

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: SALUD SEXUAL EN ADOLESCENTES

**SUB TEMA: “CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS DE MÉTODOS
ANTICONCEPTIVOS EN ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA DEL POLISAL
UNAN-MANAGUA II SEMESTRE 2015.”**

AUTORAS:

BRA. ESTHER ODILY GALLEGOS GAITÁN.

BRA. CLAUDIA MARÍA SILVA TORUÑO.

BRA. URANIA FERNANDA RAMÍREZ TÉLLEZ.

TUTORA. SANDRA REYES ÁLVAREZ

MAESTRÍA EN INVESTIGACIÓN EDUCATIVA

ENERO 2016

ÍNDICE

AGRADECIMIENTO

DEDICATORIA

VALORACION DOCENTE

RESUMEN

INTRODUCCIÓN	1
ANTECEDENTES	3
JUSTIFICACIÓN	5
PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	6
PREGUNTAS DE INVESTIGACIÓN.....	8
OBJETIVO GENERAL.....	9
OBJETIVOS ESPECÍFICOS.....	9
Diseño metodológico.....	10
DISEÑO METODOLÓGICO	10
TIPO DE ESTUDIO	10
ÁREA DE ESTUDIO	10
UNIVERSO.....	11
MUESTRA.....	11
MUESTREO	11
CRITERIOS DE INCLUSIÓN	11
TÉCNICA E INSTRUMENTO	12
TÉCNICA:	12
INSTRUMENTO:.....	12
PRUEBA DE JUECES	12
MÉTODO DE RECOLECCIÓN DE LA INFORMACIÓN:.....	13
CONSENTIMIENTO INFORMADO	13
PROCESAMIENTO DE LA INFORMACIÓN.....	13
PRESENTACIÓN DE LA INFORMACIÓN	14
VARIABLES EN ESTUDIO.....	14
OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES.....	15
DESARROLLO DEL SUBTEMA.....	19
I. CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS.....	20

II. NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS	22
III. ACTITUDES SOBRE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS	31
IV. PRÁCTICAS SOBRE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS.	36
V. FUENTES DE INFORMACIÓN	38
VI. INTERVENCIONES EDUCATIVAS.....	39
PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE LOS DATOS.....	41
CONCLUSIONES	70
RECOMENDACIONES.....	71
BIBLIOGRAFÍA	72
ANEXOS	73

AGRADECIMIENTO

A Dios por nuestra vida, por darnos sabiduría, por habernos regalado la vocación de enfermería porque nos ilumina y nos protege a donde quieran que vamos.

A nuestros padres y hermanos por apoyar nuestros estudios por su incansable entrega desde nuestras primeras letras hasta culminar nuestros estudios universitarios.

A nuestros maestros por su abnegada labor, por su paciencia por su entrega generosa en cada sección de clase.

ESTHER ODILY GALLEGOS GAITÁN

CLAUDIA MARÍA SILVA TORUÑO

URANIA FERNANDA RAMÍREZ TÉLLEZ

DEDICATORIA

Dedico este seminario de graduación a Dios por darme sabiduría, mi madre y hermanos por el apoyo incondicional que me han brindado a lo largo de estos 5 años.

A los diferentes docentes que durante la carrera me transmitieron su experiencia y conocimientos.

Esther odily Gallegos Gaitán

El presente estudio lo dedico a Dios nuestro señor por brindarnos la oportunidad de lograr culminar el presente trabajo y la carrera.

A mis padres y hermanos por brindarme todo su apoyo desde el inicio de mi carrera.

A mi amor Byron Orozco que siempre estuvo dándome su apoyo incondicional.

A mis amigas con las cuales realice el presente trabajo, a Dalinkys Gonzáles que hizo sentir este período de estudio más corto con su alegría.

A nuestra tutora MSc. Sandra Reyes Álvarez por su paciencia, ayuda y comprensión en la realización del presente trabajo.

Claudia María Silva Toruño

El presente estudio lo dedico primeramente a Dios por darme la vida, sabiduría para realizar dicho seminario, a mis padres que fueron los pilares fundamentales en brindarme todo el apoyo incondicional, así mismo a mi sobrina KATHELING (Q.E.P.D) que me inspiró más en el que hacer de enfermería. A la tutora MSc. Sandra Reyes Álvarez Por brindarme sus conocimientos, tener paciencia y amor para enseñar.

A mi amor Luis Espino por su apoyo incondicional, por su comprensión, paciencia y compañía en estos años de estudio, por su entrega generosa, por darme ánimos y estar conmigo en el momento que lo necesito.

Urania Fernanda Ramírez Téllez



**UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE NICARAGUA
INSTITUTO POLITÉCNICO DE LA SALUD
LUIS FELIPE MONCADA
DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA.**

VALORACION DOCENTE

El Seminario de Graduación, constituye la última actividad académica que realizaron las estudiantes de la Carrera de Licenciatura en Enfermería Materno Infantil.

Considero que las autoras del presente trabajo, han logrado cumplir con los propósitos fundamentales del Seminario de Graduación, al utilizar los conocimientos y experiencias producto de su carrera, en la identificación, análisis y proposición de soluciones del sub tema en estudio, demostrando capacidad, madurez intelectual, creatividad científica y profesional dentro del campo estudiado.

El presente Seminario de Graduación realizado por los alumnos se titula:

TEMA: SALUD SEXUAL EN ADOLESCENTES

SUBTEMA “Conocimientos, actitudes y prácticas de métodos anticonceptivos en estudiantes de Enfermería del POLISAL UNAN Managua segundo semestre 2015”

AUTORES Esther Odily Gallegos Gaitán
Claudia María Silva Toruño
Urania Fernanda Ramírez Téllez

Considerando que han cumplido con los requisitos científicos y metodológicos, se extiende el presente aval, que les acredita para la entrega de 3 ejemplares de Seminarios de Graduación empastados y 2 CD.

Sin más a que hacer referencia.

Dado en la Ciudad de Managua, a los 8 días del mes de febrero del 2016.

Msc Sandra Reyes Álvarez
Tutora. Depto de Enfermería.
POLISAL UNAN MANAGUA

RESUMEN

Con el objetivo de investigar conocimientos, actitudes y prácticas sobre los métodos anticonceptivos en los estudiantes de la carrera de Enfermería, se ha elaborado la presente investigación, con ella se pretende aportar conocimientos científicos sobre el uso adecuado de los métodos anticonceptivos, lograr que los estudiantes de la UNAN- MANAGUA se eduquen sobre el tema, para que culminen su educación y disfruten de una vida sexual sana y placentera, logrando de esta manera disminuir los riesgos en la reproducción a temprana edad.

El estudio es cuantitativo, retro prospectivo y de corte transversal, el estudio se realizó en el Instituto Politécnico de la salud UNAN-MANAGUA II semestre, la población de estudio estuvo constituida por 189 estudiantes siendo la muestra 126 estudiantes. El instrumento utilizado fue la encuesta, se les realizó a los estudiantes de primer año de las carreras de Enfermería con las distintas menciones, previo a la recolección de información se realizó el pilotaje para validar la información, en la recolección de la información se realizó una encuesta a varios grupos de estudios, para analizar los conocimientos, actitudes y prácticas de los estudiantes de enfermería. Para el procesamiento de la información el estudio se realizó de forma cuantitativa, se recolectó información a través de los estudiantes del POLISAL de la Carrera de Enfermería de primer año, utilizando los instrumentos elaborados previamente, como lo es la encuesta con preguntas cerradas y de selección múltiple, una vez obtenido los datos se procesaron en tablas gráficas con el programa de SPSS y el programa Word para la realización del levantado de texto del trabajo que se entregó por escrito.

A través de este estudio se observó el grado de conocimiento, actitudes y prácticas que tienen acerca de los métodos anticonceptivos, predominando el sexo femenino. La mayoría de los estudiantes son procedentes del área urbana y con vida sexual activa. Se recomienda un plan de intervenciones para que sea aplicado a los estudiantes en el que están involucrados las coordinadoras de las carreras y la administración que será quien aporte con el presupuesto de dicha intervención.

INTRODUCCIÓN

La planificación familiar surgió después de 1789 como política poblacional basada en el argumento ecológico dado por Robert Malthus, quien apoyado por varios movimientos sindicales y la teoría feminista de 1914 que la define como un modo de emancipar a la mujer, con el control de la natalidad, pero es hasta 1923 que se le llama la atención sobre la precaria salud de la multíparas.

De acuerdo a la OMS en el año 2009 la sexualidad es un aspecto central del ser humano, presente a lo largo de su vida, la sexualidad está influida por factores biológicos, psicológicos, sociales, económicos, políticos, culturales, éticos, legales, históricos, religiosos y espirituales. (Suárez & Quiroz, 2009)

En 1952, en la India, surgió el primer programa nacional de planificación familiar, al tratar el tema de desarrollo nacional y la necesidad de regular la fecundidad, en la década de los 60 y 70 se suman otros países.

En América Latina en 1961 solo un país ofrecía estos servicios, en 1975 eran 17 y en 1983 solo 2 no lo brindaban. Por su gran aceptación quedó confirmado en las conferencias mundiales celebradas en Bucarest 1974 y México 1984. En estudios realizados a partir de los años 70 en Asia, África, América Latina y Medio Oriente se demostró que existe gran relación entre planificación familiar y salud materno infantil.

Actualmente se imparten intervenciones relacionadas con conocimientos, actitudes y prácticas entre los jóvenes que están en edad reproductiva, con el fin de que ellos posterguen el inicio de una vida sexual activa; sin embargo hay jóvenes que tienen vida sexual activa y hacen mal uso de planificación familiar, la mayoría usan los métodos anticonceptivos de emergencia sin restricciones, no tomando en cuenta las complicaciones de los mismos.

En Nicaragua la mayoría de las mujeres inician su vida sexual activa cuando apenas están entrando a la adolescencia y continúan teniendo hijos cuando ya son abuelas. Muchos de los embarazos de las mujeres nicaragüenses no son deseados, los hijos lejos de ser motivos de alegría para la familia constituyen una carga que vienen a empeorar las ya difíciles

condiciones de vida del grupo familiar. Por tanto la salud reproductiva incluida la anticoncepción, como el cuidado de los hijos, sigue siendo responsabilidad de la mujer, pocos hombres se involucran en las decisiones sobre la procreación o comparten responsabilidades de la salud reproductiva y el cuidado de los hijos.

Afortunadamente cada vez existe mayor conciencia en la sociedad nicaragüense sobre los beneficios de la planificación familiar, la posibilidad de prevenir cáncer ginecológico, las enfermedades de transmisión sexual y la necesidad de prevenir el aborto provocado. Para alcanzar una mejor salud sexual y reproductiva y universalidad de la planificación de las personas, tienen que contar con información veraz, clara y oportuna que permita tomar decisiones. Las parejas deben de decidir cuantos hijos tener y en qué momento tenerlos. Tanto hombres como mujeres deben conocer los riesgos de los embarazos tempranos, tardíos y continuos, así como la forma de evitarlos. Mientras haya más información disponible, las parejas podrán tomar decisiones más acertadas que permita desarrollar una vida sexual más responsable.

ANTECEDENTES

Realizan estudio investigativo sobre Conocimientos, Actitudes y Prácticas de métodos anticonceptivos V año del Instituto Autónomo Juan XXIII San Marcos, Carazo, con un universo de 150 con una muestra de 80 estudiantes. Se concluye que proteger la salud sexual de los jóvenes resulta urgentemente porque solo tiene conocimientos sobre métodos de emergencia y las fuentes de información son principalmente los amigos. (Fargas, 2006)

Realizan estudio investigativo sobre conocimientos, actitudes y practica que tienen los y las estudiantes de las carreras de Enfermería profesional sobre métodos anticonceptivos, Escuela de Enfermería Silvia Ferrufino Jinotepe Carazo, con un universo de 69 estudiantes siendo la muestra 20 estudiantes, concluyen que las características socio demográficas identificadas en los y las adolescentes, la mayoría están comprendidas entre las edades de 18-19 años de edad y una minoría entre 16-17 años, en relación al sexo la mayoría son femeninas y la minoría masculinos. El nivel de conocimiento es bueno porque tiene una estrecha relación con la orientación y educación que reciben en la Escuela ya sea formal e informal. A pesar que no existe un plan de intervención programado para esta actividad, existe un compromiso profesional de brindar un ambiente saludable, haciendo énfasis en la prevención de problemas y formar un adolescente responsable que adquiera compromisos con su propia salud y la de los demás. (Estrada, 2007)

Realizan estudios sobre conocimientos, actitudes y prácticas de los adolescentes de secundaria sobre educación sexual, Escuela Cristiana Verbo, Bilwi, Puerto Cabezas RAAN, con un universo de 450 siendo la muestra 72, concluyen que los estudiantes poseen poco conocimiento sobre el aparato reproductor masculino, no conocen las partes externas, partes internas y donde se producen los espermatozoides, en el aparato reproductor femenino existen un poco más de conocimiento ya que conocen las partes externas e internas, el ciclo ovárico y como se da la fecundación. Conocen todos los métodos anticonceptivos pero no saben el uso correcto de ellos. (Castro, 2010)

Se realizó estudio investigativo acerca de Salud Sexual y Reproductiva en los estudiantes de la carrera de enfermería Materno Infantil POLISAL.UNAN-Managua a los jóvenes entre 15 y 19 años con un universo de 110 Estudiantes siendo la muestra 60 estudiantes llegando

a la conclusión de que saben sobre los métodos anticonceptivos para evitar embarazos e infecciones de transmisión sexual, pero fallan al usarlo lo que deriva muchas veces de embarazos no deseados y contagios del VIH-SIDA. (Sánchez, 2014)

Los aportes recibidos están relacionados al buen uso de los métodos anticonceptivos para que los jóvenes logren culminar sus estudios y tengan una sexualidad sana y responsable. Los jóvenes enfrentan desafíos relacionados a su Salud Sexual y Reproductiva como: inicio de vida sexual activa, noviazgos, embarazos no planificados, inequidad de género, falta de acceso de servicios de salud adecuados.

JUSTIFICACIÓN

Muchas mujeres jóvenes y adultas mueren en el campo, lugares periféricos, en las áreas urbanas de los pueblos y ciudades de nuestro país por falta de educación y conocimientos adecuados y oportunos sobre la sexualidad, maternidad y planificación familiar.

La investigación se enfoca en los conocimientos, actitudes y prácticas de los métodos anticonceptivos, debido a que cada vez aumenta el número de embarazos en los estudiantes, ya que la mayoría que cursan la educación básica tienen relaciones sexuales sin ninguna responsabilidad.

El abordaje científico que posee el trabajo investigativo proporcionará una mejor información y mejor desarrollo profesional en el campo de la salud, permitiendo de esta manera poner en práctica los conocimientos científicos y desarrollar habilidades, destrezas y creatividad que se han adquirido durante el transcurso de la carrera.

Con la investigación se pretende aportar en la población de estudio conocimientos científicos sobre el uso adecuado de los métodos anticonceptivos, lograr que los jóvenes del POLISAL UNAN- MANAGUA se eduquen sobre el tema, para que logre culminar su educación y disfrutar de una vida sexual sana y placentera, logrando de esta manera disminuir los riesgos en la reproducción a temprana edad.

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

Los niveles de embarazo y complicaciones relacionados con los abortos y partos en adolescentes en países en desarrollo incluyendo Nicaragua son extremadamente altos y lleva a un costo no únicamente a nivel individual sino a la sociedad como un todo.

Nicaragua con sus 6.1 millones de habitantes presenta un crecimiento poblacional verdaderamente acelerado, su tasa de incremento demográfico es la más alta del continente americano y al ritmo actual se duplicará el número de sus habitantes en menos de 20 años nos refiere el manual de planificación familiar UNAN- MANAGUA.

La no utilización de los métodos anticonceptivos están asociados con: bajo nivel educativo, domicilio, situación económica, nivel de consumo, esto explica en parte que las mujeres más pobres y de bajo nivel educativo tienen tasa general de fertilidad más alta.

La planificación familiar es un derecho fundamental de hombres y mujeres para decidir el número de hijos que deseen tener. Las adolescentes son especialmente vulnerables en lo que respecta al uso de los métodos anticonceptivo, debido a que no poseen los conocimientos adecuados sobre estos y sus relaciones sexuales mayormente son esporádicas y no tienen parejas estables.

Esto ejerce un impacto negativo generando pobreza y numerosas problemáticas, ya que cuando llega un nuevo ser se dedican a la crianza del mismo, abandonando el colegio y asumiendo responsabilidades como un adulto mayormente las que asumen esta responsabilidad son las adolescentes porque son abandonadas por sus parejas, sufriendo maltrato por falta de sus familiares.

Actualmente en el Instituto Politécnico de la Salud siguen surgiendo embarazos en las estudiantes, a pesar que la universidad se enfoca en brindarles talleres, charlas y conferencias, relacionadas con el uso de los métodos anticonceptivos con el objetivo de reforzar los conocimientos acerca de estos, y así evitar embarazos no deseados.

Basados en el planteamiento anterior, surge la siguiente pregunta de sistematización

¿Cuáles son los conocimientos, actitudes y prácticas que tienen los estudiantes de Enfermería del POLISAL, sobre los métodos anticonceptivos?

PREGUNTAS DE INVESTIGACIÓN

¿Cuáles son las características sociodemográficas de los estudiantes de Enfermería del POLISAL?

¿Cuáles son los conocimientos que tienen los estudiantes sobre métodos anticonceptivos?

¿Cuáles son las actitudes que tienen los estudiantes sobre métodos anticonceptivos?

¿Cuáles son las prácticas que tienen los estudiantes sobre métodos anticonceptivos?

¿Cuáles son las fuentes de información que utilizan los estudiantes en relación con métodos anticonceptivos?

OBJETIVO GENERAL

Analizar conocimientos, actitudes y prácticas de métodos anticonceptivos en estudiantes de Enfermería del POLISAL, UNAN-Managua II segundo 2015.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

1. Identificar características sociodemográficas de los Estudiantes.
2. Medir el conocimiento que tienen los estudiantes sobre métodos anticonceptivos.
3. Identificar las actitudes que tienen los estudiantes sobre métodos anticonceptivos.
4. Analizar las prácticas que tienen los estudiantes de métodos anticonceptivos.
5. Identificar las fuentes de información que tienen los estudiantes sobre métodos anticonceptivos.
6. Proponer intervención educativa sobre métodos anticonceptivos según resultados encontrados.

DISEÑO METODOLÓGICO

TIPO DE ESTUDIO

Tipo de estudio cuantitativo: un enfoque cuantitativo pretende la explicación de una realidad social vista desde una perspectiva interna y objetiva. Su intención es buscar la exactitud de mediciones o indicadores sociales con el fin de generalizar sus resultados a poblaciones o situaciones amplias, trabaja fundamentalmente con el número, el dato cuantificable. (Reyes & Perez, 2015)

Hay que resaltar la existencia de lo que se ha dado en llamar investigación cuantitativa. Ella pretende tomar una decisión respecto a ciertas alternativas, que tienen la particularidad de que entre ellas hay una relación que se puede representar de forma numérica.

Tipo descriptivo: se dice que un estudio es descriptivo porque su propósito es obtener información acerca del estado actual de los fenómenos y no establece relación causa-efecto. Este estudio es descriptivo porque está basado de forma cronológica mediante las siguientes variables: características sociodemográficas, conocimientos, actitudes y prácticas sobre los métodos anticonceptivos, fuentes de información y propuesta educativas.

De corte transversal: Porque se realizó en un tiempo corto y específico. II semestre 2015

ÁREA DE ESTUDIO

El presente estudio se realizó en el Instituto Politécnico de la Salud UNAN-MANAGUA ubicado el Barrio Villa Fontana de Enel Central 2.5 km al sur, Managua, Nicaragua, el cual cuenta con 2 edificios gemelos, ambos de tres plantas. En el edificio gemelo 1, se encuentra el área administrativa que abarca secretaria académica dirección, sub dirección caja, aula net y oficina de docentes. En el edificio gemelo 2, se encuentra la sala de maestría, CEDOC (centro de documentación) y oficina de docentes

El Instituto Politécnico de la Salud cuenta con laboratorios, 2 amplios parqueos, áreas verdes, servicios sanitarios y un comedor.

Ofrece las carreras de Fisioterapia, Nutrición, Bioanálisis, Anestesia y Reanimación, Enfermería con diferentes menciones: Materno Infantil, Cuidados Críticos, Salud Pública y Obstetricia y Perinatología.

UNIVERSO

Se define como universo a la totalidad de individuos o elementos con determinadas características que se quieren estudiar. El universo de la investigación está constituido por 51 estudiantes de la carrera de Obstetricia y Perinatología, 43 estudiantes de Cuidados Críticos, 48 estudiantes de Materno Infantil y 47 estudiantes de Salud Pública, para un total de 189 estudiantes.

MUESTRA

Es una parte o subconjunto del universo, La muestra de los estudiantes a los cuales se les aplicará la encuesta será de 126 los cuales deberán cumplir con los criterios de inclusión.

Se estudiarán 31 estudiantes de Obstetricia y Perinatología, 31 estudiantes de Cuidados Críticos, 32 estudiantes Materno Infantil y 32 estudiantes de Salud Pública.

MUESTREO

Dado que la muestra no puede ser seleccionada arbitrariamente, hay que aplicar un proceso de selección de la muestra a este proceso se le llama muestreo. En la investigación realizada se utilizó el muestreo probabilístico, según teoría es cuando todos los elementos que componen la población tienen la misma oportunidad de ser seleccionados para formar parte de la muestra. (Reyes & Perez, 2015)

CRITERIOS DE INCLUSIÓN

Criterios de inclusión: son las características que hacen una unidad parte de una población (edad, sexo, grado escolar, nivel socioeconómico). En los estudios comparativos se deben señalar con especial cuidado los factores que se necesitan.

Los criterios de inclusión son los siguientes:

- Que sean estudiantes del curso regular POLISAL UNAN Managua.
- Que sean estudiantes del primer año.
- Que sean de Enfermería con orientación en Materno Infantil, Cuidados Críticos, Salud Pública y Obstetricia y Perinatología.
- Estudiantes de ambos sexos.
- Que quieran participar en el estudio.

TÉCNICA E INSTRUMENTO

TÉCNICA: Es un procedimiento o conjunto de reglas, normas o protocolo que tiene como objetivo obtener un resultado determinado, ya sea en el campo de las ciencias, la tecnología, el arte, el deporte, la educación o en cualquier otra actividad. La técnica que utilizamos en el estudio fue la encuesta la cual cuenta con preguntas cerradas y de selección múltiple, que nos proporcionaron los resultados necesarios para poder proponer un plan educativo que será de ayuda a los estudiantes de enfermería del POLISAL.

INSTRUMENTO: Son objetos formados o medios que sirven para alcanzar un fin como guía de entrevista, guía de examen físico, para la recolección de información a utilizar.

Esta Guía de Encuesta se dirigió a los estudiantes del Instituto Politécnico de la Salud que pertenecían a las carreras de Enfermería, con el objetivo de recolectar toda la Información sobre características sociodemográficas de los estudiantes y los conocimientos, actitudes y prácticas sobre el tema de métodos anticonceptivos, y así poder responder a los objetivos ya planteados en la investigación.

PRUEBA DE JUECES

El ensayo o prueba que se hace a los instrumentos, contribuye a uno de los pasos para la aceptación del instrumento, las encuestas o entrevista. La realización de esta prueba permite corregir errores en cuanto a la forma y el contenido del instrumento, evidencia dificultades en la redacción de las preguntas de la encuesta en nuestro trabajo y previene interpretaciones incorrectas.

Para validar esta información fue necesaria la revisión cuidadosa de la investigación, por tres jueces autorizados por el POLISAL, UNAN- Managua, previo consentimiento informado.

Una vez revisado deliberaron las correcciones necesarias en la investigación, tales como datos exactos sobre universo y muestra, mejorar redacción, reforzar fuentes de información sobre métodos anticonceptivos, unificar el tipo de letra y mejorar el instrumento con respecto a los incisos, estos cambios ya han sido actualizados.

MÉTODO DE RECOLECCIÓN DE LA INFORMACIÓN:

En la recolección de la información se realizó una encuesta a varios grupos de estudios, para analizar los conocimientos, actitudes y prácticas de los estudiantes de enfermería del POLISAL, UNAN-Managua.

La encuesta fue dirigida a los estudiantes de primer año de la carrera de enfermería del POLISAL, UNAN-Managua. Esta se realizó con preguntas cerradas y de selección múltiple, sobre el tema de estudio con el fin de obtener información de cómo abordan los conocimientos, actitudes y prácticas en relación a los métodos anticonceptivos.

CONSENTIMIENTO INFORMADO INSTITUCIONAL.

Para la recopilación de la información se solicitó la autorización al Instituto Politécnico de la Salud de la UNAN-Managua, mediante una carta para realizar dicha investigación que lleva por tema Salud Sexual en Adolescentes.

De igual manera para este estudio se solicitó el consentimiento de forma verbal a las personas que participaron en la encuesta, explicando que el tipo de información que nos proporcionarán, bajo su libre y plena voluntad seria confidencial, con el propósito de recopilar la información necesaria para la elaboración del tema.

PROCESAMIENTO DE LA INFORMACIÓN

Consiste en procesar los datos (dispersos, individuales) obtenidos del objeto de estudio, tiene como fin generar un resultado (datos agrupados y ordenados), a partir de los cuales se realizó el análisis según los objetivos de hipótesis de la investigación realizada.

El estudio se realizó de forma cuantitativa, ya que se recopiló información a través de los estudiantes del POLISAL, de las Carreras de Enfermería de primer año, utilizando los instrumentos elaborados previamente, como lo es la encuesta con preguntas cerradas y de selección múltiple, una vez obtenido los datos se procesaron en tablas graficas con el

programa de SPSS y el programa Word para la realización del levantado de texto del trabajo escrito.

PRESENTACIÓN DE LA INFORMACIÓN

La investigación recopiló información de campo, la cual se procesó estadísticamente plasmándose en tablas y gráficas. Dichos resultados sirvieron para el análisis y la obtención de conclusiones en el estudio.

El estudio se presentará de forma escrita y expositiva.

El trabajo escrito se elaboró con el programa Microsoft Word, letra Times New Roman número 12, interlineado 1.5 y margen superior e inferior 2.5 cm. Se utilizó tablas simples y gráficas, los cuales se presentaron a través de medios audiovisuales utilizando el programa de Power Point. Para las diapositivas se usaron esquemas y palabras claves reflejando información necesaria para la presentación.

VARIABLES EN ESTUDIO

1. Características sociodemográficas de los estudiantes.
2. Conocimientos que tienen los estudiantes sobre métodos de planificación familiar.
3. Actitud sobre métodos anticonceptivos.
4. Práctica sobre métodos anticonceptivos orales, inyectables y de emergencia.
5. Fuentes de información que tienen los estudiantes sobre métodos anticonceptivos.
6. Propuesta educativa para los estudiantes sobre métodos anticonceptivos.

OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

VARIABLE	INDICADOR	VALORES
CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS DE LOS ESTUDIANTES	Sexo	Femenino Masculino
	Edad	16-18 19-22
	Estado Civil	Soltero(A) Casado(A) Acompañado(A) Otros
	Inicio de vida sexual activa	16-18 19-20 21-22 No tiene
	Procedencia	Rural Urbano
	Religión	Católica Evangélica Testigo de Jehová Otra

VARIABLE	INDICADOR	VALORES
CONOCIMIENTOS SOBRE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS	Que método anticonceptivo usted conoce	Orales Inyectables Condón De emergencia Otros
	Los métodos anticonceptivos son:	Formas que utiliza la pareja para sentirse joven y fuerte. Preparados hormonales que se utilizan para regular la función reproductora de la pareja. Cualquier método preparado y empleado para evitar la fecundación.
	Como clasifica la eficacia de los métodos anticonceptivos.	Muy eficaz Eficaces Moderadamente eficaz.
	Que ventajas proporciona el uso del condón	Útiles en las relaciones sexuales casuales. Único método que da protección contra ITS VIH SIDA. Se pueden utilizar varias veces. Ayudan en la erección del pene. Fáciles de usar.

VARIABLE	INDICADOR	VALOR
Actitud sobre métodos anticonceptivos.	Necesidad de iniciar algún método anticonceptivo al tener una relación sexual.	<ul style="list-style-type: none"> • Totalmente de acuerdo. • De acuerdo. • Indiferente. • En desacuerdo. • Totalmente en desacuerdo.
	Método anticonceptivo derecho de toda persona.	
	Los métodos anticonceptivos afectan la salud.	
	Es necesario que adolescentes con vida sexual activa utilicen anticonceptivos.	
	Ambos deben tomar la decisión de utilizar .anticonceptivos.	

VARIABLE	SUB VARIABLE	INDICADOR	VALOR
Práctica sobre los métodos anticonceptivos orales, inyectables, de barrera y de emergencia.	PASTILLAS	Las pastillas anticonceptivas se toman:	Todos los días. Cuando se acuerda. El día que tienen relaciones sexuales.
		Momento del día en que se toma la pastilla	A cualquier hora. En la noche, a la misma hora. Cuando se acuerda.
		Qué hacer si se olvida tomar la pastilla	La toma inmediatamente al acordarse y posteriormente a la misma hora usual. Toma dos pastillas juntas. No la toma.
	INYECTABLES	Las inyectables de un mes se administran.	<ul style="list-style-type: none"> • El primer día de la menstruación. • Cualquier día del mes.
		Las inyectables de tres meses se administran.	<ul style="list-style-type: none"> • Cualquiera de los tres primeros días de la menstruación. • Cualquier día del mes.
	PRESERVATIVO (CONDÓN)	El condón se usa.	<ul style="list-style-type: none"> • Lo puede utilizar varias veces. • Utiliza uno por cada relación sexual. • Lo coloca desde el inicio de la relación sexual. • Lo coloca cuando el pene esta erecto.
	DE EMERGENCIA.	Los anticonceptivos de emergencia se toman.	<ul style="list-style-type: none"> • Antes de la relación sexual. • Entre las primeras 120 horas(5 días) • Cuando se rompe el condón • Cuando se es víctima de violación.

DESARROLLO DEL SUBTEMA

El cuidado de la salud sexual y reproductiva, incluyendo la información y los servicios de planificación familiar se reconoce no solo como una intervención clave para mejorar la salud de la mujer sino como un derecho humano, todas las personas tienen derecho al acceso, la elección y los beneficios del avance científico en la selección de métodos de planificación familiar. Normas y protocolos. Se define planificación familiar como una estrategia que permite a las parejas decidir por sí mismas tener o no, el número de hijos(as) que desean, así como el momento oportuno para tenerlos. (MINSA, 2008)

La salud reproductiva trata de asegurar que el individuo sea capaz de tener una vida sexual responsable, satisfactoria y sin riesgo con la capacidad de reproducirse y la libertad para decidir cuándo y con qué frecuencia hacerlo.

El control de la planificación familiar promueve la disponibilidad de los distintos métodos anticonceptivos de tal manera que las personas puedan seleccionar el más apropiado a sus necesidades y circunstancias por lo que la OMS desde 1999 promueve guías para la planificación familiar basadas en evidencias, orientadas a determinar los criterios de elegibilidad con el uso de los mismos.

La conferencia mundial de población celebrada en Bucarest en 1974. Declaro que todas las parejas poseen el derecho básico de decidir libre y responsablemente el número y espaciamiento de sus hijos.

La calidad de vida y la planificación familiar fueron establecidas como principios fundamentales así como se afirmó el derecho universal a la salud sexual y reproductiva, la opción libre e informada, el respeto a la integridad física y el derecho a no sufrir discriminación ni coerción en todos los asuntos relacionados con la vida sexual y reproductiva de las personas.

La planificación familiar guarda relación directa con la sexualidad de los pacientes, por esta razón se debe de contar con un sitio privado para llevarla a cabo. (Reeder, Mastroianni, & Martin, 1998)

I. CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS

1. Concepto de características sociodemográfica: Para la demografía, la población es un conjunto de personas vinculadas por nexos reproductivos que pueden identificarse por particularidades culturales, sociales, geográficas, políticas por lo tanto la población tiene continuidad en el tiempo aunque no es eterno a partir de esta definición podemos entender que la demografía es la ciencia social que se encarga de analizar los procesos que fijan la procreación, el mantenimiento y la eventual desaparición de la poblaciones nociones como fecundidad, movilidad y mortalidad son claves para la demografía, ya que determinan la estructura de la población.

2. Sexo y métodos anticonceptivos: se define como el hecho de ser hombre o mujer, la sexualidad está influida por la interacción de factores biológicos, psicológicos, sociales, económicos, éticos, religiosos y espirituales.

La información errónea que sea mantenido es que el hombre es quien decide con que método debe de planificar su pareja para el goce de la sexualidad de él. La mujer ha cambiado el principio de llegar virgen al matrimonio. La sociedad le atribuye al hombre su rol en la reproducción y lo limita a su participación en el acto sexual que culmina con el orgasmo, mientras que a la mujer se incluye el significado psicológico relacionado con la maternidad.

Los programas de salud sexual actual involucran tanto a hombres y mujeres para concientizar la sexualidad responsable. La relación entre demografía y sexo: según la demografía en la mayoría de los países del mundo la población de las mujeres es mayor a la de los hombres. (Ory, 1998)

3. Edad y Métodos anticonceptivos: se define como los años cumplidos que tienen las personas desde su nacimiento hasta el momento de su captación por la fuente de información. Es importante estudiar este índice porque provoca aparición de problemas que requieren un análisis crítico para evitar estereotipos, conocer la edad de la población en estudio ayuda a explicar resultados.

La relación de los métodos anticonceptivos con la edad: la edad destaca un papel esencial dentro del uso de los métodos anticonceptivo por lo general se está iniciando vida sexual activa a temprana edad, esto representa alto riesgo debido a la condición física y psicológica, trae como consecuencia un embarazo no deseado y no planificado. Procrear es un derecho que tiene cada pareja a decidir ser padre o madre, esta decisión debe de ser tomada con responsabilidad teniendo en cuenta ciertos factores que son propios de la edad, entre ellos especialmente de la mujer, situación económica, estabilidad emocional, importancia social, metas fijadas en la vida del padre o de la madre.

La relación de la demografía con la edad; para la demografía la edad es el aumento de esperanza de vida de forma significativa, que permite a la historia humana, una abundancia de población madura donde la consecuencia será el éxito de la salud pública y del desarrollo económico que permite una mayor supervivencia generacional, mejora en la alimentación, mejoras higiénicas sanitarias en definitiva un aumento general de la calidad de vida. (Ory, 1998)

4. Estado civil y Métodos anticonceptivos:

El estado civil, es el conjunto de situaciones jurídicas o no jurídicas que relacionan a cada persona, es un status que determina la sociedad, se estudia el estado civil porque la acción social es un derecho a libre asociación, esto significa la posibilidad de contraer o no matrimonio, de divorciarse y de establecer otro vínculo. Relación de la demografía y estado civil: en la familia reside el primer estadio sociológico es aquí donde se percibe la necesidad ajena como propia mediante la compasión que se aprende a la familia y la lucha dentro de la sociedad. Los jóvenes que inician vida sexual activa manifiestan que carecen de información acerca de la reproducción, sexualidad, planificación familiar, esto se debe a que los padres de familia no se sienten cómodos al hablar a sus hijos sobre sexo.

En algunas ocasiones el estado civil lo determinan los padres de los jóvenes cuando resulta un embarazo después de una relación sexual sin protección, solo por lo que piense la sociedad. Los métodos anticonceptivos no se restringen al estado civil (Ory, 1998).

II. NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS

1. Definición de métodos anticonceptivos: los métodos anticonceptivos, son preparados hormonales que actúan directamente sobre el sistema nervioso.

2 Criterios de elegibilidad.

2.1. Definición de criterio de elegibilidad: son normas o protocolo que proporcionan recomendaciones apropiadas basadas en información clínica y epidemiológica más reciente.

2.2 Importancia de los criterios: representa un paso importante en el proceso para mejorar el acceso a una atención de calidad en la planificación familiar, al revisar los criterios médicos de elegibilidad para seleccionar los métodos anticonceptivos. Su objetivo es ofrecer orientación para los programas nacionales de planificación familiar y salud reproductiva en la preparación de guías para la prestación de servicios de anticonceptivos.

3. Clasificación de métodos anticonceptivos:

Los métodos anticonceptivos que abordaremos serán: métodos orales, métodos inyectables, métodos de barrera y métodos de emergencia.

3.1. Los anticonceptivos orales:



3.1.1 Definición de anticonceptivos orales:

son agentes hormonales, mezclas de estrógenos y un progestágeno sintético que actúan sobre el sistema nervioso central para inhibir la ovulación por supresión de hormonas folículo estimulantes y luteinizante

ejercen efectos secundarios en el desarrollo del endometrio, y en el moco cervical este se vuelve más viscoso, espeso y hostil para los espermatozoides.

Al utilizar este método hay que asumir el compromiso de consecutividad en la ingesta, si el olvido es de 1 día, ingerir 2 tabletas juntas y luego continuar tomando la píldora de forma habitual, si el olvido es de 3 días el método ya no es efectivo y se debe de suspender el

restante de las tabletas y utilizar un método de barrera durante el resto del ciclo, reiniciar método en el próximo ciclo menstrual en caso que el olvido es repetitivo, se debe de orientar a la usuaria sobre el cambio de método.

3.1.2 Forma de administración de los anticonceptivos orales.

Los anticonceptivos orales con presentación de 21 tabletas, la usuaria deberá ingerir 1 pastilla diaria durante 3 semanas seguidas y en la siguiente semana no debe de ingerir.

En la presentación de 28 tabletas a usuaria deberá de ingerir 1 pastilla diaria durante 4 semanas, solo las correspondiente a las 3 primeras semanas tienen ingredientes hormonales activos, las de la última semana están compuestas de lactosa o sulfato ferroso sin hormonas, la finalidad de esta última semana es que la usuaria persista en el hábito de ingerir la pastilla aportar un complemento de hierro a su organismo para evitar anemia.

La eficacia teórica de las pastillas se acerca al 100% cuando se incluye el error humano (falta de ingestión durante 1 o más días) la eficacia disminuye del 90% al 95%.

3.1.3 Contraindicaciones y efectos adversos de los anticonceptivos orales.

Las contraindicaciones incluyen antecedentes de tromboflebitis, accidentes cerebro vasculares, trastornos graves de la función hepática adenoma de hígado, cáncer de mama. Dentro de las complicaciones se encuentran migrañas, hipertensión, diabetes.

Categoría 1. Usar el método en cualquier circunstancia, no hay riesgo de este método en los siguientes casos: mujeres o parejas en cualquier edad reproductiva, desde la menarquía hasta los 40 años de edad que lo soliciten y quieran un método anticonceptivo efectivo, parejas que deseen un método reversible a corto, mediano o largo plazo.

Categoría 2. Generalmente puede utilizarse el método aunque no debe de considerarse de primera elección en los siguientes casos: mujeres mayores de 40 años, tabaquismo en mujeres menores de 35 años, alteraciones neurológicas, no insulino dependiente e insulino dependiente, cirrosis leve o moderada.

Categoría 3: Usualmente no se recomienda usar el método a menos que no haya otros métodos disponibles o aceptables, el método no es usualmente recomendado en los siguientes casos, mujer de edad avanzada, mayor de 40 años, con hábitos de fumar,

diabetes mellitus con nefropatía, anticonvulsivantes, con VIH-SIDA ,se debe de recomendar a la usuaria que estas condiciones requieren valoración cuidadosa cuando se utilizan anticonceptivos hormonales combinados, los riesgos potenciales que podrían ser mayores que los beneficios, si a pesar de las recomendaciones insiste en utilizarlos advertirle que requiere vigilancia y que ante la aparición de efectos colaterales debe de acudir a consulta médica de inmediato.

Categoría 4: No debe de utilizarse el método, este método no debe de ser usado en los siguientes casos: si existe sospecha o confirmación de embarazo antes de seis semanas, mayores de 35 años y que fuman más de 15 cigarrillos al día, crisis hipertensiva

Métodos anticonceptivos orales		
Características	Formas de Uso	Ventajas
<p>Tabletas que contienen progesterona y estrógenos que impiden que los ovarios liberen el óvulo.</p> <p>Con una efectividad del 90% al 95%.</p>	<p>Se administran oralmente con fines anticonceptivos, de carácter temporal y reversible.</p>	<p>Puede ser usada desde la adolescencia hasta la menopausia.</p> <p>Es un método reversible que no perjudica la fertilidad futura.</p>

3.2 Los anticonceptivos inyectables.

3.2.1 Definición de anticonceptivos

inyectables.: Este anticonceptivo inyectable contiene una sustancia esteroide de progestágenos sola que administrada por vía intramuscular evita el embarazo con gran efectividad, su presentación es de un frasco que contiene 1ml con suspensión acuosa micro cristalina.



Describe que hay dos presentaciones de hormonales inyectables que se usan como anticonceptivos: la de aplicación mensual y la trimestral. La mensual contiene hormonales combinados (estrógeno y progesterona), mientras que la trimestral contiene sólo progestina. (MINSA, 2008)

Anticonceptivos inyectables hormonales mensuales su eficacia es mayor al 99%, se reporta tasa de fallo de un embarazo por cada 333 que lo usan durante un año.

3.2.2 Mecanismo de acción de los inyectables: actúa a nivel del moco cervical, endometrio y trompas de Falopio.

3.2.3 Forma de administración: Aplicar intramuscular profundo en la cadera, en la región glútea. La protección anticonceptiva está limitada a cada uno de los ciclos durante los cuales se aplique el método. Inyectable de forma correcta. La primera aplicación debe de hacerse durante el primer día de la menstruación.

3.2.4 Criterios de elegibilidad

Categoría 1: Usar el método en cualquier circunstancia, los anticonceptivos hormonales inyectables deben de proporcionarse después de haber recibido consejería apropiada, haber hecho una selección informada, mujeres con vida sexual activa que lo soliciten y prefieran un método inyectable, de larga duración y para quienes la administración oral no ofrece seguridad suficiente y es un problema tomar pastillas todos los días.

Categoría 2: Puede utilizarse el método aunque no debe de considerarse como primera elección en los siguientes casos: mujeres obesas, neoplasia cervical intraepitelial, drogas comúnmente usadas que afectan las enzimas del hígado, sangrado irregular menstrual ya sea en cantidad y duración.

Categoría 3: Usualmente no se recomienda usar el método a menos que haya otros métodos disponibles o aceptados, el método no es usualmente recomendado en los siguientes casos: factores múltiples de riesgo para enfermedad arterial cardiovascular (tales como: mayor de edad, fumar, diabetes e hipertensión) se le brindan orientaciones igual como la de los anticonceptivos orales.

Categoría 4: No debe usarse el método si se sospecha o se confirma embarazo, cáncer de mama actual, sangrado vaginal de forma desconocida, mujeres que deseen embarazarse en un periodo menor de 9 meses.

Inyectable Hormonal		
Características	Formas de Uso	Contraindicaciones
<p>Son inyectables que contienen progestágeno y se aplican en el glúteo. Este método protege por 3 meses.</p> <p>Existen dos modelos: el que contiene progestágeno y el combinado (estrógeno y progestágeno).</p> <p>Con progestágeno: Medicamento que en dosis elevadas impide la ovulación, por lo que se emplea como componente de los anticonceptivos orales.</p> <p>Combinado: Son aquellos que contienen estrógeno y progestágeno. El MINSA distribuye un producto de 28 pastillas con estos productos para la planificación familiar.</p>	<p>Se coloca por inyección en el glúteo.</p> <p>La primera dosis: Es entre el primer y quinto día del ciclo menstrual o en el post parto (asegurarse que no se está embarazada). En caso de iniciarse en otro momento, debe usarse otro método de respaldo durante los primeros dos días.</p> <p>* En mujeres que dan de lactar iniciar después de las seis semanas post parto, sin embargo, podrá usarse en caso de:</p> <ul style="list-style-type: none"> • No tener otra opción anticonceptiva. • Que la usuaria no se sienta segura con el método de la lactancia. <p>Siguiente dosis:</p> <p>* Administrar cada tres meses pudiendo adelantarse hasta dos semanas o en caso de olvido, aplicarla con una demora de dos semanas.</p>	<p>Mujeres que estén embarazadas (posible o confirmados).</p> <p>Mujeres con sangrado genital sin explicación.</p> <p>Mujeres que estén dando de lactar (antes de los 6 meses del post parto).</p> <p>Mujeres con hepatitis viral aguda, tumor hepático.</p> <p>Mujeres que toman anticonvulsivos u otros medicamentos (consultar al médico).</p> <p>Mujeres fumadoras y que tengan más de 35 años.</p> <p>Mujeres con antecedentes de cardiopatía, hipertensión arterial y cualquier otra enfermedad con evidencia de daño vascular.</p> <p>Mujeres con cáncer de mama o de endometrio.</p> <p>Mujeres programadas para cirugía inmediatamente o en el siguiente mes que la obligue a estar postrada en cama.</p>

Fuente: MINSA 2015

3.3 Método de barrera Condón o preservativo

3.3.1 Definición de métodos de barrera: El preservativo es el principal método



anticonceptivo de barrera, uno de los más utilizados, ofrece protección frente a enfermedades de transmisión sexual, en la actualidad existe una gran variedad de preservativos en el mercado, fabricados de látex, están pre lubricado e incluso impregnados de espermicidas, también los hay en sabores según gusto del cliente.

3.3.2 La eficacia de los métodos de barrera: de este método ofrece un margen del 97 al 99%, tiene un índice de fracaso de 10 a 15 embarazos al año por cada 100 parejas que lo usan especialmente debido a fallas en su utilización.

3.3.3 Ventajas de los métodos de barrera.

- Previene las ITS, incluyendo VIH-SIDA, así también el embarazo no deseado
- Puede usarse poco después del parto
- Puede interrumpirse en cualquier momento
- Son de bajo costo económico, no necesita receta médica para adquirirlo
- Pueden ser utilizados por hombres de cualquier edad.

3.3.4 Desventajas de los métodos de barrera.

- Puede ocasionar alergia al látex o al lubricante(no en todas las personas)
- Algunas parejas manifiestan que disminuye la sensación placentera
- La relación es menos agradable
- Los condones pueden debilitarse y romperse durante el uso, si se guardan por tiempo prolongado en condiciones de calor excesivo

3.3.5 Criterios de elegibilidad

Categoría 1: Usar el método en cualquier circunstancia, debe de proporcionársele a toda pareja y hombres que lo soliciten habiendo recibido previamente consejería adecuada, hombres que deseen participar activamente en la planificación familiar, parejas que necesiten un método temporal mientras deciden por otro en caso de relaciones ocasionales, parejas en las que uno o ambos miembros tengan más de una pareja sexual.

Categoría 2: Generalmente usar el método, puede usarse el método aunque no debe considerarse de primera elección, indicaciones similares a métodos disfuncionales sexuales asociados a la capacidad eréctil (hipóspadia o epíspadia)

Categoría 3: Usualmente no se recomienda usar el método a menos que no haya otros métodos disponibles o aceptables, informar a la usuaria que se requiere valoración cuidadosa sobre todo si existe la posibilidad de alergia o hipersensibilidad al látex (plástico) o al espermicida.

Categoría 4: No debe usarse el método, cuando un miembro de la pareja no esté de acuerdo con este método, hombres que están en incapacidad para cumplir con su uso cuando lo necesite. (Suárez & Quiroz, 2009)

Condón o preservativo		
Características	Formas de Uso	Contraindicaciones
Es una funda delgada de látex que se coloca en el órgano sexual del hombre antes de tener relaciones sexuales. Para cada relación sexual se debe colocar un nuevo condón. Es el único método anticonceptivo que previene las infecciones transmitidas por medio de las relaciones sexuales como el VIH/Sida. No requiere examen ni prescripción médica, es de fácil acceso ya que su costo es bajo.	El usuario debe asegurarse de la integridad del envase y que no se encuentre abierto. Fijarse en la fecha de vencimiento del producto. Usar un condón nuevo en cada relación sexual y desechar el anterior en forma adecuada.	Irritación del órgano sexual del hombre y los genitales de la mujer por alergia. Se recomienda: Baños de asiento y aplicarse una crema antiinflamatoria. Si vuelve a presentarse el problema, cambiar de método anticonceptivo.

3.4 Anticonceptivos de emergencia

3.4.1 Definición de los métodos anticonceptivos de emergencia.: Son métodos de prevención del embarazo que las mujeres pueden utilizar después de una relación sexual sin protección para prevenir un embarazo no deseado, la anticoncepción hormonal de emergencia consiste en ingerir dosis específicas de medicamentos dentro de 120 horas (5 días).



Los anticonceptivos de emergencia contienen las mismas hormonas que las de uso regular con la diferencia de que se administran en dosis con mayor concentración y en un tiempo definido, estos regímenes y composiciones han sido ampliamente estudiadas durante los últimos años por diversos investigadores. Coordinados por la Organización Mundial de la Salud y su eficacia anticonceptiva así como su seguridad sobre la salud de las mujeres han sido ampliamente demostrados.

3.4.2 Forma de uso de los anticonceptivos de emergencia:

Cuando hubo una relación sexual sin protección y la mujer no desea un embarazo, cuando falla el método (se rompe el preservativo, se expulsa el DIU, cuando el anticonceptivo inyectable no se aplica en la fecha que corresponde y en el caso de que la mujer haya sido víctima de una violación).

3.4.3 Forma de administración de los anticonceptivos de emergencia.

La toma de anticonceptivos de emergencia hormonales debe de ser lo más pronto posible dentro de las primeras 72 horas después de la relación sexual sin protección o hasta los primeros 5 días (120 horas). El riesgo de embarazo aumenta a medida de que se demora la ingesta de la misma una vez ocurrida la nidación endometrial este método pierde su eficacia.

El dispositivo intrauterino (DIU) figura como método de emergencia debe de colocarse lo más pronto posible o hasta un máximo de 7 días posteriores a la relación sexual sin protección, el DIU libera cobre se ha reportado este método como altamente eficaz con una tasa inferior al 1%.

3.4.4 Efectos colaterales de los anticonceptivos de emergencia.

Entre las mujeres que utilizan métodos anticonceptivos de emergencia el 50% presentan náuseas y el 20% vómitos, el 30% no presentan nada de lo anterior, para prevenirlos se aconseja tomar el anticonceptivo de emergencia con algún tipo de alimento o tomar media hora antes un anti-emético (dimehidrinato) si vomita dentro de las primeras 2 horas después de tomar la primera dosis, es necesario volver a tomar la misma dosis. Otros efectos secundarios son el aumento en la sensibilidad de las mamas, cefalea o sensación de mareo, estos no duran más de 24 horas, se pueden tratar con analgésicos corrientes. (Padilla & Blandón, 2010)

Anticonceptivos de emergencia		
Características	Formas de Uso	Efectos colaterales
Son métodos de prevención del embarazo que pueden utilizarse después de una relación sexual sin protección o víctima de violación, la anticoncepción hormonal de emergencia consiste en ingerir dosis específicas de medicamentos.	La ingesta debe de ser lo más pronto posible, dentro de las primeras 72 horas después de la relación sexual sin protección o hasta los primeros 5 días (120 horas).	Náuseas. Vómitos. Cefalea. Irregularidad menstrual.

Métodos anticonceptivos y su carga hormonal.

Métodos anticonceptivo	Carga hormonal	Presentación
Enantato de Norististerona	500 mg	1 ampolla
Medroxiprogesterona	150 mg	1 frasco
Levonogestrel + ethanyl estradiol	0.15 mg + 0.03 mg	Ciclo de 21 o de 28 pastillas

Anticoncepción de emergencia

Tipo de pastillas	Primera dosis (dentro de los 5 días del acto sexual no protegido)	Segunda dosis (12 horas después de la primera dosis)
Neogynon (composición: levonorgestrel 0.15 mg + ethanyl estradiol 0.03mg)	2 pastillas	2 pastillas
Lofemenal (composición: norgesrel 0.3mg +ethanyl estradiol 0.03mg)	4 pastillas	4 pastillas
Microgynon (Composición: levonorgestrel 0.15mg + ethanyl estradiol 30mcg)	4 pastillas	4 pastillas
Levonorgestrel 0.75mg	1 pastilla	1 pastilla
Ulipristal 30mg	1 pastilla dosis única	No aplica
Dispositivo intrauterino (DIU)	Insertarlo dentro de los primeros 5 días después del acto sexual no protegido.	

III. ACTITUDES SOBRE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS

Para poder comprender las actitudes de los jóvenes con respecto a los métodos anticonceptivos se abordará su definición.

1. Definición de actitud: Según la real academia española actitud, proviene del latín actitudio, estado de ánimo que se expresa de una cierta manera, siendo también un procedimiento que conduce a un comportamiento en particular. Se define la actitud como una disposición a reaccionar de forma favorable o desfavorable. .

La actitud se define como, uno de los aspectos y valores acerca del comportamiento sexual de género y el rol sexual, señala que como individuo tenemos nuestros propios sentimientos y creencias de lo que es apropiado para nosotros, la actitud pues no nos dicta que es lo que queremos y debemos hacer a algunos aspectos en la vida, señala lo que debemos hacer como hombres y mujeres y nuestras propias actitudes de las diversas conductas sexuales. Cada uno de nosotros proviene de una familia, con expectativas y valores, si bien nuestras

actitudes individuales se arraigan en las expectativas de nuestra familia, estas actitudes de las familias están influenciadas por las actitudes socioculturales. (Silber , 1999)

La actitud es un procedimiento que conduce a un comportamiento en particular. Es la realización de una intención o propósito. (Samoff, 2015)

Según la psicología, actitud es el comportamiento habitual que se produce en diferentes circunstancias. En sociología, la actitud consiste en un sistema de valores y creencias con cierta estabilidad en el tiempo de un individuo o grupo que se predispone a sentir y reaccionar de una manera determinada entre algunos estímulos.

2. Importancia de actitud.

Siendo la actitud en nosotros importantes ya que nos muestra el modo en el que una persona afronta la vida o se enfrenta ante una situación concreta. La actitud muestra nuestra verdadera fortaleza ya que podemos sobreponernos a través de nuestra actitud ante una circunstancia adversa.

3. Tipos de actitudes

3.1 La actitud positiva: esta nos permite afrontar las situaciones enfocando a los individuos únicamente en lo beneficioso de la situación en la cual atraviesa y enfrenta la realidad de una forma sana, positiva y afectiva.

3.2 La actitud negativa: por el contrario no permite que el individuo saque ni un provecho a la situación por la que está pasando lo cual lo lleva a sentimientos de frustración, resultados desfavorables que no permiten el alcance de los objetivos trazados.

3.3 La actitud crítica: esta nos permite analizar lo verdadero de lo falso y encontrar los posibles errores, no permite aceptar ningún otro conocimiento que previamente no sea analizado para asegurar que los conocimientos adquiridos sean puramente válidos.

4. La actitud se mide: por medio de escalas, esta puede ser baja, alta, positiva, negativa, favorable o desfavorable.

4.1. Escala Likert: conjunto de afirmaciones o proposiciones ante los cuales se pide una reacción de los sujetos, es decir, se presenta cada afirmación y se inquiriere al entrevistado que externalice su reacción, eligiendo uno de los cinco puntos de la escala.

4.2. Pasos a seguir para elaborar una escala Likert:

- Determinación de los porcentajes asignados o las categorías de respuestas de los ítems o preguntas.
- Validación de las proposiciones utilizadas para eliminar las no permitentes. Determinación del poder discriminante del ítem.
- Aplicación del cuestionario con las preguntas escalares a una población muestral.
- Cálculos de los puntajes escalares individuales.

La actitud de la personas se puede obtener por el determinado puntaje que se obtiene en la suma de todas las respuestas de entrevistas o encuestas realizadas, a cada opción que se le da al entrevistado se le da un puntaje. (Sherif & Sherif, 2015)

5. Mitos acerca del uso de los métodos anticonceptivos

5.1 Mito se define: como un relato tradicional que se refiere a acontecimientos prodigiosos formando parte de cierta manera al sistema religioso de una cultura que los considera como una historia verdadera. En el uso de los métodos anticonceptivos existen diversos mitos, los cuales se han popularizado a pesar de los esfuerzo de la ciencia por derribarlos.

5.2 Origen de los mitos.

El mito constituye, ordena, relata, transmite algo que permanece es modificable, que se recrea cada vez que se repite y a la vez se transmite. Los mitos han surgido como efecto y respuesta a una situación traumática causada por un pecado original, una desobediencia o una rebelión.

Entre ellos se encuentran:

- *Es suficiente usar el preservativo solo durante la eyaculación;* es arriesgado pensar que en esta premisa es cierta, antes de la eyaculación hay

fuga de espermatozoides que pueden provocar un embarazo no deseado. Además no siempre el varón puede controlar cual será el momento preciso de la eyaculación.

- ***La pastilla aumenta el vello y engorda;*** con los actuales preparados y las dosificaciones cada vez más baja, es extraordinariamente raro que aparezcan este tipo de efectos secundarios. De hecho la mayoría de las mujeres que los utilizan asegura que producen el efecto contrario ya que controlan los ataques de ansiedad que se producen durante la ovulación y unos días antes de la menstruación. Además reduce notablemente el acné.
- ***El dispositivo intrauterino (DIU) es abortivo:*** el DIU es un dispositivo de metal y plástico en forma de T se coloca dentro del útero para prevenir el embarazo. Es seguro eficaz y duradero. No puedes colocarlo ni retirarlo tu misma tiene que hacerlo un ginecólogo. La función del DIU es dificultar el paso de los espermatozoides a las trompas de Falopio y por lo tanto no se considera abortivo.
- ***El coito interrumpido evita el embarazo:*** aunque se trata de una de las creencias más arraigadas, lo cierto es que es un método demasiado arriesgado el porcentaje de éxito es solo de un 60%, si no quieres un embarazo ni siquiera consideres esta metodología.
- ***Lavarse, bañarse u orinar luego de tener relaciones evita el embarazo:*** ni una de estas tres medidas evita el embarazo, ya que no pueden lograr que los espermatozoides del semen que fue depositado en el cuello uterino no lleguen al óvulo. Es una creencia que no hace más que confundir y provocar situaciones no deseadas.
- ***Las relaciones sexuales de pie evitan el embarazo:*** ninguna relación sexual evitara un embarazo, si no utiliza un método anticonceptivo, como: pastillas,

DIU o profiláctico, no se evita el embarazo. No existe postura que dificulte o favorezca la concepción para que ocurra la fecundación. Los espermatozoides tienen que alcanzar las trompas de Falopio, un viaje que se completa sea cual sea la posición usada al coito.

- ***En la primera relación sexual no hay riesgo de embarazo:*** lamentablemente esta creencia es culpable de muchos embarazos no deseados sobre todo en los adolescentes. Una vez que se haya producido la ovulación en la mujer; esta puede quedar embarazada más aun antes de la primera menstruación, también existe esta posibilidad ya que el óvulo se expulsa unos días antes del sangrado.
- ***La pastilla aumenta el riesgo de sufrir un cáncer:*** los anticonceptivos orales no solo no predisponen a la aparición de muchos tipos de tumores sino que la previenen. Según la organización de cáncer society, las mujeres que usaron anticonceptivos orales, tienen un menor riesgo de cáncer de ovario. Esto se observa después de los tres primeros meses de uso y el riesgo es menor mientras más tiempo se usa la pastilla.
- ***Los anticonceptivos orales provocan esterilidad:*** no existe relación entre la ingesta de pastilla anticonceptiva y problemas de esterilidad. Los métodos anticonceptivos orales son reversibles al poco tiempo de suspenderlo; es decir, que se retorna a la ovulación. Gran parte de las preocupaciones relativas a la posibilidad de concebir post anticonceptivos son infundadas y sin sustento científico.
- ***El preservativo puede estar pinchado o romperse:*** hay muchas historias sobre los preservativos rotos o pinchados, pero lo cierto es que tanto los fabricantes como las entidades encargadas del control y supervisión de estos productos los someten a distintos controles de calidad. Es importante recordar que la diferencia de los otros anticonceptivos, el preservativo es el

único que evita el contagio de enfermedades de transmisión sexual. La causa más frecuente de la ruptura del preservativo son los errores en la colocación. Además, debe tener en cuenta su fecha de vencimiento, las condiciones en que estuvo guardado y no usarlos con sustancias lubricantes que puedan deteriorarlos.

IV. PRÁCTICAS SOBRE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS.

1. Definición de prácticas: La práctica se define como una habilidad o experiencia que se consigue o se adquiere con la realización continuada de una. (Océano, 2005)

2. Técnicas para el uso de los métodos anticonceptivos.

Las técnicas de los métodos anticonceptivos van en dependencia de que si son orales, inyectables, de barrera o de emergencia.

2.1 TÉCNICA PARA LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS ORALES

La usuaria deberá iniciar la toma de esta pastilla en el primer día de la regla, pues es aquí donde inicia el ciclo reproductivo de la mujer.

La usuaria deberá tomar las píldoras todos los días y a la misma hora, desde el primer día en que ha iniciado a ingerir las píldoras, pues de esta forma se va almacenando en la paciente el nivel de estrógeno y progestágeno por día y a la misma hora, haciendo más eficaz el mecanismo de acción del método.

En caso de que la paciente olvide tomar la píldora en la hora establecida, deberá ingerir dos píldoras juntas que corresponden al día que no la tomo y a la otra correspondiente al día hábil de la toma. Aunque también se recomienda que la usuaria debe tomar una píldora cuando se acuerde y a la otra a la hora establecida esta con la finalidad de nivelar la concentración de estrógeno y progesterona; a diferencia de lo que se hace cuando se toman las dos juntas, pues en este caso la usuaria está consumiendo el doble del requerimiento hormonal que necesita para evitar un embarazo no deseado.

2.2 TÉCNICA PARA MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS INYECTABLES:

- INYECTABLE DE 1 mes se deberá aplicar el primer día de la regla.
- INYECTABLE DE 3 meses se deberá aplicar entre el primer y tercer día de la regla.

Pues al igual que los gestagenos orales es ahí donde se inicia el ciclo reproductivo de la mujer y la concentración hormonal es apta para ayudar al mecanismo de acción de estos métodos. Si la usuaria sospecha de un embarazo no podrá aplicarse ese anticonceptivo.

En caso de olvido para aplicarse el anticonceptivo se deberá instruir a la usuaria que, regrese a la unidad de salud cuando venga de nuevo su periodo y deberá hacerlo el primer día para aplicársela y posteriormente se le prescribirá para sus relaciones sexuales métodos de barrera esto como medida profiláctica en la prevención de un embarazo no deseado.

2.3 TÉCNICA PARA LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS DE BARRERA (CONDÓN)

- Revisar la fecha de vencimiento.
- Usar desde el inicio de la relación sexual hasta el final. Esto incluso antes de la eyaculación debido a que salen gotitas de semen que contienen espermatozoides.
- Abrir el sobre con cuidado para que no se rompa el preservativo, no usar elementos cortantes ni abrirlo con los dientes.
- Apretar la punta del preservativo para sacar el aire antes de apoyarlo en el pene erecto, porque, se queda inflada se puede romper durante la relación.
- Desenrollarlo hasta la base del pene, cuidando que no quede inflada la punta.
- No usar vaselina, aceite o crema de manos esto puede dañar el preservativo. Usar lubricantes de AGUA que se venden en farmacias y que son recomendables sobre todo para el sexo anal.
- Luego de la eyaculación, retirar el preservativo antes de perder la erección. Tener cuidado de que no se derrame el semen.

2.4 TÉCNICA PARA MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS DE EMERGENCIA

La anticoncepción hormonal de emergencia consiste en ingerir dosis específicas de medicamentos anticonceptivos dentro de las primeras 120 horas (5 días) siguientes de una relación sexual sin protección anticonceptiva. Se usa píldora combinada levonogestrel solo o píldoras combinadas de etinilestradiol y levonogestrel. Es decir los anticonceptivos de emergencia usan las mismas hormonas que contienen los anticonceptivos hormonales orales de uso regular, con la diferencia que se administran en dosis más altas y concentradas y en plazo de tiempo definido.

V. FUENTES DE INFORMACIÓN

1-Concepto de fuentes.

Se denominan fuentes de información a diversos tipos de documentos que contienen datos útiles para satisfacer una demanda de información o conocimiento.

Conocer, distinguir y seleccionar las fuentes de información adecuadas para el trabajo que se está realizando es parte del proceso de investigación

Fuente es un material que le permite a un autor extraer información para elaborar un texto o una investigación, el término fuente que proviene del latín fons tiene distintos usos.

2-Concepto de información

La información es un conjunto organizado de datos procesados que constituye un mensaje que cambia el estado del conocimiento del sujeto o sistema que recibe dicho mensaje.

3-Importancia de las fuentes de información

Las fuentes son de gran importancia ya que de estas podemos obtener la información que requerimos, sin las fuentes de información no habría forma de poder transmitir el conocimiento alrededor del mundo, si no solo a las personas que nos rodea, tendríamos muy poco o nada de conocimiento. Comunicación, publicidad y audiovisual.

Teniendo en cuenta la importancia de las fuentes de información, es necesario también saber cómo llegar a ellas. Hace un tiempo teníamos que recurrir a información que se

encontraba solamente en bibliotecas, pero ahora con la ayuda de la tecnología podemos acceder mucho más fáciles y rápido evitando el traslado de un lado para el otro, en cierta manera nos ahorra mucho tiempo. (Castrillon, 2015).

4-Clasificación de las fuentes de información.

Con las herramientas que nos aporta la tecnología tenemos las fuentes de sistemas Google que nos ayuda a encontrar determinada información, fuentes personales en esta herramienta las personas dan su análisis de determinado tema, fuentes externas aquellas información fuera de nuestro país. En sistemas de información podemos llegar a las fuentes primarias que son: libros, periódicos, revistas. Y las fuentes secundarias que son: diccionarios, directorios, bibliografías.

Las fuentes educativas son importantes de que ellos estén actualizados con los medios de información ya que son una herramienta muy importante para los estudiantes.

VI. INTERVENCIONES EDUCATIVAS.

Las intervenciones son las acciones y efectos a intervenir, este verbo hace diferencia a diversas cuestiones, intervenir puede tratarse del hecho a dirigir los asuntos que corresponden a otra persona o entidad.

Se define como una Intervención Enfermera a “Todo tratamiento, basado en el conocimiento y juicio clínico, que realiza un profesional de la Enfermería para favorecer el resultado esperado del paciente”.



Las Intervenciones de Enfermería pueden ser directas o indirectas.

Una Intervención de Enfermería directa es un tratamiento realizado directamente con el paciente y/o la familia a través de acciones enfermeras efectuadas con el mismo.

Estas acciones de enfermería directas, pueden ser tanto fisiológicas como psicosociales y de apoyo.

Una intervención de Enfermería indirecta es un tratamiento realizado sin el paciente pero en beneficio del mismo o de un grupo de pacientes.

Estas son las encaminadas a conseguir un objetivo previsto de tal manera que en proceso de atención de enfermería debemos de definir las intervenciones necesarias para alcanzar los criterios de resultados establecidos previamente, es importante ya que nos planteamos objetivos para dar le salida a los problemas. (Jones, 2006)

Las intervenciones de enfermería son estrategias concretas diseñadas para ayudar al cliente a conseguir los objetivos. Se basan en el factor o factores identificados en las exposiciones de diagnósticos de enfermería. Por tanto las intervenciones de enfermería definen las actividades necesarias para eliminar los factores que contribuyen a la respuesta humana.

Tipos de intervenciones de enfermería

Interdependientes

Definen las actividades que el profesional de enfermería realiza en cooperación con otros miembros del equipo de atención sanitaria. Las intervenciones pueden suponer la colaboración con asistentes sociales, dietistas, terapeutas, técnicos y médicos, y pueden añadir detalles acerca de cómo se van a llevar a cabo las indicaciones promovidas por el médico.

Independientes

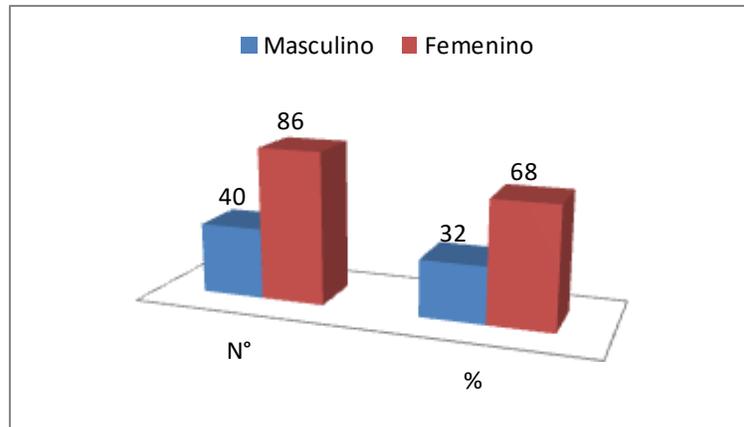
Son las actividades que pueden llevar a cabo los profesionales de enfermería sin una indicación del médico. El tipo de actividades que el profesional de enfermería puede ordenar de forma independiente están definidas por los diagnósticos de enfermería

PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE LOS DATOS

CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS

GRÁFICA N° 1

Sexo de los estudiantes de primer año de enfermería POLISAL UNAN Managua



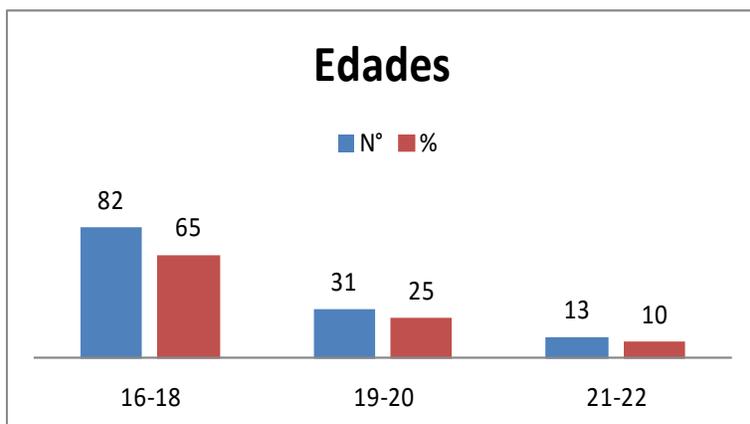
Fuente: Tabla n°1

Según la gráfica sobre sexo identificamos que el 68% corresponde al sexo femenino y el 32% al sexo masculino, para un total de 126 estudiantes encuestados, equivalente al 100%. La teoría nos refiere que sexo se define como el hecho de ser hombre o mujer, la sexualidad está influida por factores biológicos, psicológicos, sociales, económicos, éticos, religiosos y espirituales.

Los programas de salud actual involucran tanto al hombre como la mujer para concientizar la sexualidad responsable. Las conductas distintivas de los hombres y mujeres no están determinada por sus características biológicas sexuales, es decir que un niño no debe de ser necesariamente agresivo, gustar de los autos o jugar a la pelota, igualmente las niñas tampoco deberían de ser necesariamente pasivas, sensibles o gustar de las muñecas.

GRÁFICA N° 2

Edad de los estudiantes de primer año de Enfermería POLISAL UNAN Managua



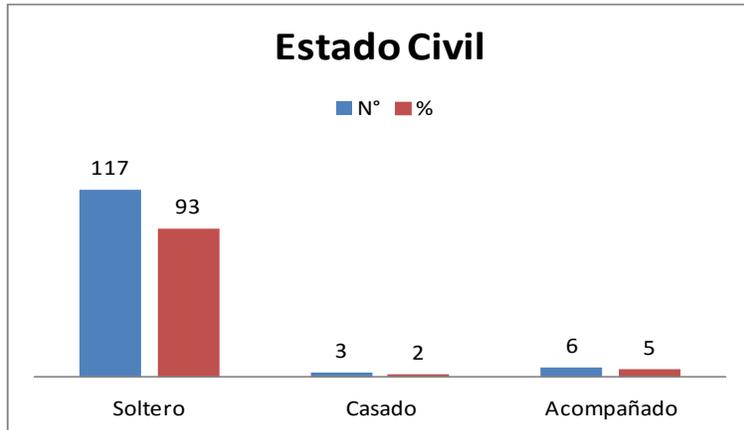
Fuente: Tabla n°2

En cuanto a la edad encontramos en primer lugar las edades de 16-18 con un 65%, en segundo lugar tenemos las edades entre 19-20 con un 25% y en tercer lugar las edades de 21-22 con un 10%.

La teoría nos refiere que la edad se define como los años cumplidos desde el nacimiento hasta el momento de su captación por la fuente de información. Es muy importante estudiar este índice poblacional por que provoca aparición de problemas que requieren un análisis crítico para evitar estereotipos.

GRÁFICA N° 3

Estado civil de los estudiantes de primer año de Enfermería POLISAL UNAN Managua



Fuente: Tabla n°3

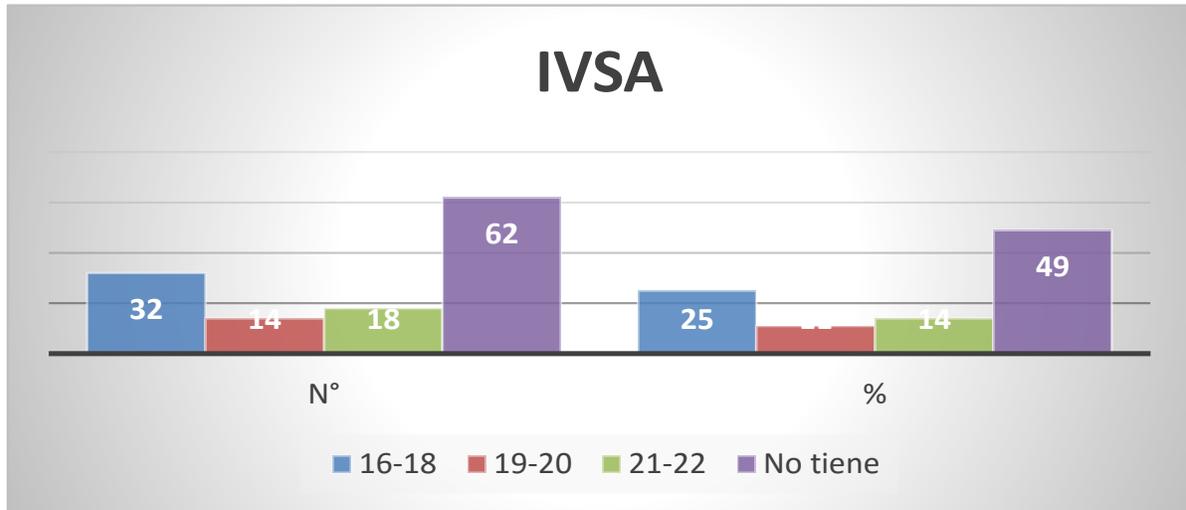
Según datos de la encuesta el estado civil que predomina en estudiantes es soltero con un 93%, siguiendo con un 5% los estudiantes que viven acompañados o en unión libre y finalizando con el 2% los casados.

El estado civil es un estatus que determina la sociedad, un derecho de libre asociación, esto significa la posibilidad de con traer o no matrimonio, de divorciarse o de establecer otro vínculo. En nuestro país por nuestra cultura no hay mucha estabilidad de las parejas porque siempre piensan en un futuro por separado. Nuestros jóvenes tienen otras perspectivas diferentes a las parejas de nuestros abuelos y abuelas, actualmente los padres son los que deciden el estado civil de los jóvenes cuando resulta un embarazo no deseado de una relación sexual sin protección.

Los métodos anticonceptivos no se restringen al estado civil. (Ory, 1998) En la actualidad los anticonceptivos se adquieren libremente, sin necesidad de asistir a una unidad de salud para obtener una receta médica, no importando el estado civil de la persona.

GRÁFICA N° 4

Inicio de vida sexual activa de los estudiantes de primer año de Enfermería POLISAL UNAN Managua.



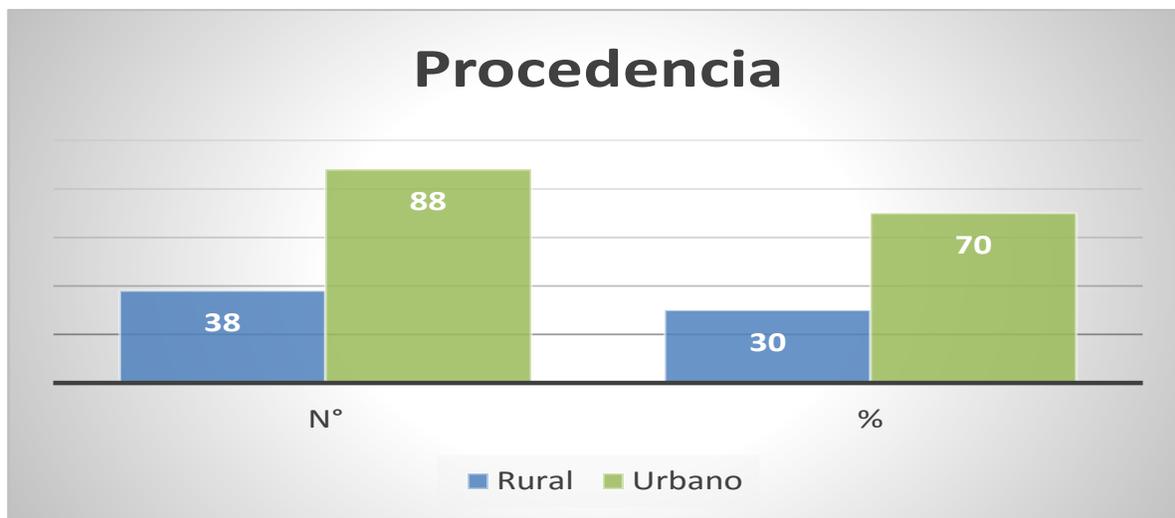
Fuente: Tabla n°4

Según datos de la encuesta el 49% de los estudiantes no han iniciado vida sexual activa, en segundo lugar encontramos que el 25% de los estudiantes iniciaron vida sexual activa entre los 16-18 años, el 14% inicio entre los 21-22 años y en último lugar encontramos un 11% correspondientes a las edades entre 19-20 años que iniciaron su vida sexual activa, llegando a la conclusión que el 51% de los estudiantes ya iniciaron vida sexual activa.

En nuestro país por lo general se está iniciando vida sexual activa a temprana edad entre los 13 Y 15, esto representa alto riesgo debido a la condición física y psicológica, trae como consecuencia un embarazo no deseado y no planificado. Los jóvenes que iniciaron vida sexual activa manifiestan que carecen de información acerca de la reproducción, sexualidad y planificación familiar. Esto se debe a que los padres de familia no se sienten cómodos al hablar a sus hijos sobre relaciones sexuales.

GRÁFICA N° 5

Procedencia de los estudiantes de primer año de Enfermería POLISAL UNAN Managua



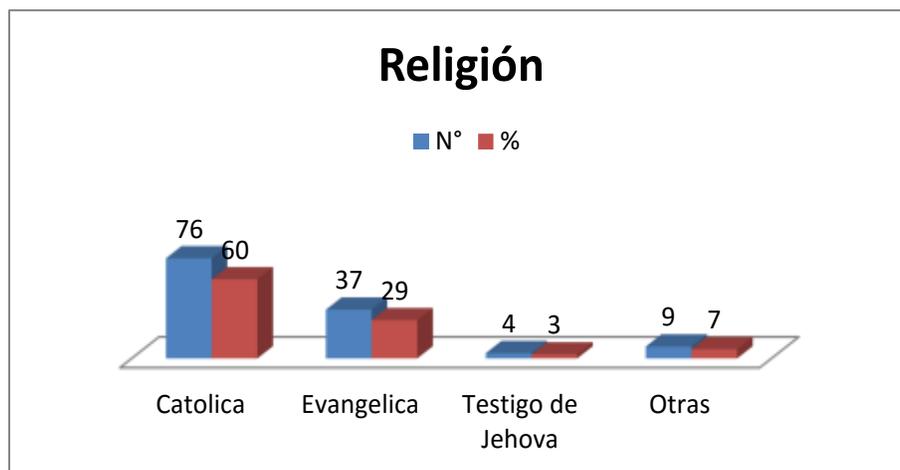
Fuente: Tabla n°5

Según los datos de las encuestas la procedencia de los estudiantes de primer año de las carreras de enfermería del POLISAL UNAN-Managua, el 70% son del área urbana y un 30% del área rural.

La teoría refiere que la procedencia se utiliza para nombrar el origen de una persona, se puede dividir en área urbana y rural. Área urbana donde la extensión geográfica, planeamiento y la creación de infraestructuras se combinan para la delimitación de estas áreas. El área rural se caracteriza por la inmensidad de espacios verdes y utilizados para la realización de actividades agropecuarias y agroindustriales.

GRÁFICA N° 6

Religión de los estudiantes de primer año de Enfermería POLISAL UNAN Managua



Fuente: Tabla n°6

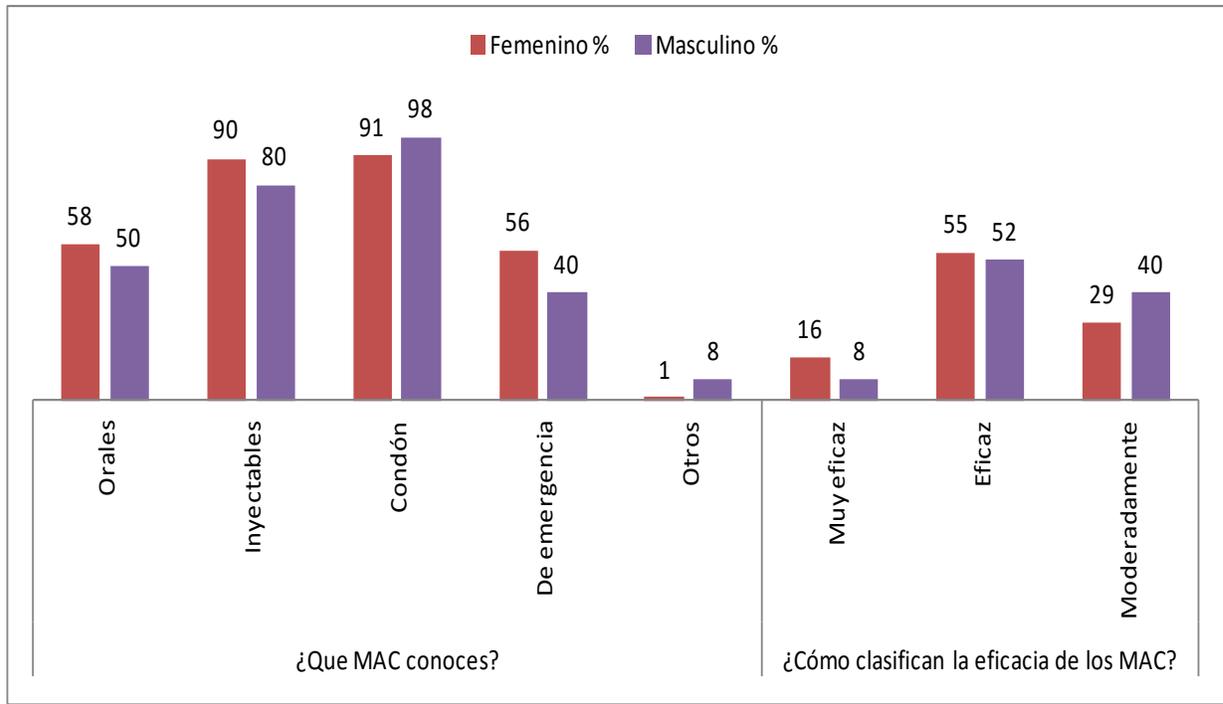
En cuanto a la religión que predomina en los estudiantes encuestados es la religión católica con un 60%, siguiendo la religión evangélica con un 29%, un 7% de estudiantes indicaron tener otra religión y un 3% que pertenecían a la religión Testigo de Jehová.

La religión es una parte importante de la cultura de Nicaragua y se reconoce en la constitución. La libertad religiosa ha sido garantizada desde 1939, y la tolerancia religiosa es promovida tanto por el gobierno Nicaragüense como por la constitución. Nicaragua no tiene religión oficial, las declaraciones de la iglesia católica sobre temas nacionales son seguidas de cerca.

La sexualidad es un tema importante para los cristianos de hoy en día, ya no puede ser considerado como algo sobre lo cual no hablamos y con lo cual solamente lidiamos en privado. Debemos asumir los resultados del comportamiento sexual que vemos en nuestra sociedad.

GRÁFICA N°7

Conocimientos que tienen los estudiantes de primer año de Enfermería, sobre métodos anticonceptivos y su eficacia. POLISAL UNAN Managua



Fuente: Tabla n°7

Según gráfica sobre conocimiento de métodos anticonceptivos realizadas en los primeros años de enfermería del POLISAL UNAN-Managua el sexo femenino conoce entre el 90%-91% sobre condones he inyectables siendo los porcentajes más elevados, luego encontramos entre el 56%-58% los anticonceptivos orales de uso regular y de emergencia, en último lugar con el 1% se encuentra que conocen otro métodos anticonceptivos. Con respecto al sexo masculino la tabla muestra que el 98% conoce el condón siendo este el porcentaje más elevado, las inyectables están representadas con un 80% y entre el 40%-50% se encuentra el método de emergencia y orales de uso regular y el 8% conoce otro método anticonceptivo.

Así mismo datos comparativos en cuanto a la eficacia de los métodos anticonceptivos se observó que entre el 53%-55% de ambos sexos los consideran eficaces, el 29% del sexo femenino lo considera moderadamente eficaz, mientras que el sexo masculino da un 40% a esta opción y entre el 8%-16% refieren que los métodos anticonceptivos son muy eficaces.

Los anticonceptivos orales de uso regular y de emergencia son agentes de estrógeno y mezclas de progestágenos, su función es inhibir la ovulación y espesar el moco cervical. Los anticonceptivos orales de uso regular se toman de forma consecutiva y habitual, su presentación es de 21-28 tabletas, si el olvido es de 3 días este método no se considera efectivo, por lo tanto se recomienda esperar el próximo ciclo menstrual para reiniciar la ingesta de la píldora, o se le recomienda a la usuaria el cambio de método. Su eficacia se acerca al 100%, cuando se incluye el error humano su eficacia disminuye al 90%.

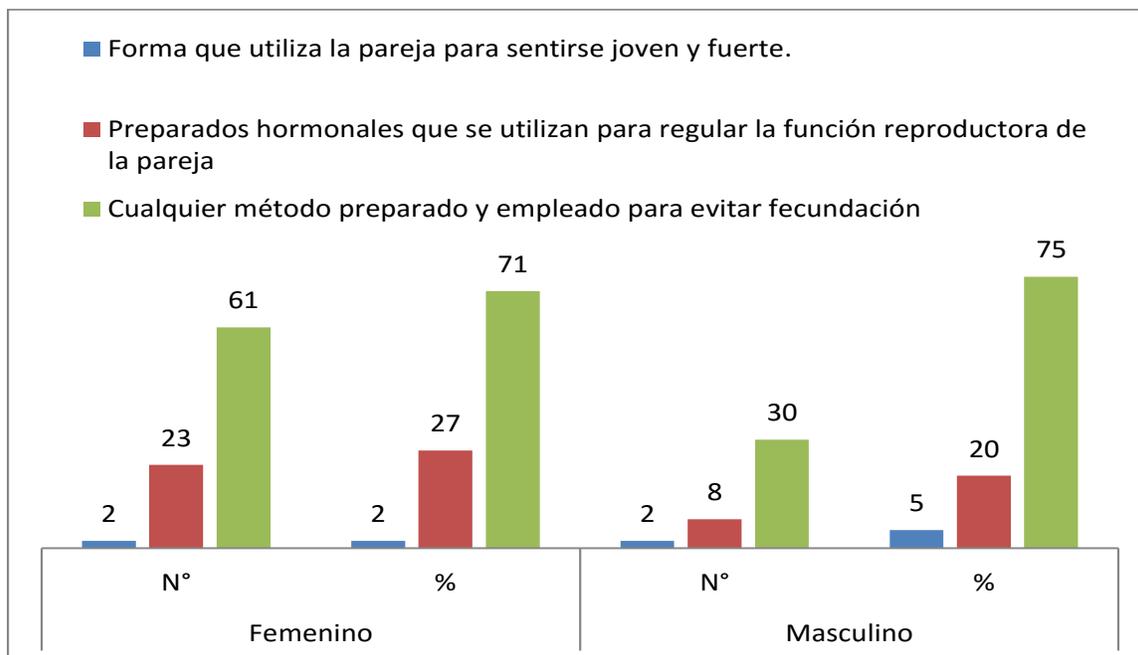
Los anticonceptivos de emergencia se utilizan después de una relación sexual sin protección, cuando se sospecha de un fallo del método, la ingestión es en dosis específica, su eficacia va a depender de la prontitud de su ingesta, se puede tomar dentro de los primeros 5 días de una relación sexual sin protección siendo su eficacia un 85%.

Los inyectables se pueden administrar cada mes o cada 3 meses, contiene sustancias esteroideas de progestágenos que se administran vía intramuscular, actúan a nivel de moco cervical endometrio y trompas de Falopio su presentación es de un frasco que contiene un ml, su eficacia es mayor del 99%.

Los condones son el único método de barrera que protege de enfermedades de transmisión sexual, se encuentran en presentaciones de diferentes colores y sabores, este método ofrece una eficacia entre el 97%-99%.

GRÁFICA N° 8

Conocimientos de los estudiantes de primer año de enfermería acerca de que son los métodos anticonceptivos, POLISAL UNAN Managua



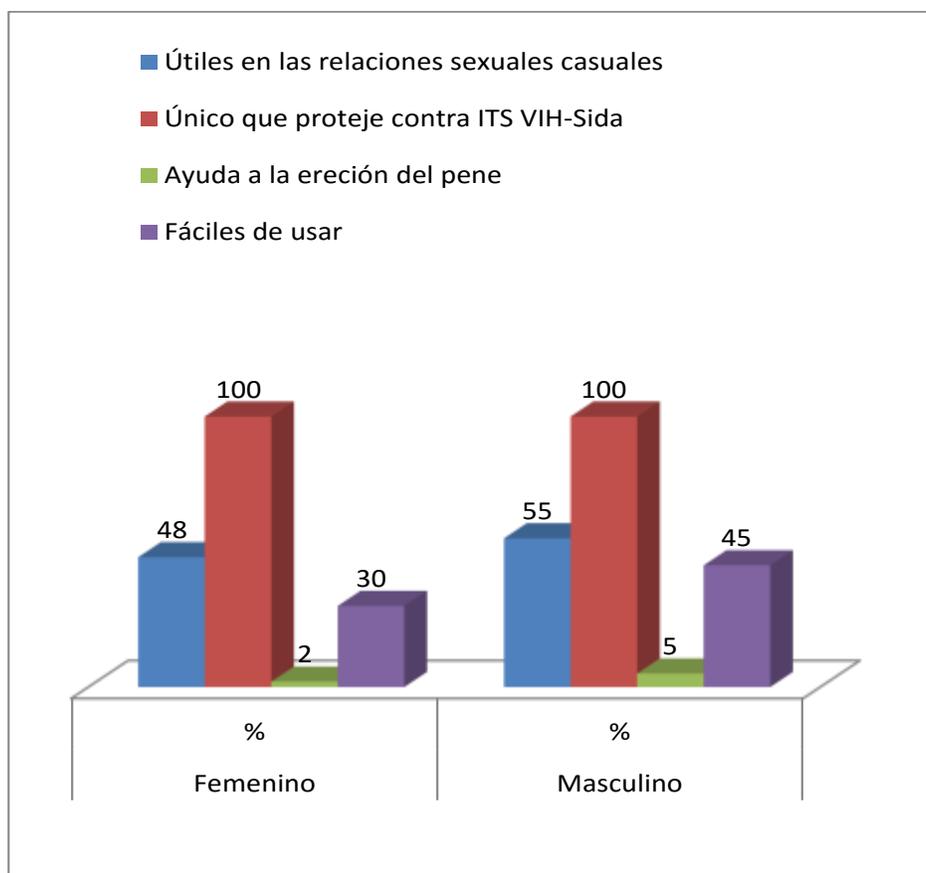
Fuente: Tabla n °8

Con respecto a la definición de los métodos anticonceptivos y el estudio comparativo entre ambos sexos, la tabla refleja que entre el 71%-75% los estudiantes los definen como cualquier método preparado y empleado para evitar fecundación, en segundo lugar oscilando entre el 20%-27% preparados hormonales que se utilizan para regular la función reproductora de la paciente y entre el 2%-5% lo identifican como forma que utilizan las parejas para sentirse joven y fuerte.

Según teoría los métodos anticonceptivos son preparados hormonales que actúan sobre el sistema nervioso central que regula la función reproductora de la pareja. Se considera que los estudiantes de enfermería no poseen amplio conocimiento sobre la definición de los métodos anticonceptivos, sin embargo los porcentajes se encuentran acorde a su año en curso.

GRÁFICA N° 9

Conocimientos de los estudiantes de primer año de Enfermería sobre las ventajas del condón. POLISAL UNAN Managua



Fuente: Tabla n°9

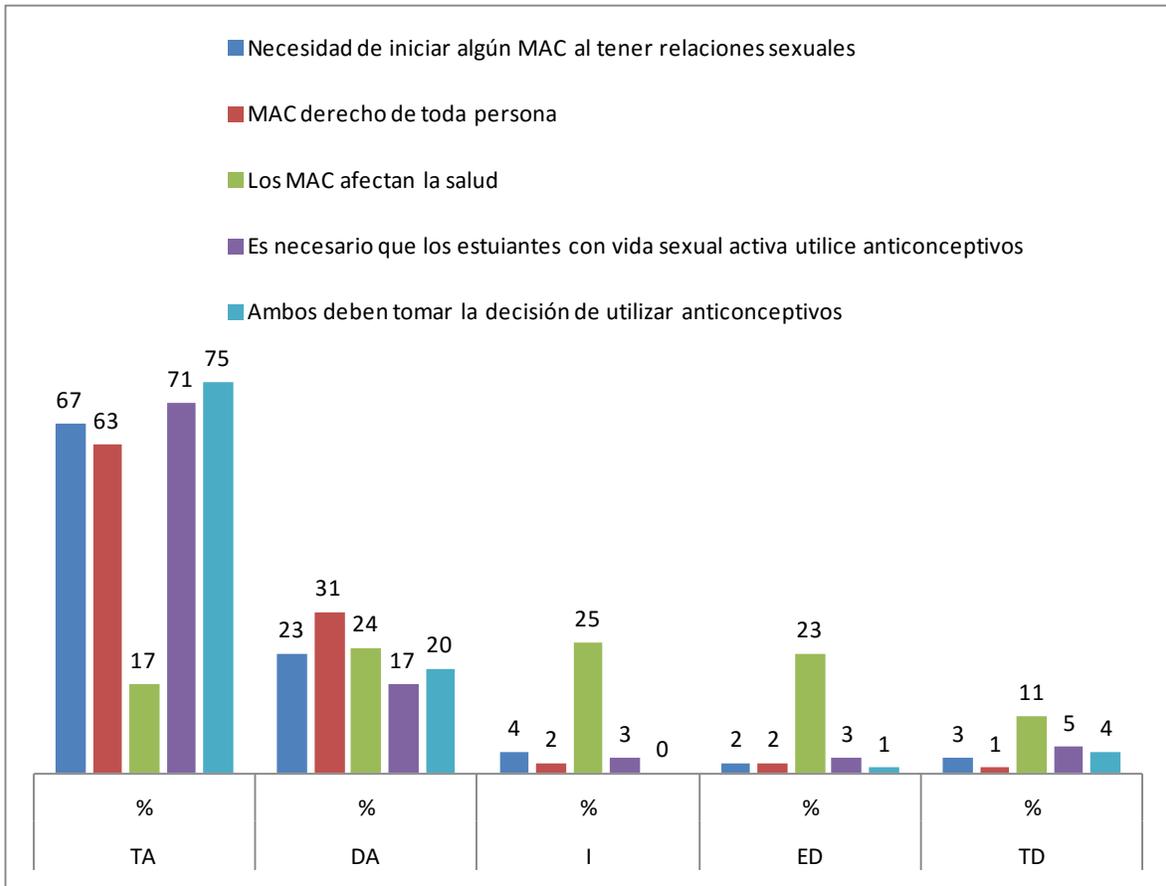
En relación al conocimiento sobre las ventajas del uso del condón según datos comparativos la tabla refleja que los estudiantes tienen claridad en sus conocimientos en la sub variable, único método que da protección contra ITS-VIH,SIDA está representado con el 100% para ambos sexos, seguido con útiles en las relaciones sexuales casuales oscilando entre el 48%-55%, fáciles de usar entre un 30%-45%, en la sub variable ayuda a la erección del pene se encuentra entre el 2%-5%.

La teoría nos refiere que el condón es el único método que ofrece protección contra ITS-VIH, SIDA. Concluyendo que estos resultados son de gran ayuda para el autocuidado de la salud sexual y reproductiva de estos jóvenes, ellos tienen clara las ventajas de usar preservativos (condón). El no uso del condón es un factor de riesgo ya que el inicio de

relaciones sexuales a temprana edad y el sexo sin protección implica la aparición de múltiples compañeros sexuales, por lo que aumenta el riesgo de embarazo no deseados.

GRÁFICA N°10

Actitudes de los estudiantes de primer año de Enfermería sobre los métodos anticonceptivos. POLISAL UNAN Managua



Fuente: Tabla n°10

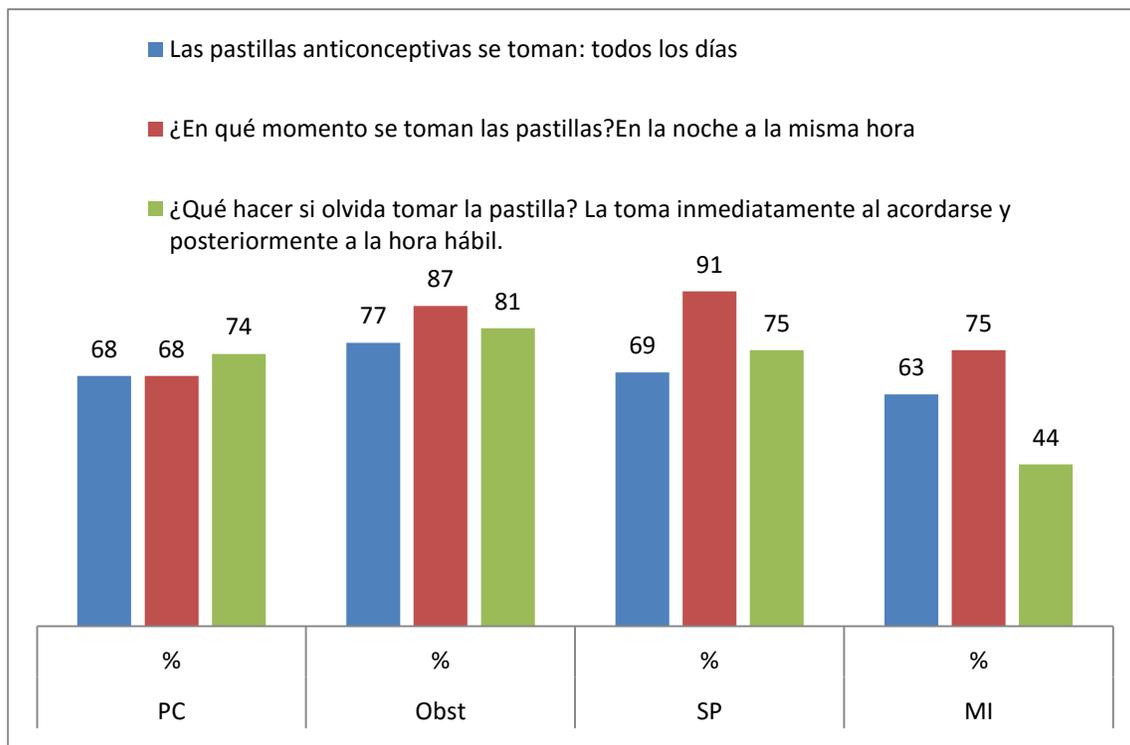
Según gráfica de actitud sobre métodos anticonceptivos con respecto a escala Likert se indica un 17% para la opción TA siendo esta la minoría, y un 75% indica que ambos deben de tomar la decisión de tomar anticonceptivos. En la segunda opción DA el 17% siendo la minoría indica que es necesario que adolescentes con vida sexual activa utilicen anticonceptivos y un 31% siendo la mayoría indica que los métodos anticonceptivos son derecho de toda persona. En la opción I y ED oscila entre el 0%-1% siendo la minoría indican que ambos deben de tomar la decisión de utilizar anticonceptivos y la mayoría representada con 23%-25% que indican que los métodos anticonceptivos afectan la salud. En la opción TD el menor porcentaje es de 1% en cuanto a que los métodos anticonceptivos

son derecho de toda persona y con el 11% siendo el porcentaje más alto corresponde a que los métodos anticonceptivos afectan la salud.

La teoría refiere que actitud proviene del latín actitudio, un estado de ánimo que se expresa de cierta manera, siendo también un procedimiento que conduce a un comportamiento en particular. Existen 3 tipos de actitudes: actitud positiva; afronta situaciones, actitud negativa son sentimiento de frustración, y la actitud crítica que distingue lo verdadero de lo falso.

GRÁFICA N° 11

Prácticas de los estudiantes de primer año de Enfermería sobre los anticonceptivos orales
POLISAL UNAN Managua



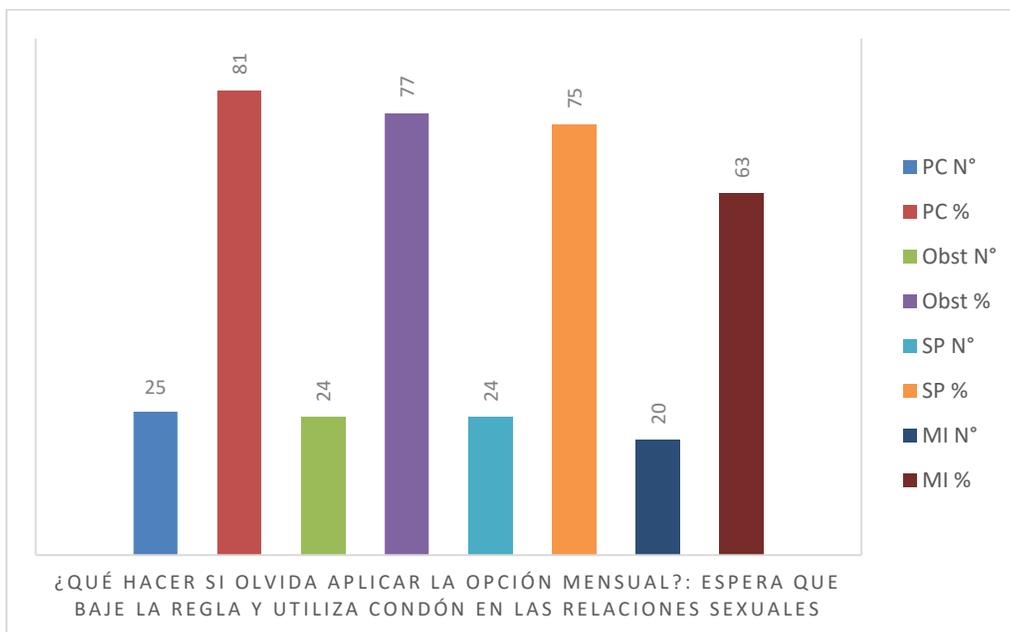
Fuente: Tabla n° 11

Según gráfica de prácticas de métodos anticonceptivos en relación a las carreras de primer año de enfermería del POLISAL UNAN- Managua, sobre sale obstetricia con un 77% y con un 63% materno infantil con el menor porcentaje para la sub variable las pastillas anticonceptivas se toman todos los días, para la sub variable que indica que las pastillas anticonceptivas se toman todos los días y a la misma hora se obtiene el mayor porcentaje de salud pública con un 91% y con el menor porcentaje paciente crítico siendo de 68% y finalizando con la variable que hacer si se olvida tomar la pastilla anticonceptiva, se obtuvo el mayor porcentaje de obstetricia con un 81% y el menor porcentaje fue de materno infantil con el 44%.

Desde que la usuaria inicia a tomar las pastillas anticonceptivas deberá hacerlo todos los días y a la misma hora, pues de esta forma se va almacenando en la paciente el nivel de estrógeno y progestágeno suficiente por día, y a la misma hora haciendo más eficaz el mecanismo de acción del método. Si la paciente olvida tomar la pastilla a la hora establecida, deberá ingerir una pastilla cuando se acuerde y a la otra posteriormente a la hora establecida esto con la finalidad de nivelar la concentración de estrógeno y progesterona, a diferencia de lo que se hace cuando se toman las dos juntas pues en este caso la usuaria está consumiendo el doble de requerimiento hormonal que necesita para evitar un embarazo no deseado. En caso de que la paciente no pueda cumplir con la toma de la pastilla todos los días se le deberá orientar el cambio de método, ya que si olvida tomar la píldora por más de dos días el método perderá su eficacia y podría quedar embarazada.

GRÁFICA N° 12

Práctica de los estudiantes de primer año de Enfermería sobre las inyectables mensuales
POLISAL UNAN Managua

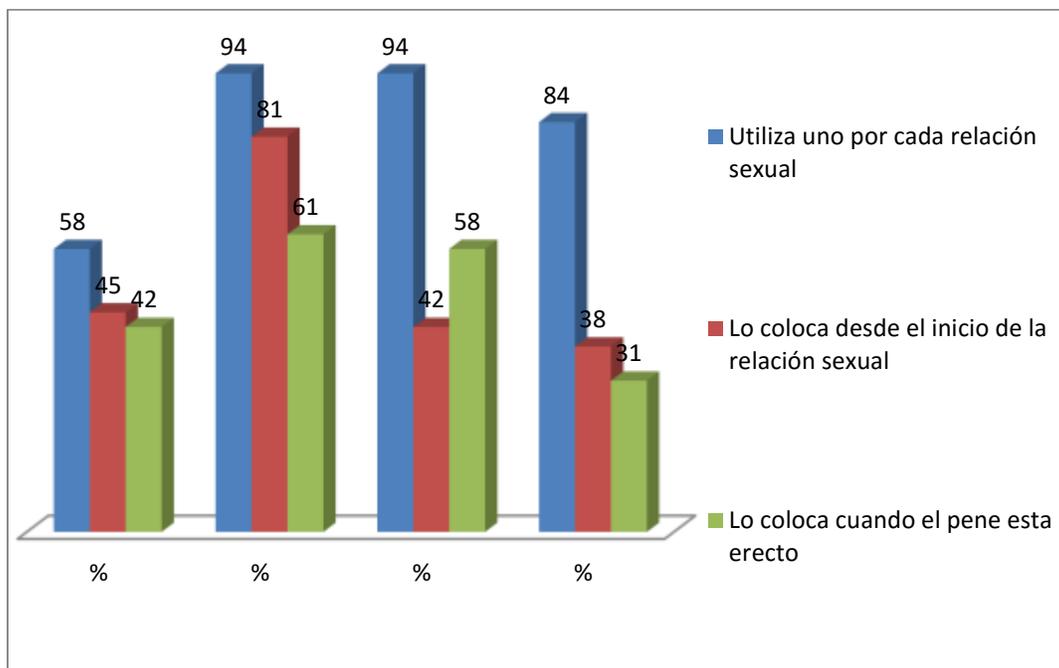


Fuente: Tabla n °12

Según gráfica de práctica en relación al método inyectable se obtiene que sobre sale paciente crítico con el 81% que indica que hacer si se olvida aplicar la inyección mensual y con un 63% de materno infantil siendo la menor cifra. Los estudiantes saben que deben esperar que se de la descamación del endometrio para aplicar la inyección y en caso de olvido deberán utilizar métodos de barrera esto con la medida profiláctica en la prevención de un embarazo, y se le deberá de instruir a la paciente que regrese el siguiente mes, el primer día que baje su menstruación para la aplicación de su anticonceptivo. Es muy importante que los jóvenes de hoy en día tengan los conocimientos sobre la práctica correcta del uso de cada método anticonceptivo porque hay muchas jóvenes que adquieren estos métodos en farmacias y sin pasar consulta en algún centro de salud.

GRÁFICA N° 13

Práctica de los estudiantes de primer año de Enfermería sobre el uso del condón. POLISAL UNAN Managua



Fuente: Tabla n°13

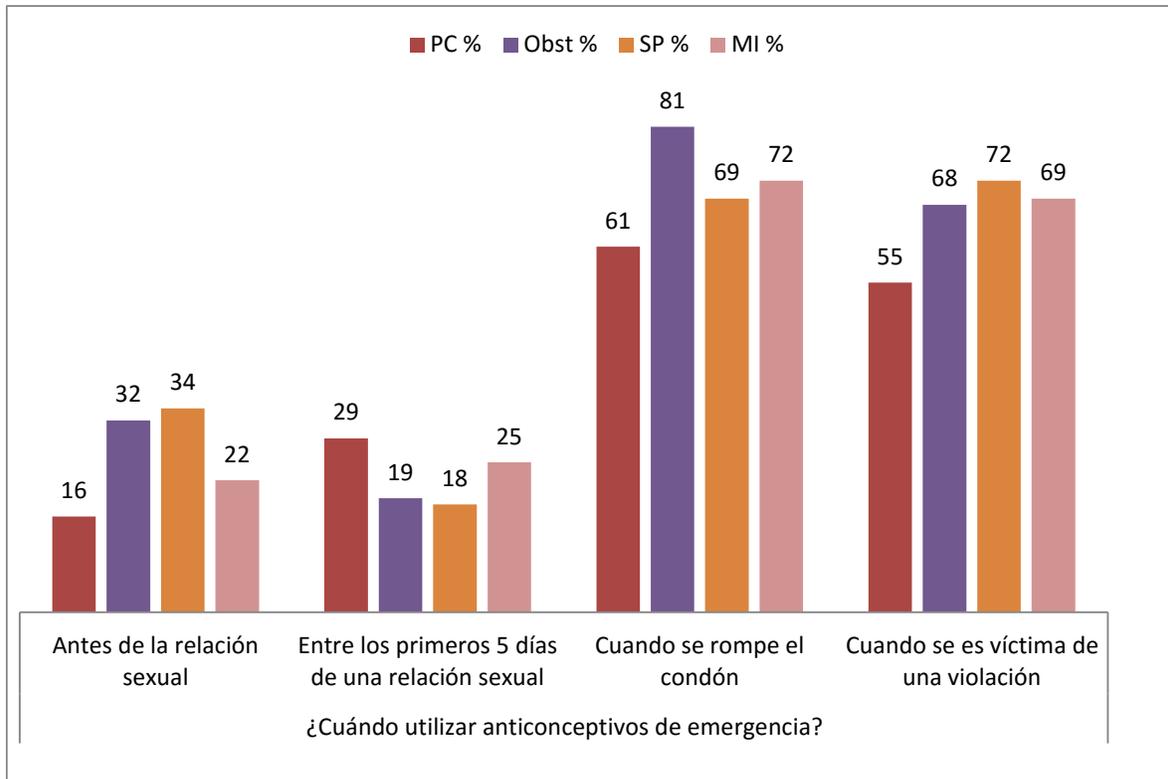
La gráfica indica la práctica que tienen los estudiantes de cada carrera de Enfermería con el uso del condón, encontrando que obstetricia y salud pública saben el 94% que se debe de utilizar un condón por cada relación sexual, y con la minoría del porcentaje esta paciente crítico con el 58%. El 38% de los estudiantes de materno infantil indican que lo colocan desde el inicio de la relación sexual y con la mayoría se encuentra obstetricia con el 81%. El 31% de los estudiantes de materno infantil indica colocar el preservativo cuando el pene está erecto siendo esta la minoría y con la mayor puntuación se encuentra obstetricia con el 61%.

Para utilizar el preservativo se deben de tomar en cuenta muchas medidas para asegurar el 100% de su efectividad, aparte de las ya plasmada en la encuesta aplicada a los estudiante de enfermería de primer año del POLISAL UNAN Managua, debemos revisar la fecha de vencimiento del preservativo, abrirlo con mucho cuidado sin utilizar ningún objeto cortante ni los dientes, antes y durante la colocación del condón sobre el pene se deberá apretar la punta para evitar que quede aire y este se rompa, luego de la eyaculación se deberá retirar el

preservativo antes de perder la erección del pene. Si no se toman todas estas recomendaciones para el uso del condón podrá haber un embarazo no deseado al igual que podrían contraer alguna ITS, VIH o SIDA.

GRÁFICA N°14

Prácticas de los estudiantes de primer año de Enfermería sobre el uso de los anticonceptivos de emergencia. POLISAL UNAN Managua



Fuente: Tabla n°14

La gráfica indica las prácticas que tienen los estudiantes de primer año de las carreras de enfermería con el uso de los anticonceptivos de emergencia, el 16% de los estudiantes de paciente crítico siendo el menor porcentaje indican que se deben de tomar antes de la relación sexual y el 34% de salud pública con el mayor porcentaje. El 18% de salud pública indica que se toman entre los primeros 5 días de una relación sexual y con el mayor porcentaje se encuentra materno infantil con un 25%. El 61% de los estudiantes de paciente crítico saben que se utilizan cuando se rompe el condón y con el mayor porcentaje obstetricia con un 81%. Los estudiantes de paciente crítico indican con una minoría de porcentaje del 55% que los anticonceptivos de emergencia se utilizan cuando se es víctima de violación y con el porcentaje mayor se encuentra salud pública con el 72%.

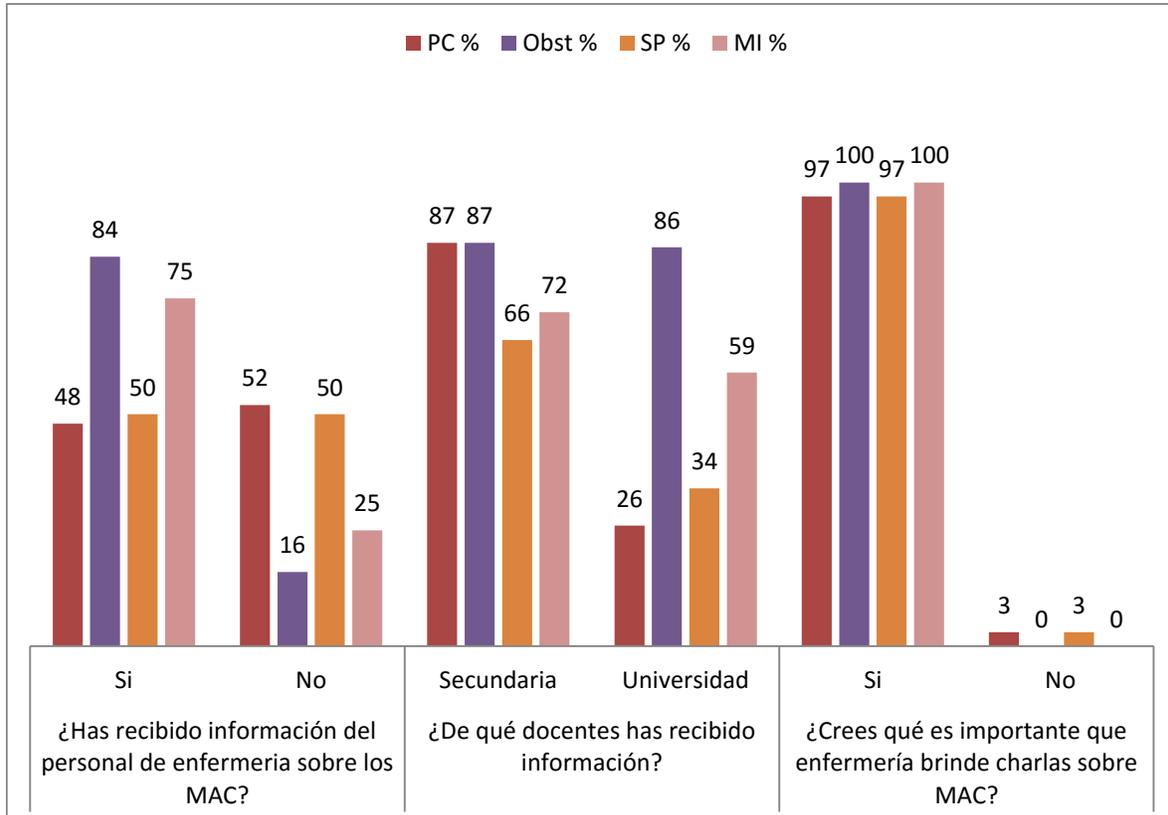
La teoría refiere que los anticonceptivos de emergencia deben utilizarse dentro de los primeros 5 días de una relación sexual sin protección anticonceptiva. La pastilla combinada

de levonogestrel o pastilla de etinilestradiol y levonogestrel, es decir las mismas hormonas que tienen los anticonceptivos de uso regular con la diferencia que se administran en dosis más altas y concentradas y en un plazo de tiempo definido. Si la paciente que toma la píldora no lo hace dentro de los días establecidos podría quedar embarazada, en cambio sí lo hace dependerá del tiempo que la tome la eficacia de la pastilla, de esto dependerá el riesgo de un embarazo no deseado.

Los resultados obtenidos a través del instrumento reflejan que los estudiantes de enfermería tienen claro que los anticonceptivos de emergencia son métodos anticonceptivos pero no de uso regular y estos se deben de utilizar en caso de que sea víctima de violación o cuando se rompe el condón.

GRÁFICA N°15

Fuentes de información de los estudiantes de primer año de Enfermería sobre métodos anticonceptivos. POLISAL UNAN Managua



Fuente: Tabla n°15

Según gráfica de fuentes de información realizado en los primeros años de las carreras de enfermería del POLISAL con respecto a que si han recibido o no información del personal de enfermería sobre métodos anticonceptivos, comparando las carreras de enfermería sobresale con el 84% obstetricia y perinatología de que si han recibido información de parte de enfermería y siendo el más bajo paciente crítico con un 48%. Dentro de los que no han recibido información del personal de enfermería el resultado más alto es de 52% correspondiente a paciente crítico y el más bajo obstetricia y perinatología con un porcentaje de 16%.

Con respecto a que docentes a que docentes les han brindado información a los estudiantes de las distintas carreras de enfermería, indican que entre el 66% y el 87% de los estudiantes recibieron información en la secundaria. Así mismo a información recibida en la

universidad se encuentra obstetricia con el 86% siendo este el más alto y las otras carreras oscilan entre 34% y 59%.

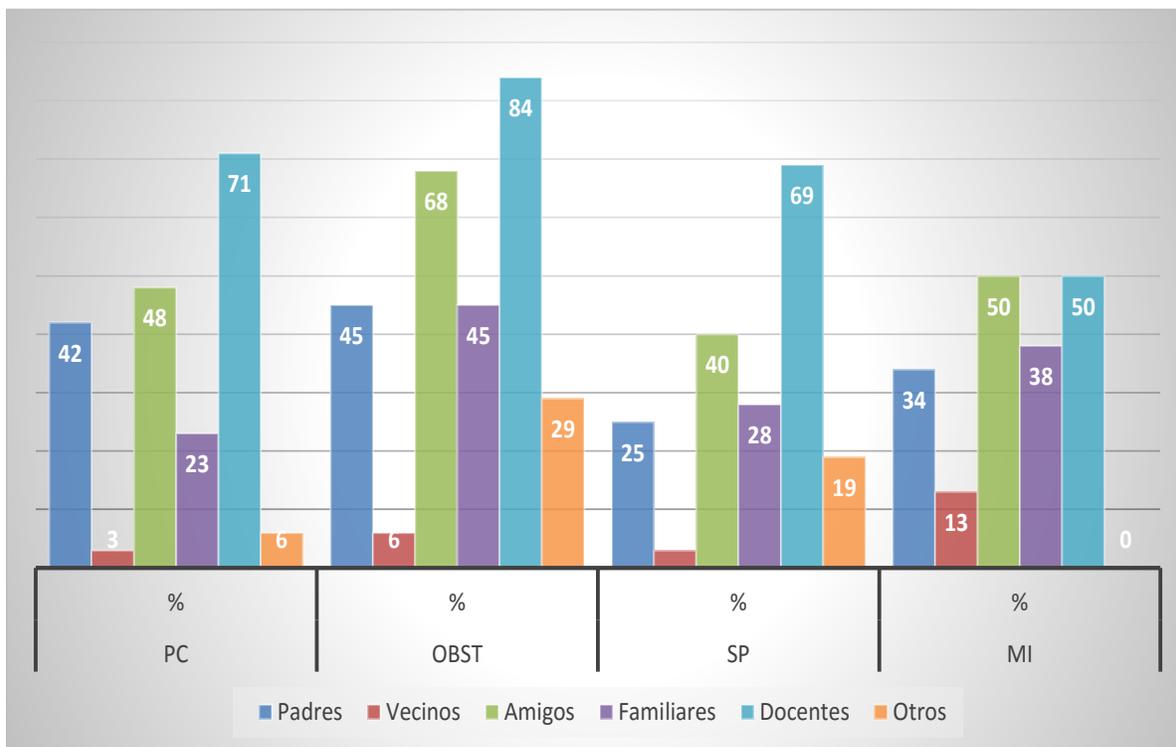
Analizando la tabla de la importancia que enfermería brinde charlas sobre métodos anticonceptivos se encuentra entre el 97% y 100% opina que es importante, por lo que de esta manera enfermería educa a la población que se retroalimenten y hagan buen uso de ello.

Las intervenciones de enfermería ayudan al paciente a conseguir los objetivos, educar y mejorar su salud. Enfermería debe considerar las inquietudes y dudas de los jóvenes, contribuyendo de esta manera al enriquecimiento del conocimiento y llevar a cabo de manera responsable el uso de los métodos anticonceptivos.

Los docentes juegan un papel importante en la formación de los estudiantes, son como los segundos padres, transmiten valores y virtudes a los alumnos, hacen de guías y a veces inspiran más confianza en los alumnos. Los docentes de la universidad son más abiertos a temas de esta índole, brindan confianza, transmiten actitud positiva con respecto a la visión de nuestra vida.

GRÁFICA N°16

Personas que han brindado información a los estudiantes de primer año de Enfermería sobre métodos anticonceptivos. POLISAL UNAN Managua.



Fuente: Tabla n°16

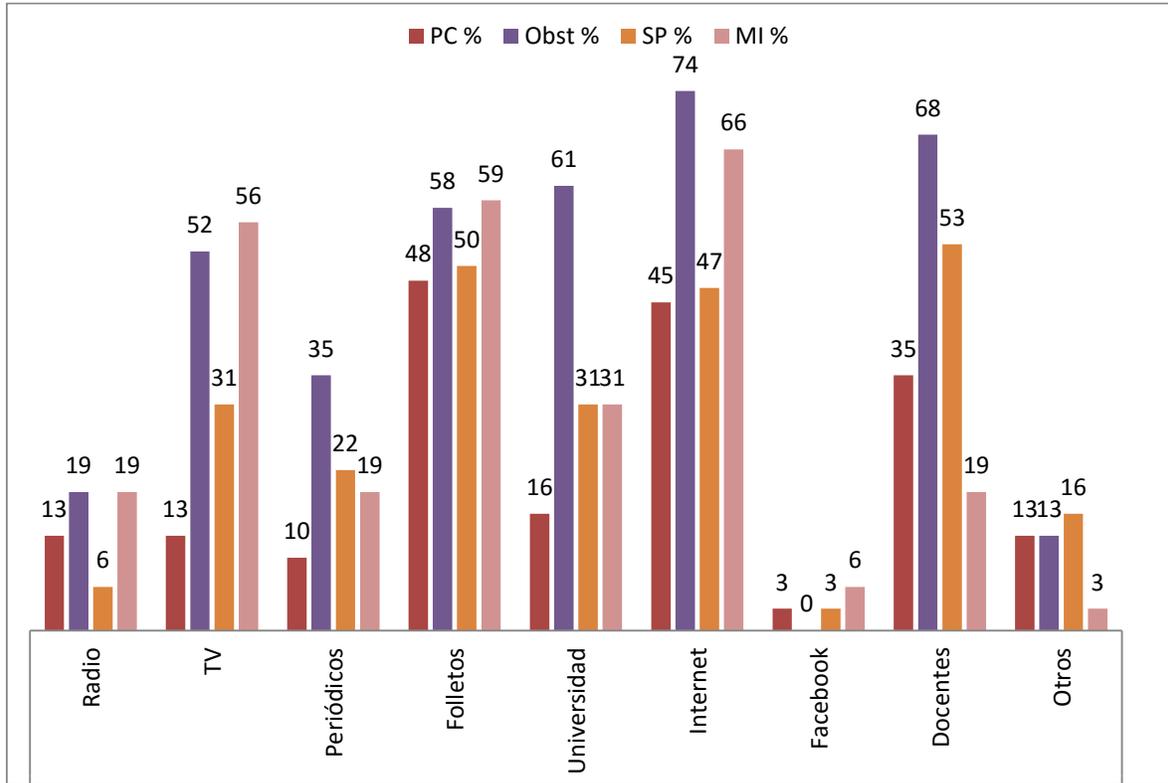
En este estudio comparamos las carreras de enfermería con respecto a los medios que utilizan para informarse sobre métodos anticonceptivos se encuentran que la carrera de obstetricia y perinatología ha recibido información por parte de los docentes este representa el 84%, seguido paciente crítico y salud pública con 71% y 69% respectivamente y materno infantil con 50% siendo este el porcentaje más bajo. Los amigos ocupan el segundo lugar, Cuando los estudiantes no tienen a nadie que les brinde información se refugian en sus amigos, creyendo que es información confiable siendo esta muchas veces erróneas, conteniendo mitos y creencias que con llevan a que el estudiante no esté bien informado de los métodos anticonceptivos.

Es preocupante que los padres de familia ocupan el tercer lugar como medio de información utilizado por los estudiantes, esto hace ver que los padres han descuidado este patrón, se preocupan por satisfacer las necesidades básicas de sus hijos, descuidando la

importancia de brindar información clara y concreta de los métodos anticonceptivos que existen en la actualidad, como utilizarlos, como conseguirlos y donde obtener más información para acceder a una buena educación sexual. Los otros medios son menos consultados por los estudiantes.

GRÁFICA N°17

Medios que utilizan los estudiantes de primer año de Enfermería para informarse sobre métodos anticonceptivos. POLISAL UNAN Managua.



Fuente: Tabla n°17

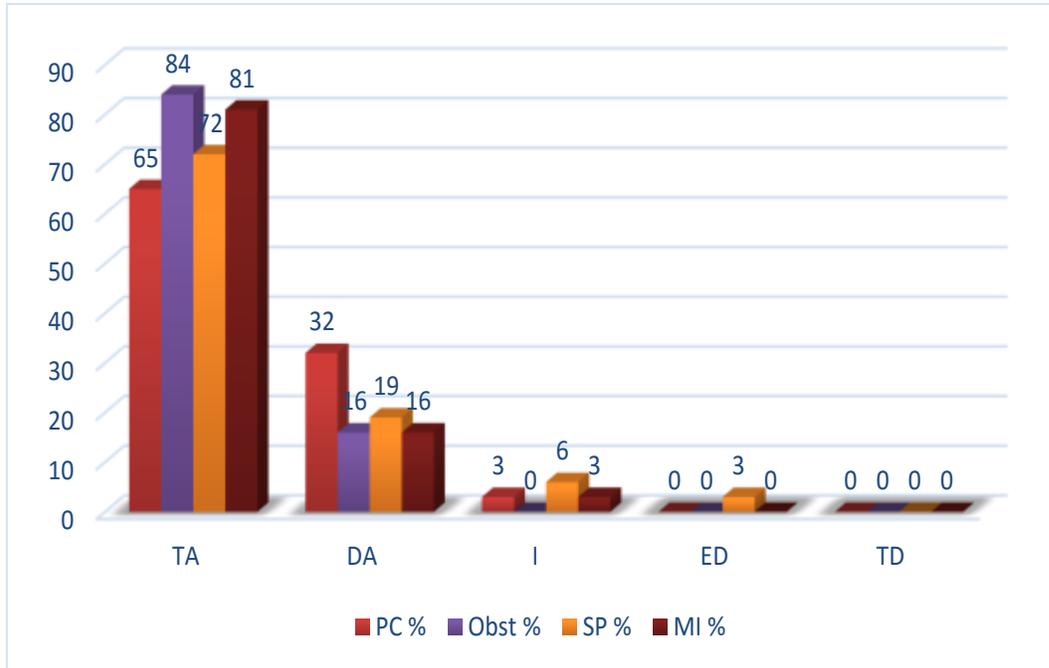
Según datos comparativos de la tabla los medios que utilizan los estudiantes para informarse sobre métodos anticonceptivos se encuentra en primer lugar el Internet con un 74%, en segundo lugar tenemos los Docentes con un 68%, en tercer lugar la Universidad con un 61%, los Folletos representan el cuarto lugar con 59% segundo de la Televisión con 56%, con porcentajes más bajos y menos consultados se identificó la Radio con 19% y la opción otros con el 16%, Facebook es menos utilizados para este tipo de información.

En las fuentes de información es el Internet es una fuente secundaria que nos proporciona buscar y obtener determinada información, mantenernos actualizados ya que son una herramienta muy importante hoy en día para los estudiantes. Los docentes también son una gran fuente de información porque brindan sus conocimientos a través de sus experiencias, al igual que los folletos son de gran importancia porque proporcionan información para leer, analizar y utilizarla en determinada situación.

La red social Facebook es un medio de comunicación donde se comparte información entre amigos, familiares de su vida diaria, pero en la actualidad, esta red social no se utiliza para información sobre temas de interés como son los métodos anticonceptivos y educar mejor a los estudiantes, para evitar embarazos no deseados e infección de transmisión sexual.

GRÁFICA N°18

Opinión de los estudiantes sobre la realización de talleres por parte del POLISAL UNAN
Managua



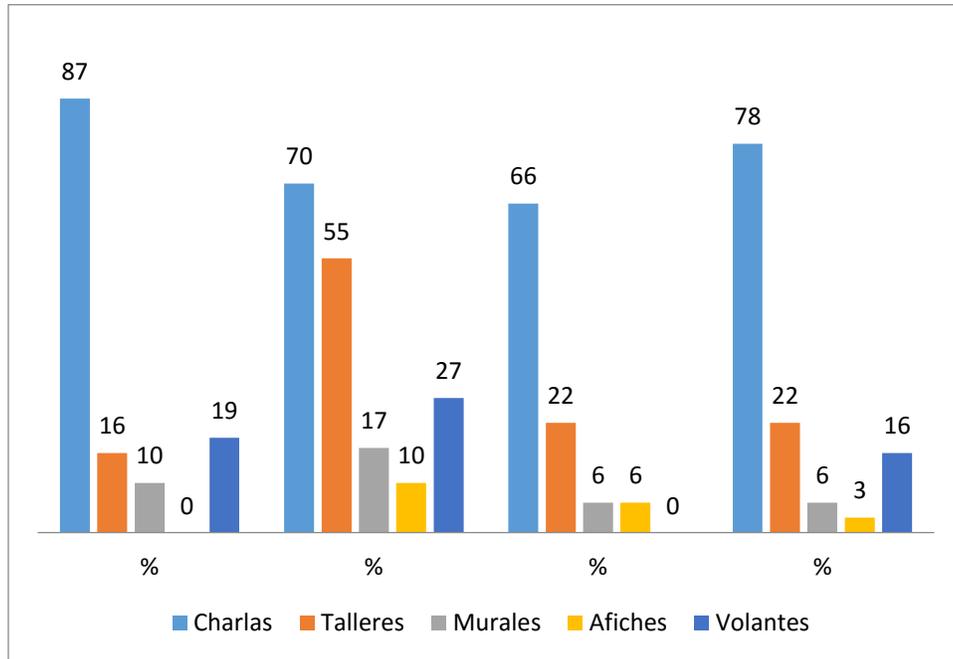
Fuente: Tabla n °18

Según las fuentes de información que corresponde: El POLISAL debería realizar talleres para afianzar los conocimientos de los estudiantes acerca del tema, entre el 65% y 72% está totalmente de acuerdo paciente crítico y salud pública respectivamente, las carreras de materno infantil y obstetricia se encuentran entre el 81% y 84%. De acuerdo a que se realicen talleres los porcentajes oscilan entre 16% y 32% para todas las carreras. El porcentaje de estudiantes que se muestran indiferente oscilan entre el 3% y 6%, obstetricia no tiene representación porcentual para esta gráfica. En desacuerdo sobresale salud pública con el 3% y las otras carreras no tienen representación porcentual para las opciones en desacuerdo y totalmente en desacuerdo.

Según datos obtenidos de las encuestas los estudiantes optan que se les brinde información por medio de talleres y charlas ya que son actividades más dinámicas, crean un ambiente de confianza. Se involucran en el tema, expresan sus experiencias sean positivas o negativas, aprenden a erradicar mitos poco a poco y aclaran sus dudas.

GRÁFICA N°19

Opinión de los estudiantes de cómo les gustaría recibir información sobre métodos anticonceptivos POLISAL UNAN Managua



Fuente: Tabla n °19

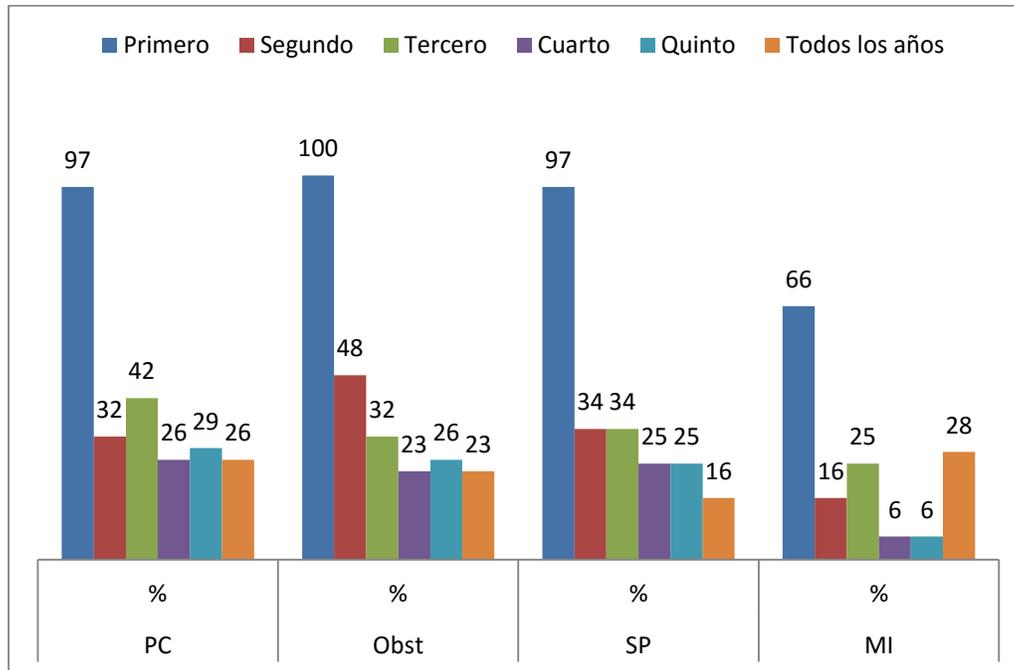
Según gráfica sobre fuentes de información surge la interrogante ¿cómo les gustaría recibir la información sobre métodos anticonceptivos a los estudiantes de enfermería del POLISAL? En primer lugar encontramos las charlas con porcentajes entre el 66% y 87%, entre 16% y 55% prefieren los talleres, entre el 16% y 19% prefieren volantes, murales entre el 6% y 19% y en último lugar representado entre el 3% y 10% prefieren afiches.

Según datos obtenidos de las encuestas los estudiantes optan por que se les brinde información por medio de charlas ya que es una actividad dinámica, despierta el interés por el tema y crea un ambiente de confianza.

Se involucran en el tema, expresan sus experiencias sean positivas o negativas, aprenden a erradicar mitos poco a poco y aclaran sus dudas.

TABLA N°20

Opinión de los estudiantes sobre el año en que le gustaría recibir información sobre métodos anticonceptivos POLISAL UNAN Managua.



Fuente: tabla n°20

En estudios comparativos con respecto a la sub variable en que año se debería de impartir charlas sobre métodos anticonceptivos la tabla muestra que tres carreras oscilan entre 97% y 100% siendo los porcentajes más altos para que se impartan en primer año y la otra con 66% respectivamente, que se impartan en segundo año los porcentajes se encuentran entre el 16% y 48%, que se impartan en tercer año entre el 25% y 42%, que sean impartidas en cuarto y quinto año los porcentajes oscilan entre 6% y 29% siendo estos los porcentajes más bajos.

Los resultados de la gráfica muestran que la mayoría de los estudiantes prefieren recibir información desde primer año de la carrera lo cual les permitirá alcanzar un desarrollo intelectual apropiado al elegir un método de planificación familiar e iniciar su vida sexual activa y con menos riesgos de contraer ITS VIH-SIDA y embarazos no deseados.

CONCLUSIONES

1. En las características sociodemográficas identificadas en los estudiantes de primer año de enfermería del POLISAL UNAN Managua. La edad predominante se encuentra entre 16 y 18 años, solteros, con inicio de vida sexual activa, procedentes del área urbana y predominando la religión católica.
2. El nivel de conocimiento que tienen los estudiantes sobre métodos anticonceptivos es bueno de acuerdo a la puntuación de 0 a 100, de los cuatro métodos anticonceptivos contemplados en el instrumento solo conocen dos, entre ellas el condón y las inyectables.
3. En relación a las actitudes adoptadas por las diferentes carreras de enfermería, en el ejercicio de responder, haciendo uso de la escala Likert refirieron estar totalmente de acuerdo con que ambos deben tomar la decisión de utilizar métodos anticonceptivos.
4. Con respecto a las prácticas que tienen los estudiantes sobre métodos anticonceptivos la mayoría tienen vida sexual activa y hacen uso de los preservativos e inyectables.
5. La principal fuente de información de los estudiantes es el internet y consideran oportuno recibir talleres y charlas desde los primeros años.

RECOMENDACIONES

Los estudiantes necesitan de profesionales que les orienten en temas importantes en su vida como lo son los métodos anticonceptivos porque algunas veces reciben información errada de amistades o de las personas más cercanas, recomendamos a los estudiantes que enriquezcan sus conocimientos mediante la lectura de ejemplares de seminario de graduación sobre métodos anticonceptivos que se encuentran en el CEDOC POLISAL.

Recomendamos a los coordinadores de las carreras de Enfermería que evalúen los conocimientos de los estudiantes relacionados sobre métodos anticonceptivos mediante test antes de iniciar temas relacionados para que haya una mejor comprensión de temas.

A la administración de la carrera de Enfermería que consideren en su presupuesto realizar ferias y foros para discutir e informar sobre métodos anticonceptivos y que de esta manera logren responsabilidades en su vida sexual y evitar embarazos no deseados.

BIBLIOGRAFÍA

- Castrillon, J. (12 de 06 de 2015). *importancia de las fuentes de informacion*. Obtenido de importancia de las fuentes de informacion: <http://trabajosocial.com/importancia.//>
- Castro. (2010). Conocimientos, Actitudes y Prácticas en adolescentes de secundaria sobre educacion sexual, escuela cristiana verbo, bilwi, RAAN puerto cabezas. En Castro, *Conocimientos, Actitudes y Prácticas en adolescentes de secundaria sobre educacion sexual, escuela cristiana verbo, bilwi, RAAN puerto cabezas* (pág. 3). Bilwi puerto cabezas Nicaragua: POLISAL.
- Estrada. (2007). Conocimientos, Actitudes y Prácticas en estudiantes de Enfermeria profesional sobre métodos anticonceptivos, POLISAL. En Estrada, *Conocimientos, Actitudes y Prácticas en estudiantes de Enfermeria profesional sobre métodos anticonceptivos, POLISAL* (pág. 3). Managua Nicaragua: POLISAL.
- Fargas, (. (2006). Conocimientos, Actitudes y Prácticas sobre métodos anticonceptivos en el instituto JUAN XXIII, SAN MARCOS CARAZO. En Fargas, *Conocimientos, Actitudes y Prácticas sobre métodos anticonceptivos en el instituto JUAN XXIII, SAN MARCOS CARAZO* (pág. 3). SAN MARCOS CARAZO, Nicaragua.: POLISAL.
- Jones, P. (17 de 03 de 2006). *concepto de intervenciones*. Obtenido de concepto de intervenciones.: <http://www.conceptp.intervenciones.com/>
- MINSA. (2008). *Normas y protocolo de planificacion familiar*. Managua: normativa 002.
- Océano. (2005). *Diccionario*. Managua: Océano S.A.
- Ory, B. (1998). *territorio y sociedad, geografia y sociedad tomo II*. españa: taurus.
- Padilla, K., & Blandón, M. (2010). Anticoncepción de emergencia. Un derecho de las mujeres nicaraguenses. *IPAS Centroamérica*, 6.
- Reeder, S., Mastroianni, L., & Martin, L. (1998). Métodos Anticonceptivos. En S. Reeder, L. Mastroianni, & L. Martin, *Enfermería Materno Infantil* (pág. 209). Nueva York: Harla.
- Reyes Álvares, S., & Pérez Guerrero, I. (2015). Módulo de investigación . En S. Reyes Álvares, & I. Pérez Guerrero, *Módulo de investigación* (pág. 70). Managua: Instituto Politécnico de la Salud .
- Reyes, & Perez. (2015). Módulo de investigación. En Reyes, & Perez, *Módulo de investigación* (pág. 6). Managua: Instituto Politécnico de la Salud.
- Samoff. (15 de mayo de 2015). *significados*. Obtenido de significados.com: <http://www.significados.com/actitud>
- Sánchez. (2014). Salud Sexual y Reproductiva en los adolescentes de la carrera de Enfermeria Materno Infantil POLISAL UNAN Managua. En Sánchez, *Salud Sexual y Reproductiva en los adolescentes de la carrera de Enfermeria Materno Infantil POLISAL UNAN Managua* (pág. 3). Managua, Nicaragua: POLISAL.

Sherif, & Sherif. (15 de mayo de 2015). *escala para medir actitudes*. Obtenido de escala:
<http://www.escalas.org>>actitud

Silber , T. J. (1999). *Manual de medicina en la adolescencia* .

Suárez, M. E., & Quiroz, Z. (2009). *Modulo de Enfermeria*. Managua: Unan-Managua.

ANEXOS

UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE NICARAGUA, MANAGUA

UNAN- MANAGUA

INSTITUTO POLITÉCNICO DE LA SALUD

LUIS FELIPE MONCADA

DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA



Encuesta

La presente encuesta está dirigida a los estudiantes de I año de las diferentes carreras de Enfermería del POLISAL UNAN Managua, con el objetivo de obtener información sobre el nivel de conocimiento, actitudes y prácticas que tienen los estudiantes sobre el uso de los métodos anticonceptivos. Los datos obtenidos serán confidenciales por lo que no pedimos que ponga su nombre, pero si solicitamos que la información que nos brinde sea lo más objetiva posible.

Fecha _____

I- DATOS GENERALES

A continuación seleccione una de las siguientes alternativas según considere conveniente, utilice una(X) para marcar su respuesta.

Edad: 16-18____ 19-20 años____ 21-22 años _____

Sexo: F____ M____

Carrera:

Salud pública____

Cuidados Críticos____

Materno Infantil____

Obstetricia____

Estado civil

Soltero (a) ____ Casado (a) ____ Acompañado (a) ____ Otros____

Inicio de vida sexual activa

16-18 ____ 19-20 ____ 21-22 ____ No tiene _____

Procedencia

Rural _____ Urbana _____ -

III. ACTITUDES DE LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS.

Marque con una x en la casilla con la que te identifiques, Total de acuerdo (TA), De acuerdo (DA), Indiferente (I), En Desacuerdo (ED), Total en desacuerdo (TD).

Contesta marcando con una x.	TA	DA	I	ED	TD
Necesidad de iniciar algún método anticonceptivo al tener una relación sexual					
Método anticonceptivo derecho de toda persona					
Los métodos anticonceptivos afectan la salud.					
Es necesario que adolescentes con vida sexual activa utilicen anticonceptivos					
Ambos deben tomar la decisión de utilizar anticonceptivos					

IV. PRÁCTICAS DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS.

Encierre en un círculo la respuesta que usted crea correcta

1. Las pastillas anticonceptivas se toman:

- a. Todos los días.
- b. Cuando se acuerda.
- c. El día que tienen relaciones sexuales.

2. ¿En qué momento del día se toma la píldora anticonceptiva?

- a. A cualquier hora.
- b. En la noche, a la misma hora.
- c. Cuando se acuerda.

3. ¿Qué hacer si se olvida tomar la píldora?

- a. La toma inmediatamente al acordarse y posteriormente a la misma hora usual.
- b. Toma dos pastillas juntas.
- c. No la toma.

4. Si usas preservativo, ¿cuál sería la manera correcta de utilizarlo? (puede marcar varias opciones)

- a. Lo puede utilizar varias veces.
- b. Utiliza uno por cada relación sexual.
- c. Lo coloca desde el inicio de la relación sexual.
- d. Lo coloca cuando el pene esta erecto.

5 ¿Qué hacer si olvida aplicarse la inyección mensual? (mesigyna)

- a. No se aplica.
- b. Espera que baje la regla y utiliza condón en las relaciones sexuales.
- c. Se aplica cuando se acuerda en cualquier día del mes.

6. ¿Cuándo utilizar los anticonceptivos de emergencia? (Puede marcar varias opciones)

- a. Antes de la relación sexual.
- b. Entre los primeros 5 días después una relación sexual casual.
- c. Cuando se rompe el condón.
- d. Cuando se es víctima de violación.

V. FUENTES DE INFORMACIÓN.

1-Ha recibido usted información del personal de enfermería sobre métodos anticonceptivos, si su respuesta es SI especifique el lugar donde la recibió.

SI _____ NO _____ ¿dónde? _____

2- ¿Qué personas te han hablado acerca de los métodos anticonceptivos?

- a. Padres.
- c. Amigos.
- E. docentes
- b. Vecinos.
- d. Familiares.
- f. otros especifique _____

3-Marque con una x de que docentes ha recibido información

- a. Secundaria
- b. Universidad.

4- ¿Qué medios utiliza para informarse sobre métodos anticonceptivos?

- a. Radio.
- d. Folletos.
- g. Facebook.
- b. Televisión.
- e. Universidad
- h. Docentes.
- c. Periódico.
- f. Internet.
- i. Otros

5-¿Cree usted que es importante que enfermería brinde charlas de métodos anticonceptivos?

SI _____ NO _____

¿PORQUE? _____

6-¿Cree usted que el POLISAL debería realizar talleres para afianzar los conocimientos de los estudiantes acerca de este tema?

- a. Total de acuerdo.
- b. De acuerdo.
- c. Indiferente.
- d. En Desacuerdo.
- e. Totalmente en desacuerdo.

7-¿Cómo le gustaría recibir información sobre métodos anticonceptivos?

- a. Charlas.
- b. Talleres.
- c. Murales.
- d. Afiches.
- e. Volantes.
- f. Otros Especifique _____

8- En qué año usted cree que deberían de impartirse las charlas o talleres sobre método anticonceptivos. (Puede marcar varias opciones).

- a. Primer año de la carrera.
- b. Segundo año de la carrera.
- c. Tercer año de la carrera.
- d. Cuarto año de la carrera.
- e. Quinto año de la carrera

UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE NICARAGUA.

UNAN- MANAGUA

INSTITUTO POLITÉCNICO DE LA SALUD

LUIS FELIPE MONCADA

PROPUESTA DE PLAN EDUCATIVO

Grupo: Materno Infantil

II semestre 2015

ESTRATEGIAS	FORMA DE EVALUACIÓN	ESTRATEGIA EVALUACIÓN	TIEMPO	FECHAS
Brindarles información : A-Concepto. B-importancia. C- uso adecuado. D- contraindicaciones de métodos anticonceptivos.	A través de la encuesta. Explicar la importancia que tiene el buen uso de estos	Participación activa.	45 minutos	09 al 13 de noviembre.
Tipos de métodos anticonceptivos más utilizados por los estudiantes de enfermería.	Observar las actitudes ante el tema impartido.	Aclarar dudas de los estudiantes.	45 minutos	
Promover el uso de los métodos anticonceptivos de barrera y su importancia para la prevención de ETS.	Permitir que los estudiantes que los estudiantes se expresen de forma espontánea y crear conciencia en la responsabilidad en las relaciones sexuales.	Retroalimentación. Aclarar dudas. Mejorar el conocimiento.	45 minutos	

Conocer el grado de estado emocional al iniciar vida sexual activa y ser abandonada (o) por su pareja.	Realizar una reflexión sobre las experiencias vividas de los estudiantes de enfermería de lo positivo y negativo de sus relaciones sexuales	Orientar que escriban en un papel anónimo de sus experiencias, para luego ser leídas en público y así brindarles consejerías.	45 minutos	
Orientar el no uso de los métodos de emergencia como método de planificación familiar y cómo repercute con su economía.	Indagar sobre la frecuencia con que usa este método, si tiene un trabajo fijo o es mantenido por sus padres.	Realizar preguntas sobre el tema. Aclarar las dudas. Que realicen uso correcto de este método de emergencia.	45 minutos	
Constatar que las fuentes de información que utilizan sea confiable.	Mediante la encuesta.	Formular preguntas para verificar el grado de conocimiento sobre métodos anticonceptivos según las fuentes de información	45 minutos	

UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE NICARAGUA.

UNAN- MANAGUA

INSTITUTO POLITÉCNICO DE LA SALUD

LUIS FELIPE MONCADA.

TEMA:

“Conocimientos, actitudes y prácticas de métodos anticonceptivos en estudiantes de enfermería del POLISAL UNAN-Managua II Semestre 2015.”

AUTORAS:

Bra. Esther Odily Gallegos Gaitán.

Bra. Claudia María Silva Toruño.

Bra. Urania Fernanda Ramírez Téllez.

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES I SEMESTRE

ACTIVIDADES	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO
Elección del tema	(X)			
Fase explorativa	(X)			
Delimitación del tema	(X)			
Realización de objetivos		(X)		
Elección de variables		(X)		
Realización de bosquejo			(X)	
Elaboración de marco teórico			(X)	
Operacionalización de variables				(X)
Diseño metodológico				(X)
Elaboración de instrumento				(X)
Universo muestra				(X)
Introducción				(X)
Resumen				(X)
Antecedentes				(X)

Justificación				(X)
Planteamiento del problema				(X)
Elaboración de anexos				(X)

CRONOGRAMA II SEMESTRE

ACTIVIDADES	AGOSTO	SEPT	OCT	NOV	DIC	ENERO
Prueba de jueces	(X)					
Informe de recomendaciones del jurado mini jornada		(X)				
Recolección de información			(X)			
Diseño de tablas matrices				(X)		
Procesamientos de datos				(X)		
Análisis de datos				(X)		
Conclusiones y recomendaciones				(X)		
Redacción informe final				(X)		
Mejorar documento según recomendaciones de primer borrador				(X)		
Entrega de tres encolochados				(X)		
Pre defensa						(X)
Defensa						(X)
Entrega de tres empastados incorporando recomendaciones del jurado de defensa						(X)

BOSQUEJO

I.CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS

1. Concepto
2. Sexo y métodos anticonceptivos
3. Edad y métodos anticonceptivos
4. Estado Civil y métodos anticonceptivos

II.NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS

1. Concepto de Métodos Anticonceptivos
2. Criterios de elegibilidad
 - 2.1 Definición de criterios
 - 2.2 Importancia de criterios
3. Clasificación de métodos anticonceptivos
 - 3.1. Métodos anticonceptivos Orales
 3. 1.1 Definición de anticonceptivos orales
 - 3.1.2 Forma de administración
 - 3.1.3 Contraindicaciones
 - 3.2 Métodos anticonceptivos inyectables
 - 3.2.1 Definición
 - 3.2.2 Mecanismo de acción
 - 3.2.3 Forma de administración
 - 3.2.4 Criterios de elegibilidad
 - 3.3 Métodos anticonceptivos de barrera
 - 3.3.1 Definición
 - 3.3.2 Eficacia
 - 3.3.3 Ventajas
 - 3.3.4 Desventajas
 - 3.3.5 Criterios de elegibilidad

3.3.4 Métodos anticonceptivos de emergencia

3.4.1 Definición

3.4.2 Forma de uso

3.4.3 Forma de administración

3.4.4 Efectos colaterales

III. ACTITUDES SOBRE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS.

1. Concepto de actitud.

2. Importancia

3. Tipos de actitudes.

3.1 Positiva

3.2. Negativa

3.3 Crítica

4. Como se mide la actitud.

4.1. Escala de Likert.

4.2. Pasos para elaborar escala de Likert.

5. Mitos acerca del uso de los métodos anticonceptivos.

5.1 Definición de mitos

5.2 Origen de los mitos

IV. PRÁCTICAS SOBRE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS.

1. Concepto de prácticas.

2. Técnica de métodos anticonceptivos.

2.1 Técnica de métodos anticonceptivos Orales.

2.2 Técnica de métodos anticonceptivos Inyectables.

2.3 Técnica de métodos anticonceptivos De barrera (condón).

2.4 Técnica de métodos anticonceptivos Emergencia

V. FUENTES DE INFORMACIÓN.

- 1 .Concepto de fuentes.
2. Concepto de información.
3. Importancia de las fuentes de información.
4. Clasificación de las fuentes de información.

VI- INTERVENCIONES BRINDADAS.

1. Concepto de intervenciones.
2. Importancia de intervenciones.
3. Plan educativo

Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua

Instituto Politécnico de la Salud

Luis Felipe Moncada

TEMA:

“Conocimientos, actitudes y prácticas de métodos anticonceptivos en estudiantes de enfermería del POLISAL UNAN-Managua II Semestre 2015.”

AUTORAS:

Bra. Esther Odily Gallegos Gaitán.

Bra. Claudia María Silva Toruño.

Bra. Urania Fernanda Ramírez Téllez.

PRESUPUESTO

ACTIVIDADES	COSTO	CANTIDAD	TOTAL
Uso de internet.	\$ 0.36 por hora.	24 horas.	\$ 8.64
Levantado de texto.	\$ 0.36 por hoja.	160 hojas.	\$ 61.2
Impresiones.	\$ 0.036 por hoja.	670 hojas.	\$ 24.12
Entrega de tres borradores.	\$ 2.54 cada borrador.	3 borradores.	\$ 7.62
Folders	\$ 0.07 cada uno.	6 unidades.	\$ 3
Entrega de ejemplares.	\$ 5.45 cada ejemplar.	2 ejemplares.	\$ 10.9
Pasajes de los integrantes.	\$ 4.36 por día en total de pasajes.	100 días.	\$ 1.308
Entrega de tres encolochados	\$ 7 por cada ejemplar	3 ejemplares	\$ 21
Entrega de tres empastados.	\$18 por ejemplar	3 ejemplares	\$ 54
TOTAL:			\$ 1,498,48

CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS

TABLA N° 1

Sexo de los estudiantes de primer año de enfermería POLISAL UNAN Managua

Sexo	N°	%
Masculino	40	32
Femenino	86	68

Fuente: Encuesta

TABLA N° 2

Edad de los estudiantes de primer año de Enfermería POLISAL UNAN Managua

Edad	N°	%
16-18	82	65
19-20	31	25
21-22	13	10

Fuente: Encuesta

TABLA N° 3

Estado civil de los estudiantes de primer año de Enfermería POLISAL UNAN Managua

Estado civil	N°	%
Soltero	117	93
Casado	3	2
Acompañado	6	5

Fuente: Encuesta

TABLA N° 4

Inicio de vida sexual activa de los estudiantes de primer año de Enfermería POLISAL UNAN Managua

IVSA	N°	%
16-18	32	25
19-20	14	11
19-20	18	14
No tiene	62	49

Fuente: Encuesta

TABLA N° 5

Procedencia de los estudiantes de primer año de Enfermería POLISAL UNAN Managua

Procedencia	N°	%
Rural	38	30
Urbano	88	70

Fuente: Encuesta

TABLA N° 6

Religión de los estudiantes de primer año de Enfermería POLISAL UNAN Managua

Religión	N°	%
Católica	76	60
Evangélica	37	29
Testigo de Jehová	4	3
Otras	9	7

Fuente: Encuesta

TABLA N°7

Conocimientos que tienen los estudiantes de primer año de Enfermería, sobre métodos anticonceptivos y su eficacia. POLISAL UNAN Managua

		Femenino		Masculino	
		N°	%	N°	%
¿Qué MAC conoces?	Orales	50	58	20	50
	Inyectables	77	90	32	80
	Condón	78	91	39	98
	De emergencia	49	56	16	40
	Otros	1	1	3	8
¿Cómo clasifican la eficacia de los MAC?	Muy eficaz	14	16	3	8
	Eficaz	47	55	21	52
	Moderadamente	25	29	16	40

Fuente: Encuesta

TABLA N° 8

Conocimientos de los estudiantes de primer año de enfermería acerca de que son los métodos anticonceptivos, POLISAL UNAN Managua.

¿Que son los MAC?	Femenino		Masculino	
	N°	%	N°	%
Forma que utiliza la pareja para sentirse joven y fuerte.	2	2	2	5
Preparados hormonales que se utilizan para regular la función reproductora de la pareja.	23	27	8	20
Cualquier método preparado y empleado para evitar fecundación.	61	71	30	75

Fuente: Encuesta

TABLA N° 9

Conocimientos de los estudiantes de primer año de Enfermería sobre las ventajas del condón. POLISAL UNAN Managua

¿Qué ventajas proporciona el uso del condón?	Femenino		Masculino	
	N°	%	N°	%
Útiles en relaciones sexuales casuales	41	48	22	55
Único que protege contra ITS VIH-Sida	86	100	40	100
Ayuda en la erección del pene	2	2	2	5
Fáciles de usar	26	30	18	45

Fuente: Encuesta

TABLA N°10

Actitudes de los estudiantes de primer año de Enfermería sobre los métodos anticonceptivos. POLISAL UNAN Managua

	TA		DA		I		ED		TD	
	N°	%								
Necesidad de iniciar algún MAC al tener relaciones sexuales	85	67	29	23	5	4	3	2	4	3
MAC derecho de toda persona	80	63	39	31	3	2	3	2	1	1
Los MAC afectan la salud	21	17	30	24	32	25	29	23	14	11
Es necesario que todos adolescentes con vida sexual activa utilice anticonceptivos	90	71	22	17	4	3	4	3	6	5
Ambos deben tomar la decisión de utilizar anticonceptivos	95	75	25	20	0	0	1	1	5	4

Fuente: Encuesta

TABLA N° 11

Prácticas de los estudiantes de primer año de Enfermería sobre los anticonceptivos orales POLISAL UNAN Managua

	PC		Obst		SP		MI	
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
Las pastillas anticonceptivas se toman: todos los días	21	68	24	77	22	69	20	63
¿En qué momento se toman las pastillas? En la noche a la misma hora	21	68	27	87	29	91	24	72
¿Qué hacer si olvida tomar la pastilla? La toma inmediatamente al acordarse y posteriormente a la hora hábil	23	74	25	81	24	75	14	44

Fuente: Encuesta

TABLA N° 12

Práctica de los estudiantes de primer año de Enfermería sobre las inyectables mensuales
POLISAL UNAN Managua

¿Qué hacer si olvida aplicar la inyección mensual?: Espera que baje la menstruación y utiliza condón en las relaciones sexuales	PC		Obst		SP		MI	
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
	25	81	24	77	24	75	20	63

TABLA N° 13

Práctica de los estudiantes de primer año de Enfermería sobre el uso del condón. POLISAL
UNAN Managua

		PC		Obst		SP		MI	
		N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
		Utiliza uno por cada relación sexual	18	58	29	94	29	94	7
Lo coloca desde el inicio de la relación sexual	14	45	5	81	13	42	2	38	
¿Cuál sería la manera correcta de usar el condón?	Lo coloca cuando el pene esta erecto	13	42	9	61	18	58	0	31

Fuente: Encuesta

TABLA N°14

Prácticas de los estudiantes de primer año de Enfermería sobre el uso de los anticonceptivos de emergencia. POLISAL UNAN Managua

		PC		Obst		SP		MI	
		N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
¿Cuándo utilizar anticonceptivos de emergencia?	Antes de la relación sexual	5	16	10	32	11	34	7	22
	Entre los primeros 5 días después de una relación sexual	9	29	6	19	6	18	8	25
	Cuando se rompe el condón	19	61	25	81	22	69	23	72
	Cuando se es víctima de violación	17	55	21	68	23	72	22	69

Fuente: Encuesta

TABLA N°15

Fuentes de información de los estudiantes de primer año de Enfermería sobre métodos anticonceptivos. POLISAL UNAN Managua

		PC		Obst		SP		MI	
		N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
¿Ha recibido información del personal de enfermería sobre los MAC?	Si	15	48	26	84	16	50	24	75
	No	16	52	5	16	16	50	8	25
¿De qué docentes has recibido información?	Secundaria	27	87	27	87	21	66	23	72
	Universidad	8	26	25	86	11	34	19	59
¿Crees que es importante que enfermería brinde charlas sobre MAC?	Si	30	97	31	100	31	97	32	100
	No	1	3	0	0	1	3	0	0

Fuente: Encuesta

TABLA N°16

Personas que han brindado información a los estudiantes de primer año de Enfermería sobre métodos anticonceptivos, POLISAL UNAN Managua.

		PC		Obst		SP		MI	
		N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
¿Qué personas te han hablado sobre los MAC?	Padres	13	42	14	45	8	25	11	34
	Vecinos	1	3	2	6	1	3	4	13
	Amigos	15	48	21	68	13	40	16	50
	Familiares	7	23	14	45	9	28	12	38
	Docentes	22	71	26	84	22	69	16	50
	Otros	2	6	9	29	6	19	0	0

Fuente: Encuesta

TABLA N°17

Medios que utilizan los estudiantes de primer año de Enfermería para informarse sobre métodos anticonceptivos, POLISAL UNAN Managua.

		PC			Obst		SP		MI	
		N°	%		N°	%	N°	%	N°	%
¿Qué medios utilizas para informarte sobre el Mac?	Radio	4	13		6	19	2	6	6	19
	TV	4	13		16	52	10	31	18	56
	Periódicos	3	10		11	35	7	22	6	19
	Folletos	15	48		18	58	16	50	19	59
	Universidad	5	16		19	61	10	31	10	31
	Internet	14	45		23	74	15	47	21	66
	Facebook	1	3		0	0	1	3	2	6
	Docentes	11	35		21	68	17	53	6	19
Otros	4	13		4	13	5	16	1	3	

Fuente: Encuesta

TABLA N°18

Opinión de los estudiantes sobre la realización de talleres POLISAL UNAN Managua

		PC	Obst	SP	MI	PC	Obst	SP	MI
		N°	N°	N°	N°	%	%	%	%
¿Crees que el POLISAL debería realizar talleres sobre los MAC?	TA	20	26	23	26	65	84	72	81
	DA	10	5	6	5	32	16	19	16
	I	1	0	2	1	3	0	6	3
	ED	0	0	1	0	0	0	3	0
	TD	0	0	0	0	0	0	0	0

Fuente: Encuesta

TABLA N°19

Opinión de los estudiantes de cómo les gustaría recibir información sobre métodos anticonceptivos, POLISAL UNAN Managua

		PC		Obst		SP		MI	
		N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
¿Cómo le gustaría recibir la información?	Charlas	27	87	22	70	21	66	22	78
	Talleres	5	16	17	55	7	22	7	22
	Murales	3	10	6	17	2	6	2	6
	Afiches	0	0	3	10	2	6	1	3
	Volantes	6	19	7	27	0	0	5	16

TABLA N°20

Opinión de los estudiantes sobre el año en que le gustaría recibir información sobre métodos anticonceptivos, POLISAL UNAN Managua

		PC		Obst		SP		MI	
		N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
¿En qué año crees que deberían de impartirse charlas o talleres de los MAC?	Primero	30	97	31	100	31	97	21	66
	Segundo	10	32	15	48	11	34	5	16
	Tercero	13	42	10	32	11	34	8	25
	Cuarto	8	26	7	23	8	25	2	6
	Quinto	9	29	8	26	8	25	2	6
	Todos los años	8	26	7	23	5	16	9	28

Fuente: Encuesta