este efecto se utiliza el muestreo aleatorio sistemático. En éste la lista de elementos es dividida en tantos grupos iguales Como elementos se requieran. (Lopez Romo, 1998).

Para este estudio los criterios de inclusión fueron:

- Ser estudiantes universitarios del POLISAL UNAN Managua.
- De las cuatro carreras de enfermería
- Ambos sexos.
- Disposición para participar en la encuesta.

✓ **Método**

Para Kohn (2020), un método es “conjunto de técnicas que, coherentes con la orientación de una investigación y el uso de herramientas, permitirán la obtención de un producto o resultado particular”.

El método utilizado fue por medio de encuesta de preguntas cerradas, que se le entregó a cada estudiante de IV año de las distintas menciones de Enfermería, por medio de recolección de datos y análisis se obtuvieron resultados que se presentan en el presente trabajo investigativo.

✓ **Técnica**

La técnica viene a ser un conjunto de mecanismos, medios y sistemas de dirigir, recolectar, conservar, reelaborar y transmitir los datos. Es también un sistema de principios y normas que auxilian para aplicar los métodos, pero utilizan un valor distinto. Las técnicas de las investigaciones cuantitativas se realizan mediante encuestas que consisten en una recolección sistemática de información en una muestra de personas y mediante un cuestionario pre elaborado. (Garay, 2020).

La recolección de datos se llevó a cabo por medio de una encuesta directa con los estudiantes universitarios a través de un formulario con preguntas cerradas previamente elaboradas donde será reflejada la información brindada por los estudiantes respecto a datos sociodemográficos, conocimiento y práctica, accesibilidad a los métodos anticonceptivos y relación de machismo y métodos anticonceptivos.

✓ **Instrumentos de medición y recolección de datos.**

Un instrumento de recolección de datos es un recurso que sirve al investigador para recolectar la información necesaria para desarrollar el proyecto de investigación. Su principal característica es extraer datos directos de los fenómenos y/o población que se desea investigar además debe de ser sistemático y organizado, esto último relacionado con la utilidad y la fiabilidad de la información recolectada para su posterior análisis. (Cortez, 2021).

Según Hernández Sampieri, Fernández Collado, & Baptista Lucio (2014) “el instrumento de medición es el recurso que utiliza el investigador para registrar información sobre las variables que tiene en mente”.

Se estableció contacto con subdirección docente del POLISAL UNAN-Managua, donde se realizó el estudio, para obtener los permisos necesarios y así aplicar el instrumento. Se colaboró con ayuda de los docentes y se les explicó a los participantes de forma verbal y escrita la descripción de la investigación, los beneficios y su decisión de retirarse cuando considere oportuno durante el llenado de la encuesta.

A cada estudiante se le entregó una encuesta, consta de preguntas con respuestas cerradas. En la primera variable, el participante respondió según sus características sociodemográficas, en la segunda variable se les orienta encerrar una sola respuesta, en las cuales solamente hay una correcta para medir el nivel de conocimiento y práctica en el uso de los métodos anticonceptivos, en la tercera variable respondieron los estudiantes que utilizan algún tipo de método, en la cuarta variable se usaron preguntas con respuestas cerradas, de acuerdo a la decisión del método anticonceptivo en conjunto con su pareja.

El llenado del instrumento fue alrededor de 20-30 minutos en horario de clases según el turno de cada carrera. En presencia del docente y de las investigadoras, a los estudiantes se les aclaró cualquier duda sobre el instrumento. Una vez entregada, se verificó que todas respuestas fueran contestadas y proceder a guardarla para el debido análisis de resultados.

Una vez realizada la recolección de datos se procedió a analizar las 98 encuesta según los objetivos del estudio. Con respecto a conocimientos y prácticas, para calcular la calificación de los estudiantes en deficiente, bueno, muy bueno y excelente se le dio un puntaje a cada pregunta con valor de 1 punto, siendo:

Deficiente	Bueno	Muy bueno	Excelente
0-3 puntos	4 puntos	5 puntos	6 puntos

Prueba de campo

Es el proceso que permite obtener datos de la realidad y estudiarlos tal y como se presentan, sin manipular las variables. Existen varios tipos de investigación de campo, según el objetivo del estudio. Pueden ser investigaciones para explorar un fenómeno nuevo o del que se ha estudiado muy poco, o para corroborar si un fenómeno se ajusta a un paradigma establecido. También se pueden hacer investigación de campo para describir o comparar variables, etc. (Graus, 2022).

La prueba de Campo se realizó con diez estudiantes de la carrera de Licenciatura en Enfermería en Cuidados Críticos de tercer año en el Instituto Politécnico de la Salud, de la UNAN-Managua, con resultados satisfactorios para proceder a la aplicación del instrumento.

Prueba de Jueces

Para validar el instrumento se utilizó una rúbrica, previo a ello se eligieron algunos docentes del Instituto Politécnico de la Salud, UNAN-Managua, Departamento de enfermería,

expertos en el tema previo a la recolección de la información, para así detectar las fallas en la coherencia, calidad, redacción y cantidad de preguntas usadas como instrumento para la recolección de la información.

Consentimiento informado:

Consentimiento o aprobación de la participación. Además de conocer su papel en una investigación específica, es necesario que los participantes proporcionen el consentimiento explícito acerca de su colaboración, preferentemente por escrito. La forma de aprobación debe adaptarse a los requerimientos legales del lugar donde se lleve a cabo la investigación. (Hernández Sampieri, Fernández Collado, & Baptista Lucio, 2014).

Es un documento legal y un mecanismo para respetar la dignidad y proteger los derechos y el bienestar de los sujetos participantes; debe incluir información sobre el propósito de la investigación, la justificación, los riesgos y beneficios, que le permitan a un sujeto decidir voluntariamente su participación. (Carreño Dueñas, 2016).

Al realizar los consentimientos para esta investigación, se hizo el consentimiento Institucional y el que se entregó individual a cada participante. Primeramente, se entregó uno a subdirección docente del Instituto Politécnico de la Salud, de la UNAN-Managua, seguido a los Coordinadores de cada especialidad de las cuatro Licenciaturas en Enfermería con las cuales se trabajaron en el Instituto, y finalmente se hizo con los estudiantes que nos brindaran la información necesaria para la investigación.

Procesamiento de la información:

El procesamiento de los datos se refiere a todo el proceso que sigue un investigador desde la recolección de datos, hasta la presentación de estos en forma resumida. Tiene básicamente tres etapas: recolección y entrada, procesamiento y presentación. (Hernández, Fernández, & Baptista, 2016).

El proceso de la información luego de haber recogido los datos, fue procesado para obtener los resultados a través del programa SPSS, con Microsoft Excel en el que transformó todos los datos obtenidos en información entendible, reflejada en gráficos como barras simples y apiladas.

Procesos fundamentales del proceso general de la investigación	Características cuantitativas
Revisión de la literatura	<ul style="list-style-type: none"> • Direcciona el proceso

	<ul style="list-style-type: none"> • Justifica el planteamiento y la necesidad del estudio
Recolección de datos	<ul style="list-style-type: none"> • Instrumentos predeterminados • Antes de proceder al análisis se recaban todos los datos
Análisis de datos	<ul style="list-style-type: none"> • Los datos encajan en categorías predeterminadas • Análisis estadístico • Descripción de tendencias, contraste de grupos o relación entre variables • Comparación de resultados con predicciones y estudios previos
Presentación de resultados	<ul style="list-style-type: none"> • Se presentan las distintas variables con los resultados encontrados por medio del registro y análisis de cada encuesta, por medio de tablas y graficas estadísticas que demuestran lo relevante de cada inciso.
Reporte de resultados	<ul style="list-style-type: none"> • Estándar • Objetivo y sin tendencias

Fuente: Castillo, García, Guzmán (2022) tomado como referencia Hernández, Fernández & Baptista (2016).

Presentación de la información:

Se realizó mediante programa de Office Word 2019 con el formato: Fuente Times New Román, numero de fuente 12, interlineado 1.5, formato de texto justificado. La presentación se realizó con el programa de Office Power Point.

Operacionalización de variables

Variables	Sub-Variantes	Indicadores	Valores	criterio	Instrumento
Características sociodemográficas y académicas de los estudiantes.	Características sociodemográficas.	Sexo	1) Femenino 2) Masculino		Encuesta
		Edad	1) <18 años 2) 19-24 años 3) 25-30 años 4) >30 años		
		Procedencia	1) Urbana 2) Rural accesible 3) Rural inaccesible		
		Estado civil	1) Soltero/a 2) Viudo/a 3) Casado/a 4) Unión libre 5) Divorciado/		
		Religión	1) Católico/a 2) Evangélico/a 3) Testigo de Jehová 4) Adventista 5) Mormón 6) Ninguno 7) Otro(especifique)		
	Características académicas.	Carrera	1) Enfermería Materno Infantil 2) Enfermería Obstetricia y Perinatal 3) Enfermería en Cuidados Críticos 4) Enfermería en Salud Pública		
	Conocimiento sobre los MAC.	Lugar donde recibió información de los MAC por primera vez.	1) Centro de Salud 2) Hogar 3) Escuela 4) Amistades		
		¿Qué tipo de MAC son las píldoras?	1) Hormonal 2) Natural 3) De barrera 4) De emergencia	(1) Es correcta	
		¿Qué son los métodos de barrera?	1) Es usado solo por adolescentes para relaciones sexuales esporádicas con el propósito de evitar embarazos no deseados. 2) Son métodos de uso temporal que interfieren en la fecundación de	(2) Es correcta	

			<p>manera mecánica y prevención de ETS.</p> <p>3) Son métodos permanentes usados solo por hombres para evitar embarazos no deseados.</p>		
		¿Cómo se clasifican los métodos de planificación inyectables?	<p>1) IM hormonal mensual</p> <p>2) Ninguna de las anteriores</p> <p>3) IM Hormonal Trimestral</p> <p>4) Opción 1 y 3 son correctas</p> <p>5) IM Bimensual</p>	(3) Es correcta	Encuesta
		¿Qué son los métodos de emergencia?	<p>1) Son métodos de planificación familiar, se debe tomar después de haber tenido una relación sexual.</p> <p>2) Son métodos de prevención del embarazo, actúa en un plazo 72Hrs después de haber tenido una relación sexual sin protección.</p> <p>3) Son métodos abortivos y actúa en un plazo 72Hrs después de haber tenido una relación sexual sin protección.</p>	(2) Es correcta	
		¿Qué son los métodos naturales?	<p>1) Son métodos de planificación familiar, se basa en la abstinencia de la penetración durante el periodo fértil del ciclo.</p> <p>2) Son métodos reversibles en la anticoncepción, 100% efectivos y puede ser usado por todas las</p>	(1) Es correcta	

			<p>personas no importa la edad.</p> <p>3) Son métodos irreversibles que usan los hombres para prevenir ETS.</p>		
Nivel de conocimiento y práctica sobre los métodos anticonceptivos.		¿Qué son los métodos permanentes?	<p>1) Son métodos temporales usados por mujeres de cualquier edad para evitar embarazos no deseados.</p> <p>2) Son métodos definitivos disponibles para hombres o mujer, que ya no desea tener más hijos.</p> <p>3) Son métodos reversibles, usados para planificar el periodo intergenésico de los embarazos.</p>	(2) Es correcta	
		Actualmente ¿Qué método de planificación usa?	<p>1) Hormonales</p> <p>2) Naturales</p> <p>3) Barreras</p> <p>4) Permanente</p> <p>5) Ninguno</p>		Encuesta
	Prácticas de los MAC.	¿Cuándo se toman las píldoras anticonceptivas?	<p>1) 1er día de la menstruación.</p> <p>2) 2do día de la menstruación.</p> <p>3) 5to día de la menstruación.</p> <p>4) No sé.</p>	(1) Es correcta	
		¿Cuál es el uso correcto del condón?	<p>1) Se coloca cuando el pene esta erecto, antes de la eyaculación.</p> <p>2) Se debe de usar uno nuevo en cada relación sexual, cuando el pene esta erecto.</p> <p>3) Se coloca al inicio de la relación sexual, antes de que el pene este erecto.</p>	(2) Es correcto	

		¿Cómo se usa la inyección de planificar por primera vez?	<ol style="list-style-type: none"> 1) Se administra después de tener relaciones sexuales, una vez al mes vía IV. 2) Se administra después que pasa la menstruación, en caso de no estar embarazada vía IM. 3) Se administra el 1er día de menstruación y en caso de estar segura que no existe un embarazo, vía IM. 	(3) Es correcta	Encuesta
		¿Cómo se toman las PPMS?	<ol style="list-style-type: none"> 1) Se pone vía vaginal, después de cada relación sexual. 2) Vía oral, dentro de las 36hrs después de la relación sexual. 3) Vía oral, dentro de las 72hrs después de tener relaciones sexuales. 4) Vía oral, dentro de las 24hrs después de la relación sexual . 	(3)Es correcta	
		¿Quiénes pueden hacer uso de los métodos naturales?	<ol style="list-style-type: none"> 1) Mujeres en edad fértil con ciclo regula. 2) Mujeres con ciclo irregular que no planifica. 3) Parejas estables que no hacen uso de métodos de planificación. 	(1) Es correcta	
		¿Quiénes pueden hacer uso de los métodos permanentes?	<ol style="list-style-type: none"> 1) Personas jóvenes que por propia decisión no desean tener hijos. 2) Personas que ya no desean tener hijos o jóvenes con muchos hijos. 	(2) Es correcta	

			3) Personas mayores de 35 años, con enfermedades crónicas.		
	Barreras	¿Qué tipos de inconvenientes tiene usted para hacer uso de los métodos anticonceptivos?	1) Mitos 2) Personal 3) Creencias 4) Social 5) Económico 6) Accesibilidad 7) Inicio precoz de la sexualidad 8) Ninguno de los anteriores		Encuesta
		¿Qué siente al momento de adquirir un método de planificación?	1) Vergüenza 2) Temor 3) Miedo 4) Ninguno		
		¿Qué tipos de mitos ha escuchado acerca de los métodos anticonceptivos?	1) Causa infertilidad 2) Causan enfermedades 3) Engorda 4) Adelgaza 5) En la primera relación sexual no quedas embarazada 6) Con el condón no se siente lo mismo		
		¿Cómo conciben el uso de los métodos anticonceptivos en su religión?	1) Es pecado 2) Pueden usarse 3) Solo los métodos naturales son permitidos 4) Son métodos abortivos 5) No se pueden usar		
Accesibilidad a los métodos anticonceptivos.	Accesibilidad económica de los métodos anticonceptivos	¿A qué lugar accede a su planificación familiar?	1) Centro de salud 2) Farmacia 3) Clínica privada 4) Ninguno		Encuesta
		¿Compra su método en caso de que se agoten en el centro de salud?	1) Si, los compro 2) No, espero a que estén disponibles		
		¿Cuándo el método está agotado en el centro de salud, recurre a otro más económico?	1) Compro el mismo método que me brindan en el Centro de salud 2) Adquiero otro más económico 3) No obtengo ninguno		

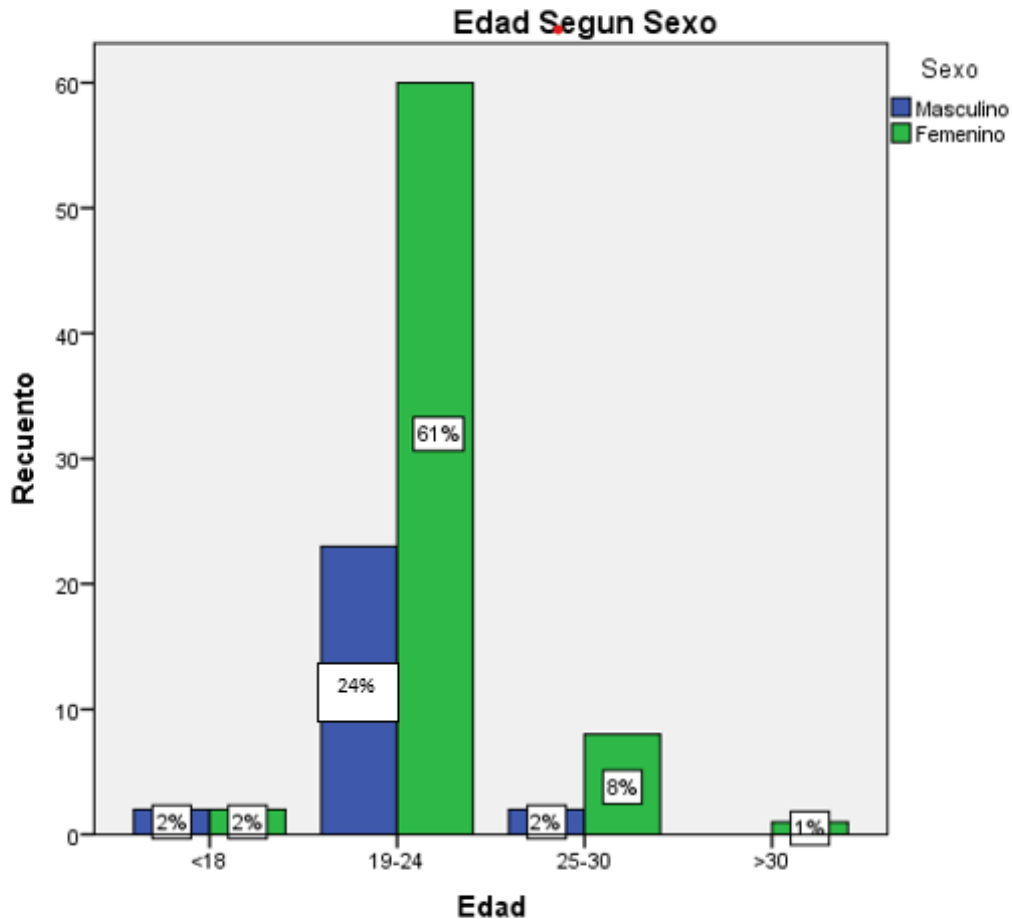
		¿La compra del método anticonceptivo, afecta su economía?	1) Falso 2) Verdadero 3) A veces		
		¿Si accede a un método por decisión propia, quien le apoya económicamente en la compra del mismo?	1) Usted 2) Pareja 3) Familia		
	Accesibilidad geográfica a los métodos anticonceptivos	¿El lugar donde adquiere su método, le queda largo de su hogar?	1) Cerca 2) Lejos 3) Muy lejos		Encuesta
		¿Para adquirir su método anticonceptivo, usted utiliza algún medio de transporte?	1) Bus 2) Taxi 3) Bicicleta 4) Vehículo propio 5) Ninguno		
		¿Por qué razón no adquiere su método anticonceptivo en el puesto de salud que le corresponde?	1) Me da pena 2) Son de mala calidad 3) No tienen el de mi preferencia 4) No me gusta esperar 5) No me gusta ir a mi puesto de salud		
Relación entre machismo y métodos anticonceptivos.	Machismo y métodos anticonceptivos	¿Quién debe elegir el método anticonceptivo?	1) Usted 2) Pareja 3) Ambos		Encuesta
		¿Quién debe decidir cuándo utilizar un método de emergencia?	1) Usted 2) Pareja 3) Ambos		
		¿De quién consideras que es la responsabilidad de la utilización de métodos anticonceptivos?	1) Mujer 2) Hombre 3) Ambos		
		¿La planificación familiar le corresponde a?	1) Mujer 2) Hombre 3) Ambos		
		¿En su opinión porque razón la mayoría de los métodos anticonceptivos deben estar a cargo de la mujer?	1) Es su responsabilidad 2) Es una decisión de mutuo acuerdo entre parejas 3) Las mujeres soportan los		

			efectos secundarios		
		¿Qué opinión tiene su pareja con respecto a la decisión de que método deben utilizar?	<ol style="list-style-type: none"> 1) Respeto su decisión 2) Se ponen de acuerdo 3) No respeta su decisión 4) No le interesa 		

Análisis y discusión de resultados

Figura 1: Edad de los estudiantes según el sexo de las diferentes carreras de Enfermería.

Figura No 1



Fuente: Tabla No1

En cuanto al sexo femenino de los estudiantes predomina el 71 (72%) y de este grupo etario prevalece en 61% el rango de edades entre 19 a 24 años, en segundo lugar, el sexo masculino el 27 (28%) predominando al igual que el femenino con 24% el rango de 19 a 24 años.

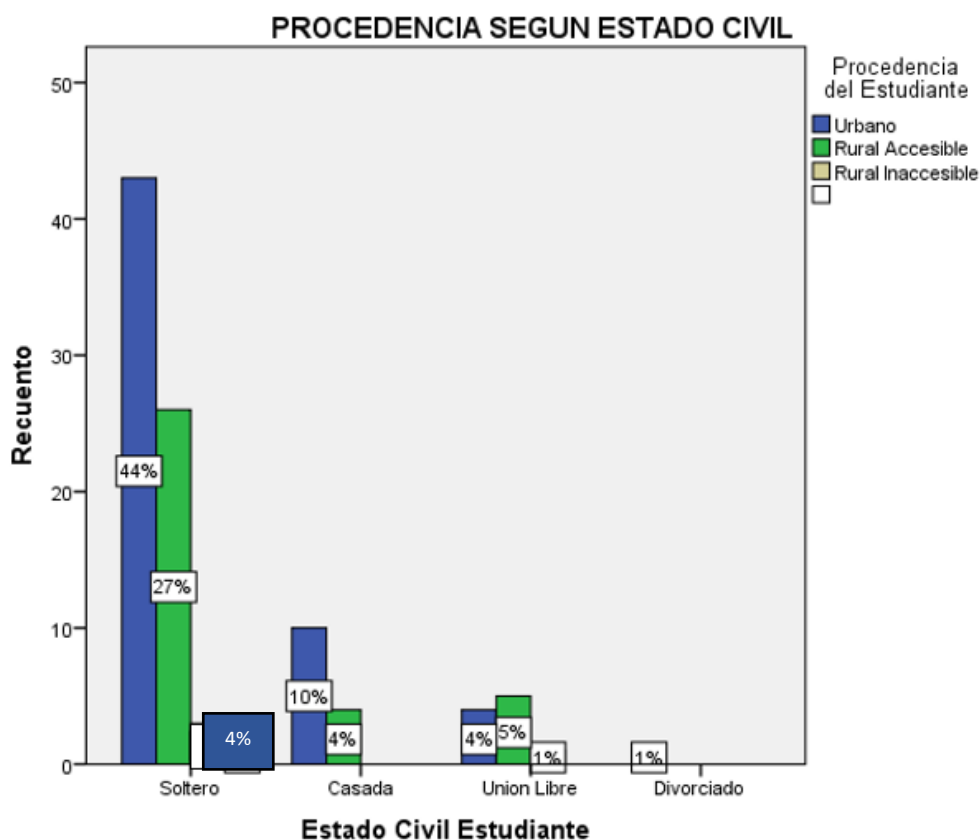
Con respecto a las edades queda en evidencia que el porcentaje, relativamente está influenciado por el comportamiento de las adolescentes y por las jóvenes de 20-24 años alrededor de 36 y 71% de uso, respectivamente, y esto es como consecuencia de que las adolescentes, mayoritariamente, no se encuentran en unión conyugal, en menor medida es el caso de las mujeres de 20-24 años. (Aragón, Diaz, & Salgado, 2019)

La mayor parte de los estudiantes entre sexo femenino y masculino, se encuentran entre las edades de 19-24 años. En esta etapa ya se han producido y estabilizado los cambios físicos y emocionales propios de la adolescencia. Se suele recomendar anticonceptivos hormonales como los implantes anticonceptivos, las inyecciones anticonceptivas o la píldora.

Sea cual sea el método anticonceptivo a elegir, es importante tener en cuenta que sólo el uso del condón previene las infecciones de transmisión sexual, el uso de protección doble se refiere al uso de otro método, es el uso de dos métodos anticonceptivos que se usan combinados y uno de ellos siempre tiene que ser un preservativo. Lo cual consiste en la utilización de un método de barrera como el preservativo para evitar las infecciones de transmisión sexual, y se recurre a un método anticonceptivo para evitar un embarazo.

Figura 2: Estado civil de los estudiantes de las diferentes carreras de Enfermería según procedencia.

Figura No2



Fuente: Tabla No2

En cuanto al estado civil según procedencia tenemos que prevalecen los estudiantes del área urbana el 58 (59%), de este grupo predomina el estado civil soltero con un 44%. En segundo lugar, está la zona rural accesible el 35 para un 36% predominando al igual que el grupo urbano el estado civil soltero en un 27%.

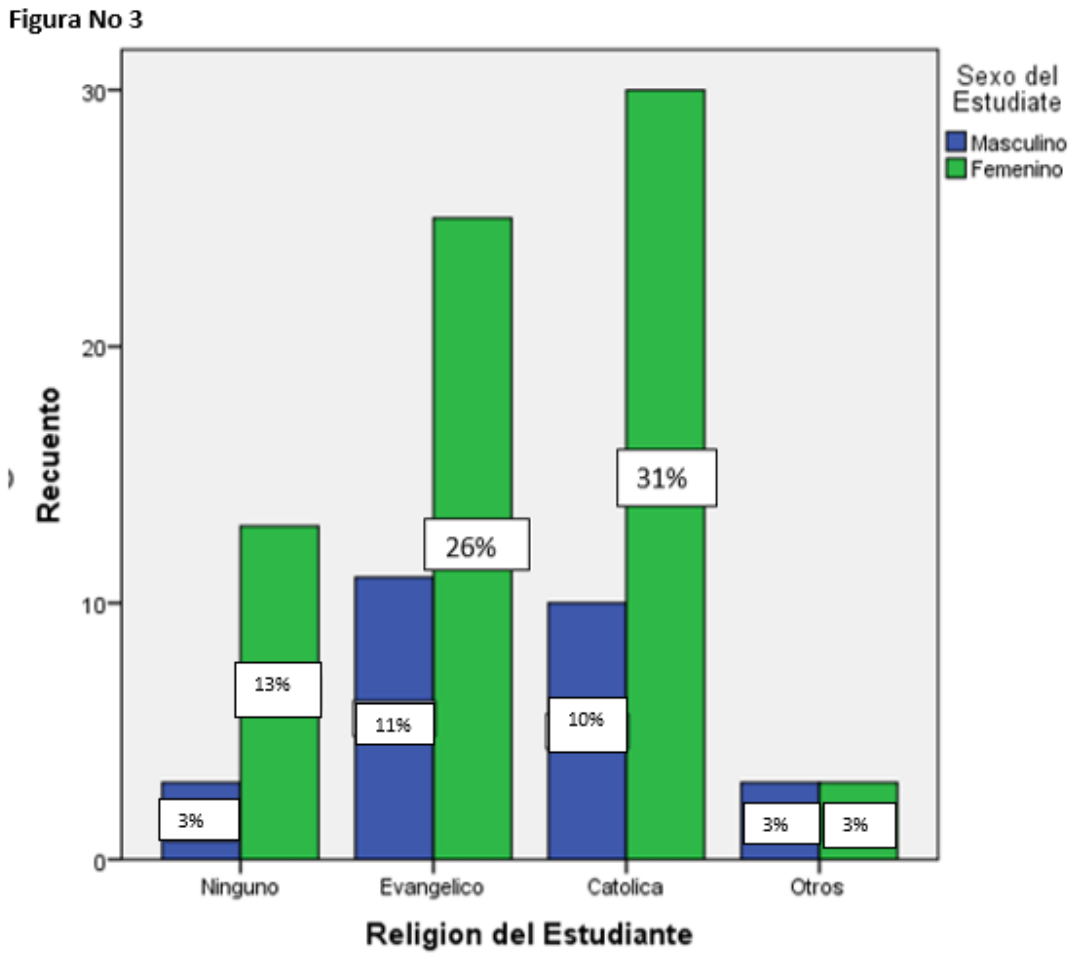
Según Medina Alarcón (2016), “el estado civil es la situación de las personas físicas determinada por sus relaciones de familia, provenientes del matrimonio o del parentesco, que establece ciertos derechos y deberes. La información del Estado Civil o Conyugal de la población tiene importancia porque constituye uno de los factores condicionantes de la fecundidad”.

Según Aragón, Diaz, & Salgado (2019), El estado civil es la condición de una persona según el registro civil en función de si tiene o no pareja y su situación legal respecto a esto. En los jóvenes actualmente unidos un elevado de un 96 % ha hecho uso alguna vez de un método de planificación familiar, especialmente de métodos modernos, comprendiendo al 96% de

las mujeres en unión conyugal; comparando con las mujeres en ninguna unión, pero con una vida sexual activa, se cree que hay utilización de cualquier método y tiene un valor muy parecido de 97%. El mayor por ciento de los adolescentes en Nicaragua, su estado civil es soltero un 90% en el sexo masculino, 85.3% en sexo femenino y 87.7% de forma general. Entre los casados y en unión consensual la frecuencia es aproximadamente un 2% superior entre las hembras que entre los varones.

La procedencia se relaciona con la sexualidad de tal forma que los conocimientos, y prácticas que tienen los y las adolescentes varían, de acuerdo al lugar de origen debido a los diferentes entornos culturales y las imposiciones de la sociedad en los cuales se van desarrollando. El lugar de residencia, define el contexto cultural específico que permite diferenciar tanto las actitudes, frente a la fecundidad como a la práctica anticonceptiva. Generalmente los y las adolescentes en las áreas urbanas el acceso a los servicios de salud, a la educación, es mayor que en las rurales, esta situación conlleva a que la cobertura de los servicios de planificación familiar, que están integrados a los servicios oficiales de salud sea bastante diferencial entre las localidades urbanas y rurales. (Vega, Sánchez, & Reyes, 2017)

Figura 3: Religión de los estudiantes de las diferentes carreras de Enfermería según sexo.



Fuente: Tabla No 3

En cuanto al sexo femenino de los estudiantes prevalece la religión católica con 31% seguido de la religión evangélica con 26%, y en el sexo masculino prevalece la religión evangélica con 11% seguida de la religión católica con 10%.

La religión es uno de los factores que juega un papel importante en la utilización de los métodos anticonceptivos. Esto lo demuestra un trabajo publicado por la secretaria de salud de Tabasco (2001), que refiere que uno de los factores que puede influir de manera significativa en la postergación del inicio de la vida sexual es la asistencia regular a ritos religiosos. A este respecto, en la investigación se encontró que la mayoría de los encuestados practican una religión: la católica con 91%. (Zúñiga, Briceño, Gonzales, Rico, & Saldaña, 2015).

La religión es una actividad humana que suele abarcar creencias y prácticas sobre cuestiones de tipo existencial, moral y sobrenatural. En Nicaragua hay religiones que están organizadas

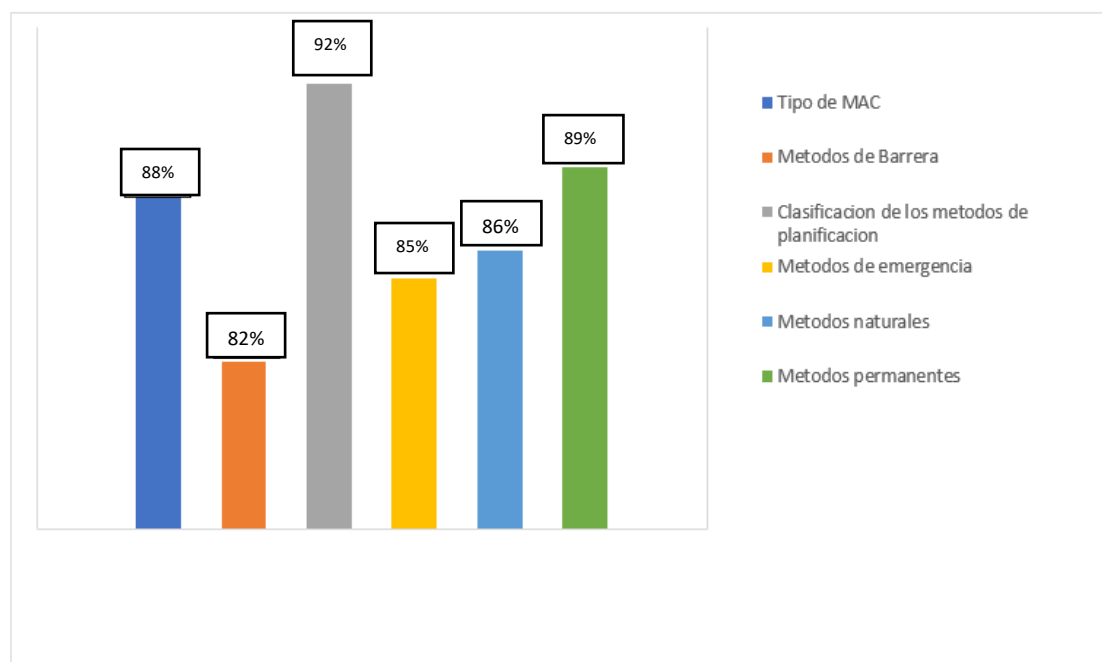
de formas más o menos precisas, mientras que otras carecen de estructura formal; unas y otras pueden estar más o menos integradas en las tradiciones culturales de la sociedad o etnia en la que se practican.

La religión implica un ambiente moral con restricciones u obligaciones al comportamiento sexual humano, pero, esto ha variado enormemente en el tiempo entre una y otra época, así como entre distintas civilizaciones o culturas de cada familia de los jóvenes actualmente. Ya que se ha tomado en cuenta sus actitudes y valores en cuanto a sexualidad.

Según Bermúdez & Jarquín (2018), “en algunos estudios internacionales se observa que no hay diferencia estadísticamente significativa entre uso de métodos anticonceptivos entre jóvenes practicantes de alguna religión de aquellos que pertenecen a ninguna. Asimismo, no se pierde de vista que aquellos que se definen sin religión tienen más riesgo de presentar más de una pareja sexual de aquellos que practican alguna religión. Estudios refieren que las religiones influyen en los comportamientos sexuales de sus feligreses, y pueden retardar el inicio de la actividad sexual, así como reducir la actividad sexual de estos”.

Figura 4: Conocimientos sobre métodos anticonceptivos de estudiantes de las diferentes carreras de Enfermería.

Figura No 4



Fuente: Tabla No 4

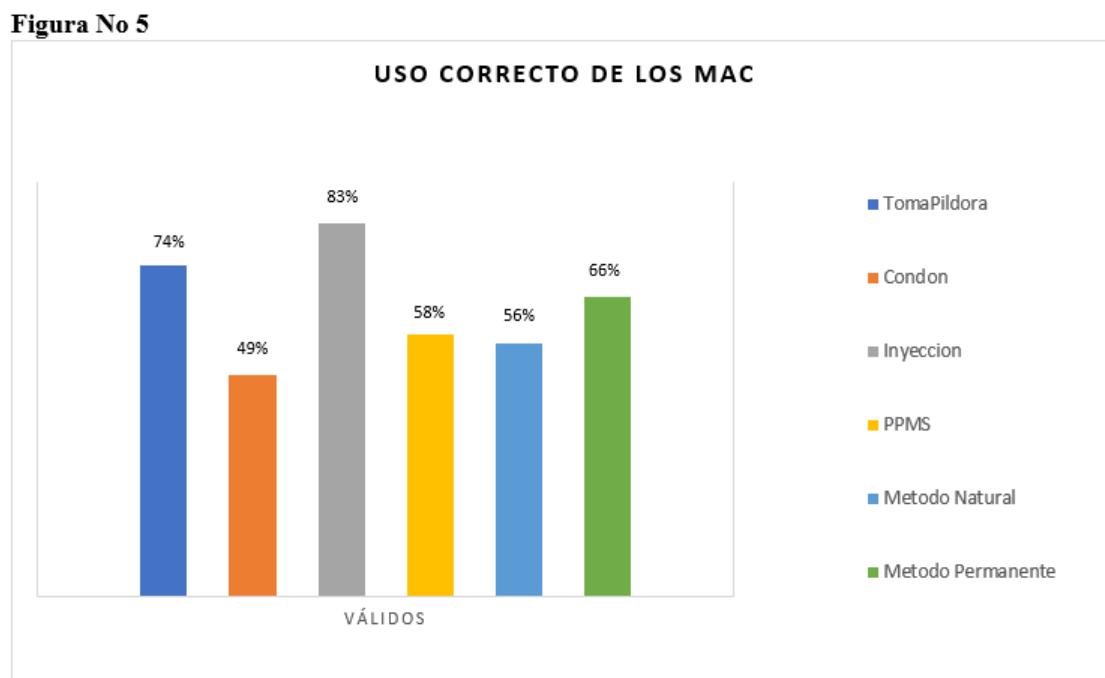
En la figura No 4, Según el conocimiento de los estudiantes de Enfermería con respecto a los métodos anticonceptivos, utilizando solamente el método de respuestas correctas, hay un rango entre 82% al 92% que representa, que tienen entre muy buen conocimiento a excelente conocimiento.

Según Méndez Córdova (2020), “el conocimiento de un estudiante sobre anticoncepción influye en el uso y el comportamiento de las MAC. Algunos teóricos han descubierto que los estudiantes tienden a estar muy oprimidos y tienen comportamientos positivos relacionados con el uso de MAC, tiene que ver con aprender sobre situaciones de la vida y romper un entorno estable”.

Esto es una gran ventaja ya que al tener claro la información que ellos han adquirido teniendo en cuenta que el 92% respondió correctamente la pregunta sobre la clasificación de los métodos anticonceptivos, van a tener un enfoque positivo y sin riesgo en su vida sexual, a parte que van a prevenir los embarazos no planificados, también tendrán conocimiento de cómo protegerse de las infecciones de transmisión sexual y así tener una salud sexual y reproductiva sana y saludable.

Tomando en cuenta que los porcentajes más bajo con respecto al conocimiento sobre: métodos de barrera con 82%, métodos de emergencia con 85% y métodos naturales con 86%, se debe tener más capacitación en estos temas. Los universitarios deben tener claro los problemas que con lleva a largo plazo en el organismo sobre todo el método de emergencia (PPMS) pueden presentarse cambios en el ciclo menstrual como la ausencia de la menstruación, que llegue en una fecha que no estaba estipulada (antes o después) o que su duración sea inusual (que esté presente por más o menos tiempo). De igual forma, aunque su uso adecuado no representa “un riesgo real”, su abuso podría ocasionar que algunas pacientes con factores de riesgos como obesidad, hipertensión, diabetes, pacientes que fuman o que padezcan alguna enfermedad que aumenta la coagulación sanguínea, puedan presentar un evento trombótico.

Figura 5: Conocimiento sobre la práctica en el uso correcto de los métodos anticonceptivos en estudiantes de las diferentes carreras de Enfermería.



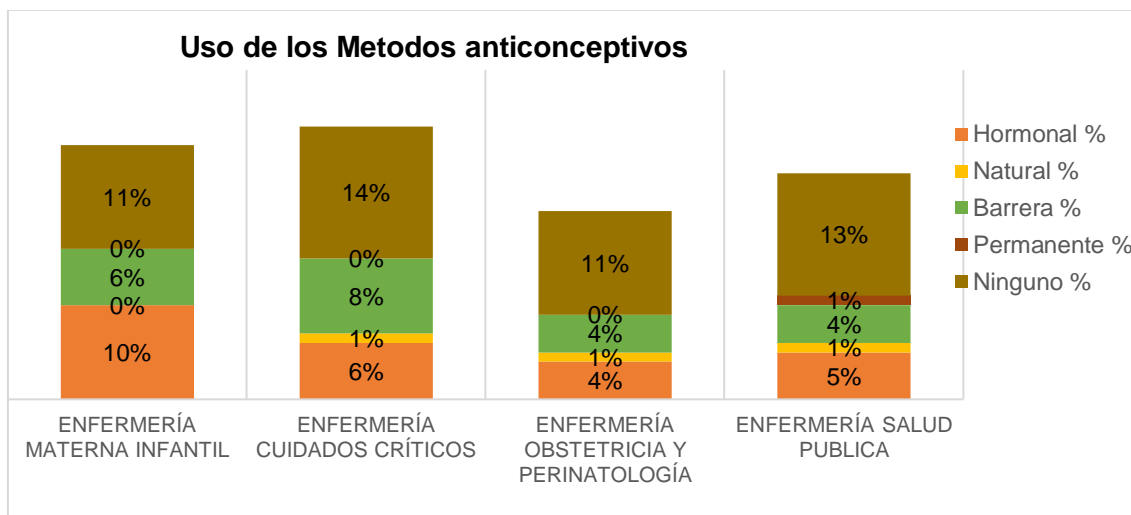
Fuente: Tabla No 5

En la figura No 5, Indica que el Conocimiento en el uso correcto de métodos anticonceptivos, guiado por los resultados de las encuestas donde predomina el Estado civil Soltero y en el Método Anticonceptivo que utiliza, refleja que el 50% no hace uso de estos, seguido de casados y de unión libre que refleja que el 25% usa método Hormonal y el 21% usa Métodos de Barrera. Se interpreta que el 58% tienen buen conocimiento debido a la práctica y el 42% de la población tiene conocimiento deficiente debido a que no hacen uso de estos.

comparando estos resultados con los obtenidos por Guerrero, Benavidez, Guzmán, & Meneses (2017), en la muestra que se obtuvo de los estudiantes de Medicina, se encontró que la edad media de los participantes se encontraba entre los 20 años de edad, en similitud con otros estudios realizados en Nicaragua y Perú. En relación a las prácticas del uso de métodos anticonceptivos, un 68% de los encuestados sexualmente activos refiere que no usó algunos métodos anticonceptivos en su primera relación sexual. El principal método anticonceptivo utilizado fue el preservativo masculino. Por otro lado, respecto a la calidad del método anticonceptivo para su uso encontramos que la mayor acogida de este fue de causar menor daño a la salud representado por un 92%; en contraparte en un estudio realizado en Bolivia los estudiantes refirieron que usarían el preservativo por su función de prevenir ITS y su calidad de ofrecer seguridad para evitar embarazos no deseados.

Tomando en cuenta investigaciones previas acerca del tema se puede observar que parte de la población que se encuentra en relación estable también están activa sexualmente, por tanto, hacen uso de los diferentes métodos anticonceptivos, y la otra parte de la población universitaria que no está activa sexualmente desconoce la forma correcta del uso. No obstante, como estudiantes universitarios y profesionales de la salud, se debe tener conocimiento básico de los distintos métodos existentes, y según los datos encontrados se obtuvo que los estudiantes se encuentran en un buen conocimiento.

Figura 6: Tipos de métodos anticonceptivos que usan los estudiantes según carreras de Enfermería.



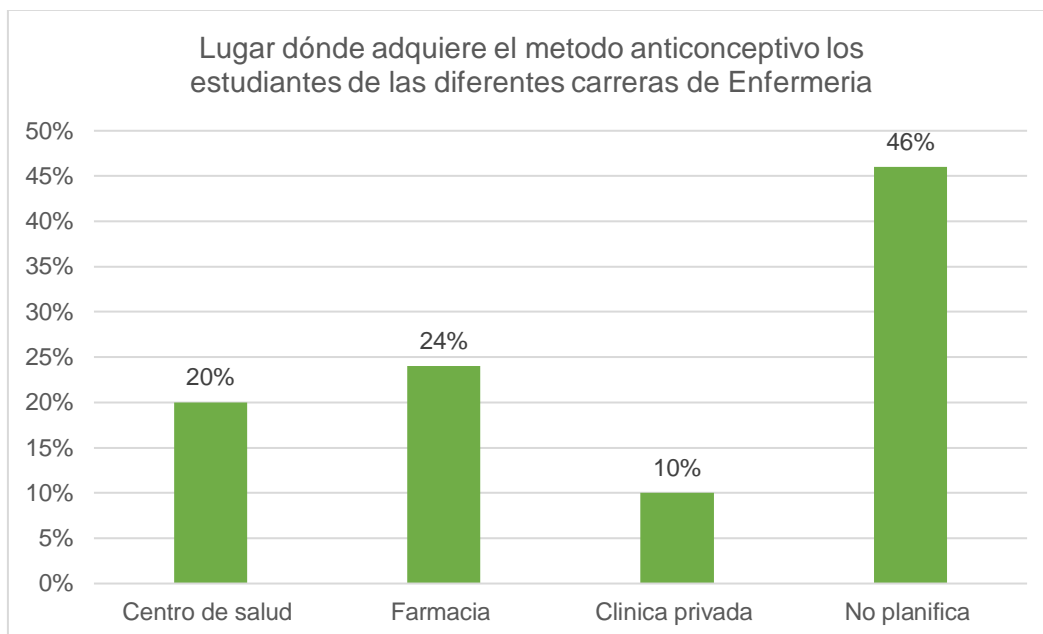
Fuente: Tabla No 6

La figura No 6 indica, que en las distintas carreras de Enfermería la mayor parte son estudiantes universitarios que no hacen uso de los métodos anticonceptivos, representados por el 49% del total de la población investigada, seguido de los que hacen uso del método hormonal con el 25% y los de barreras con el 22%.

De acuerdo a la investigación de Peralta, Quintero, & Gutiérrez (2019), las mujeres que han estado embarazada tienen una mayor probabilidad de usar métodos anticonceptivos para espaciar los embarazos o para no tener hijos, de lo cual, en base al modelo presentado en esta investigación, se puede determinar de qué las mujeres que no han estado embarazadas tienen una probabilidad del 98.2% menor en usar métodos anticonceptivos que las mujeres que sí.

La actividad sexual en jóvenes de edad fértil hace que sea más probable la utilización de métodos anticonceptivos para protegerse de enfermedades de transmisión sexual y de embarazos no deseados. Se menciona que el uso de condón en la primera relación sexual es un buen predictor del uso actual de métodos anticonceptivos. Además, tiene que ver el tipo de estado civil de los jóvenes quienes pueden estar solteros, casados, unión libre. Por lo general, las mujeres con una pareja estable tienden a no usar métodos anticonceptivos por motivos amorosos, el cual podría ser uno de los motivos que representa la gráfica el mayor porcentaje de quienes no usan métodos anticonceptivos.

Figura 7: Lugar dónde adquieren su método anticonceptivo los estudiantes de las diferentes carreras de Enfermería.



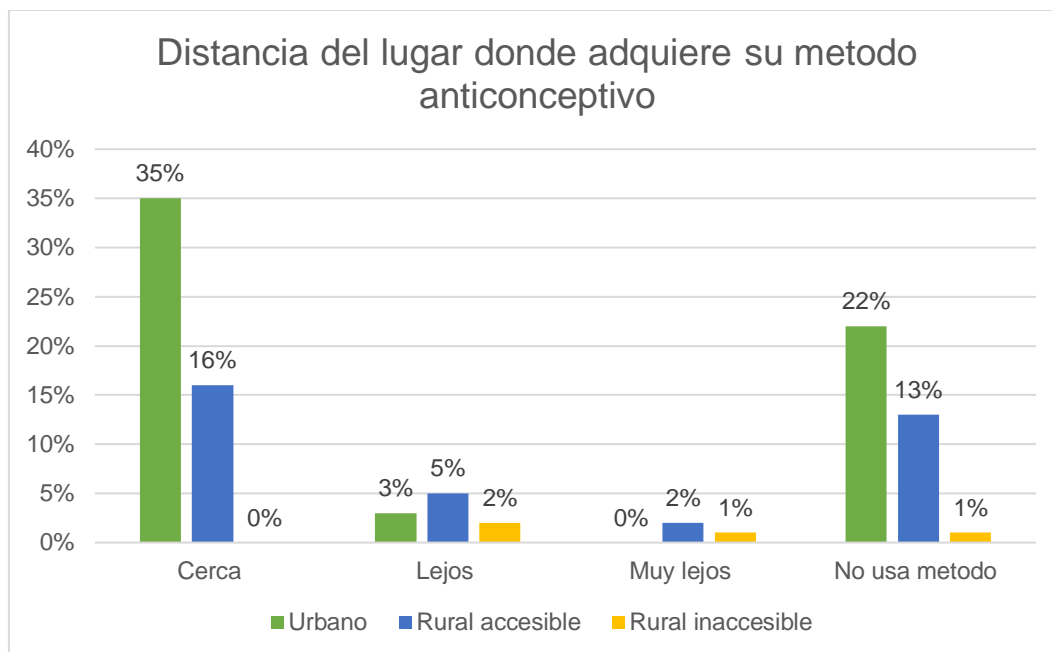
Fuente: Tabla 7

La figura No 7 indica que, el 46% de los estudiantes no planifica ya que, según resultados obtenidos en las encuestas la mayor población se encuentra en un estado civil soltero y afirman no estar activos sexualmente. El 54% si planifica, entre los lugares que adquieren su método anticonceptivo, esta, en farmacia, centro de salud correspondiente, y en clínica privada.

El lugar donde obtiene el método anticonceptivo, pero a pesar de seguir con los lineamientos, existen obstáculos o barreras que impiden a la población usar, informarse o conseguir métodos anticonceptivos ya que del total de población solo un 35.6% de las mujeres en edad fértil tienen un centro donde le suministran su respectivo método anticonceptivo, siendo un 76.0% suministrado por un centro público y el otro 24.0% por un centro privado. Otro punto para relucir es la información percibida por la población con respecto a la educación sexual, en el cual se observa que solo un 25.2% de las mujeres en edad fértil por lo menos han recibido una vez alguna lección de educación sexual. Al respecto, muchos jóvenes no prestan atención o no dan la suficiente importancia a las lecciones que se les brinda y luego si necesitan consejos u orientaciones sobre qué métodos de anticoncepción usar recurren a amigos de los cuales solo saben lo básico de los métodos y muchas veces mal anticoncepción usar recurren a amigos de los cuales solo saben lo básico de los métodos y muchas veces mal informan sobre estos métodos. (Peralta, Quintero, & Gutiérrez, 2020).

Es muy importante el lugar de procedencia, ya que debido a esto se da la accesibilidad a los métodos anticonceptivos siendo los lugares cercanos y los métodos más accesibles, existen múltiples lugares donde se puede adquirir los métodos, en Nicaragua se encuentran los métodos anticonceptivos disponibles en la mayoría de las presentaciones ya sea píldoras, inyección, T de cobre, métodos de barrera, estos son de manera gratuita y a todas las personas sin ningún tipo de discriminación por lo cual los Centros de Salud es la primera opción para toda persona, seguido de farmacias donde solo se adquiere el método para continuar con el tratamiento o centros privados dependiendo de la economía de los jóvenes.

Figura 8: Distancia del lugar de adquisición del método anticonceptivo según la procedencia del estudiante de las diferentes carreras de Enfermería.



Fuente: Tabla 8

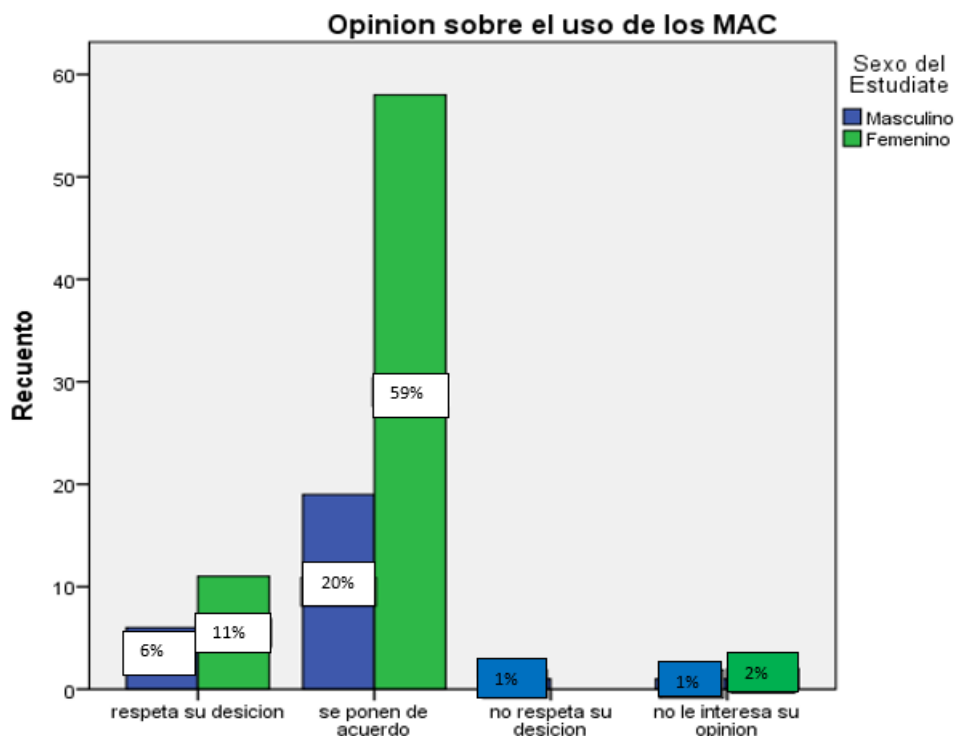
La figura No 8, refleja que el 51% de la población no tiene dificultad para adquirir su método, debido a la accesibilidad y cercanía de los lugares donde se puede adquirir, prevalece la zona Urbana y Rural accesible, y el mínimo porcentaje de la población no hacen uso de los métodos por lo cual no tienen necesidad de conseguirlos.

Según Peralta, Quintero, & Gutierrez (2020), Las regiones del Pacifico y Central de Nicaragua presentaron efectos positivos sobre el uso de métodos anticonceptivos, esto significa que es más probable que las mujeres que sean de estas dos regiones, por factores que les favorecen el acceso a ellos o por información obtenida. En particular, los jóvenes de la región del pacifico tiene una probabilidad de 76.4% mayor de usar métodos anticonceptivos en comparación con las de la región Atlántica.

Se encuentra que la mayor parte de la población estudiantil, se localiza entre Urbano y Rural accesible, lo que demuestra disponibilidad a los métodos, además de conocimiento de estos. La etnia es un factor que se relaciona con el uso de métodos anticonceptivos, debido a las costumbres que estas tienen (religión o cultura). Es por qué regiones como la Central y el Pacífico tienen mayores probabilidades de utilizar, ya que son zonas donde hay un mayor acceso y las personas tienen una mayor libertad a la hora de decidir o valorar diversas opciones de planificación familiar a la hora de tener relaciones sexuales.

Figura 9: Opinión de pareja acerca de la toma de decisión en obtener un método anticonceptivo según sexo de los estudiantes de las diferentes carreras de Enfermería.

Figura No 9



Fuente: Tabla No 9

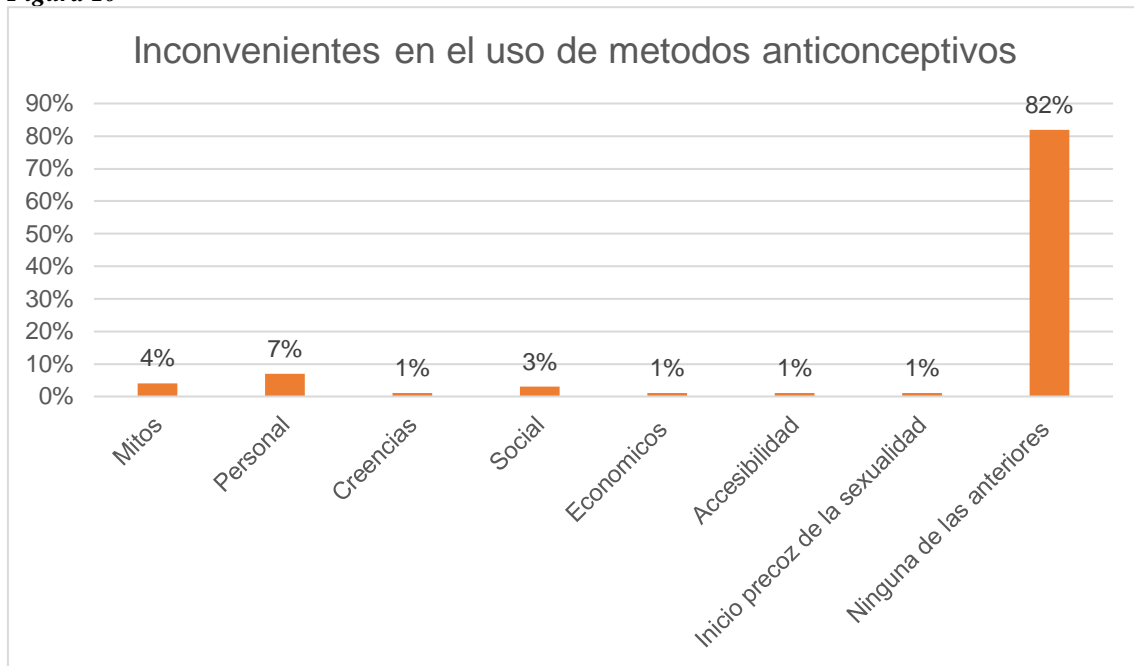
La figura No 9, indica que en la población estudiantil prevalece el ponerse de acuerdo para hacer uso de los métodos anticonceptivos, tanto masculinos como femeninos y representa el 79% del total de la población, lo cual sugiere no haber machismo.

En Nicaragua la actitud del varón y la percepción de su rol en el área de salud sexual y reproductiva es una temática de gran importancia ante la sociedad y los servicios de salud debido a que cuando las mujeres acuden a estos mismos para informarse sobre métodos anticonceptivos, no asisten con sus parejas y los que asisten lo hacen como figura de acompañante y no como protagonistas con compromiso de pareja. (Cerde & Álvarez , 2021).

Sin embargo, en los universitarios de las diferentes carreras de Enfermería del POLISAL se evidencia, según la gráfica, que el 79% se ponen de acuerdo entre sus parejas al momento de elegir un método anticonceptivo ajustados a sus necesidades, en cuanto al porcentaje mínimo lo refleja que no hay interés en la toma de decisión del MAC, esto se debe a que ese 1% aún piensa que la carga anticonceptiva le pertenece a la mujer.

Figura 10: Inconvenientes en el uso de métodos anticonceptivos en estudiantes de las diferentes carreras de Enfermería.

Figura 10



Fuente: Tabla No 10.

La figura No 10, indica que la mayor parte de la población de los estudiantes de las diferentes carreras de Enfermería que representa el 82%, no tiene ningún inconveniente con respecto al uso de métodos anticonceptivos, y solamente el 18% que si tienen inconvenientes lo comprende factores como: personales, mitos, sociales, creencias, economía, accesibilidad y el inicio precoz de la sexualidad.

Con respecto a la teoría existen barreras u obstáculos que durante el transcurso de la planificación familiar pueden presentarse, en todo el contexto social, según la gráfica la mayoría no tiene ningún inconveniente en el uso de los métodos anticonceptivos, esto es claramente que existe un porcentaje el cual no planifica.

Además, también se puede evidenciar que el 7% lo comprende el inconveniente personal que comprendería las enfermedades que impiden que usen tal método, o bien los efectos adversos que le ocasionan, el otro 4% serían los mitos, los cuales influyen en la creencia de las personas acerca de los métodos que en todo los casos estos causan esterilización o enfermedades, por otro lado el otro 3% lo comprende lo social que sería el temor a lo que la gente diga o justamente cuando la sociedad impone que los jóvenes no deben usar métodos

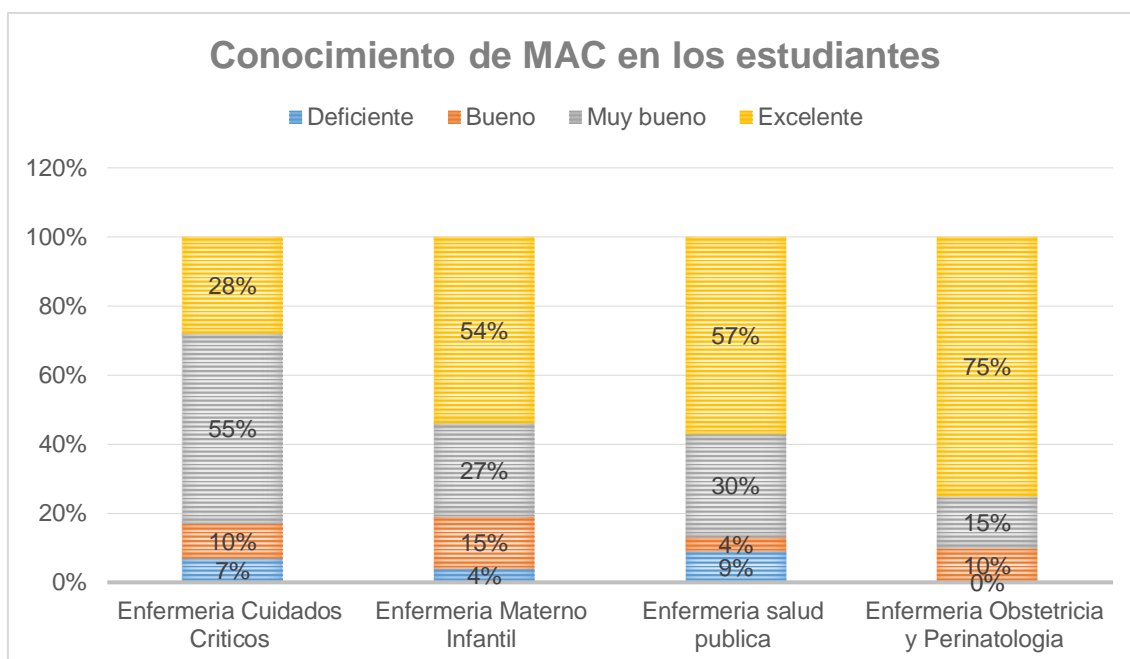
anticonceptivos a temprana edad. Con esto vemos que aún existen motivos por los cuales las personas no pueden hacer uso de un método anticonceptivo libremente.

El otro 4% está comprendido por las creencias, por lo económico que sería costear un método con el salario ajustado, el inicio precoz de las relaciones, la accesibilidad de no tener acceso a adquirir fácilmente un método.

En Nicaragua la obtención de un método anticonceptivo es significativo, lo que explica por qué el país a pesar de que las personas tengan acceso a ellos, no decidan hacer uso de estos, debido a diferentes motivos que se pueden plantear de la siguiente manera: barreras socioculturales, demográficas, religiosas, presupuesto económico, lo que trae desinterés por parte de la mayoría de las mujeres para la adquisición de un método además que aún se considera un tema de tabú en las familias nicaragüenses. (Sánchez Quintero, 2020).

Figura 11: Conocimientos de los estudiantes sobre métodos anticonceptivos por cada carrera de Enfermería.

Figura 11



Fuente: Tabla No 11.

En la figura No. 11, acerca del conocimiento de los métodos anticonceptivos según cada carrera de Licenciatura en Enfermería, presentan un buen conocimiento, de acuerdo a las menciones: Licenciatura en Enfermería en Cuidados Críticos con el 83%, Enfermería Materno Infantil con el 81%, Enfermería Salud Pública con 87% y finalmente Enfermería en Obstétrica y Perinatología con el 90%.

El conocimiento adecuado de los métodos anticonceptivos para este estudio, donde se encuestó a 98 estudiantes de las diferentes carreras de Enfermería cuyo nivel de conocimiento fue calificado entre excelente y muy bueno, en los que se incluye métodos hormonales, naturales, de barrera, permanentes y de emergencia en la que teóricamente el conocimiento es el proceso mental que refleja la realidad objetiva en la conciencia de las personas.

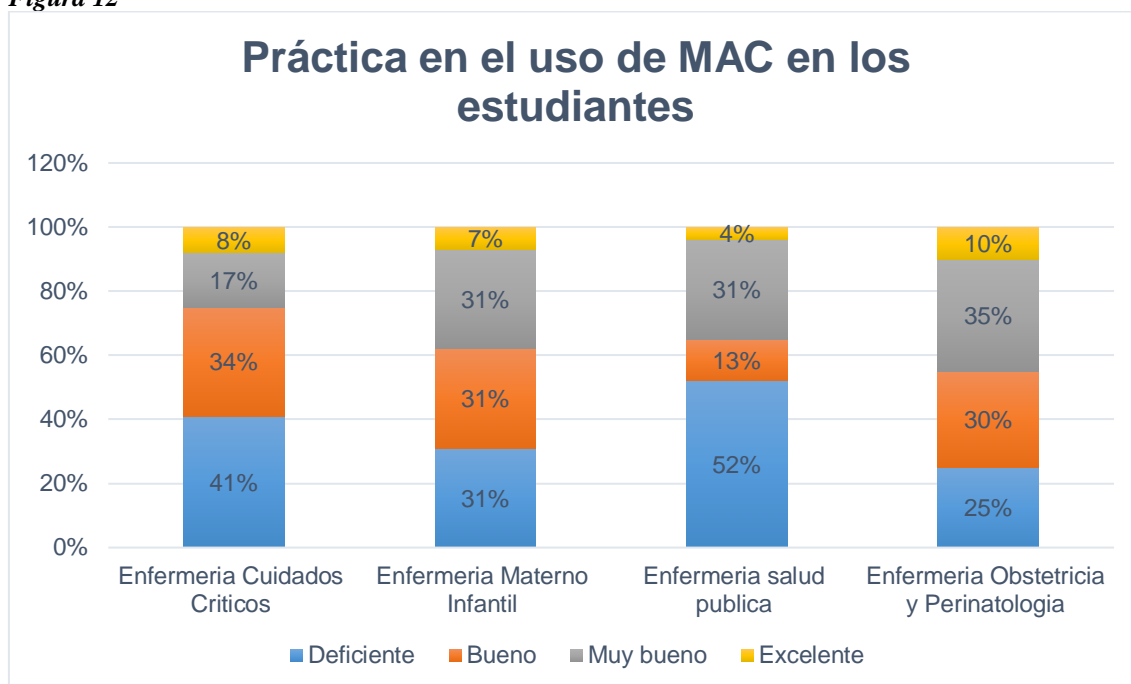
Primeramente, la carrera de Enfermería Obstétrica y Perinatología con un 90% (18), seguidamente Enfermería en Salud Pública con 87% (20), continúa Enfermería en Cuidados Críticos con 83% (24) y finalmente Enfermería Materno Infantil 81% (21). Obteniendo buenos resultados con respecto al conocimiento en métodos hormonales con el 92% (90), seguido de métodos permanentes y píldoras anticonceptivas.

En un estudio realizado en Nicaragua indica que el conocimiento sobre los métodos anticonceptivos en adolescentes se obtuvieron los siguientes resultados: 12% (25) tiene un conocimiento muy bueno, 82% (165) regular, y 5% (10) malo. (Rodríguez & Rodríguez , 2018)

Según la gráfica No. 12, con respecto a la práctica de los métodos anticonceptivos, donde se refleja deficiencia, es preocupante porque a estos estudiantes de las diferentes carreras se les atribuye responsabilidad como futuros profesionales de la salud, aunque estos no planifiquen, deben profundizar su conocimiento para dar una atención de calidad a usuarios.

Figura 12: Práctica de métodos anticonceptivos en estudiantes por cada carrera de Enfermería.

Figura 12



Fuente: Tabla No 12.

En la figura No 12, acerca de la práctica en el uso de los métodos anticonceptivos de los estudiantes de las diferentes Carreras de Enfermería, tenemos un valor significativo en la deficiencia de la práctica con: 52% Enfermería en Salud Pública, 41% Enfermería Cuidados Críticos, 31% en Enfermería Materno Infantil y con 25% en Enfermería en obstétrica y Perinatología.

Los estudiantes de Enfermería en Cuidados Críticos poseen un conocimiento de 83% (24), pero una práctica de 41% (12) deficiente y solamente un 26% (7) muy bueno referente a usar correctamente los métodos anticonceptivos.

Enfermería Materno Infantil tiene un conocimiento de 81% (21) pero una deficiencia en la práctica de 31% (8), con 38% (10) en uso correcto de métodos.

Los estudiantes de la carrera de Enfermería en Salud Pública poseen un conocimiento de 87% (20), pero en cambio muestran una deficiencia en la práctica de un 52% (12), puesto que no va de acuerdo a su conocimiento ya que solamente el 34% (8) anda en muy bueno con respecto al usar correctamente los métodos anticonceptivos.

En cambio, con los estudiantes de Enfermería en Obstétrica y Perinatología posee un excelente conocimiento del 90% (18), y una práctica del 45% (9) y con tan solo 25% (5) deficientes, lo que muestran que andan muy bien en cuanto a conocimiento y práctica de los métodos anticonceptivos.

En relación al nivel de conocimiento con respecto al uso de métodos anticonceptivos deja en evidencia que independientemente del conocimiento, las prácticas son deficientes, puesto que obtuvieron un muy buen conocimiento en un rango entre 81-90% con un 52-25% deficientes, esto influyen en que el 46% (45) de los encuestados no planifican, por otro lado el 72% (71) pertenece al sexo femenino y aunque un buen conocimiento conlleva a una buena práctica, ya que es saber cómo y de qué manera usar tales métodos anticonceptivos.

En cuanto al uso correcto tuvo una deficiencia en las preguntas del uso correcto del condón, de la PPMS, y los métodos naturales, lo cual no se justifica con lo antes mencionado, por consiguiente estos temas acerca de la planificación familiar han sido parte de sus estudios en el transcurso de su carrera y siendo reforzadas en cada práctica hospitalaria y centros de atención primaria, además que son personal de salud donde deben dominar con exactitud para orientar a la población en general que necesite consejería sobre el método de su preferencia, ya que si se sigue demostrando deficiencia esto puede generar embarazos no deseados como también usos extremos de métodos de emergencia así como también maneras incorrectas de métodos naturales en parejas que así lo deseen.

En sus asignaturas de cada carrera, el POLISAL trabaja en conjunto con el protocolo de planificación familiar del MINSA, el cual está normativa está destinada al personal encargado en la atención de los hombres y las mujeres en edad fértil para que puedan brindar con calidad información de las disposiciones generales, específicas y técnicas de los métodos anticonceptivos. (MINSA, 2017)

Conclusiones

1. Con respecto a las características sociodemográficas y académicas de los estudiantes el 72% son de sexo femenino y el 28% masculino, prevalece la edad entre 19-24 años con el 85%. El 75% tiene su estado civil soltero, el 59% de los universitarios tiene procedencia urbana, predomina la religión católica con 41%, evangélica con 37% y el 22% pertenece a otra religión o a ninguna.
2. En cuanto al nivel de conocimiento se identifica muy bueno con el 58% y el 42% con conocimiento deficiente, debido a que no hacen uso de estos métodos. El 25% de los estudiantes de todas las carreras de Enfermería usan métodos hormonales, el 22% usan método de barrera y el restante no utiliza ningún método anticonceptivo. El 82% no tienen ningún inconveniente al usar métodos anticonceptivos, el 18% restante lo comprenden factores personales, sociales, mitos, creencias, economía, accesibilidad.
3. En la accesibilidad del método anticonceptivo, el 20% de todos los estudiantes lo adquiere en su Centro de Salud, el 24% compra su método en la farmacia, tan solo el 10% en clínica privada y el 46% restante no planifica. Se evidencia que la accesibilidad económica no es de gran relevancia, ya que, en el país existe atención médica y medicina gratuita, donde cualquier persona, sin ningún tipo de discriminación por sexo, edad, religión, etc., puede hacer uso de la atención que necesite, además que el otro porcentaje de universitarios que adquieren el método por su propia cuenta es porque tienen los recursos para adquirirlo. En cuanto a la distancia para adquirir el método, el 51% le queda cerca y tan solo el 3% muy lejos, lo que refiere que no existe mayor obstáculo para la obtención del método.
4. En relación a los datos encontrados con respecto machismo y el uso de los métodos anticonceptivos, se obtiene la opinión de los estudiantes de las diferentes menciones de Enfermería, siendo el 79% que se ponen de acuerdo con su pareja para elegir el método, y el otro 3% no le interesa elegir el método con su pareja, suponiendo siempre que la responsabilidad de hacer uso del método siempre recae en la mujer. Lo que evidencia que en la actualidad el machismo ha disminuido.

Recomendaciones

Al Instituto Politécnico de la Salud Luis Felipe Moncada, UNAN-MANAGUA:

- ✚ Reforzar en la asignatura dedicada a planificación familiar, a los estudiantes de las distintas carreras de Enfermería y valorarlos en la práctica en la atención de primer nivel y hospitalaria al momento de sus prácticas de especialización que realizan en cada semestre.
- ✚ Como extensión social que los alumnos de quinto año brinden charlas a los años inferiores como parte de su formación académica.

A los estudiantes de todas las carreras de Enfermería, que de acuerdo a los resultados de conocimiento y práctica:

- ✚ Autoestudio en el tema de métodos de planificación, donde se debe de dominar con exactitud estos temas.
- ✚ Enfocarse en el estudio de los métodos con mayor deficiencia como son los métodos de barrera, en el que tanto el sexo femenino como el masculino dominen el uso del condón, también el uso adecuado de los métodos de emergencia donde se deben de concientizar a ellos personalmente y con su conocimiento orientar a la población en general, así como también las formas correctas de los métodos naturales.
- ✚ Guiarse con la normativa que ofrece el MINSA para afianzar más sus conocimientos, para su bien común o para brindar como futuro profesional, una atención de calidad y seguridad a sus futuros usuarios.

Bibliografía

- Acuna Valenzuela, M. P. (2019). *Discriminación de género en el uso de métodos anticonceptivos: perspectiva de las y los estudiantes de la universidad del Bio-Bio*. Recuperado el 20 de junio de 2022, de <https://repobid.ubiobio.cl/jspui/handle/12345679/3070>
- Alonso, N., García, R., & Paguaga, O. (2016-2017). *Conocimientos actitudes prácticas que posee el personal de salud sobre el manejo activo del tercer periodo del parto, sala labor y parto, Hospital Humberto Alvarado , en el período comprendido abril 2016-Enero 2017*. Managua. Obtenido de Library: <https://1library.co/article/caracter%20d%20sticas-sociodemogr%20a%20ficas-caracter%20d%20sticas.y95ol4vz>
- Aragón, M., Díaz, M., & Salgado, T. (2019). *Conocimientos, actitudes y prácticas sobre métodos anticonceptivos en estudiantes de primer año de Enfermería del POLISAL, UNAN – Managua, II Semestre 2019*. Managua. Obtenido de <file:///C:/Users/casti/Downloads/tesis%20ma.pdf>
- Arteaga, G. (2022). *testsiteforme*. Obtenido de <https://www.testsiteforme.com/enfoque-cuantitativo/#:~:text=Definici%C3%B3n%20de%20enfoque%20cuantitativo%20Los%20m%C3%A9todos%20cuantitativos%20se,t%C3%A9cnicas%20inform%C3%A1ticas%20para%20manipular%20los%20datos%20estad%C3%ADsticos%20existentes>.
- Aviles Peralta, Y. S. (2020). *factores socioeconomicos y el uso de metodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil en Nicaragua*. Recuperado el 20 de junio de 2022, de *Apuntes de economía y Sociedad*.: <https://doi.org/10.5377.aes.v1i12.1144>
- Barnett , B., & Stein, J. (2022). *MR*. Obtenido de *El impacto de la planificación familiar:* <https://www.mujeresenred.net/spip.php?article183#:~:text=El%20g%C3%A9nero%20moldeador%20la%20experiencia%20de%20la%20planificaci%C3%B3n,qui%C3%A9n%20controla%20los%20recursos%20econ%C3%B3micos%20para%20obtener%20servicios>.
- Belmonte, E. (16 de marzo de 2018). *Medicamentalía*. Recuperado el 14 de mayo de 2022, de <https://medicamentalía.org/anticonceptivos/religion/>
- Bravo, M., & Cedeño, N. (2020). *Barreras de Acceso a Métodos Anticonceptivos en Adolescentes*. Quito.
- Díaz, S. V. S. (2017). *Que y cuales son los metodos anticonceptivos*. Chile: ICMER.
- Carreño Dueñas, J. A. (2016). *Consentimiento informado*. Obtenido de *Consentimiento informado:* <http://www.scielo.org.co/pdf/pebi/v20n2/0123-3122-pebi-20-02-00232.pdf>
- Conavin. (04 de abril de 2016). *Gob.mx. Comisión Nacional para Prevenir y Erradicar la violencia contra las mujeres*. Recuperado el 14 de abril de 2022, de *Machismo:* <https://www.gob.mx/conavin/articulos/sabes-que-es-el-machismo?idiom=es>
- ELSEVIER. (2007). *Cómo presentar los resultados de una investigación científica*. ELSEVIER, 12-17.
- Escobar, C., & Lima, Z. (2019). *MITOS SOBRE EL USO DE METODOS ANTICONCEPTIVOS EN LAS MUJERES EN EDAD FÉRtil DEL BARRIO PROGRESO, DISTRITO PAUCARA, ACOBAMBA*.

- Garay, C. (04 de julio de 2020). *CRU.Boca*. Recuperado el 13 de junio de 2022, de <https://crubocas.up.ac.pa/sites/crubocas/files/2020-07>
- Guerrero, H., Benavides, M., Guzman, E., & Meneses, C. (2017). *NIVEL DE CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS SOBRE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN LOS ESTUDIANTES DE LA FACULTAD DE MEDICINA HUMANA "DANIEL ALCIDES CARRIÓN", AÑO 2017-I, ICA-PERÚ*. PERÚ. Obtenido de saludsexual .
- Hernandez Sampieri, D., Fernandez Collado, C., & Baptista Lucio, P. (2014). *Metodologia de la investigacion, 6ta Edicion*. Mexico: McGraw-Hill.
- Hernandez, Fernandez, & Baptista. (2016). *Pilar Metodologia de la Investigacion*. Mexico: McGraw Hill.
- Hernandez, J., Velasquez, R., & Pinzon, C. (2017). Conocimiento, actitud y práctica en anticoncepción en adolescentes. *Ciencia y Salud*, 10.
- Linares Linares, K. (2018). *"Barreras culturales en el acceso de adolescentes a los métodos anticonceptivos. Microred Mariscal Castilla Arequipa 2017"*. Obtenido de "Barreras culturales en el acceso de adolescentes a los métodos anticonceptivos. Microred Mariscal Castilla Arequipa 2017": <http://190.119.145.154/bitstream/handle/UNSA/6522/MDMlilikm.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Mamani, V., Herrera, D., & Arias, W. (2020). *Analisis comparativo de machismo sexual en estudiantes universitarios peruanos y chilenos*. Recuperado el 20 de junio de 2022, de <https://dx.doi.org/10.4067/S0717-92272020000200106>
- Marino Collado, J. P. (2017). *NIVEL DE CONOCIMIENTO Y USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS. NIVEL DE CONOCIMIENTO Y USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS* . Arequipa, Peru. Obtenido de *NIVEL DE CONOCIMIENTO Y USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS* .
- Mauro, M. R. (2006). *Acta Academica*. Obtenido el 3 de junio de 2022, de <https://www.aacademica.org/ooo-039/179>
- Mejia Jervis, T. (03 de Agosto de 2021). *Lifeder*. Obtenido de <https://www.lifeder.com/estudio-descriptivo/#:~:text=%20Caracter%C3%ADsticas%20de%20un%20estudio%20descriptivo%20%201,descriptivos%20son%20utilizados%20generalmente%20para%20tener...%20More%20>
- MINSA. (2008). *"NORMA Y PROTOCOLO DE PLANIFICACIÓN*. Managua: Ministerio de Salud.
- MINSA. (2015). *Nicasalud*. Obtenido de Normativa y protocolo de planificacion familiar: <https://www.nicasalud.org.ni>
- Noguera Navas, V. (2004). *Impedimentos socioculturales para el uso de metodos anticonceptivos*. Obtenido de Monografias : <https://www.monografias.com/trabajos81/impedimentos-socioculturales-metodos-anticonceptivos/impedimentos-socioculturales-metodos-anticonceptivos3>
- OMS. (2022). *Organizacion Mundial de la Salud. Anticoncepcion*. Recuperado el 19 de junio de 2022, de https://www.who.int/es/health-topics/contraception#tab=tab_1

- OMS. (2022). *Organizacion Mundial de la Salud. Anticoncepcion*. Recuperado el 19 de junio de 2022, de https://www.who.int/es/health-topics/contraception#tab=tab_1
- Palaez Mendoza, J. (2016). *El uso de métodos anticonceptivos en la adolescencia*. Habana, Cuba: SciELO.
- Peralta, Y., Quintero, M., & Gutierrez, O. (2020). *Factores socioeconomicos y el uso de metodos anticonceptivos en mujeres de edad fértil en Nicaragua*. Nicaragua.
- Rojas, L. (2021). *Planificacion familiar en Nicaragua*. Recuperado el 14 de junio de 2022, de <https://www.delepesosasuspesos.com.dcn.ampprojectorg/v/s/>
- Saenz, C. (Octubre de 2022). *Clinicas de Aborto*. Obtenido de Anticonceptivos segun la edad: <https://www.clinicasabortos.com/anticonceptivos-segun-la-edad>
- Sánchez Quintero, B. J. (2020). *Factores que determinan el uso de métodos anticonceptivos en mujeres de 15 a 45 años en edad fértil en Nicaragua*. León. Obtenido de Repositorio Institucional UNAN-Leon .
- Sanchez, M., Davila Mendoza, R., & Ponce. (2015). Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de un centro. *Science Direct*, 36, 37.
- Diaz, S. V. S. (2017). *Que y cuales son los metodos anticonceptivos*. Chile: ICMER.
- Solís Moreno , M. V., & Vital Ornelas , V. M. (2018). BARRERAS QUE IMPIDEN EL USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN LAS ADOLESCENTES. *Verano de la investigacion cientifica*, 400-404 . Obtenido de <http://repositorio.ugto.mx/bitstream/20.500.12059/4023/1/Barreras%20que%20Impiden%20el%20uso%20de%20M%C3%A9todos%20Anticonceptivos%20en%20las%20Adolescentes.pdf#:~:text=La%20falta%20de%20proveedores%20de%20salud%20no%20funge,salud%20o%20farmacias%20a%20la>
- Verde, T. (16 de Enero de 2022). *Libertad Digital*. Obtenido de La religion reprocha el uso de metodos anticonceptivos en Honduras : <https://libertaddigital.news/tintaverde/la-religion-reprocha-el-uso-de-metodos-anticonceptivos-en-honduras/#:~:text=La%20religi%C3%B3n%20ha%20sido%20un%20sector%20importante%20de,por%20ciento%2C%20en%20la%20ciudad%20de%20Santa%20Rosa>.
- Zuniga , L., Briceño , D., Gonzales , M., Rico, V., & Saldaña, A. (2015). *FACTORES QUE INFLUYEN EN LA UTILIZACIÓN DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN LOS JÓVENES*. Peru. Obtenido de <https://www.aulavirtualusmp.pe/ojs/index.php/rpoe/article/view/653/507>

Anexos

BOSQUEJO

1. Características sociodemográficas y académicas de los estudiantes universitarios

1.1 Características sociodemográficas de los estudiantes universitarios

1.1.1 Edad y métodos anticonceptivos

1.1.2 Sexo y métodos anticonceptivos.

1.1.3 Procedencia y métodos anticonceptivos

1.1.4 Estado civil y métodos anticonceptivos.

1.1.5 Religión y métodos anticonceptivos.

1.2 Características académicas de los estudiantes universitarios

1.2.1 Escolaridad y métodos anticonceptivos.

2. Nivel de conocimiento de los métodos anticonceptivos

2.1 Definición de métodos anticonceptivos

2.1.1 Clasificación de MAC.

2.1.2 Características de los MAC.

2.2 Definición de Conocimiento de métodos anticonceptivos

2.2.1 Conocimientos acerca de MAC.

2.2.2 Conocimientos sobre el uso correcto de los MAC.

2.3 MAC más usado por estudiantes en ambos sexos.

2.4 Definición de Barreras en los métodos anticonceptivos

2.5.1 Definición de mitos.

2.5.1.1 Tipos de mitos.

3. Accesibilidad de los métodos anticonceptivos en estudiantes universitarios

3.1 Definición de accesibilidad

3.2 Accesibilidad a un método anticonceptivo gratuito en Nicaragua

3.3 Accesibilidad económica de los métodos anticonceptivos

3.4 Accesibilidad geográfica de los métodos anticonceptivos

4. Relación entre machismo y métodos anticonceptivos

4.1 Definición de machismo

4.2 Machismo y métodos anticonceptivos



UNIVERSIDAD
NACIONAL
AUTÓNOMA DE
NICARAGUA,
MANAGUA
UNAN - MANAGUA

Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua, Managua.

UNAN – MANAGUA



Instituto Politécnico de la Salud, Luis Felipe Moncada.

Departamento de Enfermería.

Consentimiento informado

Estimados compañeros la presente encuesta tiene como objetivo analizar las barreras en el uso de métodos anticonceptivos en estudiantes universitarios de las carreras de Licenciatura en Enfermería, será conducida por los estudiantes que cursan 5to. Año de la carrera de Enfermería Materno infantil del Instituto Politécnico de la Salud, Luis Felipe Moncada POLISAL-UNAN MANAGUA, como forma de culminación de estudios. Es necesario aclarar que será de forma anónima, la decisión de participar en el estudio es completamente voluntaria, la información obtenida será mantenida bajo estricta confidencialidad, los resultados serán empleados con fines académicos. Si tiene alguna duda sobre este estudio puede hacer preguntas en cualquier momento durante su participación en el. No hará ningún gasto, ni se estará compensando por participar en esta investigación, más que el conocimiento de este tema. Desde ya agradecemos su participación.

Nombre	N° de carnet	Firma
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		
9.		
10.		
11.		
12.		
13.		
14.		
15.		
16.		



Encuesta a los estudiantes de 5to año de Enfermería.

Estimado participante la presente encuesta tiene como objetivo analizar las barreras en el uso de métodos anticonceptivos en estudiantes universitarios de las carreras de licenciatura en Enfermería, por tanto, le pedimos que nos brinde la información solicitada, no es necesario escribir su nombre, esto será con fines académicos.

Lea detenidamente antes de contestar y marque su respuesta, agradeciendo de antemano su colaboración.

I. Datos generales

Fecha: _____

Lugar: _____ Hora: _____

II. Características sociodemográficas y académicas

a) Sexo del estudiante

Masculino ____

Femenino ____

b) Edad del estudiante

<18 años ____

26-29 años ____

18-20 años ____

>30 años ____

21-25 años ____

c) Procedencia del estudiante

Urbana ____ Rural accesible ____ Rural inaccesible ____

d) Estado civil del estudiante

Soltero/a ____

Viudo/a ____

Casado/a ____

Unión/libre ____

Divorciado/a ____

e) Religión del estudiante

Católico/a ____ Otro (especifique) ____

Evangélico/a ____ Ninguno ____

Testigo de Jehová ____

f) Carrera del estudiante

Enfermería Materno Infantil ____ Enfermería cuidados críticos ____

Enfermería Obstetricia y perinatal ____ Enfermería en salud pública ____

III. Conocimientos y prácticas sobre los métodos anticonceptivos

a) ¿Actualmente que método de planificación utiliza?

Hormonales ____ Naturales ____

De barrera ____ Permanentes ____

b) Cree usted, ¿que los utiliza correctamente?

Si (explique) ____ No ____

c) ¿tipos de barreras?

Mitos ____ Económico ____

Personal ____ Accesibilidad ____

Creencias ____ Social ____

IV. Accesibilidad económica y geográfica sobre los métodos anticonceptivos

a) ¿A qué lugar accede a su planificación familiar?

Centro de salud ____ Farmacia o venta libre ____

Clínica privada ____ Ninguno ____

b) ¿compra su método en caso de que se agoten en el centro de salud?

Si ____

No ____

Espero que estén disponibles ____

c) ¿tiene algún obstáculo en acceder su método anticonceptivo?

Si ____

No ____

d) ¿en caso de que los métodos gratuitos estén agotados, quien apoya en la compra?

Usted ____

Pareja ____

Ninguno ____

e) ¿Intervienen los métodos anticonceptivos que usa en su economía?

Si ____

No ____

f) ¿si accede a un método por decisión propia, quien le apoya económicamente en la compra del mismo?

Usted ____

Pareja ____

Familia ____

g) ¿Su puesto de salud le queda largo de su hogar?

Si (diga tiempo aproximado) ____

No (diga tiempo aproximado) ____

h) ¿Su clínica privada o farmacia queda largo de su hogar?

Si (diga tiempo aproximado) ____

No (diga tiempo aproximado) ____

V. Machismo y métodos anticonceptivos

a) ¿Quién elige el método anticonceptivo?

Usted ____

Pareja ____

b) ¿Su pareja decide cuándo debe utilizar un método de emergencia?

Si ____

No ____

c) ¿de quién consideras que es la responsabilidad de la utilización de los métodos anticonceptivos?

Mujer ____

Hombre ____

Ambos ____

Tablas de análisis de datos

Tabla No 1

Edad de los estudiantes según el sexo de las diferentes carreras de Enfermería.

Edad	Sexo				Total	
	Masculino		Femenino			
	No	%	No	%	No	%
<18	2	2	2	2	4	4
19-24	23	24	60	61	83	85
25-30	2	2	8	8	10	10
>30	0	0	1	1	1	1
Total	27	28	71	72	98	100

Fuente: Encuesta.

Tabla No. 2

Estado civil de los estudiantes de las diferentes carreras de Enfermería según procedencia.

Estado Civil	Procedencia						Total	
	Urbano		Rural Accesible		Rural Inaccesible			
	No	%	No	%	No	%	No	%
Soltero	43	44	26	27	4	4	73	75
Casada	10	10	4	4	0	0	14	14
Unión Libre	4	4	5	5	1	1	10	10
Divorciado	1	1	0	0	0	0	1	1
Total	58	59	35	36	5	5	98	100

Fuente: Encuesta.

Tabla No 3

Religión de los estudiantes de las diferentes carreras de Enfermería según sexo.

Religión	Sexo				Total	
	Masculino		Femenino			
	No	%	No	%	No	%
Católica	10	10	30	31	40	41
Evangélico	11	11	25	26	36	37
Testigo Jehová	0	0	1	1	1	1
Mormón	0	0	1	1	1	1
Ninguno	3	3	13	13	16	16
Otros	3	3	1	1	4	4
Total	27	28	71	72	98	100

Fuente: Encuesta.

Tabla No 4

Conocimientos sobre métodos anticonceptivos de estudiantes de las diferentes carreras de Enfermería.

Conocimiento sobre métodos anticonceptivos	Respuestas Correctas	
	No	%
¿Qué tipo de MAC son las píldoras? R: Hormonal	86	88
¿Qué son los Métodos de Barrera? R: método de uso temporal interfiere en la fecundación y ETS.	80	82
¿Cómo se clasifican los métodos de planificación inyectable? R: Intramuscular hormonal mensual y trimestral.	90	92
¿Qué son los métodos de emergencia? R: método de prevención de embarazo, actúa en un plazo de 72hrs, después de la relación sexual sin protección.	83	85
¿Qué son los métodos naturales? R: Abstinencia de la penetración durante el periodo fértil del ciclo.	84	86
¿Qué son los métodos permanentes? R: métodos definitivos, disponibles para hombre y mujer que ya no desean tener más hijos.	87	89

Fuente: Encuesta

Tabla No 5

Práctica sobre el uso correcto según conocimientos de métodos anticonceptivos en estudiantes de las diferentes carreras de Enfermería.

Uso correcto de los Métodos Anticonceptivos	Respuesta correcta		Evaluación
	N	Porcentaje	
¿Cuándo se toman las píldoras anticonceptivas? *Primer día de la menstruación.	72	74	Muy bueno
¿Cuál es el uso correcto del condón? *Uno nuevo en cada relación con el pene erecto.	48	49	Deficiente
¿Cómo se usa la inyección de planificar por primera vez? *Primer día de menstruación, vía IM.	81	83	Muy bueno
¿Cómo se toman las PPMS? *Vía oral, dentro de las 72hrs después de tener relaciones sexuales.	57	58	Deficiente
¿Quiénes pueden hacer uso de método natural? *Mujeres en edad fértil, con ciclo regular	55	56	Deficiente
¿Quiénes pueden hacer uso de los métodos permanentes? *Jóvenes con muchos hijos que ya no desean tener más.	65	66	Bueno

Fuente: Encuesta.

Tabla No 6

Tipos de métodos anticonceptivos que usan los estudiantes según carreras de Enfermería.

Carreras	Método de planificación que usa										Total	
	Hormonal		Natural		Barrera		Permanente		Ninguno			
	No	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
Enfermería Materna Infantil	10	10	0	0	6	6	0	0	11	11	27	27
Enfermería Cuidados Críticos	6	6	1	1	8	8	0	0	14	14	29	29
Enfermería Obstetricia y Perinatología	4	4	1	1	4	4	0	0	11	11	20	20
Enfermería Salud Publica	5	5	1	1	4	4	1	1	13	13	24	24
Total	24	25	3	3	21	21	1	1	49	50	98	100

Fuente: Encuesta

Tabla No 7

Lugar dónde adquieren su método anticonceptivo los estudiantes de las diferentes carreras de Enfermería.

Lugar dónde adquiere su método anticonceptivo		
	No	%
Centro de salud	20	20
Farmacia	23	24
Clínica privada	10	10
No planifico	45	46
Total	98	100

Fuente: Encuesta

Tabla No 8

Distancia del lugar de adquisición del método anticonceptivo según la procedencia del estudiante de las diferentes carreras de Enfermería.

	Urbano		Rural Accesible		Rural Inaccesible		Total	
	No	%	No	%	No	%	No	%
Cerca	34	35	16	16	0	0	50	51
Lejos	3	3	5	5	2	2	10	10
Muy lejos	0	0	2	2	1	1	3	3
No usa métodos	21	22	13	13	1	1	36	36
Total	58	59	36	37	4	4	98	100

Fuente: Encuesta

Tabla No 9

Opinión de pareja acerca de la toma de decisión en obtener un método anticonceptivo según sexo de los estudiantes de las diferentes carreras de Enfermería.

Opinión de pareja	Sexo				Total	
	Masculino		Femenino			
	No	%	No	%	No	%
Respeto su decisión	6	6	11	11	17	17
Se ponen de acuerdo	19	20	58	59	77	79
No respeta su decisión	1	1	0	0	1	1
No le interesa su opinión	1	1	2	2	3	3
Total	27	28	71	72	98	100

Fuente: Encuesta

Tabla No 10

Inconvenientes en el uso de métodos anticonceptivos en estudiantes de las diferentes carreras de Enfermería.

Inconvenientes	Total	
	No	%
Mitos	4	4
Personal	7	7
Creencias	1	1
Social	3	3
Económicos	1	1
Accesibilidad	1	1
Inicio precoz de la sexualidad	1	1
Ninguna de las anteriores	80	82
Total	98	100

Fuente: Encuesta

Tabla No 11

Conocimientos de los estudiantes sobre métodos anticonceptivos por cada carrera de Enfermería.

Calificación	Enfermería en cuidados críticos		Enfermería en Materno Infantil		Enfermería Obstetricia y Perinatología		Enfermería en Salud Publica	
	No	%	No	%	No	%	No	%
Deficiente	2	7	1	4	0	0	2	9
Bueno	3	10	4	15	2	10	1	4
Muy bueno	16	55	7	27	3	15	7	30
Excelente	8	28	14	54	15	75	13	57
Total	29	100	26	100	20	100	23	100

Fuente: Encuesta.

Figura No 12

Practica de métodos anticonceptivos en estudiantes por cada carrera de Enfermería.

Calificación	Enfermería en cuidados críticos		Enfermería en Materno Infantil		Enfermería Obstetricia y Perinatología		Enfermería en Salud Publica	
	No	%	No	%	No	%	No	%
Deficiente	12	41	8	31	5	25	12	52
Bueno	10	34	8	31	6	30	3	13
Muy bueno	5	17	8	31	7	35	7	31
Excelente	2	8	2	7	2	10	1	4
Total	29	100	26	100	20	100	23	100

Fuente: Encuesta.

Cronograma de actividades

Actividades	Fechas
Exploración	03/03/22
Elección del tema	11/03/22
Presentación para aprobación del tema	24/03/22
Elaboración de objetivos	31/03/22
Elaboración de bosquejo	28/04/22
Elaboración de marco teórico	27/05/22
Entrega del primer borrador de marco teórico	02/06/22
Elaboración de diseño metodológico	09/06/22
Elaboración de operacionalización de variables	16/06/22
Elaboración de instrumento	16/06/22
Tutoría	24/06/22
Entrega del protocolo	04/07/22
Prueba de jueces	26/08/22
Pilotaje	19/09/22
Aplicación de instrumento	30/09/22
Resultados	04/10/22
Entrega del primer borrador	22/11/22
Pre defensa	09/12/22
Defensa final	15/12/22

Presupuesto

Materiales	Cantidad	Precio	Total
Papelógrafos	5	C\$6	C\$30
Impresiones del borrador de marco teórico	16	C\$1	C\$16
Folders	10	C\$4	C\$40
Encolchado	4	C\$20	C\$80
Hojas blancas	30	C\$1	C\$30
Impresiones del borrador de diseño metodológico	6	C\$1	C\$6
Transporte	35	C\$120	C\$4,200
Impresiones 1er entrega.	2	C\$87	C\$174
Borrador perfil del protocolo	1	C\$24	C\$24
Perfil y cartas (prueba de jueces)	3	C\$90	C\$270
Pilotaje	10	C\$8	C\$80
Instrumento	100	C\$8	C\$800
Consentimientos informados y subdirección	4	C\$2	C\$8
Cyber	10	C\$7	C\$70
Tablas y gráficos	3	C\$400	C\$1,200
Comida	15	C\$120	C\$1,800
Último borrador	1+3	C\$200	C\$800
Tela	3	C\$700	C\$2,100
Documento de defensa	3	C\$350	C\$1,050
Total			C\$12,778



UNIVERSIDAD
NACIONAL
AUTÓNOMA DE
NICARAGUA,
MANAGUA
UNAN - MANAGUA



Sub Dirección Docente

"2022: Vamos Por más Victorias Educativas"

Managua, 01 de septiembre 2022

Br. Scarleth Cecilia Castillo Artola
Br. Adriana Marcela García López,
Br. Sara Scarleth Guzmán Campos
Lic. Enfermería Materno Infantil V año

Estimadas Bachilleres
Reciba saludos fraternos del Instituto Politécnico de la Salud.

Por medio de la presente me dirijo a ustedes, para hacer de su conocimiento que ha sido aprobada su solicitud de permiso, para realizar estudio sobre: **Barreras que impiden el uso de métodos anticonceptivos en universitarios en el POLISAL.**

Agradeciendo su amable atención a la presente, le saludo.

Cordialmente.

Ph.D. Zeneyda Quiroz Flores
Sub Dirección Docente



Archivo
ZQF/mar

¡A la Libertad por la Universidad!

Rotonda Universitaria Rigoberto López Pérez, 150 Metros al Este, Código Postal: 663 - Managua, Nicaragua
Teléfonos 505 22770267 | 22770269, Ext. 6109, 6126
Correo: ips@unan.edu.ni | www.unan.edu.ni