



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 Obstétrica y Perinatal**

Tema: Conocimientos y actitudes sobre los métodos anticonceptivos en jóvenes sin vida sexual activa de 14 a 16 años de edad del colegio 14 de septiembre, del distrito V del municipio de Managua, II semestre 2022.

Autores:

- **Br. Verónica Ninoska Guzmán Rodríguez.**
- **Br. Keyling Jamileth Somoza Mendez.**
- **Br. Leticia Silva Suárez**

Tutora: MSc. Ivette Pérez Guerrero

Managua, Nicaragua 10 de Febrero del 2023

Dedicatoria

A DIOS nuestro padre celestial por su infinito amor y misericordia que nos dio las fuerzas y sabiduría para culminar un logro más en nuestras vidas.

A nuestros padres: por ser el pilar fundamental en todo lo que somos, en toda nuestra educación, tanto académica, como de la vida, por su incondicional apoyo perfectamente mantenido a través del tiempo vigilando por nuestro bienestar. Depositando su entera confianza en cada reto que se nos presentaba sin dudar ni un solo momento de nuestra capacidad.

A nuestros maestros: por brindarnos su tiempo, dedicación y confianza motivándonos para la culminación y elaboración de este trabajo al compartir con nosotros sus conocimientos durante este periodo de investigación.

A profesionales y estudiantes: en el futuro este trabajo investigativo les sirva de guía e instruya para enriquecer sus conocimientos en el marco de la calidad investigativa.

Br. Verónica Ninoska Guzmán Rodríguez.

Br. Keylin Jamileth Somoza Méndez.

Br. Leticia Silva Suárez.

Agradecimiento

A DIOS el Creador de todas las cosas, El que nos ha dado fortaleza para continuar cuando a punto de caer hemos estado; por ello, con toda la humildad y amor que de nuestro corazón puede emanar.

A nuestros padres, por su amor y apoyo incondicional.

A nuestra tutora, por el conocimiento brindado y su compañía en el trayecto de nuestra carrera.

A nuestros pacientes, fuente inagotable de experiencia y conocimiento.

Br. Verónica Guzmán Rodríguez.

Br. Keyling Somoza Méndez.

Br. Leticia Silva Suárez.



UNIVERSIDAD
NACIONAL
AUTÓNOMA DE
NICARAGUA,
MANAGUA
UNAN - MANAGUA

INSTITUTO POLITÉCNICO DE LA SALUD

LUIS FELIPE MONCADA

DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA

AVAL DEL DOCENTE

Considerando que el trabajo tiene la coherencia metodológica consistente, así como calidad en los resultados suficiente, cumpliendo de esta manera con las recomendaciones emitidas por el tribunal examinador. Por lo cual se extiende el presente AVAL para la entrega del informe final de seminario de graduación.

CARRERA: LICENCIATURA CON MENCIÓN EN OBSTETRÍCIA Y PERINATOLOGÍA

TEMA:

Conocimientos y actitudes sobre los métodos anticonceptivos en jóvenes sin vida sexual activa de 14 a 16 años de edad del colegio 14 de septiembre, del distrito V del municipio de Managua, II semestre 2022.

Autoras:

- Br. Verónica Ninoska Guzmán Rodríguez.
- Br. Keyling Jamileth Somoza Mendez.
- Br. Leticia Silva Suárez

Tutora: MSC. Ivette Pérez Guerrero

Dado en la Ciudad de Managua, a los 03 del Marzo del 2023

MSC. Ivette Pérez Guerrero
Tutora de Seminario de Graduación

Resumen

La adolescencia es una de las etapas más importante en el desarrollo de la vida del ser humano que involucra una serie de cambios físicos, mentales y emocionales que contribuyen a definir el comportamiento del individuo dentro de la sociedad. Este es un estudio descriptivo, de corte transversal, con el objetivo de analizar los conocimientos y actitudes sobre los métodos anticonceptivos en jóvenes sin vida sexual activa de 14 a 16 años de edad del colegio 14 de septiembre del distrito V del municipio de Managua, durante el segundo semestre del año 2022, con una muestra de 187 adolescentes. De los adolescentes encuestados 83 % tenían de 15 a 16 años de edad, de sexo masculino y femenino en la misma proporción, el 56.7% eran del distrito 5, el 87.7% solo se dedicaban a estudiar y el 45.5% pertenecían a una familia extensa. El 65.2% tenía un aprendizaje inicial sobre métodos anticonceptivos, con respecto a la actitud 57.8% tenía una actitud moderada y el 35.8% tenía una actitud positiva sobre los métodos anticonceptivos. En Nicaragua el mal uso y manejo incorrecto de los métodos anticonceptivos en los adolescentes provoca cada día efectos importantes en el buen desarrollo de su proceso biológico, psicológico y social. Lo hace que el uso de los métodos anticonceptivos por parte de los adolescentes sea un tema de especial interés y se recomienda fortalecer los programas educativos y de salud dirigidos a los adolescentes en donde se incluyan temas relacionados al uso correcto de los métodos anticonceptivos para la prevención de embarazo.

Palabras claves: métodos anticonceptivos, adolescencia, conocimientos, actitud

Índice

Dedicatoria.....	i
1. Agradecimiento.....	ii
2. Resumen.....	iv
I. Introducción.....	1
II. Antecedentes.....	3
III. Planteamiento del problema.....	6
1. Caracterización del problema.....	6
IV. Justificación.....	8
V. Objetivo general.....	9
VI. Objetivos específicos.....	9
VII. Diseño metodológico.....	10
A. Área de estudio.....	11
Macro localización.....	11
Micro localización.....	11
Universo.....	11
Criterios de inclusión:.....	12
Criterios de exclusión:.....	13
Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	13
VIII. Operacionalización de variables.....	17
Marco teórico.....	23
1. Factores sociodemográficos que influyen en el conocimiento y uso de los métodos anticonceptivos.....	23
1.1. Género.....	24

1.2.	Procedencia.....	25
1.3.	Tipo de familia.....	25
1.3.1.	Familia nuclear o elemental.....	25
1.3.2.	La familia extensa o consanguínea.....	25
1.3.3.	Familia monoparental.....	26
1.4.	Fuente de información.....	27
1.5.	Escolaridad.....	27
1.6.	Religión.....	28
2.	Conceptos generales.....	30
2.1.	Conocimiento.....	30
2.2.	Prácticas.....	30
2.3.	Métodos anticonceptivos.....	30
2.4.	Adolescencia.....	31
3.	Sexualidad y adolescencia.....	31
3.1.	Conocimiento acerca de los métodos anticonceptivos.....	31
3.1.1.	Clasificación de los métodos anticonceptivos femeninos.....	32
3.1.2.	Clasificación de métodos anticonceptivos masculinos.....	36
3.2.	Percepción de los jóvenes sobre los métodos anticonceptivos.....	37
3.3.	Razones para no utilizar métodos anticonceptivos.....	38
3.4.	Prácticas que influyen en los adolescentes sobre la salud sexual y reproductiva..	40
	Análisis y discusión de los resultados.....	41
IX.	Conclusión.....	78
	Bibliografía.....	80
	Anexos.....	83

I. Introducción

Promover el uso de los métodos anticonceptivos (MAC) durante la adolescencia es controversial, pero las evidencias son contundentes en favor de la divulgación y promoción de su uso por este sector poblacional. No existe un MAC ideal para la adolescencia, como tampoco hay razones médicas para negar el uso de ninguno de los métodos considerando únicamente la edad.

El comportamiento sexual y reproductivo de los adolescentes se ve influenciado por su entorno sociocultural y psicoafectivo, lo que plantea necesidades y cuestionamiento frente a su sexualidad, también es posible que no utilicen de forma sistemática y correcta los MAC, las relaciones sexuales no son planificadas y son esporádicas, y es probable que no se protejan.

La primera relación sexual se inicia cada vez a edades más tempranas, lo que propicia un manejo inadecuado de la sexualidad, además, en los adolescente existe escasa habilidad de comunicación intrapersonal, lo que dificulta una negociación entre las parejas ante situaciones vinculadas a las relaciones sexuales y el uso de métodos anticonceptivos, situación que los expone a riesgos como embarazos e infecciones de transmisión sexual.

La ODS (Objetivo de Desarrollo Sostenible), en su plan de lucha contra la pobreza y desarrollo humano en Nicaragua, El embarazo en las y los adolescentes afecta negativamente la salud, la permanencia en la escuela, los ingresos presentes y futuros, el acceso a oportunidades recreativas, sociales y laborales especializadas y de calidad y el desarrollo humano. Además del embarazo, tener relaciones sexuales sin protección implica un riesgo permanente de adquirir una infección de transmisión sexual. El embarazo en la adolescencia plantea problemas simultáneos de salud materno-reproductiva, mortalidad y nutrición infantil, abandono de actividades educativas y laborales, transmisión intergeneracional de la pobreza, y altos costos de desarrollo para las comunidades. Al analizar el contenido de las charlas sobre educación sexual, es interesante notar que un alto porcentaje de adolescentes (por encima de 93% a nivel nacional y por área de residencia) respondieron que en dichas charlas se comentó sobre temas

relativos al desarrollo del cuerpo en la pubertad, aparato reproductor femenino y masculino, menstruación, relaciones sexuales, infecciones de transmisión sexual, sida, etc. Sin embargo, solo el 83% de las adolescentes declararon haber recibido información sobre métodos anticonceptivos en esas charlas. Esto sugiere, que aún entre las adolescentes que reciben educación sexual en la escuela, un porcentaje relevante no tiene acceso a información sobre métodos para evitar el embarazo.

Nicaragua en su lucha contra la pobreza extrema ha implementado medidas en las que lo adolescentes se vean involucrados ya que en los datos analizados los embarazos en la adolescencia constituyen un factor para el incremento de la pobreza. Entre 2007/2020 la juventud ha participado de manera activa en todos los espacios de toma de decisión desde el nivel central hasta el nivel municipal.

II. Antecedentes

Internacionales

En el 2017, se realizó un estudio sobre el “Nivel de conocimiento y de los anticonceptivos en adolescentes de 13 a 19 años de edad del colegio y academia del grupo Joule Arequipa”, en el cual se diseñó un estudio observacional, transversal, prospectivo. La muestra estuvo representada por 212 adolescentes, a quienes se les aplicó un instrumento validado que consta de una encuesta de 23 preguntas, 16 de ellas referidas a conocimientos sobre métodos anticonceptivos con valor de 1 punto cada pregunta. (Collado, 2017)

La Universidad Autónoma del Estado de México ha realizado acciones preventivas; sin embargo, en cinco años, el número de embarazos en las estudiantes incrementó en un plantel de la zona oriente, por lo que se propuso evaluar el conocimiento sobre métodos de planificación familiar y conducta sexual que tienen los estudiantes universitarios estudio cuantitativo transversal realizado en 2018. La muestra no probabilística estuvo integrada por 224 alumnos de ciencias sociales del nivel superior de la Universidad Autónoma del Estado de México, quienes dieron su consentimiento informado. Se les aplicó un cuestionario de 32 ítems a través del cual se evaluó conocimiento sobre métodos de planificación familiar y conductas sexuales que tenían (Contreras-Landgrave & Ibarra Espinoza, 2020)

En el año 2018, se realizó un estudio con el objetivo de: identificar el nivel de los conocimientos sobre métodos anticonceptivos en alumnos de secundaria en una institución privada, de San Luis Potosí utilizando como material el Estudio observacional y transversal realizado de enero a junio de 2018. Participaron estudiantes de 14 a 16 años (106) inscritos en tercer grado de secundaria. Se aplicó un cuestionario auto-administrado para medir el nivel de conocimientos, se diseñó una escala ordinal con base al puntaje obtenido: alto (67%- 100%, >97 aciertos), medio (49-96 aciertos, 34%- 66%) y bajo (<48 aciertos, <33%). Se utilizaron estadísticas descriptivas para el análisis de los datos obtenidos, (Enríquez, Rojas Sánchez, Teran Figueroa, & Gaytán Hernández, 2018)

En Veracruz, México en el año 2020, se realizó un estudio determinar el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos por adolescentes en medio rural. Realizándose un estudio transversal analítico, se encuestó a adolescentes de 15-19 años de edad de ambos sexos, que asistían a un centro de salud rural, 70% sin vida sexual y 30% que ya habían iniciado su vida sexual. Se empleó un cuestionario auto-administrado que incluyó variables sociodemográficas, socioeducativas y de uso de métodos anticonceptivos. (Pérez-Blanco & Sánchez Valdivieso , 2020)

Nacionales

Zelaya, (2013) En una investigación sobre conocimientos, actitudes y prácticas sobre métodos anticonceptivos en los adolescentes del Instituto Elvis Díaz Romero del Distrito 5 del Municipio de Managua Departamento de Managua en el periodo del 1ero de Febrero al 31 de mayo del 2013. El estudio fue descriptivo de corte transversal, la muestra fue de 216 adolescentes (85.4% del total del universo), fue de tipo no probabilístico por conveniencia.

En el año 2016, en el municipio de Malpaisillo se ejecutó un estudio sobre el conocimiento y prácticas sobre el uso de métodos anticonceptivos relacionados a la prevención del embarazo, en el cual se implementó un estudio Cuantitativo, Descriptivo y de Corte transversal, que se midió a través de la estadística los niveles de conocimientos y prácticas de los métodos anticonceptivos en los estudiantes mediante la asignación de valores numéricos. (Rosales. & Ruiz, 2016)

En el año 2016, en la ciudad de León se evaluó los conocimientos, actitudes y prácticas sobre el uso de métodos de planificación en los jóvenes de 15 a 19 años en el cual se utilizaron instrumentos de recolección de datos como la aplicación de un cuestionario auto administrado. El instrumento de recolección de datos de este estudio fue tomado del estudio realizado en la Universidad Nacional Mayor de San Marcos de Lima-Perú el tipo del estudio es CAP, la población estuvo compuesta de 216 estudiantes de los cuales el 50% era de un colegio del municipio de León y el otro 50% de un colegio de Quezalguaque, se utilizó un instrumento de recolección de datos en forma de cuestionario para recolectar la información (Martínez & Cascos Novoa, 2016)

En abril del 2017, se hizo un estudio donde se evaluó los conocimientos actitudes y prácticas sobre MAC en adolescentes del 4° y 5° año del Instituto Público Santa Cruz, departamento de Estelí. El cual contó con un universo de 158 adolescentes matriculados en el nivel educativo de secundaria de dicho centro en el cuál con un instrumento de recolección de la información, basado directamente en los objetivos específicos de dicho estudio el cual constaba de 28 preguntas sobre el conocimiento de los métodos anticonceptivos. (Salgado & Riveras Zamora, 2017)

En la ciudad de San Rafael del sur se efectuó un estudio para valorar conocimientos, actitudes y prácticas sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de 4° y 5° año del Instituto Nacional Autónomo, siendo un estudio descriptivo, de corte transversal, con un universo del estudio que estuvo constituido por 294 adolescentes del 4° y 5° año de secundaria del Instituto Nacional Autónomo de San Rafael del Sur, donde características sociodemográficas versus nivel de actitud en los adolescentes de 4° y 5° año del Instituto Nacional Autónomo de San Rafael del Sur. Según el grupo de edad 14-16 años el 84.8% (84) fue favorable y en un 15.2% (15) fue desfavorable (Rizo & Calero Martínez, 2017)

III. Planteamiento del problema

1. Caracterización del problema.

Desde hace mucho tiempo el desconocimiento, las malas prácticas y una sociedad llena de mitos y mentiras sobre los métodos anticonceptivos (MAC) y su “efecto” en los adolescentes, se ha vuelto un problema de salud pública. Muchos estudios evidencian que hay un alto riesgo de embarazos no deseados y adquisición de enfermedades de transmisión sexual (ETS) sobre todo en los adolescentes, que tienen relaciones sexuales sin protección, problema que viene en alza en los últimos tiempos, un tema no muy cuestionado y que se encuentra en cualquier lugar del mundo, en los barrios, colegios, universidades e independientemente del estrato socioeconómico.

A nivel mundial las adolescentes no utilizan métodos anticonceptivos, el 12% de los jóvenes entre las edades de 14–15 años han mantenido relaciones sexuales alguna vez. En el 58% de las mujeres adolescentes el embarazo fue no deseado. En América Latina el 71% de los adolescentes de 15-19 años no utilizan métodos anticonceptivos, debido a ello 52% representa el promedio de embarazos no deseados, y 53% han empezado a tener relaciones sexuales antes de los 19 años.

2. Delimitación del problema.

En Nicaragua existe más de un millón de personas en el segmento población de adolescentes, lo que constituye el 24.6% de la población en el país. Un número importante de nacimientos de madres niñas de 10 a 14 años ha estado ocurriendo históricamente y su número para los últimos siete años asciende a 11,480. Entre las mujeres que tuvieron su primera relación sexual antes de los 15 años, se observa el 13%. Solo el 28% que tuvo una primera relación sexual antes de los 15 años, hizo uso de métodos anticonceptivos (MAC).

Entre los motivos para no usar MAC en su primera relación están: no esperaba tener relaciones (33%), el descuido (20%) y el desconocimiento de métodos (12%). En el colegio 14 de septiembre se ha reportado embarazos adolescentes la directora del colegio ha mostrado su preocupación por esta problemática ya que tan solo a tres meses de haber iniciado el año escolar dos estudiantes tuvieron que dejar sus estudios por estar embarazadas

3. Formulación del problema.

De manera que se planteó para el presente estudio la siguiente pregunta:

¿Cuáles son los conocimientos y actitudes sobre los métodos anticonceptivos en los jóvenes sin vida sexual activa de 14 a 16 años de edad del colegio 14 de septiembre del distrito V del municipio de Managua durante el segundo semestre del año 2022?

4. Sistematización del problema.

¿Cuáles son las características sociodemográficas de los jóvenes en estudio?

¿Qué conocimiento tienen los jóvenes de 14 a 16 años sobre los métodos anticonceptivos?

¿Cuál es la actitud que tienen los jóvenes sobre los métodos anticonceptivos?

IV. Justificación

La falta de información y el desconocimiento sobre el uso de métodos anticonceptivos, la poca accesibilidad a los servicios de salud por barreras socioculturales, económicos y comunicación inadecuada entre padres e hijos, contribuyen al inicio temprano de las relaciones sexuales, generando embarazo precoz, abortos, deserción escolar, infecciones de transmisión sexual, entre otros. La función de los profesores, es vital para brindar información y orientación en las aulas sobre educación sexual, sexualidad y ejercicio responsable de la sexualidad, teniendo más acceso a los adolescentes para evitar lo antes señalado a los métodos anticonceptivos.

Es importante que el profesional de enfermería en cumplimiento de sus funciones como docente, establezca la promoción y prevención de la salud sobre todo a los grupos más vulnerables como los son los adolescentes para ello es importante generar espacios y alianzas con los diferentes actores en este caso las instituciones educativas, para poder educar a los adolescentes sobre su sexualidad y como llevar practicas saludables en cuanto a su sexualidad.

El presente estudio es muy importante ya que permitirá analizar el nivel de conocimiento que tienen los adolescentes sobre el uso correcto de los métodos anticonceptivos en cuanto a la educación sexual brindada en las instituciones educativas, esto contribuirá en formular nuevas estrategias sanitarias en las instituciones de salud.

Los resultados serán de suma importancia para los profesionales de enfermería debido a que dentro de sus funciones está la promoción y prevención de salud en el cual se espera que se propagan estrategias de intervención oportuna lo que contribuirá a la elaboración e implementación de técnicas de aprendizaje (talleres, charlas, programas de educación dirigido a los centros escolares) beneficiando de forma directa a los adolescentes.

V. Objetivo general

Analizar los conocimientos y actitudes sobre los métodos anticonceptivos en jóvenes sin vida sexual activa de 14 a 16 años de edad del colegio 14 de septiembre del distrito V del municipio de Managua, durante el segundo semestre del año 2022.

VI. Objetivos específicos

1. Caracterizar socio demográficamente a los jóvenes en estudio
2. Describir el nivel de conocimiento acerca de los métodos anticonceptivos que tienen los jóvenes del colegio 14 de septiembre.
3. Determinar la actitud acerca de los métodos anticonceptivos que tienen los jóvenes del colegio 14 de septiembre.

VII. Diseño metodológico

Tipo de estudio

El presente estudio es de tipo cuantitativo, descriptivo y de corte transversal.

Cuantitativo: En el que se utilizó la estadística mediante la asignación de valores numéricos, el enfoque cuantitativo se fundamenta en un esquema deductivo y lógico que busca formular preguntas de investigación e hipótesis para posteriormente probarlas. Refleja las necesidades de medir y estimar la magnitud del fenómeno, ya que se evalúan las variables en un determinado contexto (Hernández & Tórrez, 2018). Este estudio es cuantitativo debido a que se utilizó la estadística para representar los resultados del problema.

Descriptivo: Un estudio descriptivo es un tipo de metodología a aplicar para deducir la circunstancia que se esté presentando; se aplica describiendo todas sus dimensiones, en este caso se describe el problema u objeto a estudiar. Los estudios descriptivos se centran en recolectar datos que describan la situación tal y como es. El presente estudio es descriptivo ya que describe cada variable del problema, y se recolecto la información sin intervenir en el problema.

Retro prospectivo

Análisis Prospectivo: Este análisis se refiere a la definición de un futuro deseable y modificarlo que se tiene en la actualidad con un nuevo presente. La intención de este análisis no es adivinar sobre el futuro sino especular sobre el prevenir y aprender para tener un mejor presente (Canales, Alvarado, & Pineda, 1994). Este estudio es prospectivo ya que la intención no es cambiar el conocimiento que presentan actualmente los adolescentes pero dependiendo de los resultados se formulen estrategias de prevención que ayuden a los adolescentes a tomar decisiones responsables sobre su sexualidad.

Según el registro de la información

De corte trasversal: Recolecta datos de un solo momento, en un tiempo único. Su propósito es describir las variables y analizar la incidencia e interrelación en un momento dado es como tomar una fotografía de algo que sucede. (Hernández & Tórrez, 2018).

El corte transversal permite obtener una variable de resultados, con poco tiempo de ejecución puesto que no hay una intervención, presta un mejor coste y buen control en la selección de sujetos con esto se pretende incluir como sujetos a todas las personas en la población en el momento de la determinación o una muestra representativa de esas personas que cumplan con las características ya determinada, en el cual esta investigación abarcó el segundo semestre del año 2022

A. Área de estudio

Macro localización

El presente estudio se llevó a cabo en el departamento de Managua en el colegio 14 de septiembre, este colegio se encuentra ubicada en el distrito V de la capital en el barrio homónimo de Managua, el cuál fue fundado en el año 1965, bajo la dirección de la Prof. Tamara Lisseth Arroliga Guerrero, Sub-dirección de primaria: Prof. Aura Rosa Vallecillo, Sub-dirección de secundaria: Prof. María Jeanet Ruiz Robleto.

En el 2017 el colegio contó 2,500 alumnos en sus diferentes modalidades estudiantes, repartidos entre las modalidades de educación inicial, educación primaria, secundaria y cursos regulares los sábados, en el año 2022 se registra un 99 por ciento de una meta programada de 2 mil 181 alumnos en las modalidades de Educación Prescolar, Primaria y Secundaria regular y a Distancia, según informó, Claudia Regina Zepeda López, subdirectora de este centro. El colegio se encuentra en una zona urbana en la calle principal de la colonia 14 de septiembre.

Micro localización

Se estudiaron a jóvenes entre las edades de 14 a 16 años del colegio 14 de septiembre los cuales cursan el 8^{vo} grado, 9^{no} grado, 10^{mo} grado.

Universo

La población estudiada fue 365 jóvenes entre 14 a 16 años de edad del colegio 14 de septiembre los cuales estaban distribuidos en 5 grupos de 8 grado, 4 grupos de 9 grado, 3 grupos de 10 grado siendo un total de 12 aulas con 30 alumnos por aula.

Muestra

Se realizó una fórmula para calcular la muestra y determinar la cantidad de estudiantes participarían del estudio de 365 estudiantes solo participaron 187 estudiantes según el cálculo de la muestra.

Este es el ajuste a la muestra:

Donde:

Z: es el nivel de confianza (95% equivale a 1.96)

P: 0.50 por ciento de probabilidades a favor.

Q: 0.50 por ciento de probabilidades en contra.

E: Nivel de error (2% equivale a 0.05)

N: Población.

$$n: \frac{z^2 x p x q x N}{e^2 (N - 1) + z^2 x p x q}$$

$$n: \frac{1.96^2 x 0.50 x 0.50 x 365}{0.05^2 (365 - 1) + 1.96^2 x 0.50 x 0.50} = \boxed{187}$$

Muestreo probabilístico aleatorio simple

Se realizó la selección de los estudiantes que participaron del estudio a través del muestreo aleatorio simple en cual se pidió la asistencia de las 12 aulas del colegio 14 de septiembre y realizó una tómbola donde se introdujeron los nombres de los estudiantes y los nombres que fueron sacados participaron del estudio.

Criterios de inclusión:

- Que estudien en el colegio 14 de septiembre.
- Que tengan edades entre 14 y 16 años.
- Jóvenes sin vida sexual activa.
- Contar con la hoja de consentimiento firmada por uno de sus padres o tutor.
- Que quieran participar en el estudio.

Criterios de exclusión:

- Jóvenes que durante el estudio hagan retiro de matrícula del centro escolar.
- Jóvenes que cumplan 17 años de edad durante la realización del estudio.
- Todo aquel que no cuente con la hoja de consentimiento firmada por uno de sus padres o tutor.

Técnicas e instrumentos de recolección de datos

Técnica

Conjunto de reglas y procedimientos que permiten al investigador establecer la relación con el objeto o sujeto de la investigación. (Hernández & Tórrez, 2018), la técnica que se utilizó para la recolección de la información fue la encuesta.

Instrumento

Mecanismo que usa el investigador para recolectar y registrar la información formularios, pruebas, test, escalas de opinión y listas de chequeo. El método orienta la técnica, pueden existir distintas técnicas de recolección de información, pero no varios métodos, sin ser validados como tales. (de canales, De Alvarado, & Pineda, 1994) El instrumento fue diseñado dependiendo de las variables del estudio, dicho instrumento fue la guía de encuesta.

Guía de encuesta

Se utilizó un Instrumento de recolección de datos, considerando los objetivos planteados desde la técnica de la encuesta elaborada por los investigadores (2022) en la investigación “ Conocimientos y actitudes sobre los métodos anticonceptivos en jóvenes sin vida sexual activa de 14 a 16 años edad del colegio 14 de septiembre, del distrito V del municipio de Managua, II semestre 2022 el mismo que previamente fue sometido a validez del contenido a cargo de tres profesionales especialistas que laboran con programas y perfiles de salud, la encuesta fue estructurada como el primer instrumento que se utilizó y se conformo de (3) preguntas que permitió obtener información de vital importancia la cual brinda los datos generales del entrevistado, (25) preguntas más las cuales ayudan a identificar el conocimiento sobre los métodos anticonceptivo que tiene el entrevistado (4) preguntas que mostrara sobre el nivel de

actitud de los jóvenes ante los métodos anticonceptivos y un cuadro que esta conformado de (12) preguntas las cuales ayudan a valorar la actitud del entrevistado.

Prueba de campo

Es donde se comprueba la validez y confiabilidad del instrumento a utilizar se realiza de dos formas, pilotaje y prueba de jueces. La prueba de jueces es el juicio de expertos en el cual se selecciona a tres expertos para la validación del instrumento a utilizarse y hagan las observaciones necesarias para mejorar el instrumento. En el presente estudio se realizó la prueba de jueces el cual permitió la utilización del instrumento realizando las mejoras en algunas recomendaciones brindadas por los expertos.

Validación de instrumento

En el presente estudio se llevó a cabo la validación del instrumento a través de la colaboración de tres docentes que estuvieron presentes en la corrección y su mejora, uno de los 3 docentes encontró el instrumento muy bien elaborado, el MSC. Jonathan Mejía sugirió en las observaciones la mejora de la introducción la cuál fue mejorada y se agregó la relación con la ODS de igual forma se agregó la línea de investigación también se perfecciono la operacionalización y se procedió a retomar muchas otras observaciones como la redacción de las preguntas con los objetivos y la ortografía, el tercer miembro MSC. María Elena Suárez, brindó otras observaciones las cual de igual forma se priorizaron, uno de ellos era la redacción y ortografía ella fue la única que sugirió cambiar el tema, quería que se revisara el criterio de jóvenes sin vida sexual activa” y pidió revisar las abreviaciones para que no fuera muy técnico ya que son jóvenes que pueden desconocer ese lenguaje. Gracias a ello se realizaron mejoras en dicho instrumento se procederá a la siguiente escala para seguir con el instrumento.

Metodo de recoleccion de la informacion

Se acudió a la directora del colegio 14 de septiembre la cual brindó información sobre la cantidad de estudiantes que cursaban el 8^{vo} grado, 9^{no} grado, 10^{mo} grado. Los días 27 y 31 de Octubre se organizó reunión con los padres de familia los cuales accedieron que sus hijos participarán en el llenado de la encuesta.

Posteriormente se abocó a los estudiantes del colegio 14 de septiembre, del turno vespertino entre las 1 a 4 pm de la tarde, con la directora del centro educativo donde se llegó a un acuerdo de los días factibles para el llenado de la encuesta tanto como los estudiantes y docentes fueron accesibles para disponer de su tiempo en el cual se realizó el llenado de una encuesta con el previo consentimiento de los padres, dicha encuesta esta compuestas por preguntas relacionadas con el tema. La encuesta es metodo de recolección de datos por medio de preguntas, cuyas respuestas se obtienen de forma escrita.

Plan de tabulación de la información

Se determinó qué resultados de variables se presentaron y qué relaciones entre las variables del estudio necesitaron ser analizados, con la finalidad de dar respuesta al problema y objetivos planteados, para presentar una información clara, precisa y completa, para ello se utilizó el programa SPSS 25 para mostrar las tablas de los resultados y se utilizó el programa EXCELL para representar los gráficos.

A través de la encuesta, con la información obtenida se realizó un análisis estadístico, usando frecuencia y porcentajes dependiendo de cada variable, en el cual se realizaron gráficos de tipo de barra, circulares, se describió de manera clara la investigación de las variables.

La información obtenida fue resumida en gráficos distribuida en número y porcentajes de lo siguiente:

1) Representación de las Características demográficas de los jóvenes que participaron en el estudio “Conocimientos y actitudes sobre los métodos anticonceptivos en jóvenes sin vida sexual activa de 14 a 16 años de edad del colegio 14 de septiembre, del distrito V del municipio de Managua, II semestre 2022”

2) Describir el nivel de conocimiento sobre los métodos anticonceptivos que tienen los jóvenes sin vida sexual activa acerca de tipos de MAC, como se usan, de que protegen los MAC

3) Determinar la actitud acerca de los métodos anticonceptivos que tienen los jóvenes sin vida sexual activa como el por qué es importante conocer sobre los MAC, quienes si utilizarían los MAC en su primera relación sexual.

En el presente estudio se llevó a cabo la validación del instrumento a través de la colaboración de tres docentes que estuvieron presentes en la corrección y mejora de dicho instrumento.

Aspectos éticos

Se solicitó el consentimiento informado de los estudiantes y padres de familia para que los estudiantes de 14 a 16 años participarán en el trabajo de investigación, de igual forma fueron tratados con el debido respeto para contestar las preguntas libremente, sin ningún tipo de presión o discriminación.

Se planificó e implementó una encuesta, donde se informó de forma detallada a los jóvenes del colegio 14 de septiembre, a cerca de todo proceso que se llevó a cabo en la investigación, además se hizo énfasis en el mecanismo de confidencialidad y el anonimato que se mantuvo en todo momento de la investigación, no violentando en ningún momento sus derechos, respetando su punto de vista, sin causar daño a su integridad física ni moral.

Consentimiento informado

Mediante una carta se informó a la institución sobre la investigación "Conocimiento y actitudes de los métodos anticonceptivo en jóvenes sin vida sexual activa de 14 a 16 años del colegio 14 de septiembre del distrito V del municipio de Managua, segundo semestre del 2022" en el cual la información obtenida fue utilizada únicamente con fines académicos, de igual manera concientizar a los estudiantes sobre la importancia del conocimiento de métodos anticonceptivos para la toma de decisiones responsablemente.

Se realizó con el fin de informar a los padres o tutores del adolescente por medio de una carta formal sobre el tema y objetivo de la investigación dentro del centro educativo, donde se refleja por escrito la participación y apoyo de manera consensuada.

VIII. Operacionalización de variables

Variable	Sub variable	Indicador	Valor	Criterio
Características sociodemográficas	Sociales	Escolaridad	Secundaria.	Encuesta
	Demográficos	Edad	-	
		Sexo	Femenino / Masculino.	
		Procedencia	Distrito V / Fuera del distrito V.	
		Ocupación	Estudia Estudia y trabaja.	
		Tipo de familia	Nuclear Extensa Monoparental	
Nivel de conocimientos sobre los MAC	A. Conceptos básicos de los métodos anticonceptivos.	<p>1. ¿Los métodos anticonceptivos son sustancias químicas que ayudan a la pareja a decidir cuantos hijos quieren tener?</p> <p>2. ¿Los métodos anticonceptivos disminuyen el deseo sexual?</p> <p>3. ¿Los métodos anticonceptivos sirven para prevenir enfermedades de transmisión sexual?</p> <p>4. ¿Los métodos anticonceptivos los utilizan todas las mujeres para planificar?</p> <p>5. ¿Los métodos anticonceptivos son fáciles obtener?</p>	<p>1) Si 2) No 3) No sé</p> <p>1. Si 2. No 3. No sé</p> <p>1) Si 2) No 3) No sé</p> <p>1. Si 2. No 3. No sé</p> <p>1) Si 2) No 3) No sé</p>	

	<p>B. Conocimiento sobre el uso de los MAC</p>	<p>6. ¿Todos los métodos anticonceptivos se encuentran disponibles en los centros de salud?</p> <p>7. ¿Los métodos anticonceptivos regulan la menstruación?</p> <p>8. ¿Los métodos anticonceptivos hormonales engordan?</p> <p>9. ¿Los métodos anticonceptivos hormonales dan vómitos?</p> <p>10. ¿Los métodos anticonceptivos hormonales dan mucho dolor de cabeza?</p> <p>11. ¿La píldora protege de infecciones de transmisión sexual?</p> <p>12. ¿Las inyecciones mensuales se aplican cada mes exactamente?</p> <p>13. ¿La inyección de depoprovera se aplica cada mes exactamente?</p> <p>14. ¿La píldora para la mañana siguiente (PPMS) es un método anticonceptivo?</p> <p>15. ¿La píldora para la mañana siguiente (PPMS) se toma antes de las 72 horas después de haber tenido relaciones sexuales?</p>	<p>1. Si 2. No 3. No sé</p> <p>1) Si 2) No 3) No sé</p> <p>1. Si 2. No 3. No sé</p> <p>1) Si 2) No 3) No sé</p> <p>1. Si 2. No 3. No sé</p> <p>1) Si 2) No 3) No sé</p> <p>1. Si 2. No 3. No sé</p> <p>1) Si 2) No 3) No sé</p> <p>1. Si 2. No 3. No sé</p> <p>1) Si 2) No 3) No sé</p>	
--	--	--	---	--

		<p>16. ¿Para que sea más efectiva las píldoras anticonceptivas deben de ser tomada tanto por el hombre como la mujer?</p> <p>17. ¿El aparato DIU o T de cobre es un método anticonceptivo?</p> <p>18. ¿El condón es ideal para prevenir las infecciones de transmisión sexual?</p> <p>19. ¿El condón evita la entrada de espermatozoides a la vagina?</p> <p>20. ¿El condón se coloca cuando el pene esta erecto (Duro)?</p> <p>21. ¿El mismo condón se puede usar varias veces?</p> <p>22. ¿El condón se coloca antes de iniciar la relación sexual?</p> <p>23. ¿El condón y las pastillas son métodos anticonceptivos?</p> <p>24. Los métodos anticonceptivos que usted conoce pertenecen a:</p> <p>25. Los métodos anticonceptivos se pueden utilizar en:</p>	<p>1. Si 2. No 3. No sé</p> <p>1) Si 2) No 3) No sé</p> <p>1. Si 2. No 3. No sé</p> <p>1) Si 2) No 3) No sé</p> <p>1. Si 2. No 3. No sé</p> <p>1) Si 2) No 3) No sé</p> <p>1. Si 2. No 3. No sé</p> <p>1) Si 2) No 3) No sé</p> <p>a) Métodos permanentes b) Métodos naturales c) Métodos temporales d) Métodos hormonales</p> <p>a) El primer día de la menstruación. b) Al momento de la relación sexual.</p>	
--	--	--	---	--

			c) Desde que inicia la vida sexual activa
Actitud de los jóvenes sobre los MAC	<p>A. Expresiones.</p> <p>B. Comportamiento</p>	<p>¿Cree usted que es importante planificar? ¿Por qué?</p> <p>1. La consejería y orientación sobre métodos anticonceptivos brindada en el centro educativo es muy importante.</p> <p>2. ¿Exigiría el uso de condón una vez inicie vida sexual?</p> <p>3. ¿Utilizarías algún método anticonceptivo?</p> <p>4. Estarías dispuesto a recibir educación sobre los métodos anticonceptivos.</p> <p>5. Los adolescentes pueden utilizar métodos anticonceptivos</p>	<p>-</p> <ul style="list-style-type: none"> • Totalmente en desacuerda. • En desacuerdo. • Indiferente. • De acuerdo. • Totalmente de acuerdo. <ul style="list-style-type: none"> • Totalmente en desacuerda. • En desacuerdo. • Indiferente. • De acuerdo. • Totalmente de acuerdo. <ul style="list-style-type: none"> • Totalmente en desacuerda. • En desacuerdo. • Indiferente. • De acuerdo. • Totalmente de acuerdo. <ul style="list-style-type: none"> • Totalmente en desacuerda. • En desacuerdo. • Indiferente. • De acuerdo. • Totalmente de acuerdo. <ul style="list-style-type: none"> • Totalmente en desacuerda. • En desacuerdo. • Indiferente. • De acuerdo. • Totalmente de acuerdo.

	<p>C. Postura religiosa</p>	<p>6. Si te causara molestias algún método anticonceptivo, no volverías a usar métodos anticonceptivos.</p> <p>7. Es normal hablar con tus padres acerca de los métodos anticonceptivos.</p> <p>8. Utilizarías métodos anticonceptivos en tu primera relación sexual.</p> <p>9. La pareja es quien debe decidir que método usar y quien lo va a usar.</p> <p>10. Los métodos anticonceptivos van contra mis creencias.</p> <p>11. El uso de métodos anticonceptivos es un pecado.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Totalmente en desacuerdo. • En desacuerdo. • Indiferente. • De acuerdo. • Totalmente de acuerdo. <ul style="list-style-type: none"> • Totalmente en desacuerdo. • En desacuerdo. • Indiferente. • De acuerdo. • Totalmente de acuerdo. <ul style="list-style-type: none"> • Totalmente en desacuerdo. • En desacuerdo. • Indiferente. • De acuerdo. • Totalmente de acuerdo. <ul style="list-style-type: none"> • Totalmente en desacuerdo. • En desacuerdo. • Indiferente. • De acuerdo. • Totalmente de acuerdo. <ul style="list-style-type: none"> • Totalmente en desacuerdo. • En desacuerdo. • Indiferente. • De acuerdo. • Totalmente de acuerdo. 	
--	-----------------------------	---	--	--

		<p>12. Se debería de asistir sin ningún problema, miedo o temor a un centro de salud por métodos anticonceptivos.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Totalmente en desacuerdo. • En desacuerdo. • Indiferente. • De acuerdo. • Totalmente de acuerdo. 	
		<p>13. Se te hace difícil solicitar métodos anticonceptivos por vergüenza.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Totalmente en desacuerdo. • En desacuerdo. • Indiferente. • De acuerdo. • Totalmente de acuerdo. 	
		<p>14. Es correcto iniciar las relaciones sexuales a temprana edad.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Totalmente en desacuerdo. • En desacuerdo. • Indiferente. • De acuerdo. • Totalmente de acuerdo. 	
		<p>15. No hay consecuencias cuando se tienen a relaciones a temprana edad.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Totalmente en desacuerdo. • En desacuerdo. • Indiferente. • De acuerdo. • Totalmente de acuerdo. 	

Marco teórico

1. Factores sociodemográficos que influyen en el conocimiento y uso de los métodos anticonceptivos

El factor demográfico es el estudio de la población humana, que se ocupa de su dimensión, estructura, evolución y caracteres generales considerados fundamentalmente desde un punto de vista cuantitativo. Mientras que los factores sociales intervienen e influyen en el status situacional de la persona, corresponde a todo aquello que influye una conducta y que es inherente al individuo (conocimiento, actitudes y percepciones individuales).

Entonces los factores sociodemográficos son el conjunto de características biológicas, sociales, económicas, culturales, que están presentes en la población. Son las condiciones propias de un grupo de personas de un determinado lugar.

En ese sentido son todas las condiciones de vida, grado de civilización y los recursos que disponen las personas, la forma en que habitualmente vive el grupo social y el modo en como satisface las necesidades elementales de la vida, son los factores más importantes que condicionan las formas de vivencia de la población humana.

Son los siguientes:

Edad: Se refiere al tiempo transcurrido desde el nacimiento, se divide en diferentes etapas, con un nivel de comportamiento diferente en cada época hacia las responsabilidades que se presenten. La edad más propensa a la adquisición de la anticoncepción oral de emergencia es la que se encuentra entre la edad fértil, el cual según el Ministerio de Salud son los mayores de 15 años hasta los 49 años, por lo cual es indispensable que conozcan sobre el tema.

Sexo: Condición orgánica que distingue al varón de la mujer. En este sentido ya sea, del sexo femenino o masculino, ambos tienen el deber de conocer lo que conlleva la utilización de la anticoncepción oral de emergencia, ya que ambos decidirán la utilización o la no utilización en un caso de emergencia.

1.1. Género

El comportamiento sexual y reproductivo de los adolescentes está influenciado por su entorno sociocultural y su percepción del bienestar psico-afectivo, lo que plantea necesidades y cuestionamientos frente a su sexualidad. La manera en que estos cuestionamientos se respondan y se suplan sus necesidades, determinarán su salud sexual y reproductiva.

Se han realizado diversos estudios para identificar los conocimientos y el uso de métodos anticonceptivos en adolescentes. Rengifo-Reina y Cols., reportaron que la edad de inicio de relaciones sexuales fue en promedio de 13 años, con conocimientos altos, pues 90.5% de los adolescentes reportó haber recibido información sobre sexo y embarazo, la mayor fuente de información fueron sus padres (67.5%) y en este reporte el condón fue el método más utilizado. En un estudio realizado en Cuba, se encontró que en cuanto al conocimiento sobre el uso de métodos anticonceptivos en adolescentes, 100% reconoció el condón, seguido de hormonales orales e inyectables en 97% y 93.5%, respectivamente. Existió un mayor conocimiento por parte del sexo femenino, pero sin diferencias significativas en relación con los varones. Las fuentes de información más frecuentes fueron: los padres en 75.6% y amigos en 64.1%.

En México, la media de edad para la primera relación sexual en mujeres, de 15 a 19 años, fue de 15.4 años, de acuerdo con lo reportado en la Encuesta Nacional de Salud y Nutrición (Ensanut) 2012. La misma encuesta reveló que 23% de la población mexicana de 12 a 19 años ya había iniciado su vida sexual, con una proporción mayor en hombres (25.5%), respecto a las mujeres (20.3%); 90% mencionó conocer o haber escuchado hablar de algún método anticonceptivo, entre los métodos más utilizados se ubicó el condón con 80.6% y cerca de 6.2% indicó el uso de hormonales. En las mujeres la utilización reportada fue menor, 61.5% mencionó que su pareja usó condón y 7.3% empleó métodos hormonales. Según las encuestas se aprecia la práctica sexual más en los varones que en las mujeres.

1.2.Procedencia

La procedencia como factor social, es un proceso que supone movimiento de sectores sociales (personas) por diferentes motivos, en términos generales procedencia es un concepto que nos da a entender movimiento y traslado, etc., de un importante recurso económico, nos referimos necesariamente al recurso humano. Este movimiento denominado procedencia está vinculado con la ocupación, grado de instrucción de las personas y se caracteriza por ocupar espacios geográficos ya sea en el medio urbano y rural.

Aramburu, conceptúa a la procedencia como un proceso que supone movimiento espacial de sectores sociales, desde un lugar de origen a otro destino. Para un cambio de lugar se considera por lo menos dos condiciones: que dicha movilidad sea por un periodo más o menos prolongado. Que la distancia que media entre el lugar de destino y el lugar de origen implique un cambio de residencia fuera de la localidad de la residencia habitual. Entonces cada lugar tiene su cultura, y el pensamiento de la población de la zona urbana es diferente al de la zona rural.

1.3. Tipo de familia

1.3.1. Familia nuclear o elemental

La familia nuclear se encuentra conformada por sus progenitores (padre, madre e hijos) que viven bajo el mismo techo o comparten una casa habitación, se le conoce también como elemental o básica de acuerdo al concepto tenemos que la familia nuclear es un matrimonio e hijos que dependen de ellos, constituyen una comunidad de vida plena y total, un ámbito vital cerrado autónomo frente al Estado y a la sociedad; por encima del bien y de los intereses individuales de sus componentes.

1.3.2. La familia extensa o consanguínea

Son familias de varias generaciones que viven en un mismo hogar, comúnmente se le conoce como tres generaciones, donde vive el progenitor soltero, la abuela y el niño, parejas jóvenes que retardan el momento de su independencia ya sea por problemas económicos o comodidad y viven con sus padres o suegros que conviven con sus hijos o integración de miembros donde no

existen lazos de parentesco. Es con esto que el apoyo, la cooperación en las diferentes tareas dentro de la familia se puede llevar a cabo con mayor flexibilidad.

Las posibles dificultades que pueden existir dentro de la familia extensa es la falta de espacio que tenga cada miembro de la familia, en donde se pierde la intimidad de las parejas como el espacio de los miembros; dificultades con la relación de abuelo o abuela, padre o madre por los tipos de crianza que se les desea dar a los niños dentro del hogar. Con estas dificultades que existen dentro de la familia extensa podremos considerar el descubrir el orden que tiene una familia, deslindar barreras de la familia nuclear, diferenciar las funciones de cada integrante y organizar las funciones que debe cumplir cada integrante, así lograríamos la armonía dentro del hogar.

1.3.3. Familia monoparental

La familia monoparental son las que conviven el padre o la madre con los descendientes y sin el otro cónyuge. En la mayoría de los casos dichos núcleos familiares, se forman con la madre y los descendientes, siendo menos comunes las encabezadas únicamente por el padre. Las causas principales que originan las familias monoparentales son: el reciente número de divorcios; el abandono del hogar por parte de uno de los miembros de la pareja; la viudez; el aumento de nacimientos al margen de las uniones legalmente constituidas, bien porque la pareja no desea casarse ni hacer vida en común o por su imposibilidad para contraer matrimonio. Asimismo, este fenómeno se relaciona con la migración de alguno de los miembros de la pareja a otro lugar por motivos de trabajo, estudio o reclusión en centros de salud o de rehabilitación social, sin que exista de por medio un rompimiento entre ellos.

La familia monoparental se entiende aquella familia nuclear que está compuesta por un solo progenitor (varón o mujer) y uno o varios hijos. Aunque la crianza de un niño puede ser llevada a cabo tanto por hombres como mujeres, en esta materia, según demuestran las estadísticas, no ha habido grandes cambios y entre un 80 y un 90% de los hogares monoparentales están formados por madres e hijos.

1.4. Fuente de información

Los conocimientos sobre la sexualidad y las actitudes varían según la edad, el sexo y el nivel sociocultural. Por lo tanto, surgen dudas ante concepciones negativas, informaciones y creencias erróneas que limitan la capacidad de tomar decisiones respecto a cómo vivir tu propia sexualidad. El internet es un recurso de información y comunicación que tiene un crecimiento notorio tanto en la cobertura de la conexión, como en el número de usuarios en el país, sin embargo, garantizar que las y los jóvenes accedan a información precisa y confiable es un gran desafío.

El internet tiene relevancia de desarrollar estrategias de comunicación que garanticen acceso a información útil y confiable proveniente del MINSA sobre temas clave relacionados con los derechos y la salud sexual y reproductiva, incluidos los métodos anticonceptivos, las consecuencias del embarazo en la adolescencia, el abuso sexual, entre otros. Entre otro medio donde el joven busca información están los centros de salud, centros de apoyo, escuelas, revistas, consultorios privados y los padres.

1.5. Escolaridad

El embarazo precoz compromete las oportunidades de desarrollo de las adolescentes, pues al desvincularse del sistema educativo se genera un obstáculo para la culminación de la educación formal, lo que consecuentemente repercute en desventajas en torno a la inserción laboral y productiva, así como también las vuelve vulnerables a la pobreza, la violencia, los ilícitos y la exclusión social. El embarazo y la parentalidad adolescente se constituyen como factores exógenos de desvinculación escolar de las estudiantes de educación secundaria. El embarazo y la maternidad temprana representan un costo de oportunidad para las mujeres, ya que la falta de condiciones idóneas, comprensión y abordaje adecuado de la problemática, trae como consecuencias la interrupción de la trayectoria educativa o el abandono del sistema educativo por parte de las adolescentes.

Por lo tanto, el embarazo adolescente debe ser un tema de atención prioritaria en la agenda pública y de interés nacional, ya que este tipo de circunstancias son las que en su mayoría generan que las mujeres se perpetúen en su situación de pobreza y precariedad en nuestro país y en consecuencia no puedan acceder plenamente a sus derechos.

1.6. Religión

La sexualidad es un tema relevante, pluridimensional y controvertido. Por ello, se ha generado desinformación y la construcción de tabúes. Por lo anterior, se cree que las variables más afectadas son el placer femenino, los anticonceptivos y el concepto de la virginidad. De acuerdo al ENSANUT, la vida sexual empieza entre los 15 y 19 años y los embarazos adolescentes conforman una tasa de 50% de incidencia. Aunado a lo anterior, las enfermedades de transmisión sexual (ETS) ocupan los primeros 10 lugares de morbilidad en México (ENSANUT, 2018). Es por esto, que la implementación de talleres de Educación Sexual Integral (ESI) tienen un papel importante en la promoción de una vida sexual saludable, responsable, sin culpa ni prejuicios y tomando en cuenta los aspectos biopsicosociales de las personas (Rojas, de Castro, Villalobos & et al, 2017). En casi todas las religiones está castigada la sexualidad antes del matrimonio, por ello muchas personas no reciben información adecuada con respecto a los temas previamente mencionados.

La evidencia empírica muestra que uno de los factores que se asocia fuertemente a la postergación de la actividad sexual, es la religiosidad o afiliación a religiones judeo-cristianas, con códigos estrictos de conductas. Diversos estudios muestran que aquellas religiones que pueden influir en los comportamientos sexuales de sus feligreses, pueden retardar el inicio de la actividad sexual y pueden reducir la actividad sexual de estos, en especial en las mujeres. Dada esta asociación, se podría pensar que tal influencia se puede extender a otras prácticas sexuales, como número de parejas sexuales y el uso del condón o MAC.

Sin embargo, los resultados de algunos estudios resultan inconsistentes para la población adolescente en relación al uso de MAC o condón. Un estudio realizado en Porto Alegre muestra que no hubo diferencias significativas en el uso del condón en relación a la religiosidad, en una

población de 12 a 14 años, sin embargo, los hombres lo usaron más que las mujeres para evitar ITS que para evitar embarazo. Un estudio realizado en México muestra que los jóvenes católicos practicantes y los evangélicos tienen menor riesgo de inicio su vida sexual que los católicos nominales y que los evangélicos tienen menores posibilidades de uso de condón en la primera relación sexual. Finalmente, en Chile, un estudio mostró que las adolescentes que no tenían afiliación religiosa tuvieron un riesgo de 40% de abandonar el método anticonceptivo que estaban usando.

Si bien todavía la mayoría de la población general y un importante porcentaje de la población adolescente se adscriben a la religión católica, la mayoría solo lo es nominalmente, es decir, no practican estrictamente todos los ritos y normas del catolicismo

En contraste con la baja participación de los católicos, las religiones evangélicas o protestantes, suelen requerir de sus fieles una decisión personal y un mayor apego a las prácticas religiosas. Se espera, por ejemplo, que las personas que se convierten a las religiones evangélicas abandonen el alcoholismo, y toda clase adicciones como tabaco, drogas, juegos de azar. Además, se exige a los jóvenes abstinencia sexual antes del matrimonio y a los esposos fidelidad marital. Los fieles además son motivados a llevar una vida ejemplar como testimonio de conversión y para que sirvan de modelo de ética cristiana a la gente que los rodea. Para lograrlo, se organizan en congregaciones pequeñas que facilitan el apoyo y la interacción social, así como la vigilancia de los comportamientos esperados.

La religión, especialmente la evangélica, funciona animando a los jóvenes a impedir acciones que puedan llevarlos a comportamientos de riesgo. De acuerdo a ciertos autores, la influencia de la religión evangélica o protestante, ha sido vista frecuentemente como una fuerza inhibidora, la cual puede contribuir a posponer, reducir o restringir ciertos comportamientos, tales como, actividad sexual prematrimonial.

2. Conceptos generales

2.1. Conocimiento

El conocimiento es el proceso mediante el cual la realidad es reflejada y reproducida en el pensamiento humano. Es producto de distinto tipo de experiencias, razonamientos y aprendizajes. Así, existe un conocimiento relacionado a cada rama del saber humano, e incluso a cada área de su experiencia. Se trata de un concepto complejo, del que se han ocupado numerosas tradiciones de pensamiento a lo largo de la historia, y que siempre se ha mostrado, cuando menos, elusivo.

2.2. Prácticas

La practica es la accion que se desarrolla con el conocimiento, la habilidad o experiencia que se consigue o se adquiere con la realizacion continuada de una actividad. La práctica se convierte en una acción regular que se lleva a cabo por diferentes objetivos. Uno puede mejorar y obtener un rendimiento cada vez superior. En este sentido, la práctica es entendido como ‘el acto de realizar’ algo de manera regular que supone la posible obtención de buenos resultados en el desempeño. Por otro lado, la palabra práctica es comúnmente utilizada en el ámbito de la medicina para hacer referencia a las distintas áreas como por ejemplo la práctica de la anestesiología, de la traumatología, de la dermatología, etc. En este caso el término se vuelve más abstracto y sirve para designar al área en donde esa actividad se lleva a cabo regularmente.

2.3. Métodos anticonceptivos

Se designa bajo este nombre, todos aquellos mecanismos utilizados por el hombre, mujer o la pareja a fin de que les permita decidir por sí mismas tener o no, y el número de hijos que desean, así como decidir el momento oportuno. Además es un derecho humano, y una estrategia de salud pública para el bien estar familiar para que facilite el desarrollo socioeconómico y sostenible de cada familia.

La anticoncepción impide la fecundación del óvulo por el espermatozoide, como consecuencia del acto sexual, mediante el uso de medicamentos, dispositivos o métodos naturales que bloquean o alteran uno o más de los procesos de la reproducción de tal forma que el coito pueda realizarse sin fecundación (Delgadillo. & Duarte Silva, 2013).

2.4. Adolescencia

Según la organización mundial de la salud (OMS) la define como; la etapa comprendida entre los 10 y 19 años de edad, que se caracteriza por una serie de cambios anatómicos, fisiológicos, psicológicos y sociales. Comprende dos fases: la adolescencia temprana, desde los 10 a los 14 años, y la adolescencia tardía, desde los 15 a los 19 años de edad. En cierto grupo etario la adolescencia se superpone con la juventud, entendida como el período comprendido entre los 15 y los 24 años. La juventud es una condición psicológica que coincide con la etapa post pubertad de la adolescencia, ligada a la interacción social en la definición de la identidad y a la asunción de responsabilidades. Es por ello que la condición de juventud no es uniforme, y varía de acuerdo al grupo social que se considere. (Organización Mundial de la Salud, s.f.)

3. Sexualidad y adolescencia

3.1. Conocimiento acerca de los métodos anticonceptivos

La mayoría de los adolescentes suelen tener conocimientos básicos sobre los métodos anticonceptivos pero los que mas prevalecen son: el condón y las píldoras. La información disponible sobre el uso de anticonceptivos en adolescentes muestra que existen mayores tasas de fracaso, menores tasas de continuidad y menor cumplimiento en comparación con los adultos.

Tipos de métodos anticonceptivos

- A. Permanentes: impiden la capacidad de concebir.
 - Masculino: esterilización quirúrgica (vasectomía).
 - Femenino: esterilización quirúrgica (oclusión tubarica bilateral).
- B. Temporales: previenen los embarazos unicamente mientras se estan utilizando.

- Masculino: el condon o preservativo.
- Femenino: metodos de barrera, hormonales, mecanicos y natulares.

3.1.1. Clasificación de los metodos anticonceptivos femeninos

3.1.1.1. *Naturales*

A. Abstinencia periódica

Es una practica sexual que los hombres y las mujeres adoptan voluntariamente cuando no desean descendencia y que se logra evitando totalmente tener relaciones sexuales. La abstinencia periodica es unico tipo de los métodos mas efectivos que impide el embarazo y protege tanto al hombre como a la mujer de diversas ETS esto significa que la persona tiene que evitar los tipos de contactos genitales intimos. La pareja evita el sexo de forma voluntaria. Puede ser decidido y el tiempo que deseen, puede ser de forma permanente o periódica.

Evitar las relaciones sexuales hasta que el adolescente pueda establecer una relación con responsabilidad, seria lo ideal y es un principio importante que puede ayudar a que se demore en esta etapa el inicio de la vida sexual activa. Es importante de acuerdo con las caracteriscas de los adolescentes hacerles ver que existe esta alternativa y si opta por ella, habra que informar sobre las consecuencias de tener relaciones sexuales sin proteccion y de que manera pueden afectar su futuro, por lo tanto se debe facilitar el acceso a los MAC. Las adolescentes frecuentemente tienen ciclos anovulatorios, a los jovenes se le puede resultar dificil cumplir con la abstinencia, tiene un efectividad real del 70% al 80%.

B. Método de temperatura corporal, basal

El método de la temperatura basal, un método basado en el conocimiento de la fertilidad, es un tipo de planificación familiar natural. Se identifica el período fértil de la mujer cuando se detecta la subida de temperatura, que se produce inmediatamente después de la ovulación. Utiliza la determinación de la temperatura basal a lo largo del ciclo, Este aumento de la temperatura indica normalmente el período fértil del ciclo y, por lo general, dura alrededor de tres días.

En la mayor parte de las mujeres, la temperatura del cuerpo se eleva un poco inmediatamente después de la ovulación. La ovulación puede provocar un leve aumento de la temperatura basal esta se puede medir con un termómetro de calidad, que sea capaz de detectar pequeñas subidas de temperatura, medidas en décimas de grado normalmente siempre por la mañana, al despertarse y antes de iniciar cualquier actividad. La temperatura basal estará (alrededor de 0,5°), y no desciende hasta que se inicia el período siguiente.

C. Método del moco cervical o de Billings

Este método reconoce los cambios cíclicos del moco cervical en los períodos pre y post ovulatorios por medio de la observación e interpretación de las sensaciones vaginales y vulvares que producen los cambios en la calidad y cantidad del moco cervical en respuesta a los niveles cambiantes de los estrógenos. En el ciclo de 28 días, durante los días inmediatamente posteriores a la menstruación, bajo la influencia del estrógeno, el moco cervical forma un tapón grueso, pegajoso y viscoso que ocluye el cuello del útero, hay sensación de sequedad en la vagina y hace que la vulva se note seca al tacto (Período preovulatorio). Durante el tiempo de ovulación, por efecto del incremento de los estrógenos, aparece primero cierta cantidad de moco en la vagina, al principio es escaso y provoca sensación de humedad en la vagina, es grueso, no elástico, pero al continuar aumentando los niveles de estrógeno antes y durante la ovulación el moco cambia a una sustancia más líquida, muy lubricante, resbalosa, el moco es claro, transparente, delgado, y elástico, puede estirarse hasta 6 o 10 cm. Sin romperse, fluye muy abundante y hace que la vagina y la vulva se note húmeda al tacto (Período ovulatorio). (Delgadillo. & Duarte Silva, 2013)

D. Método del collar del ciclo o de días fijos

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

un collar de perlas de colores que representa el ciclo menstrual de la mujer, le ayuda a saber en qué días del ciclo hay mayor riesgo de embarazo si tiene relaciones sin protección. Está formado por 32 perlas de colores, un anillo de hule negro y una flecha. Cada perla del collar representa un día del ciclo.

La perla roja representa el primer día de menstruación o sangrado. Luego vienen 6 perlas cafés que representan días infértiles de la mujer (días 2 al 7). Luego 12 perlas blancas que representan los días fértiles de la mujer (días 8 al 19). Luego hay 13 perlas cafés, que representan días infértiles (día 20 al final del ciclo). Funciona bien para mujeres con ciclos entre 26 y 32 días de duración.

El marcador de hule negro se utiliza para señalar el día del ciclo menstrual en que se encuentra. La flecha indica hacia dónde debe empezar a mover el hule negro y el conteo de los días del ciclo. Además del collar, debe utilizarse un calendario para anotación del primer día de sangrado de cada ciclo menstrual y una tarjeta con instrucciones para el mejor uso del método.

3.1.1.2. De barrera

A. Preservativo femenino

Es un método temporal de barrera que cubre la vagina durante las relaciones sexuales, recoge el semen y no permite que el esperma entre a la vagina y cuello, se puede colocar hasta 8 horas antes de la relación sexual, si así lo deseas, o en cualquier momento antes de la relación sexual. Los condones femenino y masculino son los únicos métodos además de la abstinencia total que protegen de un embarazo y previenen el contagio de infecciones de transmisión sexual protegen contra las ITS VIH SIDA.

3.1.1.3. Mecánicos

A. Dispositivo intrauterino

El dispositivo intrauterino de cobre (DIU) es un método anticonceptivo seguro y eficaz que sirve para evitar temporalmente un embarazo. Está elaborado de plástico flexible, tiene una rama

vertical y una horizontal a manera de T. La rama vertical está rodeada de un alambre de cobre, que impide el paso de espermatozoides. Se cuenta con 2 tipos de dispositivos intrauterinos de cobre: el DIU T de cobre estándar, para mujeres que ya han tenido hijos, y el DIU T de cobre para mujeres nulíparas (que aún no tienen hijos) y el cual es de dimensiones menores.

3.1.1.4. Hormonales

A. Métodos hormonales orales combinados

Es un método de anticoncepción sistemático, independiente del coito, que puede ser administrado por la misma mujer. Son píldoras que contienen dosis bajas de dos hormonas (progestina y estrógeno) iguales a las hormonas naturales los anticonceptivos orales combinados pueden prescribirse a cualquier paciente que busque un método de anticoncepción reversible. Debe considerarse que los anticonceptivos orales combinados no protegen de las enfermedades de transmisión sexual. Tiene una eficacia del 97% al 99% si se usa de forma correcta y consistente. Estos interfieren en el proceso de la fecundación, previniendo la liberación de óvulos de los ovarios.

B. Métodos hormonales inyectables intramusculares mensuales

Son dosis de hormonas inyectables que inhiben la ovulación. Vienen en ampollas. Enantato de noretisterona (net en o norestirat) Es un éster de cadena larga de la noretindrona, progestágeno derivado de la testosterona. Se aplica a dosis de 200 mg cada dos meses, la tasa de embarazo fue de 1.4 por cada 100 mujeres/año. Este método es poco usado actualmente La inyección anticonceptiva es una inyección que te ponen una vez cada mes Aunque existen otras marcas de la inyección anticonceptiva como la Cyclofemina, en los Estados Unidos la única marca disponible a la venta es Depo-Provera. La inyección es un método anticonceptivo seguro, práctico y discreto que funciona muy bien si siempre te lo pones a tiempo.

Esta inyección anticonceptiva puede causar períodos menstruales irregulares, o podría tener manchado entre períodos. También puede saltarse un período. Algunas mujeres ven como una ventaja el no tener un período. Puede causar cambios en el estado de ánimo, menos interés en el sexo o aumento de peso.

C. Métodos hormonales inyectables intramusculares trimestrales

Acetato de medroxiprogesterona (DMPA o depoprovera) es una solución acuosa de micro cristales, que se inyecta trimestralmente. A dosis de 150mg de DMPA, la tasa de embarazo es de 0.4 por cada 100 mujeres/año.

El efecto adverso más común del acetato de medroxiprogesterona es el sangrado vaginal irregular. En los 3 meses después de la primera inyección de DMPA, alrededor del 30% de las mujeres tienen amenorrea. Otro 30% tiene sangrados intermenstruales o sangrado irregular (en general, leve) > 11 días/mes.

3.1.2. Clasificación de métodos anticonceptivos masculinos

3.1.2.1. Naturales

La planificación familiar natural son métodos para evitar el embarazo que se basan en abstenerse de tener relaciones sexuales con penetración durante el periodo fértil del ciclo menstrual. Estos métodos están pensados para parejas estables, y necesitan la participación de ambos miembros de la pareja.

A. Abstinencia

Para usar la abstinencia como método anticonceptivo, no debe tener sexo vaginal. Esto mantendrá el semen alejado de la vagina para que los espermatozoides no puedan llegar al óvulo. La abstinencia es la privación, la negación o la renuncia de algo, normalmente placentero o que se desea, o la retirada de la libertad de hacer algo en dirección a una meta. Esta puede ser voluntaria, por razones religiosas o morales, o forzada u obligada.

B. Coitus interruptus

Es un método de planificación familiar que consiste en el retiro del pene de la vagina antes de producirse la eyaculación, la efectividad de esta es casi nula ya que es un método que requiere de perfección ya que requiere de un auto control por parte de la pareja este método de coito interrumpido es una forma de anticoncepción que existe desde tiempos antiguos y aun hoy es una forma de anticoncepción no requiere inyecciones, píldoras o visitas médicas. Incluso, no necesitas un condón. Para la mayoría de las personas esto suena bastante bien. Sin embargo, este método tiene muchas desventajas, embarazos ETS VIH SIDA.

3.1.2.2. Barrera

A. Condón o preservativo

La inyección anticonceptiva puede causar períodos menstruales irregulares, o podría tener manchado entre períodos. También puede saltarse un período. Algunas mujeres ven como una ventaja el no tener un período. Puede causar cambios en el estado de ánimo, menos interés en el sexo o aumento de peso.

Un preservativo, profiláctico o condón es un dispositivo de barrera con forma de funda utilizado durante una relación sexual para reducir la probabilidad de embarazo o el contagio de infecciones de transmisión sexual.

3.2. Percepción de los jóvenes sobre los métodos anticonceptivos

La adolescencia está caracterizada por ser una etapa difícil, debida no solamente a los cambios físicos, sino también a los cambios psicológicos y sociales por los cuales atraviesa el mismo, de allí la importancia de enfatizar aún más con los adolescentes, principalmente los padres. Es por esta razón que durante esta etapa es de suma importancia la consejería sobre todo el de los métodos anticonceptivos pero cada vez se trasmite más el mensaje de planificación familiar

mensaje que en muchos casos no están bien dirigidos a los adolescentes ya que una buena parte de los mismo consideran que todavía no tienen familia que planificar.

Finalmente existe una gran cantidad de mitos y creencias alrededor del uso de métodos anticonceptivos, los cuales son difundidos ampliamente que limitan la búsqueda de información y de métodos por parte del adolescente e implica mayores retos para la sociedad. El rechazo que tienen los adolescentes para el uso de anticonceptivos indica que son capaces de reconocer su propia actividad sexual, aunque no lo hagan de la forma correcta. A veces los jóvenes no participan de la consejería, a esta situación se atribuye no tanto a la falta de interés, sino a la vergüenza que muchos sienten al hablar y tratar temas relacionados con la sexualidad.

Muchos jóvenes piden consejo a sus cercanos es decir sus amigos por lo cual se suma la creencia en mitos y tabúes tales como: “no hay condón que se ajuste a mi tamaño”, “cuando se eyacula afuera no se puede quedar embarazada”, “lavarse los genitales después del coito evita el embarazo”, “existen pastillas e inyecciones para los hombres”, “el condón no deja sentir a los hombres”, y es solo a través de la consejería podemos garantizar el derecho al acceso a una sexualidad plena y responsable, facilitando la información, en términos sencillos y claros, permitiendo la toma de decisiones informada y confidencial.

3.3. Razones para no utilizar métodos anticonceptivos

En la adolescencia son frecuentes los comportamientos sexuales de riesgo al no tener una adecuada información sobre los MAC y actuarán basados en las opiniones y conceptos que pueden estar plagados de mitos y criterios erróneos en la mayoría de las ocasiones. También es posible que no utilicen de forma sistemática y correcta los MAC, las relaciones sexuales no son planificadas y esporádicas, y es probable que no se protejan. Muchos no conocen sobre la anticoncepción de emergencia o no tienen acceso a ella. Finalmente dada la alta incidencia de las ITS en los adolescentes, estos deben recibir asesoramiento sobre los anticonceptivos que poseen acción protectora ante estas. Durante la consejería anticonceptiva se consideraran los tres factores que intervienen en este proceso: proveedor, método y usuario.

Proveedor: Facilidad para acceder a los servicios de atención a la salud, desconocimiento de los servicios a dónde acudir, burocratizar los sistemas de atención entorpece la confidencialidad y originar demoras inaceptables, el horario de las consultas médicas puede coincidir con el escolar, la consulta demandada por el adolescente precisa de mayor tiempo del que se dispone habitualmente.

El uso de anticonceptivos es mucho mayor en jóvenes que ya tuvieron un primer embarazo: 78% de las mujeres sexualmente activas que ya estuvieron alguna vez embarazadas utilizan algún método anticonceptivo, principalmente las píldoras y las inyecciones. El uso de métodos anticonceptivos es mucho menor entre adolescentes que ya tienen relaciones sexuales pero no han estado embarazadas: en esta situación se ubican el 10% de las de 15 a 16 años y el 25% de las de 17 a 19 años. Estos dos grupos presentan vulnerabilidad y riesgo de embarazarse y/o infectarse con ITS, y deben ser tomados en cuenta para el diseño de acciones de información, reflexión y acceso a servicios amigables de SSR.

La encuesta encontró que un 79% de adolescentes y jóvenes nunca ha acudido a los servicios de información o consejería en salud sexual y reproductiva (SSR) en sus municipios. Las razones para no acudir son: desconocimiento (60%), no percibir una necesidad para usar los servicios (12%), vergüenza (3%), problemas de acceso (4%). Hasta 4 de cada 10 adolescentes y jóvenes creen que los condones tienen poros por donde pasa el virus del VIH y 5 de cada 10 mujeres y 4 de cada 10 hombres opinan que los condones reducen bastante el placer, percepciones que dificultan la prevención de las ITS y embarazos no deseados.

El 62.6% de adolescentes tiene información sobre métodos anticonceptivos. El conocimiento se incrementa con la edad. Más allá del conocimiento, la dificultad está en cómo usarlos, el acceso a los métodos sin confidencialidad, con rumores y juicios negativos de la comunidad hacia las adolescentes. Otros factores de riesgo son: baja autoestima de la adolescente por el menosprecio hacia las chicas, por su condición de género y generacional.

3.4. Prácticas que influyen en los adolescentes sobre la salud sexual y reproductiva.

Una de las características propias de la adolescencia es la conducta exploratoria. En la búsqueda de novedades pueden exponerse a riesgos para la salud que podrían estar relacionados con diferentes problemas de salud que enfrentan las y los adolescentes. Las muertes violentas constituyen una de las principales causas de muerte, seguidos por los suicidios. Así mismo, la experimentación en el plano sexual lleva a embarazos tempranos, infecciones de transmisión sexual y el VIH. En el Ministerio de Educación han implementado intervenciones dirigidas a la detección y atención de niños, niñas y adolescentes que viven violencia de género, particularmente el abuso sexual, la violencia física y la trata de personas. Esta experiencia se está desarrollando en 700 escuelas en donde han formado 1,300 maestros consejeros para la identificación de este tipo de casos, brindar consejería y garantizar atención oportuna a través de una red interinstitucional que incluye al Ministerio de la Familia, comisaría de la Mujer, ONG'S, entre otros.

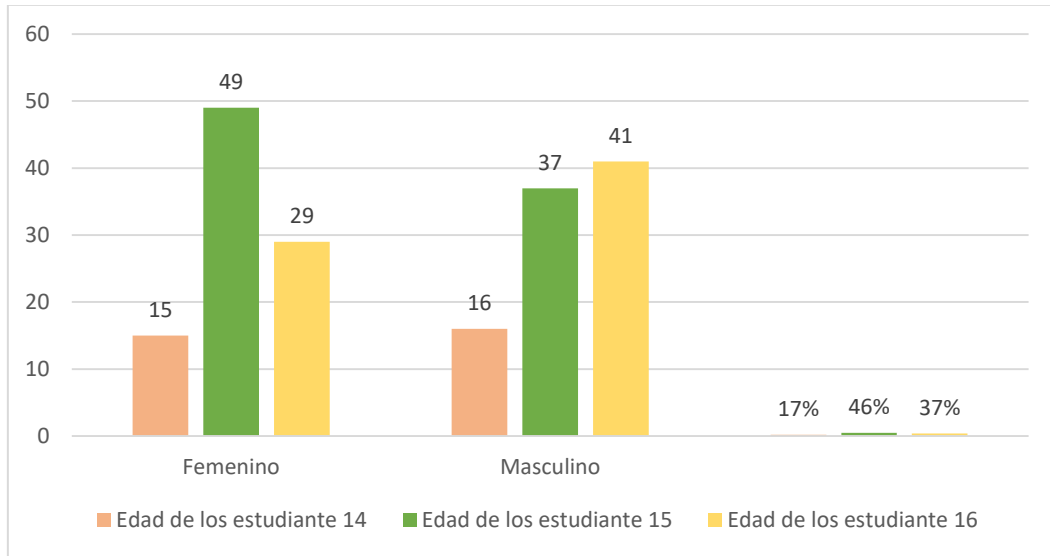
Los servicios de consejería orientados a los adolescentes están limitados a los clubes y son aún insuficientes. Igualmente, la consejería en los colegios públicos y privados es casi inexistente y los maestros no han sido debidamente capacitados. No existe una atención diferenciada en los servicios de salud orientados a las y los adolescentes que requieren de acceso a orientación profesional sobre su salud sexual y reproductiva.

Garantizar la información y la educación de la sexualidad a los niños, niñas y adolescentes, que incluye temas sobre proyectos y estilos de vida saludable, sexualidad, postergación del inicio de las relaciones sexuales, prevención de las ITS, VIH, Sida y del embarazo, entre otros. A los padres y madres les brinda información y educación en temas de SSR, según la etapa de la vida de sus hijos, para la construcción de entornos familiar saludables.

Análisis y discusión de los resultados

Gráfico 1.

Sexo y edad de los estudiantes del colegio 14 de septiembre.



Fuente: Tabla 1

Al analizar los datos encontrados en los estudiantes del colegio 14 de septiembre se encontró que, el 17% de los estudiantes tienen 14 años de edad los cuales se dividen en 15 alumnos del sexo femenino y 16 del sexo masculino, el 46% de los estudiantes tienen 15 años de edad y se dividen en 49 jóvenes del sexo femenino y 37 del sexo masculino, también el 37% de los jóvenes tienen 16 años de edad y se dividen en 29 alumnos que corresponden al sexo femenino y 41 alumnos que corresponden al sexo masculino.

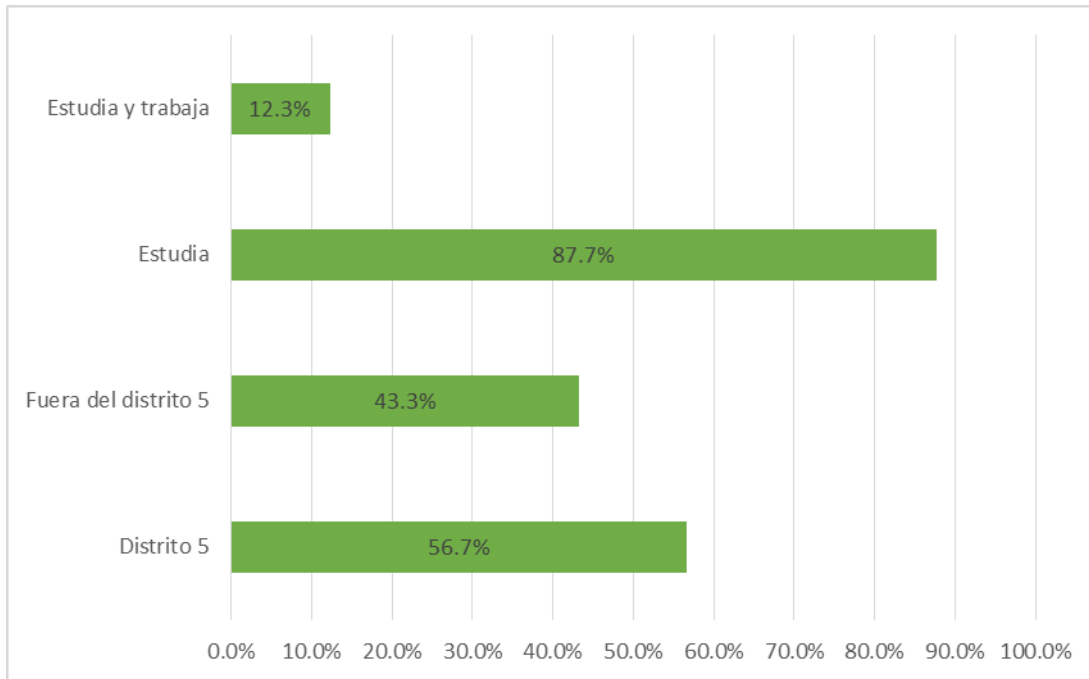
Según la OMS (2021) la adolescencia es toda persona cuya edad está comprendida entre 10 años y 19 años de vida donde sistemáticamente existe cambios físicos biológicos sociales y culturales se ha definido como maduración psicológica, según la psicóloga pediatra María José Hidalgo del programa de formación continua en pediatría extra hospitalaria (SEPEAP) durante la etapa de la adolescencia de edad tardía el adolescente ya ha logrado un importante crecimiento y desarrollo físico y neurólogo donde está pensando hacia adulto y ya tiene un sexo específico donde pertenece.

El género se refiere a los conceptos sociales de las funciones, ha comportamientos, roles, características actividades y atributos definidos por la sociedad que se considera apropiados para los hombres y las mujeres.

Tomar anticonceptivos en edades de 14 a 16 años no es recomendable porque la adolescente aún no está apta para consumir hormonas ni iniciar vida sexual, de igual forma es importante tener en cuenta que es un derecho sexual y reproductivo de los adolescentes tener acceso a información de calidad sobre este tema y todos aquellos relacionados con su sexualidad, sin embargo, en el caso de las personas menores de edad que hayan iniciado su vida sexual, además de brindarle información y consulta anticonceptiva, es necesario la edad mínima de consentimiento sexual, está tiene como objetivo proteger a los y las adolescentes de los abusos y de las consecuencias, ya que puede ser que ellos no sean plenamente conscientes al participar en la actividad sexual temprana. La actividad sexual con una persona menor de 18 años de edad es considerada un abuso sexual y sancionado penalmente (Endesa, 2015)

Gráfica 2.

Características sociodemográficas de los estudiantes del colegio 14 de septiembre



Fuente: Tabla 2.

Al analizar los datos de las encuestas de los estudiantes del colegio 14 de septiembre encontramos que el 56.7% de los estudiantes pertenecen al distrito 5, el 43.3% pertenecen fuera del distrito 5, el 87.7% de los estudiantes se dedican solo a estudiar y el 12.3% de los estudiantes estudian y trabajan.

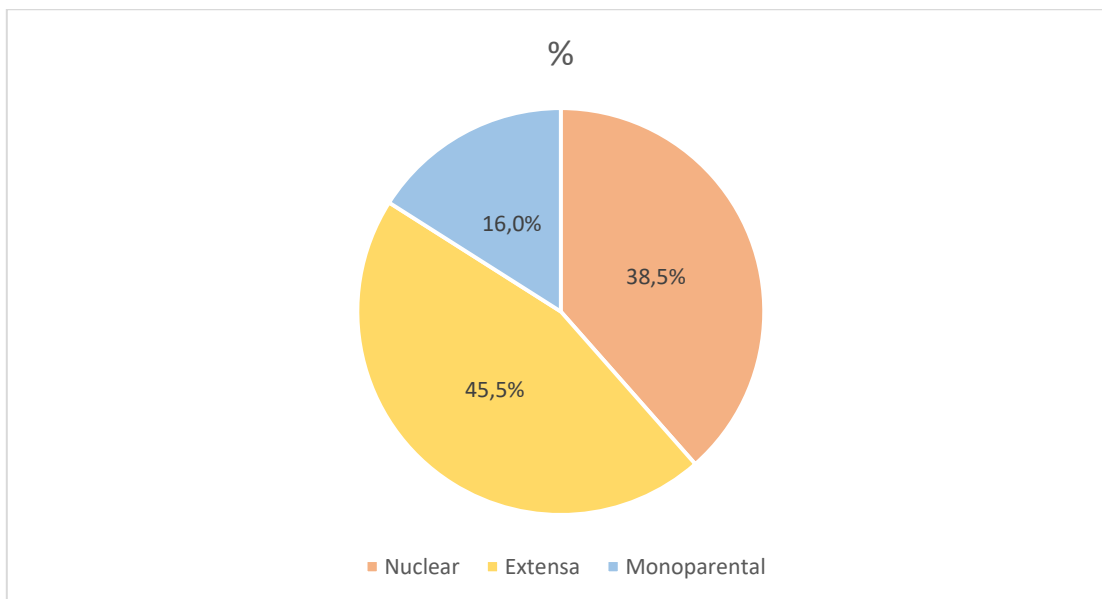
La mayoría de los adolescentes solamente se dedican a estudiar y solo la minoría de estudiantes se dedican a estudiar y trabajar, estos estudiantes manifiestan como motivos más frecuentes, el desinterés hacia los estudios formales y problemas familiares que implicaron tener que trabajar, creo que el conocimiento y aprendizaje que logren obtener estos alumnos sobre los métodos anticonceptivos será menos que el de los adolescentes que solo se dedican a estudiar.

El colegio donde se realizó el estudio se encuentra ubicado en el barrio 14 de septiembre en el distrito 5 por ende hay más estudiantes del distrito 5 que adolescentes que pertenecen fuera del

distrito, una de las razones más viable es que los que pertenecen dentro del distrito 5 no tengan que correr con costos adicionales monetarios para el transporte, tampoco están propensos a asaltos, accidentes de tránsito, a ser influenciado por algún tipo de drogas por solo el hecho de pertenecer o vivir cerca del colegio del distrito 5, sin embargo los que pertenecen fuera del distrito 5 se le suma un costo adicional al gasto del transporte para asistir al colegio, estos estudiantes también corren riesgos de ser asaltados, influenciados, es por ello que hay menos estudiantes que pertenecen fuera del distrito 5.

Gráfica 2. B.

Características sociodemográficas de los estudiantes del colegio 14 de septiembre



Fuente: Tabla 2.B.

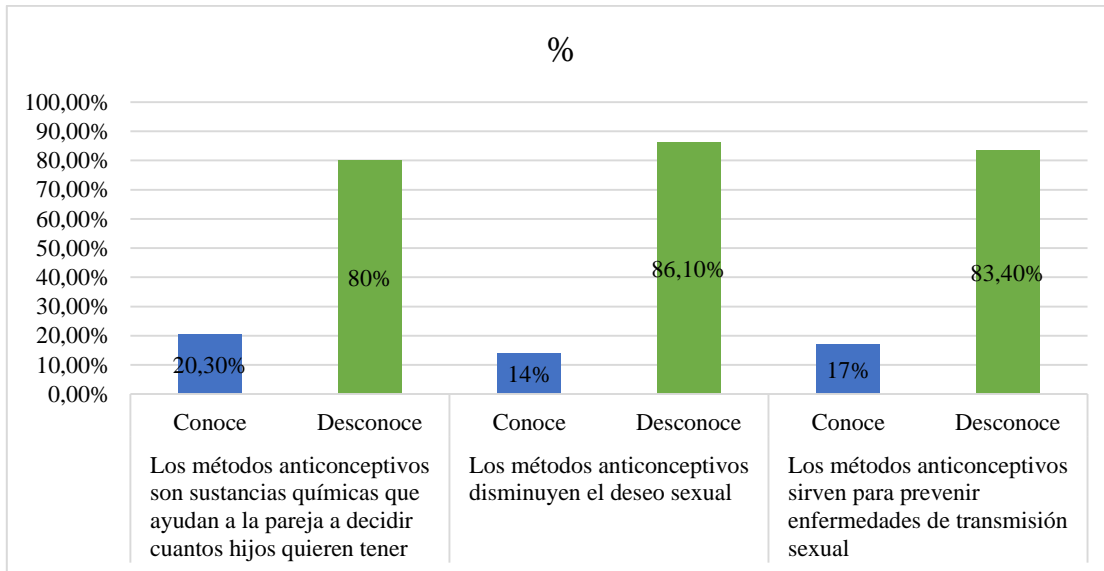
Al analizar los datos de las encuestas de los estudiantes del colegio 14 de septiembre encontramos que el 16.0% de los estudiantes pertenecen a familia monoparental, el 38.5% de los estudiantes pertenecen a una familia nuclear y el 45.5% de los estudiantes pertenecen a familia extensa.

Entre las características sociodemográficas en relación con la familia se cuenta el tamaño, las relaciones de parentesco, en Nicaragua hay muchas familias que por causas económicas suelen vivir en familias extensas y en lugares estrechos por ende existe aglomeración de personas, el tener familias extensas no es algo que sea de ganancia para el adolescente ya que esto puede perjudicar al adolescente en su desarrollo social, emocional y hasta puede que haya restricción sobre las actitudes que toman sobre métodos anticonceptivos por que para muchos padres de familia ese tema es complicado hablar con sus hijos, al estar en un número de familias muy grandes él o la adolescente puede que madure de una forma brusca respecto a lo de tener relaciones sexuales a temprana edad, ya que en familias así no existe una privacidad íntima adecuada.

Las familias monoparentales es la formada por una única persona progenitora y los hijos o hijas a su cargo, siempre que sea la única sustentadora de la familia y no conviva con su cónyuge, ni con otra persona con la que mantenga una relación análoga a la conyugal, la familia monoparental por lo general sufre mayor riesgo de pobreza y de dificultades sociales, en consideración con los núcleos biparentales o tradicionales. Habitualmente la monoparentalidad conlleva menos tiempo, cuidado y menos atención a sus hijos por parte de sus progenitores y esto influirá negativamente en los conocimientos básicos necesarios que el adolescente debería de aprender.

Gráfica 3. A.

Conocimiento sobre los conceptos básicos de los estudiantes del colegio 14 de septiembre sobre de los métodos anticonceptivos.



Fuente: Tabla3.A.

Según los datos recolectados en la encuesta realizada a los estudiantes del colegio 14 de septiembre se refleja que el 20.30% de los encuestados conoce que los métodos anticonceptivos son sustancias químicas que ayudan a la pareja decidir cuántos hijos quiere tener, el 80% desconoce la respuesta. Por otro lado, el 14% de los estudiantes conocen que los MAC disminuyen el deseo sexual y el 86.10% no conoce si este disminuye el deseo sexual. El 17 % de los estudiantes aseguran que no todos los métodos anticonceptivos sirven para prevenir enfermedades de transmisión sexual mientras que el 83.40% desconocen que los métodos anticonceptivos sirven para prevenir ETS.

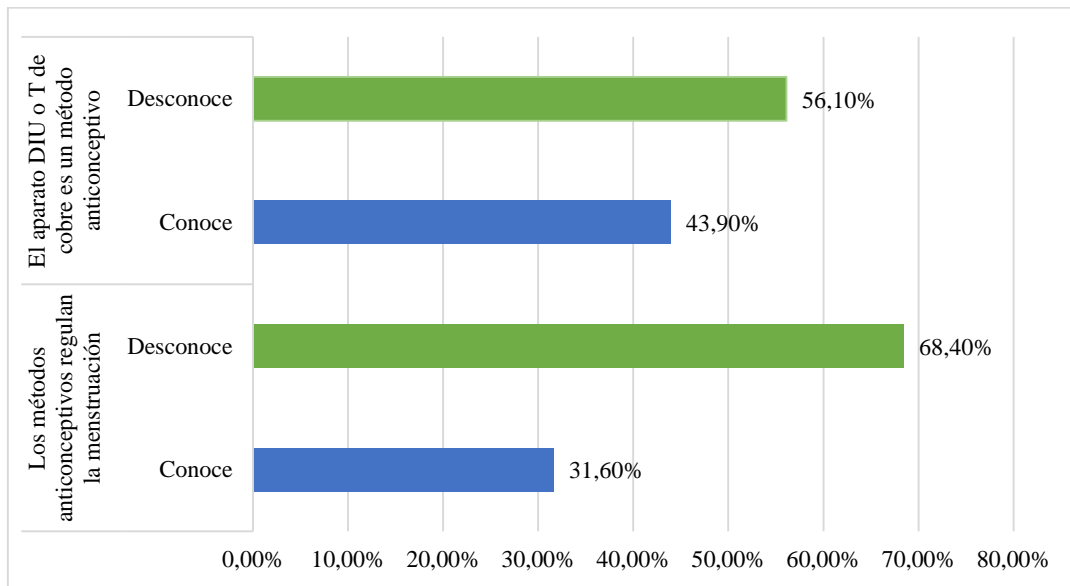
Los métodos anticonceptivos, son sustancias químicas, objetos o procedimientos que evitan que la mujer quede embarazada. Permiten tener el control de la natalidad, ayudando a las parejas a decidir si desean o no tener hijos hasta el momento en que estén preparadas para ello.

Según el investigador Boutot (2019) encontró que las personas que tomaron la píldora reportaron una reducción en el deseo sexual, la excitación y el placer. Sin embargo, la reducción en la excitación y el deseo, no afectaron la cantidad de relaciones sexuales o la calidad de estas, los anticonceptivos hormonales ya sean inyectados, orales o anillo vaginal, cuyo mecanismo de acción sea bloquear la ovulación, definitivamente impactan en la sexualidad femenina, las pastillas anticonceptivas como término general, actúan inhibiendo la ovulación. Esto lo hacen conteniendo dos tipos de hormonas: Estrógeno y progestina, una gran cantidad de los alumnos no cuentan con información suficiente sobre los conocimientos de los métodos anticonceptivos es por ello que están en una posición muy desfavorable y es muy preocupante que ellos ya sean unos adolescentes de 14 a 16 años y carezcan de conocimiento sobre los conceptos básico de los métodos anticonceptivos.

Los métodos anticonceptivos, como su nombre indica son aquellos que sirven para evitar los embarazos no deseados, no todos los métodos anticonceptivos sirven para prevenir ETS el único anticonceptivo que además de prevenir enfermedades de ITS y un embarazo es el preservativo femenino y masculino, es preocupante que la mayoría de los adolescentes encuestados desconozcan los conocimientos sobre los conceptos básicos de los métodos anticonceptivos.

Gráfico 3. B.

Conocimiento sobre conceptos básicos de los métodos anticonceptivos en los estudiantes del colegio 14 de septiembre.



Fuente: Tabla 3.B.

Según los datos encontrado en las encuestas realizadas a los jóvenes del colegio 14 de septiembre, el 31.60% conocen que los métodos anticonceptivos regulan la menstruación y el 68.40% no tienen conocimiento de la respuesta correcta, sin embargo, el 43.90% reconocen que el DIU si es un método anticonceptivo y el 56.10% desconoce en su totalidad la respuesta.

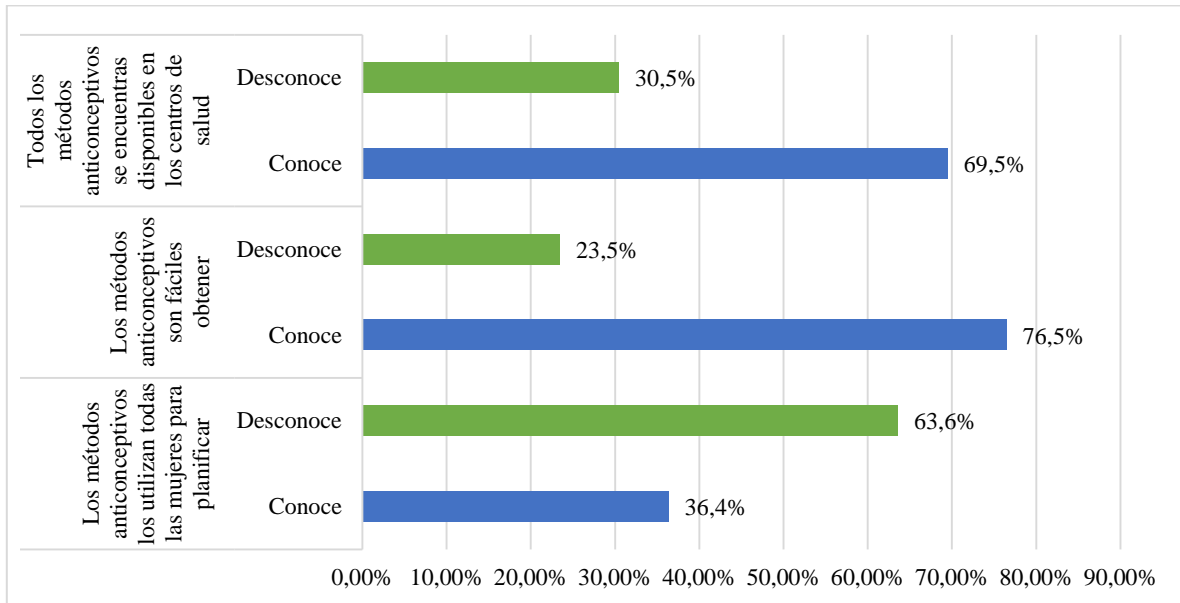
Las píldoras anticonceptivas orales combinadas (AOC) pueden brindar el control del ciclo menstrual mediante el adelgazamiento del endometrio (el recubrimiento del útero que se pierde durante la menstruación). Es normal tener reglas irregulares durante los primeros años en que se menstrúa. Hay varias cosas que pueden causar períodos menstruales irregulares, como las fluctuaciones hormonales (cambios en las concentraciones de las hormonas en sangre). Los médicos recetan a veces píldoras anticonceptivas (“la píldora”) para regular el ciclo menstrual porque pueden ayudar a controlar las concentraciones hormonales, la mayoría de los alumnos desconocían si los métodos anticonceptivos regulan la menstruación y solo un 31.1 % del 100%

sabía que algunos métodos si regulan la menstruación y el resto desconocían las funciones que te puede brindar los métodos.

El DIU es un método anticonceptivo muy efectivo si se aplica correctamente, la efectividad anticonceptiva es el 98% (Andrea Rodrigo D. s., 2019). El periodo de acción anticonceptiva es de 10 años para el DIU T de cobre estándar, el servicio de salud es garantiza la orientación y consejería a todo aquel que desee y será gratuita la falta de interés de aprendizaje de parte de las adolescentes es la causa por lo que están en una posición desfavorable en su desarrollo sociocultural, una cantidad favorable es la que sí sabe que el DIU es un método anticonceptivo.

Gráfica 4.

Conocimiento sobre el acceso de los métodos anticonceptivos en los estudiantes del colegio 14 de septiembre



Fuente: Tabla 4.

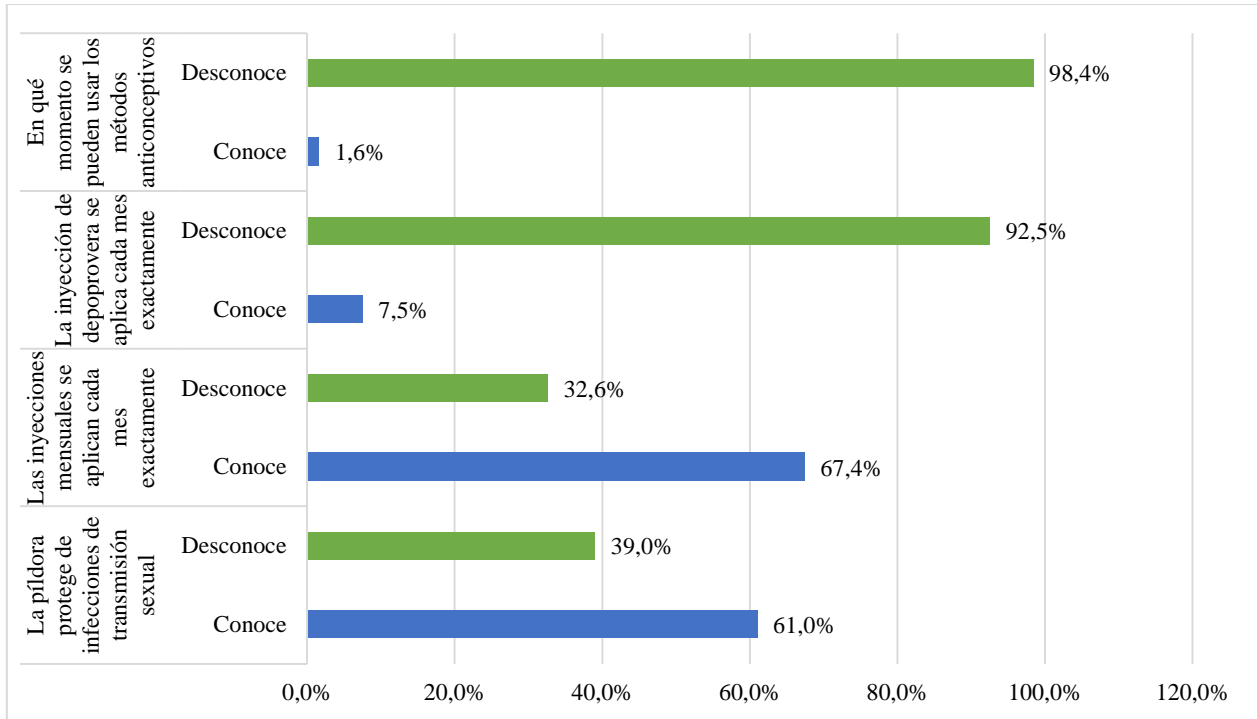
Según los datos encontrados en los estudiantes del colegio 14 de septiembre se encontró que el 36.4% conoce que los métodos anticonceptivos no solo los utilizan todas las mujeres para planificar y el 63.6% de los estudiantes desconocen sobre la respuesta correcta, el 76.5% de los estudiantes conocen que si son fáciles de obtener los MAC, mientras que el 23.50% desconocen o no creen que son fáciles de obtenerlos, el 69.50% de los estudiantes conocen que todos los métodos anticonceptivos se encuentran disponibles en el centro de salud y el 30.50% desconoce de la disponibilidad de la misma.

Los anticonceptivos no solo se utilizan para planificar o prevenir un embarazo, estos pueden traer otros beneficios. Algunos tipos de anticonceptivos de base hormonal (como la pastilla, el parche, el anillo, la inyección, el implante o el DIU hormonal) pueden reducir los dolores menstruales, el síndrome premenstrual (SPM) y aligerar la menstruación y también regularla. En la actualidad los métodos anticonceptivos son fáciles de obtener se recomienda acudir al médico o enfermera para obtener el mejor tipo de anticonceptivo para prevenir un embarazo o

ETS ya que la mayoría de los centros de salud promueven la planificación familiar, y los recursos de salud son los encargados de aplicar los métodos de planificación a la población de manera gratuita, de igual manera estos pueden ser obtenidos desde una farmacia, los cuales tienen un costo monetario, esto lo pueden comprar las personas que tienen posibilidades económicas. La mayoría de los métodos anticonceptivos se pueden encontrar en las unidades de salud a excepción de los parches e implantes subdérmicos, pero los que ofrecen las unidades de salud son muy eficaces dándoles el uso adecuado.

Gráfico 5.

Conocimiento básico sobre los métodos anticonceptivos hormonales



Fuente: Tabla 5.

Al analizar los datos encontrados en las encuestas de los jóvenes del colegio 14 de septiembre acerca de los conocimientos básicos sobre los métodos anticonceptivos hormonales encontramos que el 39.0% de los estudiantes en edades de 14 a 16 años desconocían sobre el tema y el 61.0% de los estudiantes conocían que la píldora no protege de ITS.

Respecto a la inyección mensual se encontró que el 67.4% de los estudiantes reconocen que las inyecciones si se aplican cada mes exactamente sin embargo el 32.6. Desconocían la respuesta, seguida del 92.5% que desconocen cada cuánto se aplica la inyección depoprovera por otro lado solo el 7.5% de los estudiantes conocían que está no se aplica cada mes exactamente, el 98.4% de los estudiantes desconocen el momento exacto en que se puede usar los métodos anticonceptivos y solo el 1.6% de estos jóvenes conocen la respuesta correcta.

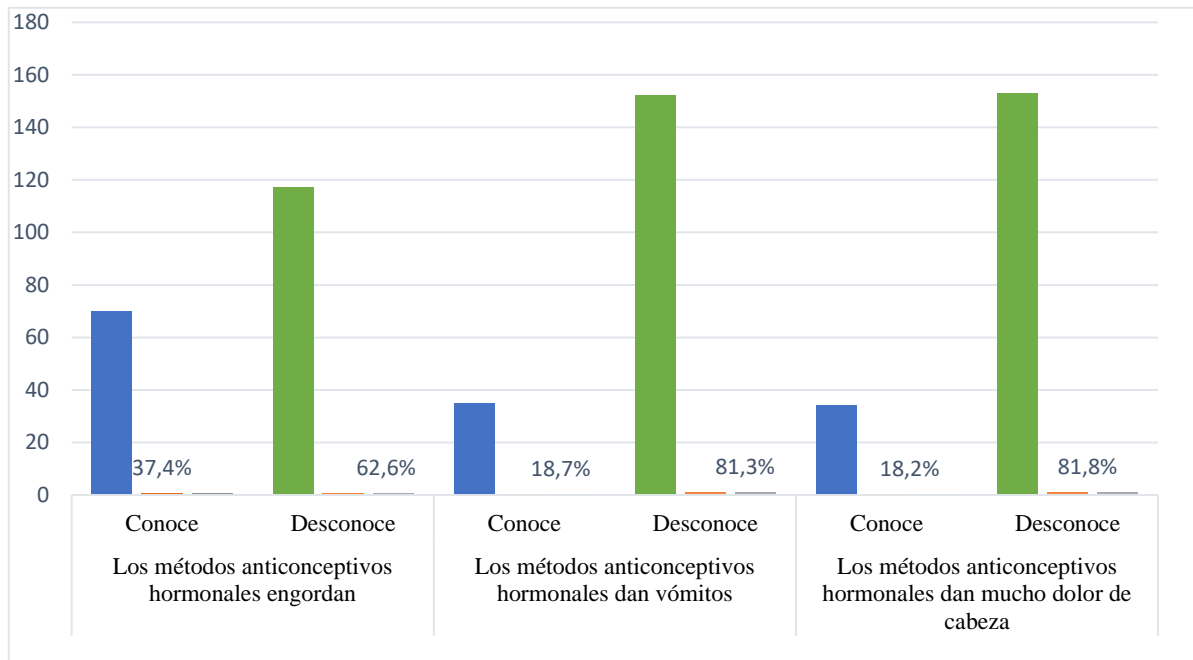
La píldora es un método anticonceptivo muy importante ya que este previene embarazos no deseados, el único anticonceptivo que previene ITS son los preservativos femeninos y masculino sin embargo está no protege contra las infecciones de transmisión sexual para que esta tenga una efectividad buena y para que sea más eficaz, esta debe ser ingerida exactamente cada 30 días sin dejar de pasar más de 3 días. A diferencia de la inyección anticonceptiva depoprovera, esta debe ser aplica cada 3 meses exactamente.

Depo-Provera (acetato de medroxiprogesterona) es un tipo de anticonceptivo inyectable, que contiene progestina. Esta es una hormona natural que los ovarios producen cada mes como parte del ciclo menstrual, esta inyección anticonceptiva no debe ser administrada a los adolescentes debido a los mayores riesgos que está tiene, si se comienza a utilizar este anticonceptivo antes de los 35 años los efectos adversos pueden ser más dañinos para el adolescente que para el adulto, si un adolescente llegara a planificar desde muy joven con anticonceptivos hormonales en especial con la Depo-Provera este podría llegar a lo largo de los años a quedar infértil. La investigación sugirió que los métodos Depo-Provera y Depo-SubQ Provera 104 podrían provocar una pérdida de la densidad mineral ósea, esta pérdida podría ser particularmente preocupante en adolescentes que aún no han llegado a la masa ósea máxima. Y no está claro si esta pérdida es reversible. (Aakriti R. Carrubba, 2022)

Los métodos anticonceptivos deben ser utilizados en el momento que se inicia una vida sexual activa en algunos pueden ser utilizados antes de tener relaciones sexuales como, por ejemplo, los métodos hormonales (pastillas anticonceptivas, inyección, implante subdérmico y anillo), deben empezarlos a usar un mes antes para lograr el efecto de anticoncepción, se debe consultar al médico o enfermero de confianza para que esté recomiende un método anticonceptivo correcto conforme a la edad.

Grafica 6.

Conocimiento general sobre los efectos adversos de los métodos anticonceptivos.



Fuente: Tabla 6

Al analizar los datos de las encuestas realizadas en los estudiantes del colegio 14 de septiembre encontramos que el 37.4% de los adolescentes conocen que los métodos anticonceptivos hormonales engordan sin embargo el 62.6% desconocen en su totalidad la respuesta que corresponde, en la siguiente el 18.7% de los estudiantes reconoce que los métodos anticonceptivos hormonales dan vómitos y un 81.3% desconocen, por otro lado el 18.2% conocen que si provocan dolor de cabeza y el 81.8% desconocía la respuesta correcta.

Se han realizado estudios sobre la relación entre las hormonas que se encuentran en algunos métodos anticonceptivos y el peso, estos estudios han encontrado que las hormonas de las pastillas, el anillo, el DIU y el parche no causan aumento (o pérdida) de peso, las hormonas de la inyección y el implante si pueden causar aumento de peso en algunas personas, de hecho algunas personas aumentan mucho de peso con la inyección anticonceptiva pero esto no le sucede a todo el mundo, (Silvia, 2021) Dicho esto, es importante recordar que el cuerpo de cada

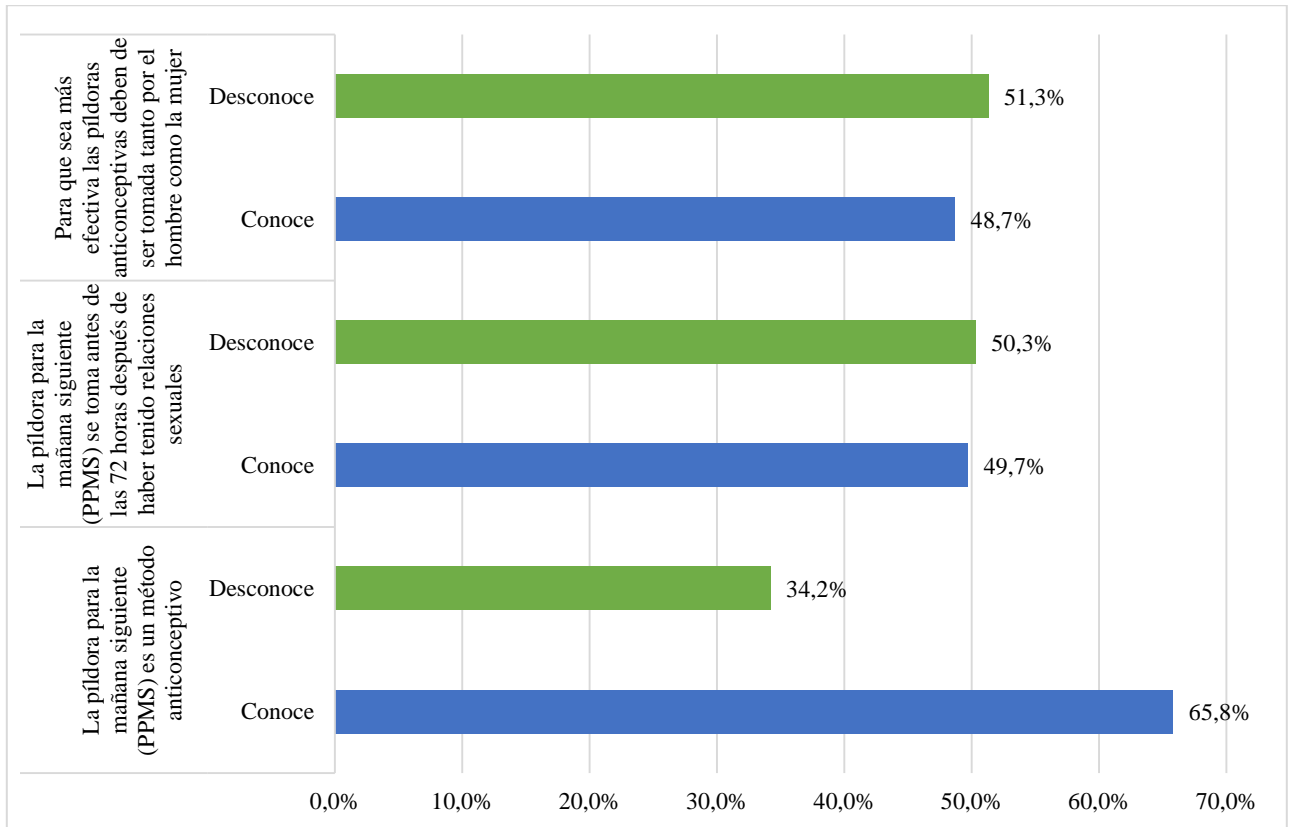
persona es diferente, así que las hormonas de los anticonceptivos afectan a todas las personas de distintas maneras.

Las náuseas son uno de los síntomas más frecuentes efectos secundarios de las pastillas anticonceptivas, pero casi nunca es un signo de problemas médicos. Porque los anticonceptivos alteran la composición hormonal del cuerpo, y es completamente normal tener algunos efectos secundarios leves, incluso algunos tan incómodos como las náuseas, cuando se trata de náuseas, el culpable probable es el estrógeno: el aumento de los niveles de estrógeno puede irritar el estómago, produciendo la sensación incómoda de náuseas que algunas personas experimentan con el anticonceptivo, la mayoría de las mujeres descubren que sus cuerpos se adaptan al aumento de los niveles de hormonas después de aproximadamente 12 semanas, lo que significa que cualquier síntoma de náuseas tiende a desaparecer después de unos meses de uso, (NURX, 2020). Si los síntomas persisten después de ese período, se debe hablar con un médico o enfermera (o) de confianza para que este brinde más información y se recomiende otro método con menos efectos secundarios.

Las hormonas que contienen los métodos anticonceptivos suelen hacer que la persona aumente o pierda peso, pero esto no les sucede a todas las personas que lo utilizan ya que el cuerpo de cada persona es diferente, las náuseas son un efecto adverso normal de los métodos anticonceptivos hormonales, se experimenta aún más después de usar anticonceptivo de emergencia, el estrógeno también puede causar una oleada repentina de dolor de cabeza o migraña, estos tienden a disminuir a medida que su cuerpo se acostumbra al aumento de los niveles hormonales en general. La mayoría de los jóvenes del colegio 14 de septiembre desconocen totalmente sobre los efectos adversos de los métodos anticonceptivos.

Gráfico 7.

Conocimiento general sobre anticonceptivo de emergencia en adolescente del colegio 14 de septiembre.



Fuente: Tabla 7.

El 65% de los estudiantes del colegio 14 de septiembre reconocen que la PPMS es un método anticonceptivo sin embargo el 34.2% de los estudiantes desconoce que es un MAC por otro lado el 50.3% desconoce su uso correcto mientras el 49.7% aseguran conocer su uso adecuado, el 51.3% aseguran que ambos deben de tomar la píldora anticonceptiva de emergencia para tener mayor efectividad, y solo el 48.7% de los estudiantes reconocen que solo debe ser tomada por mujer y no por el varón.

La píldora para la mañana siguiente, popularmente conocida por sus siglas PPMS, es un método anticonceptivo de emergencia, no un método de planificación familiar, esta píldora debe ser utilizada solo para momentos de emergencia Y ser ingerida posteriormente a la relación sexual si es que hubo contacto sexual sin uso de algún método de planificación está tiene que ser

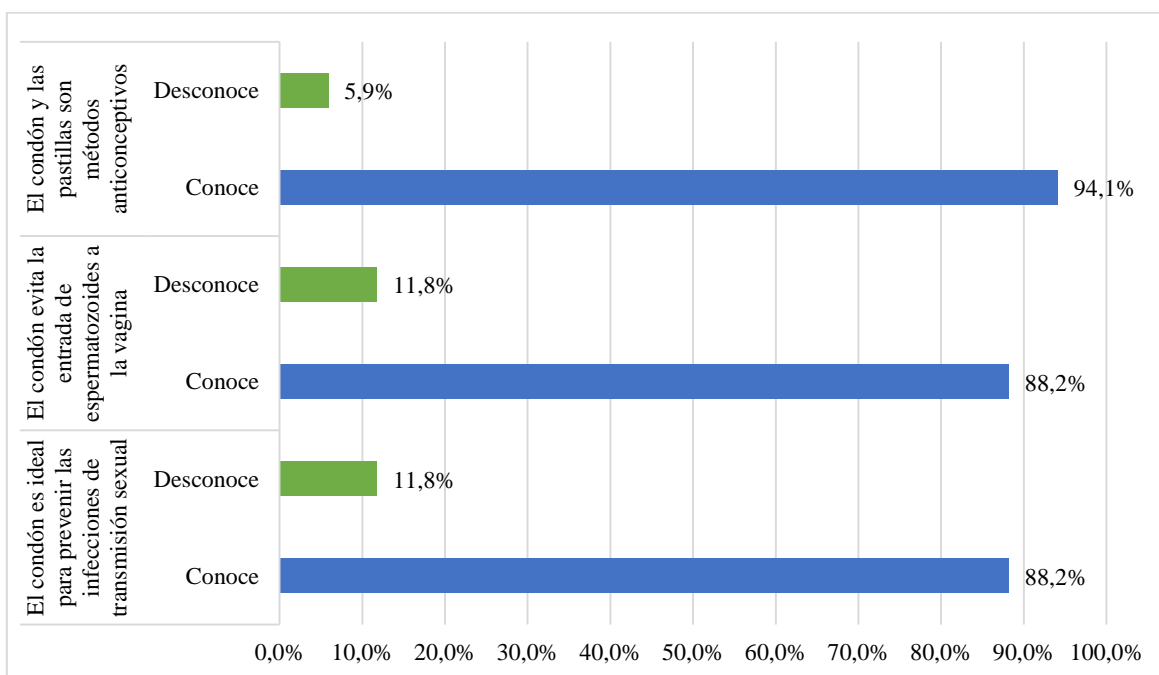
tomada dentro de un plazo máximo de tres días (72 horas), y un plazo mínimo 24 horas después del contacto sexual para que esta sea más efectiva debe ser tomada en ese plazo para que ella no pierda efectividad.

Para que la píldora anticonceptiva sea efectiva esta debe de ser tomada por la mujer y en ningún caso debe de ser tomada por el varón y si esto fuese posible, seguramente sufriría un cuadro de náuseas, vómitos, mareos y fatiga muscular ya que, esta supone una fuerte alteración hormonal, actualmente los hombres tienen distintos métodos anticonceptivos a su alcance para disfrutar de las relaciones sexuales sin correr el riesgo de un posible embarazo, aunque el preservativo y la vasectomía son los únicos métodos efectivos disponibles en Nicaragua.

Cómo requisito la píldora anticonceptiva tiene que ser tomada por la mujer para que esta sea más efectiva y logre su función ya que fue creada para la mujer con una dosis más alta de estrógeno y progestina que las pastillas de planificación familiar, las píldoras del día después no finalizan un embarazo que se ha implantado está actúan principalmente al retrasar o evitar la ovulación, es preocupante saber que en los estudiantes del colegio 14 de septiembre, no tengan un conocimiento general de los anticonceptivos de emergencia ya que la mayoría no conocen que la píldora PPMS se toma antes de las 72 horas después de haber tenido relación sexual, estos adolescentes que no poseen conocimientos corren el riesgo de quedar embarazadas.

Gráfico 8. A.

Conocimiento sobre anticonceptivo de barrera en los estudiantes del colegio 14 de septiembre.



Fuente: Tabla 8. A.

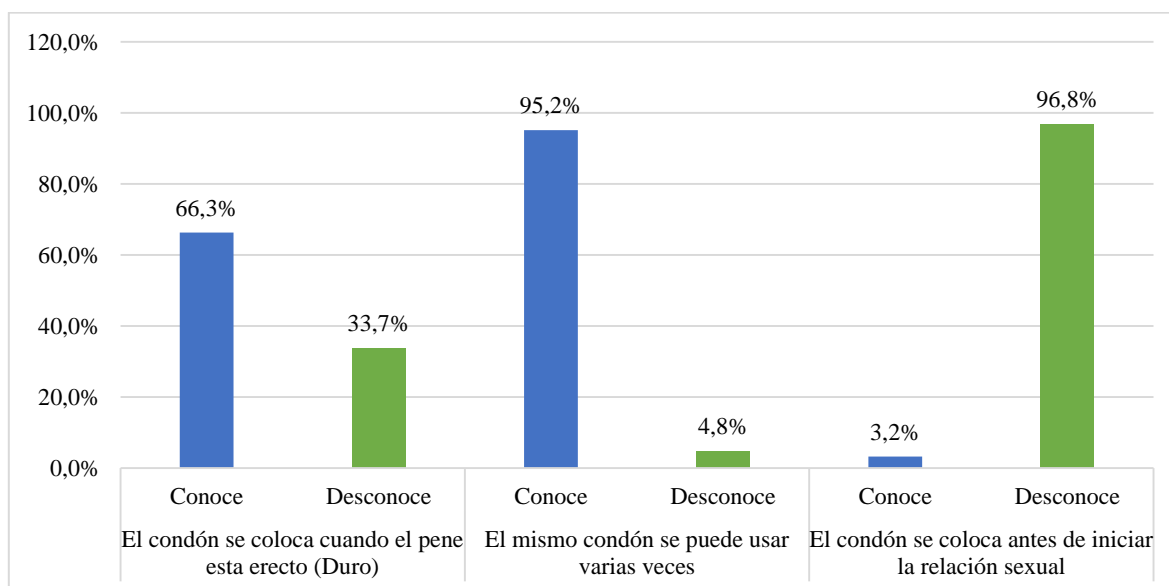
Al analizar los datos encontrados en la encuestas realizadas a los estudiantes del colegio 14 de septiembre, encontramos que un 88.2% conoce que el preservativo es ideal para prevenir las infecciones de transmisión sexual y que además de eso también evita la entrada de espermatozoides a la vagina sin embargo el 11.8% de los estudiantes desconocen las importancias del preservativo y la función del mismo, por otro lado el 94.1% conoce que el preservativo y las pastillas son métodos anticonceptivos y el 5.9% desconocen la respuesta.

El condón (también llamado como preservativo) y el condón interno (también conocido como condón femenino) son los únicos métodos anticonceptivos que cuando se usan de manera correcta son altamente eficaces para prevenir las infecciones de transmisión sexual como el virus del papiloma humano y las enfermedades asociadas a esta, los condones ofrecen una barrera esencialmente impermeable a las partículas del tamaño de los microbios patógenos de las ETS.

Los condones funcionan evitando que los espermatozoides entren en contacto con el interior de la vagina, si el condón se emplea correctamente cada que se tiene relaciones sexuales este actuara como barrera evitando el embarazo. Tanto las pastillas como los condones son métodos anticonceptivos ambos eficaces para prevenir un embarazo o ETS, el uso de estos dos en conjunto o algún otro método anticonceptivo más el uso de condón es una buena manera de cuidarse ya que así la pareja tendría una protección extra. Respecto a la gráfica se logra apreciar que los estudiantes del colegio 14 de septiembre si tiene un nivel de conocimiento favorable sobre los métodos a anticonceptivos de barrera ya que casi el 100% de los estudiantes conocen sobre dicho método.

Gráfico 8. B.

Conocimiento sobre uso adecuado del anticonceptivo de barrera en los estudiantes del colegio 14 de septiembre.



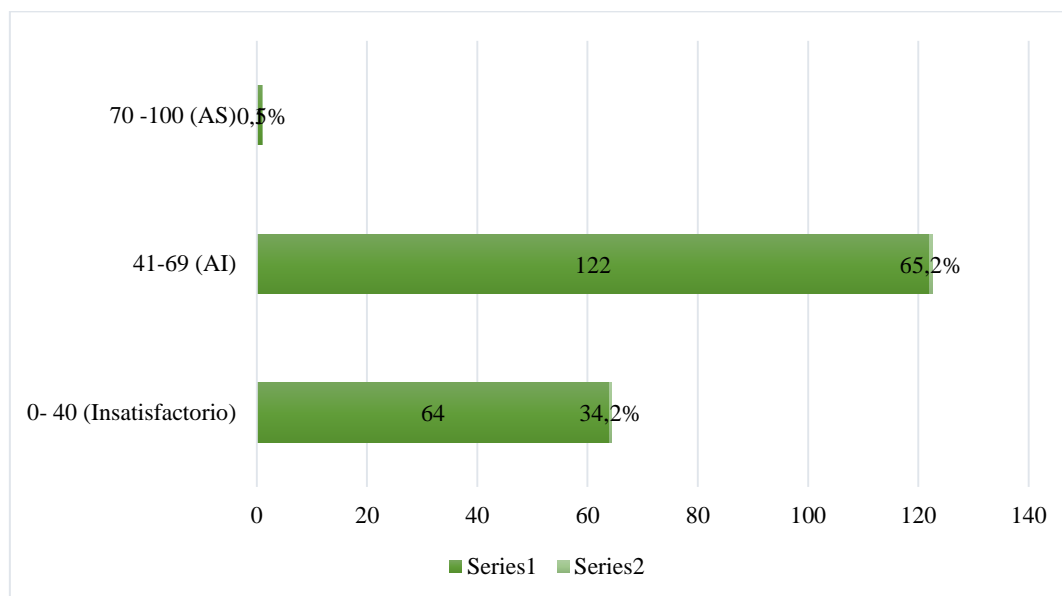
Fuente: Tabla 8. B.

Al analizar los datos sobre los conocimientos que tienen los jóvenes del colegio 14 de septiembre sobre el uso adecuado de anticonceptivo de barrera se ha demostrado que el 66.3% de los estudiantes sí conocen que el preservativo se coloca cuando el pene está erecto sin embargo el 33.7% no sabían o desconocían la respuesta correcta, el 95.2% de los estudiantes contestaron que el preservativo no se puede utilizar varias veces, el 4.8% de los estudiantes desconocían la respuesta correcta y solo el 3.2% conoce el momento de la colocación del preservativo y el 96.8% desconoce o carece la respuesta correcta.

El condón se debe colocar cuando el pene esta erecto, de este modo el preservativo se mantiene en su lugar durante toda la relación sexual, este debe ser utilizado solo una vez y guardarlos en un lugar fresco y seco, lejos de la luz del sol y del calor; siempre se debe utilizar condón antes de iniciar el acto sexual.

Los condones son uno de los métodos de protección más conocidos para utilizar en las relaciones sexuales, ayudan a reducir el riesgo de contraer una infección de transmisión sexual y también a prevenir los embarazos no deseados en las parejas heterosexuales. Pero, aunque se conozca cómo es un preservativo o cómo ponerlo correctamente, sin embargo, aún pueda existir dudas sobre su funcionamiento o las veces que se puede utilizar antes de tirarlos a la basura. El preservativo es desechable es de uso único lo que quiere decir que no se pueden reutilizar. De hecho, no solo se tiene que retirar el preservativo después de su uso, sino que se debe hacer inmediatamente, justo después de la eyaculación y mientras el pene sigue en erección. Si se espera más tiempo para retirarlo se corre el riesgo de que el semen pueda salir del condón, pues a medida que se pierde erección el preservativo podría deslizarse, si por alguna razón el preservativo se llegara utilizar más de una vez al haberlo utilizado ha perdido lubricación exterior, soportado fricción, estará impregnado de fluidos sexuales, el preservativo pierde su eficacia y hay probabilidades de contraer además de un embarazo una ITS.

Tabla 9.
Conocimiento general sobre los métodos anticonceptivos de los estudiantes del colegio 14 de septiembre



Fuente: Tabla 9

Al analizar los datos encontrados en la encuesta conocimientos y actitudes sobre los métodos anticonceptivos en jóvenes sin vida sexual activa de 14 a 16 años de edad del colegio 14 de septiembre encontramos que el 5 % de los estudiantes tienen un aprendizaje satisfactorio, el 65.2% de los estudiantes cuentan con un aprendizaje inicial y el 34.2% de los estudiantes cuentan con conocimientos insatisfactorios.

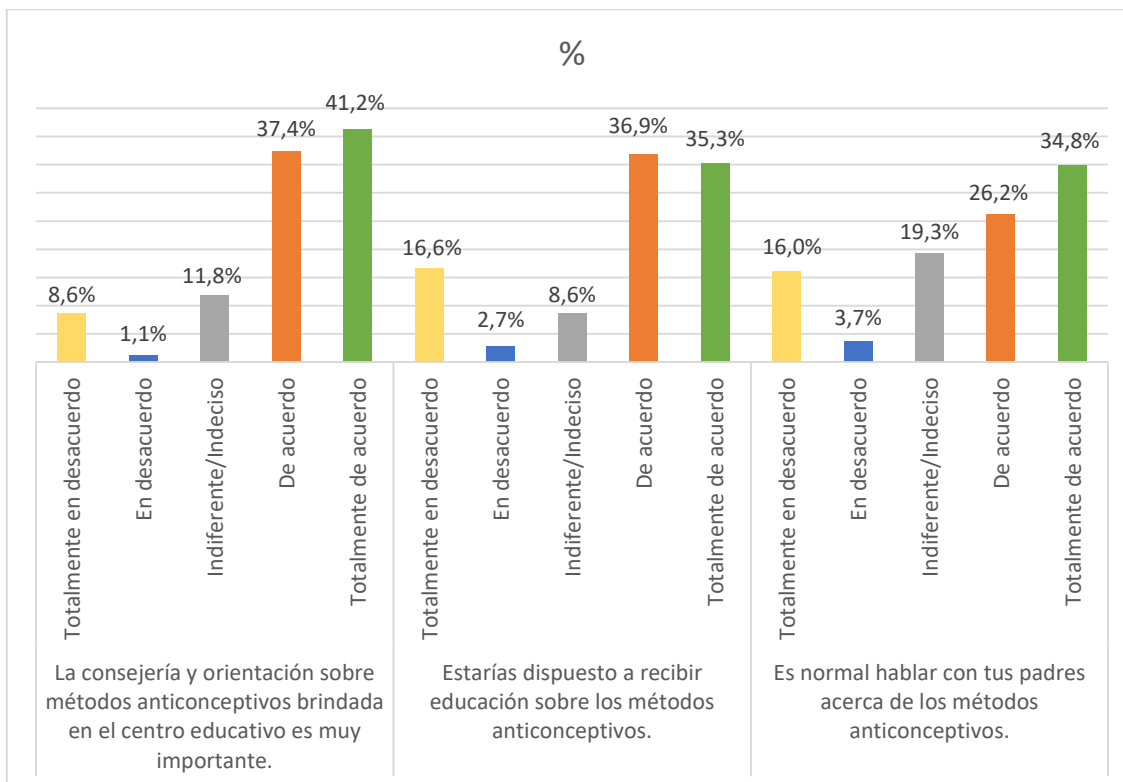
El acceso a métodos anticonceptivos eficaces y seguros que se ofrecen a la población han permitido protegerse de enfermedades de transmisión sexual y consecuentemente a prevenir embarazos no deseados, es importante que todos los adolescentes aprendan acerca de la anticoncepción para que tengan la información necesaria para tomar decisiones seguras y saludables. Pero el desconocimiento de estos lleva hacer mal uso o a no acceder a ellos ya sea por miedo o temor o vergüenza asistir a un centro de salud.

Al evaluar los resultados encontrados en las encuestas de los jóvenes se encontró que la mayoría de los estudiantes carecían de información no tenían o no contaban con el conocimiento necesario, sabemos que entre edades de 14 a 16 años los adolescentes deben tener un conocimiento básico sobre los métodos anticonceptivos.

La carencia de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en los alumnos es bastante notable, no tienen buen nivel de conocimiento para llevar a cabo su práctica sexual de forma segura, es por ello que sería recomendable impartir charlas en los colegios por parte de los profesionales de la salud, ya que, ellos poseen mayor conocimiento, de igual manera la comunicación para con los hijos por parte de los padres, también es de suma importancia permitiendo a las y los jóvenes a proteger y promover su salud, su bienestar y su dignidad al ofrecerles las herramientas necesarias en materia de conocimiento, actitudes sobre los MAC.

Gráfico 10.

Actitud de los estudiantes del colegio 14 de septiembre sobre la obtención de la información relacionados con los métodos anticonceptivos.



Fuente: Tabla 10.

Al analizar los datos encontrados en la encuestas realizadas a los estudiantes del colegio 14 de septiembre, encontramos que el 8.6% de los estudiantes están totalmente en desacuerdo que la consejería y orientación brindada sobre los MAC en centro educativo sea de mucha importancia, Y el 1.1% de los estudiantes también estaban en desacuerdo, el 11.8% se encontraban indiferente o indecisos sobre si sea o no importante la consejería, el 37.4% y el 41.2% de los estudiantes sí consideraban que era de importancia la consejería y orientación sobre los MAC.

En la misma gráfica el 16.6% de los estudiantes estaban totalmente en desacuerdo tener la disponibilidad para recibir educación sobre los métodos anticonceptivos también el 2.7% estaban en desacuerdo, el 8.6% se encontraba indeciso, el 36.9% y el 35.3% estaban dispuestos a recibir educación sobre los métodos anticonceptivos.

El 16.0 % y 2.7% de los estudiantes estaban totalmente en desacuerdo creer normal hablar con sus padres de ese tema, el 19.3% se encontraban en diferentes o indeciso sobre dicho tema, el 26.2% y el 34.8% de los estudiantes estaban totalmente de acuerdo que para ellos era normal hablar con sus padres acerca de los MAC.

La consejería y orientación anticonceptiva forma parte de la atención integral en salud, es un proceso de comunicación interpersonal y directa, mediante la cual un miembro del equipo de salud capacitado orienta, asesora y apoya a otra persona o pareja a identificar sus necesidades y a tomar decisiones informadas, libres, responsables y voluntarias acerca de sus vidas reproductivas.

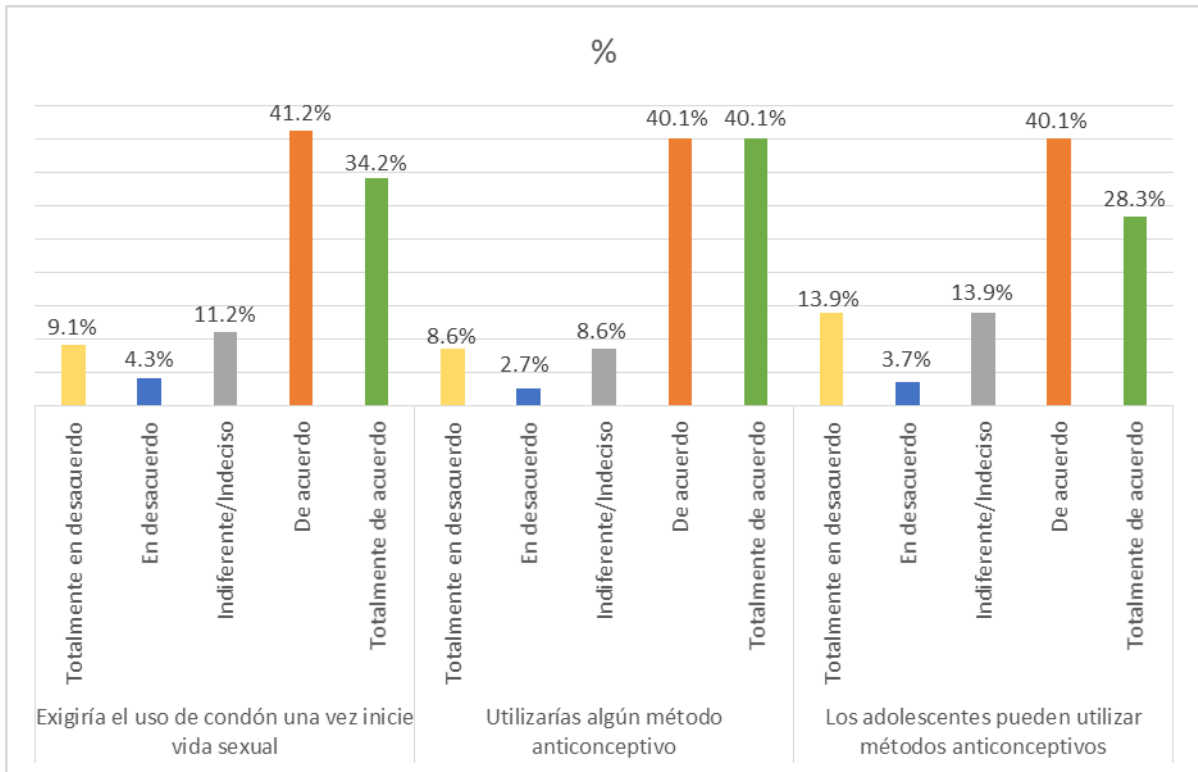
La orientación y la consejería sobre los métodos anticonceptivos brindadas en los centros educativos es muy importante, ya que, de esa manera se va educando a los jóvenes a conocer su cuerpo y saber cómo cuidarlo, toda persona debería estar abierta a recibir cualquier tipo de formación que podría ser de suma importancia para su propio bienestar, esto va de la mano en como los padres colaboran en hablar y aconsejar a los jóvenes sobre el uso de los MAC y el cuidado que deben tener para evitar los embarazo a temprana edad y prevenir las ITS.

Las personas desde temprana edad deberían estar dispuesto en abordar el tema sobre la educación y conocimientos de los métodos anticonceptivos mediante distintas estrategias de promociones educativas, de igual forma estamos hablando de una gran oportunidad para acercarnos más a nuestros hijos y brindarles información que los oriente sobre la existencia de las opciones en métodos anticonceptivos y su uso correcto.

Es de vital importancia hablar con los padres sobre los métodos anticonceptivos hay que dejar la pena y tomar en cuenta que es una ganancia más tener o saber estos conceptos básicos de los métodos anticonceptivos además así ganaríamos de igual forma confianza y comunicación con nuestros padres.

Gráfico 11.A

Actitud de los estudiantes del colegio 14 de septiembre ante el uso de los métodos anticonceptivos.



Fuente: Tabla 10.B

Al analizar los datos encontrados en la encuesta realizada a los estudiantes del colegio 14 de septiembre, encontramos que el 9.1% y el 4.3% están en desacuerdo exigir el uso de condón una vez inicie vida sexual, el 11.2% están indecisos, el 41.2% y el 34.2% están totalmente de acuerdo en exigir el uso de condón una vez inicie vida sexual.

En dicha gráfica también refleja que el 8.6% de los estudiantes están totalmente en desacuerdo utilizar algún método anticonceptivo y el 2.7% también está en desacuerdo, solo el 8.6% de los estudiantes se encuentran indiferente o indecisos sobre la pregunta, el 40.1% de los estudiantes están totalmente de acuerdo en utilizar algún método anticonceptivo, el 13.9% de los estudiantes están totalmente en desacuerdo que los adolescentes puedan utilizar métodos anticonceptivos, el 13.9% de los estudiantes se encuentran indecisos sobre la respuesta, mientras el 40.1% y el 28.3% están totalmente de acuerdo que los adolescentes puedan utilizar métodos anticonceptivos.

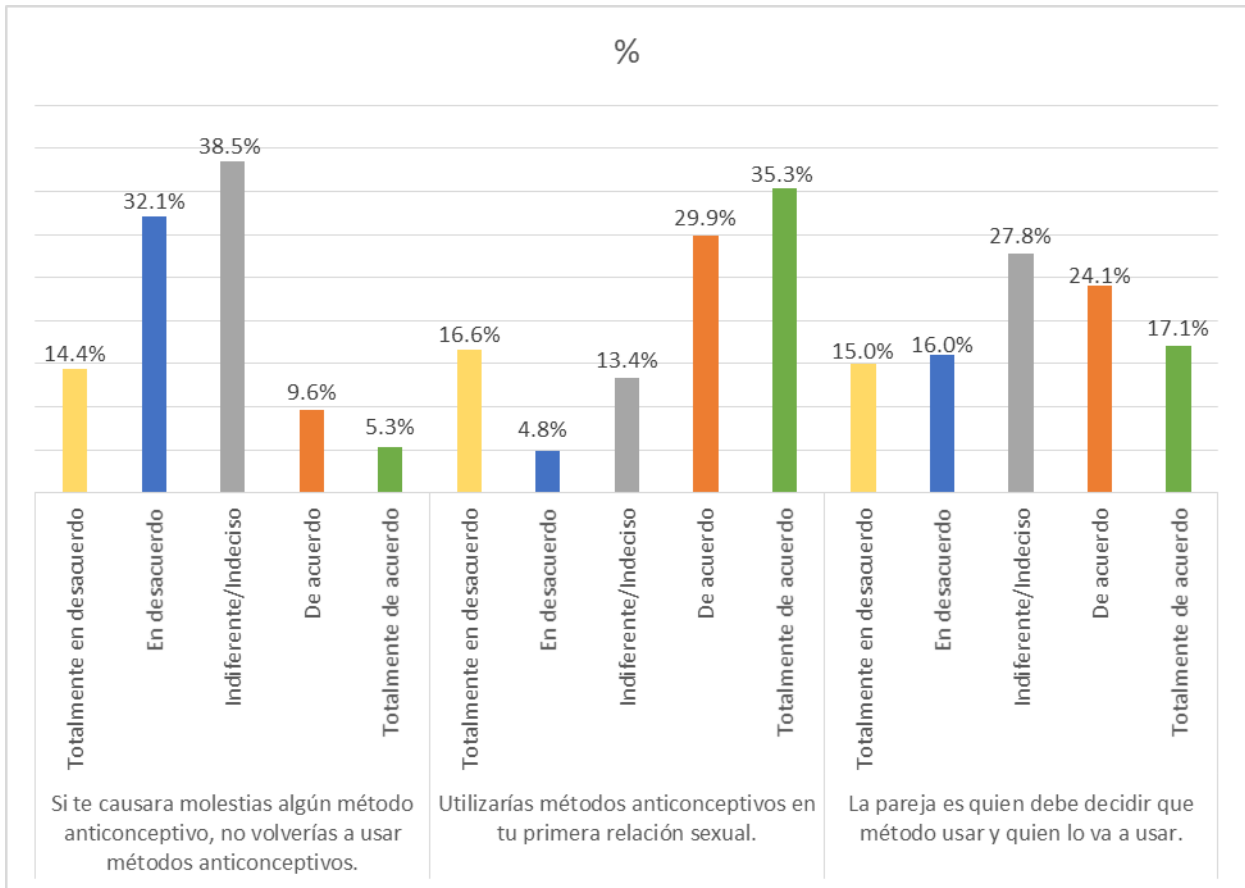
Una vez iniciada la vida sexual activa se debería hacer uso del condón, no exigida mente, pero si debe ser necesario, hablado con la pareja y llegar a un acuerdo de que es importante utilizar algún tipo de método anticonceptivo así se pueden prevenir las ITS o embarazos no deseado, existen diferentes métodos de planificación para los jóvenes los cuales son bastante efectivos si se usan de manera adecuada.

El uso de métodos anticonceptivos es de suma importancia ya que, estos evitan poner en riesgo la vida y la salud, el utilizarlos trae muchos beneficios que favorecen el bienestar, evitando que se pueda contraer algún tipo de infección o que afecte el cumplir con las metas, ya que los adolescentes tienen muchas aspiraciones en la vida y esto no debe de ser un impedimento es por ello, que deben protegerse utilizando el método anticonceptivo de su preferencia y utilizarlo de la manera correcta.

Los adolescentes pueden utilizar métodos anticonceptivos, pero hay que tener en cuenta que la elección de un método requiere de un cuidadoso consejo contraceptivo, por esta razón es necesario acudir a una unidad de salud para que los profesionales aconsejen y expliquen las ventajas e inconvenientes de los distintos métodos anticonceptivos, así como recomendar la doble protección.

Grafica 11.B

Actitud de los estudiantes del colegio 14 de septiembre ante el uso de los métodos anticonceptivos



Fuente: Tabla 11. B.

Al analizar los datos encontrados en la encuesta realizada a los estudiantes del colegio 14 de septiembre, encontramos que el 14.4% está totalmente en desacuerdo y el 32.1% están en desacuerdo dejar de utilizar algún método anticonceptivo si le causara molestia el anterior, el 38.5% se encuentran indiferente o indecisos respecto a la respuesta, el 9.6% y el 5.3 están totalmente de acuerdo en dejar de utilizar algún método si por alguna razón el método anterior le causara molestia.

El 16.6% y el 4.8% de los estudiantes del colegio 14 de septiembre están totalmente en desacuerdo utilizar método anticonceptivo en su primer relación sexual, el 13.4% de los estudiantes están indecisos, el 29.9% y el 35.3% están totalmente de acuerdo en utilizar un método anticonceptivo en su primera relación sexual, en la misma gracias el 15.0% y el 16.0%

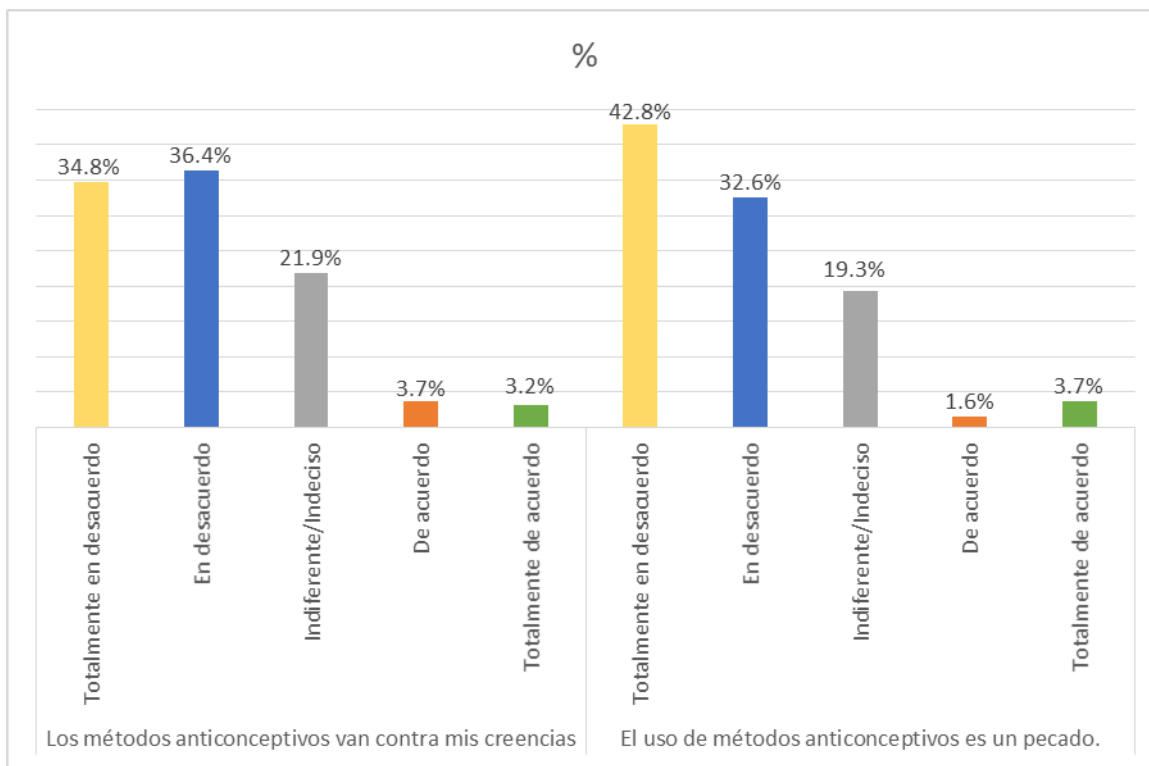
se encontraban totalmente en desacuerdo que la pareja sea quien pueda decidir que método utilizar y quién de los 2 lo utilizaría, el 27.8% se encuentran indiferente o indecisos con su respuesta, mientras el 24.8 y el 17.1 están totalmente de acuerdo que sea la pareja que debe decidir que método utilizar y quién de los dos lo utilizará.

Los métodos anticonceptivos vienen junto con reacciones adversas estas podrían ser, cambios de humor, cambios irregulares del periodo, pérdida de libido, aumento de peso, dolores de cabeza, cefalea vómito etc. Existen opciones la cual dan salida a la problemática, Si algún método anticonceptivo llegase a causar molestias o alguna reacción desfavorable, se debe consultar al médico para que este recomiende algún otro método, pero no es recomendable dejar de utilizarlos ya que todo método debería ser cambiado cada de 5 años.

Cuando se tiene relaciones sexuales, aunque sea la primera vez, los condones son la mejor barrera de protección, la adolescencia es una etapa llena de cambios y donde los adolescentes no suelen tener una pareja estable, no sólo hay que evitar los embarazos no deseados, sino también las enfermedades de transmisión sexual, en este sentido el preservativo sería el método más recomendable y de uso obligatorio.

La elección de un método anticonceptivo es una decisión muy personal que debe realizarse conforme al estilo de vida, salud, edad, creencia y experiencia anticonceptiva de la pareja, es por eso que no todas las personas pueden usar cualquiera de los métodos disponibles.

Gráfico 12.
Creencias religiosas y los métodos anticonceptivos



Fuente: Tabla 12.

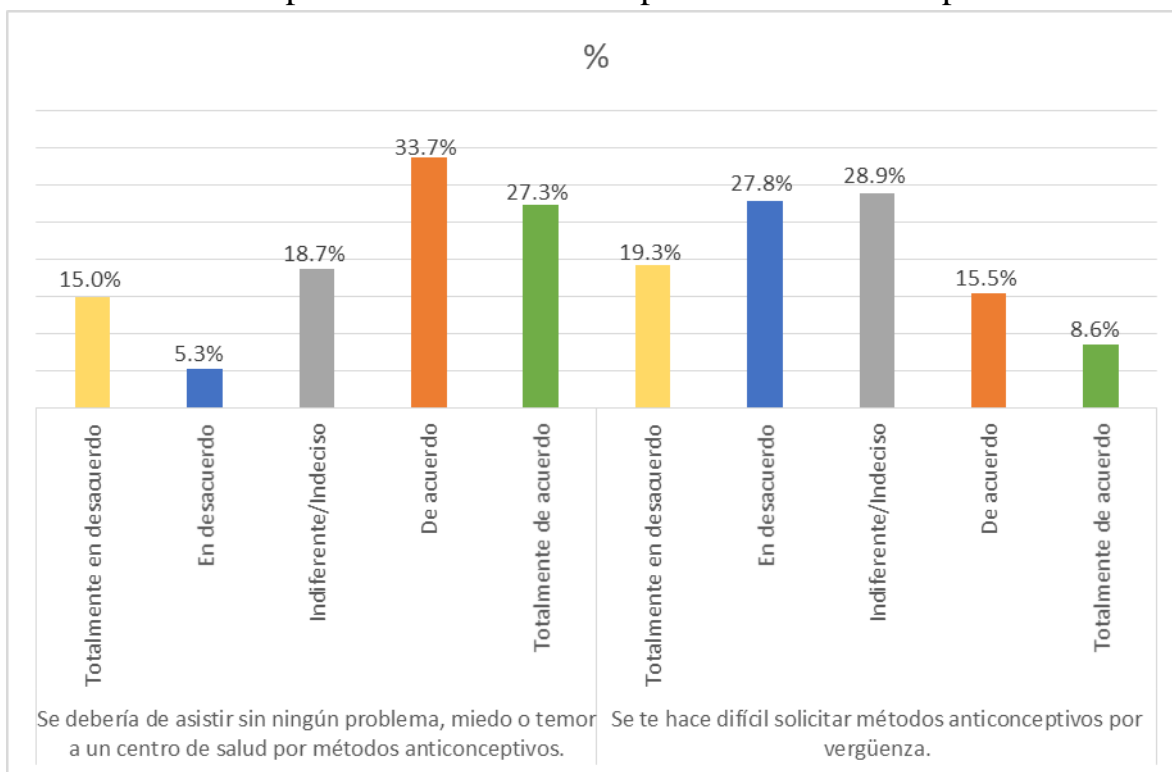
Al analizar los datos encontrados en los estudiantes del colegio 14 de septiembre en edades de 14 a 16 años de edad encontramos que el 34.8% están totalmente en desacuerdo y el 36.4% en desacuerdo creer que los anticonceptivos están contra sus creencia, el 21.9% estaban indecisos respecto a su respuesta, el 3.7% y el 3.2% están totalmente de acuerdo que los anticonceptivos van contra sus creencias, el 42.8% está totalmente en desacuerdo y el 32.6% en desacuerdo creer que el uso de métodos anticonceptivos sea un pecado, el 19.3% se encuentran indiferente o indecisos para dar una respuesta concreta, el 1.6% y el 3.7% están totalmente de acuerdo que el uso de métodos anticonceptivos es un pecado.

En algunas religiones existen diversas polémicas de que los métodos anticonceptivos van en contra de su religión que es como uno de los principales agentes socializadores, que se ha convertido en un sistema que regula la conducta sexual de los jóvenes a través de la internalización de las normas morales, la vigilancia y la estigmatización.

Los métodos anticonceptivos no son un pecado, sin embargo hay cierto grupo de personas que consideran que la anticoncepción es materia de pecado grave, hay que tener en cuenta que el uso de métodos anticonceptivos no solo protege de un posible embarazo, sino que también protege de contagiarse de algún tipo enfermedades sexuales, es por ello, que los profesionales de la salud utilizan diferentes métodos para convencer a las personas de utilizar algún método de planificación, sin obligarlos absolutamente a nada pero si informándoles que estos ayudan a proteger su salud y la de su pareja, dejándoles la libertad de elegir si desean utilizarlo o no, en la gráfica se demostró una mínima cantidad de alumnos la cual decidieron que los métodos anticonceptivos si iban contra sus creencias de igual forma una mínima cantidad de los estudiantes también estaban totalmente de acuerdo que el uso de los métodos anticonceptivos es un pecado, toda decisión debe de ser respetada y no discriminada por pensar diferente a los demás sin embargo siempre tenemos que ofrecerle información e importancia sobre los métodos anticonceptivos.

Gráfico 13.

Actitud de los estudiantes de lo colegio 14 de septiembre sobre el acceso de los métodos anticonceptivos en los diferentes puestos de atención primaria.



Fuente: Grafico 13.

Al analizar los datos encontrados en los jóvenes del colegio 14 de septiembre encontramos que el 15.0% y el 5.3% de los estudiantes están totalmente en desacuerdo que deberían asistir a un centro de salud sin tener problemas, miedo o temor, sin embargo el 18.8 % de los estudiantes se encuentran indiferente o indecisos con para brindar una respuesta, mientras el 33.7% y el 27.3% están totalmente de acuerdo asistir sin problemas, miedo o temor alguno a un centro de salud por métodos anticonceptivos.

El 19.3% y 27.8% de los estudiantes están totalmente en desacuerdo que se les pueda hacer difícil solicitar métodos anticonceptivos por vergüenza, el 28.9% respondieron que están indiferente o indecisos para dar una respuesta firme, el 15.5% y el 8.6% están totalmente de acuerdo que se les aia difícil solicitar métodos anticonceptivos por la vergüenza.

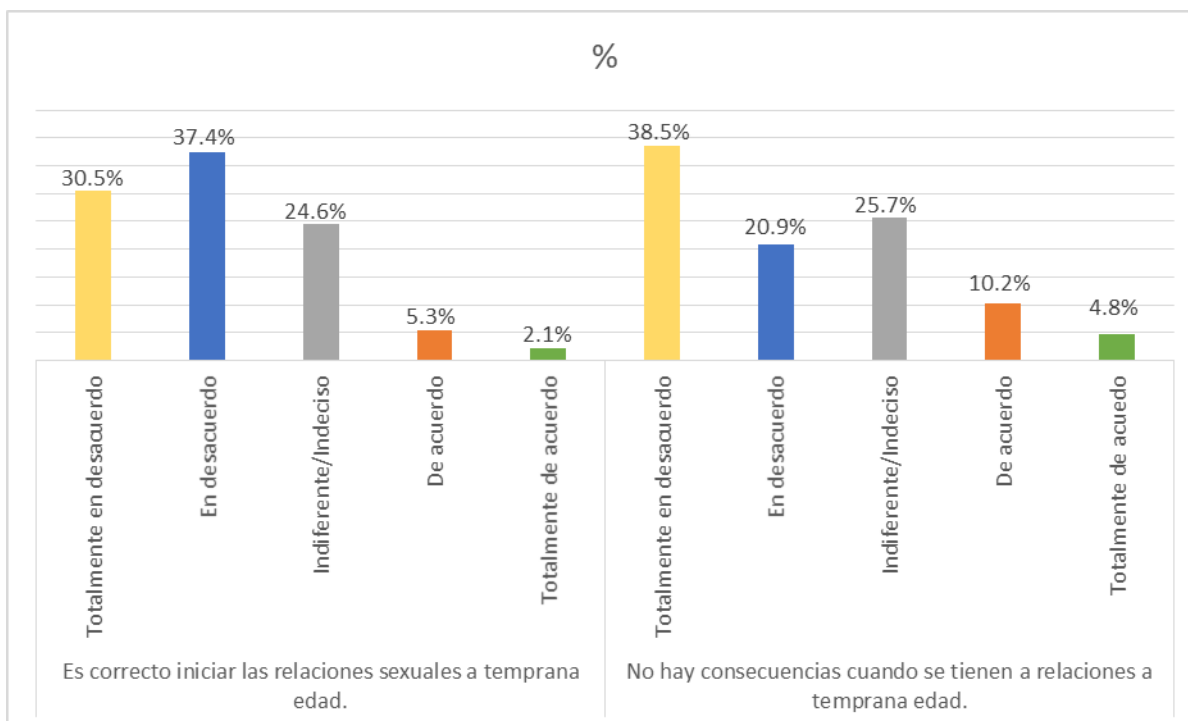
La capacidad de la población adolescente para acceder al sistema de salud es limitada; ésta no conoce los mecanismos de atención ni la oferta de los métodos anticonceptivos, esto se debe a

que muchas veces los centro o puesto de salud pertenecen al barrio donde ellos viven por ende tienen miedo a ser discriminados socialmente por eso ellos tienden a sentir temor de ir a un centro de salud y solicitar un método anticonceptivo, por otro lado sabemos que existen otras opciones las cuales el personal de salud te puede brindar un método anticonceptivo ya que el personal de salud tiene ética, la adolescencia en estos días son unos jóvenes llenos de desempeño y valor esto es reflejado en la gráfica debido a que existen un porcentaje bastante alto los cuales decidieron que estaban de acuerdo que se debería de asistir sin ningún problema, miedo o temor a un centro de salud por método anticonceptivo.

La mayoría de los jóvenes muchas veces no utilizan ningún tipo de método anticonceptivo por vergüenza al qué dirán por el hecho de ser jóvenes y solicitarlos en las unidades de salud se les haría difícil, muchos adolescentes prefieren comprarlos en las farmacias, lo idóneo sería asistir al centro de salud para adquirir el conocimiento requerido sobre el método a utilizar, además adquirir el método anticonceptivo en un centro o puesto de salud es totalmente gratis y beneficioso, porque además se les brinda consejería sobre los MAC y los diferentes métodos que existen, su duración efectividad y de igual forma se le brinda el más ideal para el adolescente conforme a su edad.

Gráfico 14.

Actitud de los estudiantes del colegio 14 de septiembre ante el inicio temprano de la vida sexual.



Fuente: Gráfico 14.

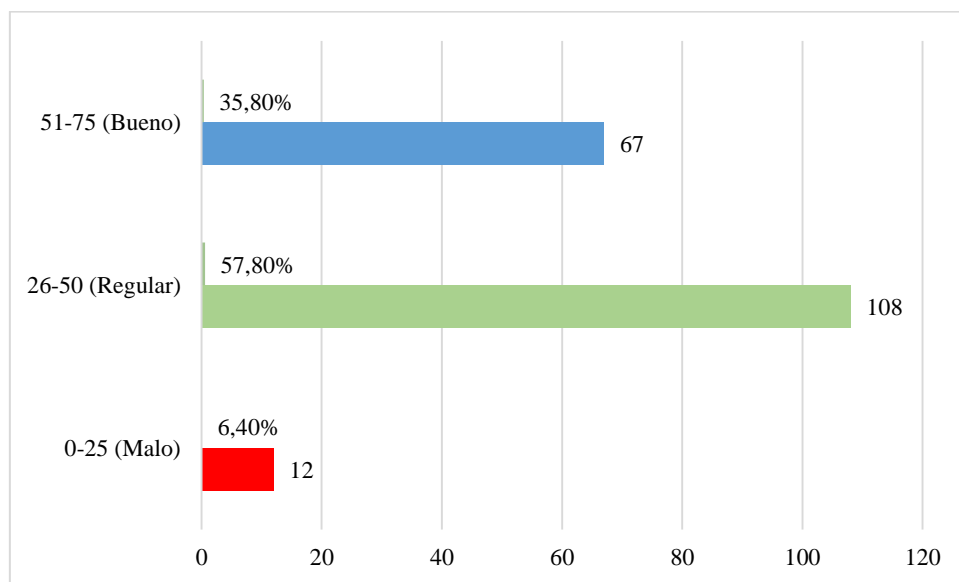
Al analizar los datos encontrados en los estudiantes del colegio 14 de septiembre encontramos que el 30.5% están en totalmente en desacuerdo y el 37.4% en desacuerdo creer que es correcto iniciar a tener relaciones sexuales a temprana edad, el 24.6% se encuentran indiferente o indecisos, el 5.3% y el 2.1 están desacuerdo que sea correcto iniciar vida sexual a temprana edad.

En la misma gráfica se refleja que el 38.5% de los estudiantes están totalmente en desacuerdo que no existan consecuencias el tener relaciones sexuales a temprana edad, el 20.9% contestaron que están indiferente o indecisos para brindar una respuesta más concreta, el 10.2% y el 4.8% están totalmente de acuerdo que no hay o no existan consecuencias al iniciar a temprana edad las relaciones sexuales.

Al evaluar los resultados se mostró un mínimo porcentaje dónde los estudiantes del colegio 14 de septiembre, creen que es correcto tener o iniciar una vida sexual a temprana edad de igual forma también estaba totalmente de acuerdo que no hay consecuencias cuando se tienen relaciones sexuales a temprana edad.

El Ministerio de Salud (MINSA, 2017) advierte a los jóvenes, en especial los adolescentes, que iniciar las relaciones sexuales a una edad temprana incrementa el riesgo de un embarazo no deseado y de adquirir una infección de transmisión sexual (ITS) como el VIH (Virus de la Inmunodeficiencia Humana), lo correcto sería que no se inicien las relaciones sexuales a temprana edad ya que el cuerpo de la adolescente no está completamente desarrollado, aunque como parte de esta etapa los adolescentes van experimentando diversos cambios físicos y fisiológicos pero no lo suficientes como para iniciar relación sexual a temprana edad ya que un embarazo pueda que conlleve tener múltiples problemas como: complicaciones en el embarazo, partos prematuros, mal formaciones congénitas, muertes materno fetal entre otras complicaciones, pero no menos importante, como contraer enfermedades de transmisión sexual, hasta incluso pueden presentar problemas tanto físicos, económicos y emocionales ya que en algunos casos estos jóvenes suelen contraer matrimonio bajo presión.

Tabla 15.
Actitud de los estudiantes del colegio 14 de septiembre ante los métodos
anticonceptivos.



Fuente: Tabla 15

Para analizar los datos encontrados en los jóvenes del colegio 14 de septiembre encontramos que el 35.80% de los estudiantes tomaron actitudes muy buenas sobre los métodos anticonceptivos el 57.80% las actitudes de los estudiantes fueron regulares y el 6.40% de los estudiantes tuvieron unas actitudes malas respecto a los métodos anticonceptivos.

La actitudes tiene como finalidad, la evaluación educacional que tienden a tener los adolescentes sobre los métodos anticonceptivos en general, está gráfica nos ofrece un método de obtención de datos recolectados por medio la encuesta realizada gracias a la construcción de una serie de instrumentos de evaluación de actitudes, las cuales en los resultados, la mayoría de los estudiantes muestran actitudes de indiferencia o se encuentran indecisos sobre el tema de los métodos anticonceptivos, sin embargo, esto debería de ser bien visto, como un tema normal que contribuye decisivamente en la toma de decisiones sobre el control de la natalidad, la prevención de ITS y en la disminución del número de embarazos no deseados y embarazos adolescentes. La actitud que tomaron los jóvenes del colegio 14 de septiembre, sobre los métodos anticonceptivos fue bastante regular sin embargo es preocupante que algunos tengan actitudes erróneas sobre los métodos anticonceptivos.

IX. Conclusión

Según los resultados obtenidos de las encuestas realizadas en el colegio 14 de septiembre se puede concluir que:

Con respecto a las características sociodemográficas de los adolescentes el grupo de edad que predomina es 15 a 16 años de edad, de sexo masculino y femenino en la misma proporción, la minoría de los estudiantes estudia y trabaja, proceden el 57% del distrito 5 mientras que el 43% viven fuera del distrito, la mayoría pertenece a una familia extensa y le sigue los que pertenecen a una familia nuclear.

En cuanto al conocimiento la mayoría de los estudiantes saben cómo y dónde obtener los métodos, el método más conocido por los estudiantes es el condón seguido de la píldora PPMS los menos conocidos son las pastillas, inyecciones y el DIU; el conocimiento sobre las formas de uso, ventajas y desventajas es inadecuado. Entre las reacciones adversas que más señalan los estudiantes son: el vómito y que los métodos engordan. Los estudiantes poseen un conocimiento inicial sobre los métodos, pero no manejan la información por completo.

En referencia a la actitud la mayor parte de los estudiantes tiene una actitud positiva ante los métodos ya que la mayoría cree que es importante recibir educación sobre los métodos y que estarían dispuestos a usarlos en su primera relación sexual sin embargo la mayoría se muestra indiferente ante asistir a un centro de salud por métodos anticonceptivos. La mayor parte de los estudiantes mencionan que no es correcto tener relaciones sexuales y además aseguran que hay consecuencias negativas cuando se tiene relaciones sexuales a temprana edad.

Recomendaciones

A la directora del Colegio 14 de septiembre:

- Coordinar acciones entre el SILAIS y MINED Mangua.
- Realizar campañas, ferias, charlas, convocatorias donde se fortalezca el conocimiento sobre métodos anticonceptivos, ITS y educación sexual.
- Que el puesto de salud planifique visitas al centro educativo para brindar charlas que oriente a los adolescentes sobre una vida sexual sana enfatizando el uso adecuado de los métodos anticonceptivos.
- Realizar capacitaciones a los docentes del centro educativo sobre los métodos anticonceptivos, prevención de embarazos y educación sexual de tal manera que los adolescentes obtengan información veraz y oportuna.
- Que se realicen talleres donde se les brinde charlas al padre de cómo mejorar la comunicación y como tratar los temas de educación sexual con sus hijos.
- Que se realicen actividades deportivas donde se motive a los adolescentes.

Bibliografía

(2019).

Aakriti R. Carrubba, M. (22 de febrero de 2022). *Mayoclinic.org*. Obtenido de <https://www.mayoclinic.org/es-es/test-procedures/depo-provera/doctors-departments/pdc-20392215>

Andrea Rodrigo, D. D. (29 de 10 de 19). *Reproduccion asistida ORG*. Obtenido de <https://www.reproduccion asistida.org/diu-dispositivo-intrauterino/>

boutot. (2019).

Boutot. (2019). *anticonceptivos*.

Canales, F. d., Alvarado, E. d., & Pineda, E. (1994). *Manual para el desarrollo de personal de salud*. Organización Panamericana de la Salud. doi:9275321353

Collado, e. P. (2017). *NIVEL DE CONOCIMIENTO Y USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN*. Arequipa.

Contreras-Landgrave, G., & Ibarra Espinoza, M. (2020). *El conocimiento sobre métodos anticonceptivos y la conducta sexual en jóvenes universitarios*. CDMX.

de canales, F. H., De Alvarado, E. L., & Pineda, E. B. (1994). Metodología de la investigación . En F. H. de canales, E. L. De Alvarado, & E. B. Pineda, *Manual para el desarrollo del personal de salud* (pág. 225).

Delgadillo., C. A., & Duarte Silva, D. J. (30 de Junio de 2013). *Sistema Bibliotecarios UNAN-Managua*. Obtenido de <https://drive.google.com/drive/my-drive>

Endesa. (12 de diciembre de 2006). *Ministerio de la juventud de la República de Nicaragua*. Obtenido de <https://nicaragua.unfpa.org/sites/default/files/pub-pdf/linea-de-base-MINJUVE.pdf>

Endesa. (2015). *Ministerio de la juventud de la República de Nicaragua*. Obtenido de <https://nicaragua.unfpa.org/sites/default/files/pub-pdf/linea-de-bade-MINJUVE.pdf>

Enríquez, S. O., Rojas Sánchez, M., Teran Figueroa, Y., & Gaytán Hernández , D. (2018). *Conocimiento sobre métodos anticonceptivos en alumnos de tercer grado en una institución privada* . San Luis Potosí .

- Galvan, A. R., Ortega Jimenez, M. D., Garcías Campo, M. L., & Ramíres Gómez, X. S. (2022). *Barreras percibidas para el uso de métodos anticonceptivos por mujeres en edad fértil: revisión integrativa.*
- Gómez-Inclán, o., & Durán Arenas, L. (2017). *El acceso a métodos anticonceptivos.* Ciudad de México.
- Hernández, R., & Tórrrez, C. P. (2018). *Metodología de la investigación.* Mexico: Mc Graw Hill Education. doi:2007-2236
- Hernandez-Sampieri, R., & Toreez, C. P. (2018). *Metodología de la investigación.* México: Mc Graw Hill Education. doi:2007-2236
- Martínez, J. C., & Cascos Novoa, R. E. (2016). *Conocimientos, actitudes y prácticas sobre los métodos de planificación familiar en adolescentes de 15 - 19 años de los municipios de León y Quezalguaque.* León.
- Mayo Clinic. (19 de Junio de 2022). Obtenido de Mayo Clinic: <https://www.mayoclinic.org/es-es/tests-procedures/basal-body-temperature/about/pac-20393026#:~:text=El%20m%C3%A9todo%20de%20la%20temperatura,aumento%20de%20la%20temperatura%20basal.>
- MINSA. (11 de febrero de 2017). *Minsa-Noticias.* Obtenido de <https://www.gob.pe>minsa>noticia>
- NURX. (21 de Diciembre de 2020). *Nurx.* Obtenido de <https://www.nurx.com/es/faq/what-should-i-do-if-im-nauseous-after-i-take-my-birth-control/>
- OMS. (18 de 08 de 2021). *Salud del adolescente .* Obtenido de <https://www.who.int>health-topics>
- Organización Mundial de la Salud.* (s.f.). Obtenido de Organización panamericana de la salud: https://www.who.int/es/health-topics/adolescent-health#tab=tab_1
- Pérez-Blanco, A., & Sánchez Valdivieso , E. (2020). *Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos y Salud Reproductiva en adolescentes mexicanos de medio rural.* Santiago.
- Rizo, M. I., & Calero Martínez, N. I. (2017). *Conocimientos, Actitudes y Prácticas sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de 4° y 5° año del Instituto Nacional Autónomo de San Rafael del Sur, Departamento de Managua en el periodo del 1° de Agosto al 31 de Octubre del 2017.* Managua.

- Rosales., C. M., & Ruiz, E. (2016). *Conocimientos y prácticas acerca de métodos anticonceptivos de los adolescentes relacionado a la prevención de embarazo en el Instituto Salomón Ibarra, Malpaisillo, Abril - Julio 2016*. León.
- Salgado, N. J., & Riveras Zamora, A. S. (2017). *Conocimientos Actitudes y Prácticas sobre Métodos Anticonceptivos en Adolescentes del 4° y 5° año de Secundaria del Instituto Público Santa Cruz, municipio de Estelí, Departamento de Estelí. Febrero – Abril 2017*. Estelí.
- Sampieri, R. F. (2004). *Metodología*. AmericaRum.
- Sampieri, R. H. (s.f.). Metodología de la investigación . En R. H. Sampieri, *Metodología de la investigación* (pág. 600). McGraw Hill.
- Silvia. (18 de Agosto de 2021). *Planned parenthood*. Obtenido de <https://www.plannedparenthood.org/es/blog/los-anticonceptivos-hormonales-pueden-hacer-que-suba-de-peso#:text=las%20hormonas%20de>
- Zelaya, K. E., & Pérez Sólano, M. D. (2013). *Conocimientos Actitudes y Prácticas sobre Métodos Anticonceptivos en los Adolescentes del Instituto Elvis Díaz Romero, dll Municipio de Managua, Departamento de Managua, en el periodo del 1° de Febrero al 31 de Mayo del 2013*. Managua.

Anexos



UNIVERSIDAD
NACIONAL
AUTÓNOMA DE
NICARAGUA,
MANAGUA
UNAN-MANAGUA

POLISAL UNAN-MANAGUA
DEPARTAMENTO DE

2022: Vamos por más victorias educativas

Managua, 15 de octubre del 2022

Lic. Anactalina Berroteran

Directora del centro educativo 14 de septiembre

Ministerio de educación

Estimada Lic. Berroteran, reciba mis saludos.

Agradezco su disposición y el entero apoyo que nos brinda como institución para la formación académica.

En esta oportunidad le estamos solicitando de su autorización para que nosotros como estudiantes de enfermería, Keyling Somoza, Verónica Guzmán, Leticia Silva, realicen un estudio de investigación en dicho centro con el tema: **Conocimientos y actitudes sobre los métodos anticonceptivos en jóvenes sin vida sexual activa de 14 a 16 años de edad del colegio 14 de septiembre, del distrito V del municipio de Managua, I semestre 2022.**

Cabe mencionar que dicha investigación, se realiza como requisito para culminación de estudio para la carrera de enfermería obstétrica y perinatal.

Sin más que hacer referencia, agradezco su atención a la presente.

Consentimiento Informado

Yo _____

declaro que he sido informado e invitado a que mi hijo o hija participe en una investigación sobre Conocimientos y actitudes sobre los métodos anticonceptivos en jóvenes sin vida sexual activa de 14 a 16 años de edad del colegio 14 de septiembre, del distrito V del municipio de Managua, II semestre 2022. Éste es un proyecto de investigación científica que cuenta con el respaldo y financiamiento de la directora del colegio 14 de septiembre.

Entiendo que este estudio busca conocer los conocimientos y actitudes que tienen los jóvenes sobre los métodos anticonceptivos en edades de 14 a 16 años y sé que mi participación se llevará a cabo en el colegio 14 de septiembre en el horario de 1 a 4 pm que consistirá en responder una encuesta que demorará alrededor de 15 minutos. Me han explicado que la información registrada será confidencial, y que los nombres de los participantes serán asociados a un número de serie, esto significa que las respuestas no podrán ser conocidas por otras personas ni tampoco ser identificadas en la fase de publicación de resultados.

Estoy en conocimiento que los datos no me serán entregados y que no habrá retribución por la participación en este estudio, sí que esta información podrá beneficiar de manera indirecta y por lo tanto tiene un beneficio para la sociedad dada la investigación que se está llevando a cabo. Asimismo, sé que puedo negar la participación o retirarme en cualquier etapa de la investigación, sin expresión de causa ni consecuencias negativas para mí.

Sí. Acepto voluntariamente participar en este estudio y he recibido una copia del presente documento.

Firma participante:

Fecha:

Si tiene alguna pregunta durante cualquier etapa del estudio puede comunicarse con Verónica Guzmán, Leticia Silva y Keyling Somoza



UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE NICARAGUA
UNAN MANAGUA
INSTITUTO POLITÉCNICO DE LA SALUD
LUIS FELIPE MONCADA DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA



Estimado adolescente:

La presente encuesta es dirigida a usted con el objetivo de analizar el conocimiento de usted respecto a los métodos anticonceptivos, los resultados serán expuesto en calidad científica y académica por lo tanto solicitamos su participación voluntaria para su llenado.

De antemano agradecemos su colaboración y las aseguramos su total confidencialidad

ENCUESTA

Boleta #: _____

¿Has tenido relaciones sexuales?

- a. Si
- b. No

I. Datos generales

Edad: _____

Sexo:

- a. Masculino
- b. Femenino

1) Procedencia:

- a. Distrito V
- b. Fuera del distrito V.

2) Ocupación

- a. Estudia
- b. Estudia y trabaja.

3) Tipo de familia

- a. Nuclear
- b. Extensa
- c. Monoparental

II. conocimientos sobre los métodos anticonceptivos.

Conocimiento sobre Conceptos de métodos anticonceptivos	SI	NO	NO SÉ
1. ¿Los métodos anticonceptivos son sustancias químicas que ayudan a la pareja a decidir cuantos hijos quieren tener?			
2. ¿Los métodos anticonceptivos disminuyen el deseo sexual?			
3. ¿Los métodos anticonceptivos sirven para prevenir enfermedades de transmisión sexual?			
4. ¿Los métodos anticonceptivos los utilizan todas las mujeres para planificar?			
5. ¿Los métodos anticonceptivos son fáciles obtener?			
6. ¿Todos los métodos anticonceptivos se encuentran disponibles en los centros de salud?			
7. ¿Los métodos anticonceptivos regulan la menstruación?			
8. ¿Los métodos anticonceptivos hormonales engordan?			
9. ¿Los métodos anticonceptivos hormonales dan vómitos?			
<i>Conocimientos sobre el uso de los métodos anticonceptivos</i>			
10. ¿Los métodos anticonceptivos hormonales dan mucho dolor de cabeza?			
11. ¿La píldora protege de infecciones de transmisión sexual?			

12. ¿Las inyecciones mensuales se aplican cada mes exactamente?			
13. ¿La inyección de depoprovera se aplica cada mes exactamente?			
14. ¿La píldora para la mañana siguiente (PPMS) es un método anticonceptivo?			
15. ¿La píldora para la mañana siguiente (PPMS) se toma antes de las 72 horas después de haber tenido relaciones sexuales?			
16. ¿Para que sea más efectiva las píldoras anticonceptivas deben de ser tomada tanto por el hombre como la mujer?			
17. ¿El aparato DIU o T de cobre es un método anticonceptivo?			
18. ¿El condón es ideal para prevenir las infecciones de transmisión sexual?			
19. ¿El condón evita la entrada de espermatozoides a la vagina?			
20. ¿El condón se coloca cuando el pene esta erecto (Duro)?			
21. ¿El mismo condón se puede usar varias veces?			
22. ¿El condón se coloca antes de iniciar la relación sexual?			
23. ¿El condón y las pastillas son métodos anticonceptivos?			

24) Los métodos anticonceptivos que usted conoce pertenecen a:

- e) Métodos permanentes
- f) Métodos naturales
- g) Métodos temporales
- h) Métodos hormonales

25) Los métodos anticonceptivos se pueden utilizar en:

- a) El primer día de la menstruación.
- b) Al momento de la relación sexual.
- c) Desde que inicia la vida sexual activa.

III. Actitud de los jóvenes ante los métodos anticonceptivos.

1) ¿Cree usted que es importante planificar? ¿por qué?

Totalmente en desacuerdo	En desacuerdo	Indiferente/Indeciso	De acuerdo	Totalmente de acuerdo
1	2	3	4	5

Marque con una equis según corresponda

Proposición	1	2	3	4	5
1. La consejería y orientación sobre métodos anticonceptivos brindada en el centro educativo es muy importante.					
2. ¿Exigiría el uso de condón una vez inicie vida sexual?					
3. ¿Utilizarías algún método anticonceptivo?					
4. Estarías dispuesto a recibir educación sobre los métodos anticonceptivos.					
5. Los adolescentes pueden utilizar métodos anticonceptivos					
6. Si te causara molestias algún método anticonceptivo, no volverías a usar métodos anticonceptivos.					

7. Es normal hablar con tus padres acerca de los métodos anticonceptivos.					
8. Utilizarías métodos anticonceptivos en tu primera relación sexual.					
9. La pareja es quien debe decidir que método usar y quien lo va a usar.					
10. Los métodos anticonceptivos van contra mis creencias.					
11. El uso de métodos anticonceptivos es un pecado.					
12. Se debería de asistir sin ningún problema, miedo o temor a un centro de salud por métodos anticonceptivos.					
13. Se te hace difícil solicitar métodos anticonceptivos por vergüenza.					
14. Es correcto iniciar las relaciones sexuales a temprana edad.					
15. No hay consecuencias cuando se tienen a relaciones a temprana edad.					

Tabla 1.

Sexo y edad de los estudiantes del colegio 14 de septiembre.

		Sexo de los estudiantes		F	%
		Femenino	Masculino		
Edad de los estudiante	14	15	16	31	17%
	15	49	37	86	46%
	16	29	41	70	37%
Total		93	94	187	100%

Tabla 2.

Características sociodemográficas de los estudiantes del colegio 14 de septiembre.

		Ocupación de los estudiantes		Total
		Estudia	Estudia y trabaja	
Procedencia de los estudiantes	Distrito 5	95	11	106
	Fuera del distrito 5	69	12	81
Total		164	23	187

Tabla 2. B.

Características sociodemográficas de los estudiantes del colegio 14 de septiembre.

		F	%
Tipo de la familia de los estudiantes	Nuclear	72	38.5%
	Extensa	85	45.5%
	Monoparental	30	16.0%
Total:		87	100%

Tabla 3. A.

Conocimiento sobre los conceptos básicos de los estudiantes del colegio 14 de septiembre sobre de los métodos anticonceptivos.

		F	%
Los métodos anticonceptivos son sustancias químicas que ayudan a la pareja a decidir cuantos hijos quieren tener	Conoce	38	20.3%
	Desconoce	149	80%
Los métodos anticonceptivos disminuyen el deseo sexual	Conoce	26	14%
	Desconoce	161	86.1%
Los métodos anticonceptivos sirven para prevenir enfermedades de transmisión sexual	Conoce	31	17%
	Desconoce	156	83.4%
Total:			100%

Tabla 3. B.

Conocimiento sobre conceptos básicos de los métodos anticonceptivos en los estudiantes del colegio 14 de septiembre.

		F	%
Los métodos anticonceptivos regulan la menstruación	Conoce	59	31.6%
	Desconoce	128	68.4%
El aparato DIU o T de cobre es un método anticonceptivo	Conoce	82	43.9%
	Desconoce	105	56.1%
Total:			100%

Tabla 4.

Conocimiento sobre el acceso de los métodos anticonceptivos en los estudiantes del colegio 14 de septiembre.

		F	%
Los métodos anticonceptivos los utilizan todas las mujeres para planificar	Conoce	68	36.4%
	Desconoce	119	63.6%
Los métodos anticonceptivos son fáciles obtener	Conoce	143	76.5%
	Desconoce	44	23.5%
Todos los métodos anticonceptivos se encuentran disponibles en los centros de salud	Conoce	130	69.5%
	Desconoce	57	30.5%
Total			100%

Tabla 5.

Conocimientos básicos sobre los métodos anticonceptivos hormonales.

		F	%
La píldora protege de infecciones de transmisión sexual	Conoce	114	61.0%
	Desconoce	73	39.0%
Las inyecciones mensuales se aplican cada mes exactamente	Conoce	126	67.4%
	Desconoce	61	32.6%
La inyección de depoprovera se aplica cada mes exactamente	Conoce	14	7.5%
	Desconoce	173	92.5%
En qué momento se pueden usar los métodos anticonceptivos	Conoce	3	1.6%
	Desconoce	184	98.4%
Total:			100%

Tabla 6.

Conocimiento general sobre los efectos adversos de los métodos anticonceptivos.

		F	%
Los métodos anticonceptivos hormonales engordan	Conoce	70	37.4%
	Desconoce	117	62.6%
Los métodos anticonceptivos hormonales dan vómitos	Conoce	35	18.7%
	Desconoce	152	81.3%
Los métodos anticonceptivos hormonales dan mucho dolor de cabeza	Conoce	34	18.2%
	Desconoce	153	81.8%
Total:			100%

Tabla 7.

Conocimiento general sobre anticonceptivo de emergencia en los estudiantes del colegio 14 de septiembre.

		F	%
La píldora para la mañana siguiente (PPMS) es un método anticonceptivo	Conoce	123	65.8%
	Desconoce	64	34.2%
La píldora para la mañana siguiente (PPMS) se toma antes de las 72 horas después de haber tenido relaciones sexuales	Conoce	93	49.7%
	Desconoce	94	50.3%
Para que sea más efectiva las píldoras anticonceptivas deben de ser tomada tanto por el hombre como la mujer	Conoce	91	48.7%
	Desconoce	96	51.3%
Total			100%

Tabla 8. A.

Conocimiento sobre anticonceptivo de barrera en los estudiantes del colegio 14 de septiembre.

		F	%
El condón es ideal para prevenir las infecciones de transmisión sexual	Conoce	165	88.2%
	Desconoce	22	11.8%
El condón evita la entrada de espermatozoides a la vagina	Conoce	165	88.2%
	Desconoce	22	11.8%
El condón y las pastillas son métodos anticonceptivos	Conoce	176	94.1%
	Desconoce	11	5.9%
Total:			100%

Tabla 8. B.

Conocimiento sobre uso adecuado del anticonceptivo de barrera en los estudiantes del colegio 14 de septiembre.

		F	%
El condón se coloca cuando el pene esta erecto (Duro)	Conoce	124	66.3%
	Desconoce	63	33.7%
El mismo condón se puede usar varias veces	Conoce	178	95.2%
	Desconoce	9	4.8%
El condón se coloca antes de iniciar la relación sexual	Conoce	6	3.2%
	Desconoce	181	96.8%
Total:			100%

Tabla 9.

Conocimiento general sobre los métodos anticonceptivos de los estudiantes del colegio 14 de septiembre.

		F	%
Conocimiento	0- 40 (Insatisfactorio)	64	34.2%
	41-69 (AI)	122	65.2%
	70 -100 (AS)	1	0.5%
Total:			100%

Tabla 10.

Actitud de los estudiantes del colegio 14 de septiembre sobre la obtención de la información relacionados con los métodos anticonceptivos.

		F	%
La consejería y orientación sobre métodos anticonceptivos brindada en el centro educativo es muy importante.	Totalmente en desacuerdo	16	8.6%
	En desacuerdo	2	1.1%
	Indiferente/Indeciso	22	11.8%
	De acuerdo	70	37.4%
	Totalmente de acuerdo	77	41.2%
Estarías dispuesto a recibir educación sobre los métodos anticonceptivos.	Totalmente en desacuerdo	31	16.6%
	En desacuerdo	5	2.7%
	Indiferente/Indeciso	16	8.6%
	De acuerdo	69	36.9%
	Totalmente de acuerdo	66	35.3%
Es normal hablar con tus padres acerca de los métodos anticonceptivos.	Totalmente en desacuerdo	30	16.0%
	En desacuerdo	7	3.7%
	Indiferente/Indeciso	36	19.3%
	De acuerdo	49	26.2%
	Totalmente de acuerdo	65	34.8%
Total:			100%

Tabla 11.A

Actitud de los estudiantes del colegio 14 de septiembre ante el uso de los métodos anticonceptivos.

		F	%
Exigiría el uso de condón una vez inicie vida sexual	Totalmente en desacuerdo	17	9.1%
	En desacuerdo	8	4.3%
	Indiferente/Indeciso	21	11.2%
	De acuerdo	77	41.2%
	Totalmente de acuerdo	64	34.2%
Utilizarías algún método anticonceptivo	Totalmente en desacuerdo	16	8.6%
	En desacuerdo	5	2.7%
	Indiferente/Indeciso	16	8.6%
	De acuerdo	75	40.1%
	Totalmente de acuerdo	75	40.1%
Los adolescentes pueden utilizar métodos anticonceptivos	Totalmente en desacuerdo	26	13.9%
	En desacuerdo	7	3.7%
	Indiferente/Indeciso	26	13.9%
	De acuerdo	75	40.1%
	Totalmente de acuerdo	53	28.3%
Total:			100%

Tabla 11. B.

Actitud de los estudiantes del colegio 14 de septiembre ante el uso de los métodos anticonceptivos.

		F	%
Si te causara molestias algún método anticonceptivo, no volverías a usar métodos anticonceptivos.	Totalmente en desacuerdo	27	14.4%
	En desacuerdo	60	32.1%
	Indiferente/Indeciso	72	38.5%
	De acuerdo	18	9.6%
	Totalmente de acuerdo	10	5.3%
Utilizarías métodos anticonceptivos en tu primera relación sexual.	Totalmente en desacuerdo	31	16.6%
	En desacuerdo	9	4.8%
	Indiferente/Indeciso	25	13.4%
	De acuerdo	56	29.9%
	Totalmente de acuerdo	66	35.3%
La pareja es quien debe decidir que método usar y quien lo va a usar.	Totalmente en desacuerdo	28	15.0%
	En desacuerdo	30	16.0%
	Indiferente/Indeciso	52	27.8%
	De acuerdo	45	24.1%
	Totalmente de acuerdo	32	17.1%
Total:			100%

Tabla 12.
Creencias religiosas y los métodos anticonceptivos.

		F	%
Los métodos anticonceptivos van contra mis creencias	Totalmente en desacuerdo	65	34.8%
	En desacuerdo	68	36.4%
	Indiferente/Indeciso	41	21.9%
	De acuerdo	7	3.7%
	Totalmente de acuerdo	6	3.2%
El uso de métodos anticonceptivos es un pecado.	Totalmente en desacuerdo	80	42.8%
	En desacuerdo	61	32.6%
	Indiferente/Indeciso	36	19.3%
	De acuerdo	3	1.6%
	Totalmente de acuerdo	7	3.7%
Total:			100%

Tabla. 13.

Actitud de los estudiantes delo colegio 14 de septiembre sobre el acceso de los métodos anticonceptivos en los diferentes puestos de atención primaria.

		F	%
Se debería de asistir sin ningún problema, miedo o temor a un centro de salud por métodos anticonceptivos.	Totalmente en desacuerdo	28	15.0%
	En desacuerdo	10	5.3%
	Indiferente/Indeciso	35	18.7%
	De acuerdo	63	33.7%
	Totalmente de acuerdo	51	27.3%
Se te hace difícil solicitar métodos anticonceptivos por vergüenza.	Totalmente en desacuerdo	36	19.3%
	En desacuerdo	52	27.8%
	Indiferente/Indeciso	54	28.9%
	De acuerdo	29	15.5%
	Totalmente de acuerdo	16	8.6%
Total:			100%

Tabla 14.

Actitud de los estudiantes del colegio 14 de septiembre ante el inicio temprano de la vida sexual.

		F	%
Es correcto iniciar las relaciones sexuales a temprana edad.	Totalmente en desacuerdo	57	30.5%
	En desacuerdo	70	37.4%
	Indiferente/Indeciso	46	24.6%
	De acuerdo	10	5.3%
	Totalmente de acuerdo	4	2.1%
No hay consecuencias cuando se tienen a relaciones a temprana edad.	Totalmente en desacuerdo	72	38.5%
	En desacuerdo	39	20.9%
	Indiferente/Indeciso	48	25.7%
	De acuerdo	19	10.2%
	Totalmente de acuerdo	9	4.8%
Total:			100%

Tabla 15.

Actitud de los estudiantes del colegio 14 de septiembre ante los métodos anticonceptivos.

		F	%
Actitud	0-25 (Malo)	12	6.4%
	26-50 (Regular)	108	57.8%
	51-75 (Bueno)	67	35.8%
Total:			100%

Permisos intitucionales				X	X										
Fase de campo (recolección de la información)						X	X	X							
Análisis de la información									X						
Elaboración de conclusiones, recomendacio nes y bibliografía.			X												
Primer borrador avances del trabajo										X					

Cronograma de actividades realizadas en el colegio 14 de septiembre

Martes 25 de octubre del 2022	Entrega del consentimiento informado institucional a la Lic. Anectalina Berroteran
Jueves 27 de octubre del 2022	Primer día de entrega del consentimiento informado a los padres de familia de los jóvenes que participan en dicho estudio
Lunes 31 de octubre del 2022	Segundo día de entrega del consentimiento informado a los padres de familia de los jóvenes que participan en dicho estudio
Viernes 4 de noviembre del 2022	Retiro de los consentimientos informados firmado por los padres de familia
Martes 8 de noviembre del 2022	Se aplica la encuesta a los estudiantes de 9no año del colegio 14 de septiembre
Miércoles 9 de noviembre del 2022	Se aplica la encuesta a los estudiantes de 10mo año del colegio 14 de septiembre
Jueves 10 de noviembre del 2022	Se aplica encuesta a los estudiantes de 11vo año del colegio 14 de septiembre
Viernes 11 de noviembre del 2022	Primer día de revisión de las encuestas aplicadas a los estudiantes del colegio 14 de septiembre
Domingo 13 de noviembre del 2022	Segundo día de revisión de las encuestas aplicadas a los estudiantes del colegio 14 de septiembre
Lunes 14 de noviembre del 2022	Tercer día de revisión de las encuestas aplicadas a los estudiantes del colegio 14 de septiembre

Miércoles 7 de diciembre	Revisión de los resultados de instrumento.
Lunes 12 de diciembre	Análisis de las encuestas realizadas
Miércoles 21 de diciembre	Análisis de las encuestas realizadas.
Viernes 20 de enero 2023	Revisión de los gráficos.
Miércoles 25 de enero 2023	Revisión de las gráficas y análisis de los resultados.
Lunes 30 de enero 2023	Revisión de las gráficas, análisis de los resultados, conclusión y recomendaciones.
Miércoles 01 de febrero 2023	Entrega del borrador final.

Presupuesto

Nro.	Actividad	Descripción del bien o servicio	Cantidad	Precio Unitario	Total
1.	Recolección de la información	Bibliografía	1	C\$166	C\$ 500
2.	Identificación de los requerimientos tecnológicos e instrumentos de medición	Consentimiento informado y encuesta	1	C\$166	C\$500
3.	Pasajes, viáticos, etc.	Movilidad	3	1,673	C\$5,020
4.	Emisión de documentación impresa	Impresora Servicios de internet Materiales para documentación Servicio eléctrico	4	453	1350
5.					Total: C\$7370



