



UNIVERSIDAD
NACIONAL
AUTÓNOMA DE
NICARAGUA,
MANAGUA
UNAN-MANAGUA

SEMINARIO DE GRADUACION

Uso de los métodos anticonceptivos en la adolescencia:
Revisión crítica de conocimientos, actitudes y prácticas en la
literatura actual

Amador Miranda, I C; Miranda Navarro, S T; Suarez Romero E F.

Tutora

PhD. Karla Patricia Castilla.

CENTRO UNIVERSITARIO REGIONAL DE CHONTALES.

¡Universidad del Pueblo y para el Pueblo!



UNIVERSIDAD
NACIONAL
AUTÓNOMA DE
NICARAGUA,
MANAGUA
UNAN-MANAGUA

Área de Conocimiento

Centro Universitario Regional de Chontales

Recinto Universitario “Cornelio Silva Arguello”

Uso de los métodos anticonceptivos en la adolescencia: Revisión crítica de conocimientos, actitudes y prácticas en la literatura actual

Seminario de graduación para optar al título de Licenciatura en enfermería materno infantil.

Autor/es

Amador Miranda Isayda del Carmen

isaydaamadorm16@gmail.com

Miranda Navarro Sheyla Tatiana

sheylatatianamirandanavarro3@gmail.com

Suarez Romero Emilyamaris Francela

francelasuarez6@gmail.com

Tutora

PhD. Karla Patricia Castilla

Karla.castilla@unan.edu.ni

Diciembre, 2024



Valoración del docente (Carta aval)

El presente trabajo de investigación documental se ha redactado como parte de una modalidad de graduación para optar al título de Licenciatura en Enfermería Materno Infantil, la línea de investigación corresponde a SAL-1: Salud del individuo en las etapas de la vida, como sublínea es SAL-1.2: Salud del adolescente (10-19 años) y el tema general es: Uso de los métodos anticonceptivos en la adolescencia: Revisión crítica de conocimientos, actitudes y prácticas en la literatura actual.

El objetivo principal de esta investigación es profundizar en los conocimientos actuales sobre el tema, con especial énfasis en la documentación relevante y actualizada tanto a nivel nacional como internacional. Cabe resaltar que el estudio se enfoca en un tema de gran relevancia para la atención de grupos prioritarios en nuestro contexto social y sanitario.

Se considera que las estudiantes han cumplido con los requisitos metodológicos establecidos en la normativa vigente para la modalidad de graduación de nuestra institución, por lo que se autoriza la presentación del trabajo ante el tribunal examinador correspondiente de los siguientes estudiantes:

Br. Amador Miranda Isayda Del Carmen

Br. Miranda Navarro Sheyla Tatiana

Br. Suarez Romero Emilyamaris Francela

Dado en la ciudad de Juigalpa, Chontales el día 1 del mes de diciembre del año 2024.



PhD. Karla Patricia Castilla.

Docente

UNAN- Managua/CUR-Chontales.

RESUMEN

La adolescencia es un proceso fisiológico que los niños experimentan entre las edades de 10-19 años; donde ocurren cambios y transformaciones físicas, mentales, emocionales, hormonales, culturales y socioeconómicas, todo esto ocurre para que los individuos puedan ser llamados adultos.

Tema y Objetivo: Explorar el uso de los métodos anticonceptivos en la adolescencia; revisión crítica de conocimientos, actitudes y prácticas en la literatura actual.

Metodología: Se realizó un estudio documental de revisión sistemática de la literatura sobre el tema antes mencionado, el proceso se efectuó siguiendo las recomendaciones establecidas por la estructura de seminario de graduación de la UNAN-Managua y teniendo como gestor de referencia para almacenar los archivos a Word. Para obtener información actualizada se realizó una búsqueda de investigaciones anteriores dentro de un periodo 2019-2024, que aportaron evidencias científicas textos con acceso completo y que se abordara dicho tema, los seleccionados fueron mediante criterios de inclusión.

Resultados: Se obtuvieron a través del proceso identificación, selección, elegibilidad e inclusión. Fuentes de información: Repositorios de la UNAN, Institucional USS, UJCM, UIADETH, UNICACH, UNIO, Google académico y repositorio MINSA.

Conclusiones: Se considera que en la sociedad nicaragüense existe una necesidad de adquirir mejores conocimientos, actitudes y prácticas enfocado a los métodos anticonceptivos en la adolescencia, para esta problemática se propone una educación adecuada en salud sexual y reproductiva y de igual manera fortaleciendo el acceso a servicios de salud a los jóvenes, de esta manera colaborar para que la población tenga la capacidad de tomar decisiones seguras respecto a la salud sexual.

Palabras Claves: Anticonceptivos, Adolescente, Conocimiento, Actitud.

SUMMARY

Adolescence is a physiological process that children experience between the ages of 10-19 years; where physical, mental, emotional, hormonal, cultural, and socioeconomic changes and transformations occur, all of this occurs so that individuals can be called adults.

Theme and Objective: To examine the use of contraceptive methods in adolescence; Critical review of knowledge, attitudes and practices in the current literature.

Methodology: A documentary study of systematic review of the literature on the aforementioned topic was carried out, the process was carried out following the recommendations established in the prism statement and having Word as a reference manager to store the files. To obtain updated information, a search was carried out for previous research within a period 2019-2024, which provided scientific evidence texts with full access and that addressed this topic, which were selected through inclusion criteria.

Results: Identification, selection, eligibility, and inclusion were obtained through the process of identification. Sources of information: Repositories of the UNAN, Institutional USS, UJCM, UIADETH, UNICACH, UNIO, Google Scholar and MINSA repository.

Conclusions: It is considered that in Nicaraguan society there is a need to acquire better knowledge, attitudes and practices focused on contraceptive methods in adolescence, for this problem adequate education in sexual and reproductive health is proposed and in the same way strengthening access to health services for young people, in this way collaborating so that the population has the ability to make safe decisions regarding sexual health.

Keywords: Contraceptives, Adolescent, knowledge, Attitude

Contenido

I. Introducción 9

1.1 Justificación 13

1.2 Objetivos 14

II. Desarrollo..... 15

2.1 Etapas de la adolescencia..... 15

2.2 Cambios en la adolescencia 16

2.3 Estadios de Tanner en los adolescentes..... 17

2.4 Cambios psicológicos – sexuales durante la adolescencia 18

2.5 Derechos sexuales y reproductivos de los adolescentes 19

2.6 Métodos anticonceptivos en la adolescencia 19

2.6.1 Anticoncepción en la adolescencia..... 19

2.6.2 Anticonceptivos 20

2.6.3 Clasificación de los métodos anticonceptivos. 20

2.6.4 Estrategia ACCEDA de los metodos anticonceptivos en adolescente 20

2.6.5 Manual para la entrega comunitaria de metodos anticonceptivos..... 21

2.6.6 Criterios de elegibilidad propuesto por la OMS para la entrega de los MAC..... 21

2.6.7 Los métodos anticonceptivos recomendados para los adolescentes según criterios de elegibilidad 22

2.6.8 Algunas características psicológicas determinantes del rechazo de la anticoncepción 24

2.6.9 Conocimientos sobre el uso de métodos anticonceptivos en la adolescencia 25

2.6.10 Actitudes sobre el uso de métodos anticonceptivos en la adolescencia..... 26

2.6.11 Prácticas sobre el uso de métodos anticonceptivos en la adolescencia 26

2.6.12. Modelo de Nola J Pender en los metodos anticonceptivos en la adolescencia..... 27

III Diseño 28

3.1 Tipo de investigación 28

3.2 Estrategias de búsqueda..... 28

3.3 Procedimiento 29

3.4 Muestra 29

3.5. Discusión..... 39

IV Conclusiones..... 41

V Bibliografía 42

VI Anexos 51

Tabla 1 22

Tabla 2 22

Tabla 3 23

Tabla 4 23

Tabla 5 24

Tabla 6 24

Tabla 7 28

Tabla 8 30

Tabla 9 30

Tabla 10..... 32

Tabla 11..... 37

Tabla 12..... 38

Índice de imágenes

Ilustración 1-**¡Error! Marcador no definido.**

Ilustración 2 17

Ilustración 3 31

I. Introducción

La adolescencia marca el periodo de modificaciones y transformaciones que va de la niñez a la vida adulta, durante el cual ocurren cambios hormonales, sexuales, emocionales, psicológicos, conductuales, permitiéndoles a los y las adolescentes la aceptación al mundo de los adultos.

La adolescencia es la fase de la vida que va de la niñez, a la edad adulta, o sea desde los 10 hasta los 19 años. Representa una etapa singular del desarrollo humano y un momento importante para sentar las bases de la buena salud Organización Mundial de la salud. (OMS, 2024, p. 1).

Cabe resaltar que es una etapa fisiológica y natural de la vida, que todos los seres humanos van a llegar a experimentar, proceso que presenta características diferentes según el sexo y género.

Para enfrentar esos procesos de cambios en esta etapa del adolescente el Ministerio de salud ha elaborado la normativa 095 guía para la atención integral de las y los adolescentes (AIEPA), brindando herramientas para fortalecer las acciones de promoción, prevención, y atención en el abordaje integral, integrado e intercultural de la salud de las y los adolescentes, con énfasis en la atención de la salud sexual y reproductiva con perspectiva de género y generacional así como las enfermedades más frecuentes, articulando acciones con actores claves de la comunidad y proveedores de salud del sector público y privado.

De igual forma implementaron la normativa y protocolo de planificación familiar No 002, con el objetivo de que la población en general y en específicos los adolescentes adquieran información confiable, clara y precisa sobre los MAC y criterios de elegibilidad. Es importante mencionar que los profesionales de la salud tienen el deber de guiar y brindar consejería a los adolescentes y abordar eficacia, beneficios y desventajas de los MAC, pero son ellos los que van a tomar la decisión de elegir su método de acuerdo a sus necesidades y preferencia.

En unas encuestas realizadas coinciden que el método anticonceptivo más utilizado por parte de los jóvenes es el preservativo con el 80% de preferencia, en segundo lugar, se sitúa el uso de las píldoras con 15%, y en tercer lugar el coito interrumpido con el 5%. (Jimenez M. R., 2022, p. 12).

Por la accesibilidad que tienen los preservativos, se vuelve uno de los métodos anticonceptivos con mayor uso, debido a que los adolescentes por lo general evitan asistir a las unidades de salud y se le hace más fácil comprar en las farmacias por el fácil acceso.

Los cambios que se atraviesan en la adolescencia enmarcan una función importante es ahí donde el adolescente desarrolla el nivel cognitivo, el carácter sexual y las relaciones sociales para crear sus bases de desarrollo individual. Valencia, Campos y Artiles (2023) indicaron que en la adolescencia se experimenta diferentes cambios físicos, psíquicos y sociales que convierten al niño en un adulto. Los adolescentes experimentan cambios notables en la altura y el peso, las características sexuales secundarias también comienzan a desarrollarse, los adolescentes experimentan cambios significativos en su capacidad de pensamiento abstracto, razonamiento

lógico y toma de decisiones, pueden mostrar comportamientos impulsivos. Los cambios en las relaciones sociales hay ampliación de su círculo social, buscan aceptación y la pertinencia a un grupo. Las amistades se vuelven más complejas y se desarrolla las habilidades de empatía. Por lo tanto, es importante el acompañamiento familiar, porque en esta etapa hay momentos complejos que atraviesa el adolescente.

Los adolescentes necesitan saber sobre sexualidad, métodos anticonceptivos y prevención de las infecciones de transmisión sexual (ITS) de forma adecuada a sus conocimientos y su madurez para poder vivir con plenitud y sin riesgos para la salud. Las intervenciones en el ámbito de la anticoncepción en los adolescentes, se deben de caracterizar por mantener la privacidad y confidencialidad de la persona y presentar la información con claridad y sin coacciones, fomentando la toma de decisiones con la información suficiente (Rodríguez, 2022, p. 280).

Cuando los jóvenes eligen cualquier método que no sean los de barrera, es de vital importancia informarles el uso de ellos ya que estos métodos son los únicos en prevenir y evitar las ITS incluido el VIH/SIDA. Salinas y Vanegas (2019) aconsejan que en la adolescencia se debe de recomendar el uso de métodos barrera en todas las relaciones coitales sobre todo si son esporádicas y con diferentes parejas, para escoger un método además hay que basarse en las siguientes características del adolescente. I. Adolescentes, varón o mujer sin antecedentes de actividad sexual, II. Adolescentes con inicio de actividad sexual, III. Jóvenes – adolescentes mujer o varón con hijo (a). Abordar y aclarar los mitos y creencias respecto a los MAC de igual manera explicar el uso correcto, siempre brindar charlas educativas sobre protección dual realización de autoexamen de mamas y toma de Papanicolau.

En el país tras la historia siempre han existido muchos factores socioculturales (edad de 10-19 años, nivel educativo y ocupación), factores sexuales y reproductivo (números de parejas sexuales, edad de la primera relación sexual y número de hijos) que influyen para que los adolescentes opten por tener relaciones sexuales a temprana edad y sin protección dual lo que conlleva a altas tasas de fecundidad en la adolescencia.

En Nicaragua el 81% de los partos provienen de primigestas adolescentes. En los hospitales se reportan como primera causa de egreso de mujeres adolescentes el embarazo, parto y puerperio, de la población entre 14 y 19 años, un 21% tiene menos de un hijo. Se estima que más del 70% de la población femenina en Nicaragua inicia vida sexual entre los 14 y 18 años (Sánchez & Rubi , 2020, p. 2).

Estos resultados traen para los padres adolescentes familia y sociedad en general, repercusiones significativas como el abandono escolar, trabajar a temprana edad, discriminación, más vulnerabilidad y por ende más pobreza para la familia.

Nicaragua presenta la segunda tasa específica de fecundidad adolescente más alta de América Latina y el Caribe, pese a contar con una prevalencia de uso de anticonceptivos

relativamente alta entre las adolescentes de 15 a 19 años (70.6%). Este fenómeno se ve afectado por el nivel educativo (la tasa específica de fecundidad en adolescentes de 15 a 19 años es de 193 por cada 1000 mujeres adolescentes de la misma edad con menor educación, versus 29 por cada 1000 adolescentes de la misma edad con educación superior), el lugar de residencia (107 por cada 1000 mujeres adolescentes de 15 – 19 años en las áreas urbanas y 74 por cada 1000 adolescentes de 15 a 19 años en las áreas rurales). Los nacimientos en menores de 15 años crecieron de 1,066 en 2000 a 1,459 en 2020, registrando un incremento de 36.9%. entre las determinantes se encuentra las uniones tempranas, la VBG y la violencia sexual que están normalizadas en distintos ámbitos de la sociedad, además de bajo acceso a anticonceptivos de larga duración. (Caminotti y otros, 2022, pág. 26). La falta de comunicación familiar es el factor principal en este fenómeno, lo cual lleva a los adolescentes a que tomen decisiones de tener relaciones sexuales sin usar ningún MAC y como resultado embarazos e ITS a temprana edad.

El conocimiento es fundamental en todas las circunstancias de la vida, con un conocimiento adecuado en cualquier ámbito se toman decisiones correctas, que traerán consigo beneficios, la actitud tiene un papel importante esto puede influir de manera negativa o positiva en las decisiones. Sánchez y Acuña (2020) define el conocimiento como la obtención de información sobre un asunto, materia o ciencia, es la acción que realiza el sujeto con el fin de tener una noción o idea de algo o alguien y, así poder decidir y actuar en relación con ello.

Actitud la definieron como la forma en la que el individuo se adapta de forma activa a su entorno, esto conduce a un comportamiento en particular, evaluación general positiva o negativa de personas, objetos o asuntos que está basada en creencias, sentimientos y tendencia hacia la acción. En pocas palabras en la adolescencia es importante que adquieran conocimientos que los preparen para el futuro, es fundamental que opten por un cambio de actitud porque en esta etapa atraviesan momentos impulsivos que pueden conllevar a que destruyan sus metas y su futuro.

Las prácticas en la adolescencia deben de ser saludables para el bienestar de la salud, en cambio si existen malas prácticas traen consigo consecuencias entre ellas un embarazo no planificado, una infección de transmisión sexual que van de la mano con abuso de distintas sustancias y trastornos de conducta.

Práctica es el comportamiento que está formado por prácticas, conductas, procedimientos, reacciones es decir todo lo que acontece a un individuo y de lo que el participa, la práctica regular se le llama hábito, son las acciones mediante las cuales se espera lograr un producto deseado para cambiar una situación y responsabilidad social (Pereira & Rivera, 2019, p. 15).

Es fundamental indicar practicas saludables en la población joven y de esta manera ayudar al bienestar físico y mental debido a que es una de las poblaciones más vulnerables ante distintas situaciones.

En Nicaragua el Gobierno de Reconciliación y Unidad Nacional implementó el Plan Nacional de Lucha Contra La Pobreza y para el Desarrollo Humano en el Periodo 2022-2026 (GRUN, 2021). En este plan en el capítulo II avances en la lucha contra la pobreza y la desigualdad, y transformaciones relevantes en el periodo 2007-2020 se encuentran los principales logros en la lucha contra la pobreza con el gobierno sandinista en donde se creó el acceso universal y gratuito a la salud como una restitución de derecho a la gratuidad de la atención de salud, en todas las unidades de salud, en todas las modalidades de atención, con acceso gratuito, atención de calidad y calidez también la gratuidad los exámenes de laboratorio y de alta tecnología, que luego se extendió a brindar medicamentos lo que ha sido reconocido a nivel internacional.

Otra estrategia tanto nacional como nivel internacional es la Organización de Desarrollo Sostenible (ODS) el principal objetivo es erradicar la pobreza proteger el planeta y garantizar la paz y la prosperidad para todas las personas en objetivo enfocado en la investigación es el 3 Garantizar una vida sana y promover el bienestar de todos a todas las edades el cual está formado por metas específicas entre ellas 3.7 garantizar a los accesos universal a los servicios de salud sexual y reproductiva incluido los de planificación familiar, información y educación, y la integración de la salud reproductiva en las estrategias y los programas nacionales, teniendo como indicadores 3.7.1 proporción de mujeres en edad de procrear (entre 15 a 49 años) que cubren sus necesidades de planificación con métodos modernos 3.7.2 tasa de fecundidad de los adolescentes (entre 10 y 14 años, entre 15 y 19 años) por cada 1000 mujeres de cada grupo de edad. Organización de Naciones Unidas. (ONU, 2015, p. 3).

Esta revisión documental está basada la línea de investigación de la UNAN – Managua (5. Salud – salud del adolescente de 10 a 19 años). Cabe considerar que este trabajo tiene un enfoque que está en las estrategias nacional de educación en todas sus modalidades está centrado en el Eje de educación Numero. 1: educación para la vida Numero 9: promoveremos la práctica de habito saludable.

El documento está estructurado de la siguiente manera, 1. Resumen, introducción, justificación, objetivos, 2. Desarrollo del tema, 3. Materiales y métodos, 4 resultados. conclusiones, 5. Bibliografías y anexos.

1.1 Justificación

La adolescencia marca el comienzo de la sexualidad y la adopción de patrones de comportamiento que pueden influir para toda la vida en lo referente a salud reproductiva.

Por lo tanto, a través de la investigación documental realizada se van a obtener los conocimientos, actitudes y prácticas hacia la sexualidad y los métodos anticonceptivos en la actualidad, ya que estos son fundamentales al iniciar vida sexual activa, evitando y previniendo embarazos no planificados y las ITS incluidas el VIH/SIDA.

Es de vital importancia la educación sexual desde los primeros años de la vida para el desarrollo de una conducta sexual sana, responsable y satisfactoria, logrando de esta manera que estos culminen felizmente este periodo de su vida al evitar problemas emocionales, sociales y de salud.

Es importante señalar que los adolescentes representan un grupo de riesgos y vulnerabilidad en la sociedad, esto debido a la falta de información, consciencia, actitud y aptitud, acerca de los temas de salud sexual y los MAC. Esto conlleva a repercusiones alarmantes como embarazos no deseados a temprana edad, contagio de enfermedades de transmisión sexual, riesgo de abortos, abandonos educativos, desempleos, complicaciones durante el embarazo, matrimonios apresurados; convirtiéndose en un problema de salud pública tanto al nivel mundial, nacional y regional.

Es necesario formar espacios que permitan gestionar e implementar estrategias de reforzamiento en redes de soporte entre adolescentes, socializar e incrementar competencias cognitivas y habilidades en relación a los métodos anticonceptivos promover de esta manera conductas saludables relacionadas a dichos métodos, y así prevenir embarazos no deseados, deserción escolar, abortos, y otras consecuencias asociadas a esta problemática.

Con este estudio de revisión crítica se procura colaborar con información actual y contundente relacionada a los factores que limitan el uso correcto de los métodos anticonceptivos en los adolescentes, así como también brindar diseños, estrategias en salud y educación con el objetivo de fomentar, impulsar y promocionar el uso de los métodos anticonceptivos en este grupo de riesgo e incrementar la cobertura de planificación familiar a nivel nacional.

1.2 Objetivos

Objetivo General

Explorar el uso de métodos anticonceptivo en la adolescencia: Revisión crítica de conocimiento, actitudes y prácticas en la literatura actual.

Objetivos Específicos

Determinar la importancia del nivel de conocimiento de los adolescentes sobre los MAC.

Interpretar las actitudes de los adolescentes ante los MAC.

Identificar el grado de práctica acerca del uso de los métodos anticonceptivo en la adolescencia.

II. Desarrollo

La adolescencia es un periodo de cambios donde los niños desarrollan los caracteres sexuales para convertirse en un adulto, en esta etapa existen oportunidades en el crecimiento individualmente y se desarrollan habilidades que ayudaran en el futuro.

Es la fase de la vida que va desde la niñez, la edad adulta, ósea desde los 10 hasta los 19 años. Representa una etapa singular del desarrollo humano y un momento importante para sentar las bases de la buena salud. (OMS, 2024, p. 2).

En esta etapa es importante que los adolescentes tengan un acompañamiento por la familia para brindar mejor un asesoramiento sobre los cambios en su cuerpo y la aceptación al proceso de la vida.

En Nicaragua el concepto de adolescencia se define en dos etapas la puberal y la etapa de la juventud a diferencia de la organización mundial de la salud que la generaliza en una solo etapa. Ministerio de Salud (2021) planteo que es cualquier persona entre los 10 y los 19 años de edad, y en él se pueden distinguir dos periodos; los de 10 a 14 años que cursan con su etapa puberal y los de 15 a 19 años que están en el inicio de su juventud. Es crucial los servicios de salud y la información correcta que se han implementado en distintos programas que abordan temas de educación sexual y reproductiva que es un beneficio para la población adolescente en su salud y bienestar.

En este proceso de cambios el adolescente es más autónomo en la toma de decisiones en búsqueda de quienes son en realidad y cómo actuar ante la sociedad, porque está atravesando un proceso de transición donde antes era un niño y ahora será un joven.

La adolescencia es una etapa crítica en el desarrollo del ser humano pues hay mucha inseguridad e inmadurez y por otro lado un sentimiento de invencibilidad, lo cual al final de cuenta termina siendo la norma de comportamiento para muchos jóvenes, con el fin de sentirse aceptados por los demás, factores que conllevan muchas veces a prácticas de riesgo. (Rodriguez, 2019, p. 15).

La comunicación asertiva es fundamental de lo contrario, los adolescentes se ven afectado ya que hay nuevas emociones que pueden atravesar, llegando a experimentar la inseguridad e inmadurez lo cual los lleva a tomar malas decisiones en su vida.

2.1 Etapas de la adolescencia.

Anteriormente en las conceptualizaciones se abordó que la adolescencia transcurre desde los 10 a los 19 años, pero esta se subdivide en tres etapas las cuales poco apoco va experimentando los cambios el adolescente trata de ser más independiente y les preocupa la apariencia y la aceptación.

Adolescencia temprana: Es la que va desde los 10 años hasta los 15 aproximadamente. Se inicia con la pubertad. Los cambios que va a experimentar van a protagonizar esta etapa.

Adolescencia media: Esta entre los 14 a los 16 años de edad. Los cambios principales a esta edad son los relacionados con la parte psicológica del adolescente.

Adolescencia tardía: Entre los 17 y los 19 años. Se caracteriza porque físicamente y psicológicamente se ha desarrollado por completo. (Extremadura Salud, 2020, p. 1).

En la etapa temprana el adolescente puede preocuparse por los cambios que surgen, en la etapa media existe un mayor acercamiento a sus padres y hay mejor asimilación de lo que sucede con su cuerpo, en la tardía maximiza la madurez tanto en el aspecto físico como emocional.

2.2 Cambios en la adolescencia

Es una etapa crucial en el desarrollo humano donde hay producción de hormonas sexuales como la testosterona en los varones, el estrógeno y progesterona en las mujeres que las preparan para reproducirse.

Cambios en la adolescencia en los niños:

Crecimiento del pene y testículos: Para ellos es el primer cambio perceptible. Este incremento se debe a que los testículos empiezan a producir espermatozoides. El crecimiento ocurre entre los 11 a 16 años.

Voz más gruesa: Cuando los niños están iniciando su pubertad su voz puede aparecer afónica, pero con el tiempo se va haciendo dura y grave llega a la etapa completa de la maduración.

Comienza a crecer el vello: El vello comienza aparecer por áreas donde antes no había. Puede empezar a parecer en las axilas, pubis y el rostro, en el caso de los niños.

Aumento en los músculos: Durante esta etapa los niños pueden notar que ocurre un ensanchamiento de hombros. Asimismo, comienza a ocurrir un incremento de masa muscular.

Crecimiento de estatura: los niños que están pasando por la pubertad pueden aumentar de talla entre 25 a 30 cm. Además, los varones continúan su crecimiento de estatura hasta los 21 años. (Rivas Vetencourt y otros, 2021)

Estos cambios pueden ser desafiantes tanto para el adolescente como para sus padres, pero es indispensable hacerles saber que es parte de la naturaleza.

Cambios en la adolescencia de las niñas

En este proceso de la adolescencia las niñas se sienten inseguras por las modificaciones en su cuerpo lo cual va terminar una vez lleguen a la etapa adulta.

Comienza el desarrollo de los senos: El crecimiento de los senos es el primer signo del inicio a la pubertad en las niñas. Al inicio la joven puede notar una ligera elevación en los pezones, que se conoce como botón mamario.

Aumento de la estatura: Para ellas el crecimiento de estatura suele ser antes que los niños, pero suele detenerse a una edad más temprana.

Cambios corporales: Las caderas comienzan a ensancharse durante la pubertad. Además, las jóvenes, gana entre 7 a 8 kilos distribuidos en músculos, huesos, senos y grasa corporal.

Aparece Vello: El crecimiento del vello corporal es muy común en las chicas. Comienza apareciendo en las axilas, pubis y piernas.

Inicio de la menstruación: La menstruación por lo regular aparece luego de los 18 meses de comenzar a desarrollarse los senos (Rivas Vetencourt y otros, 2021, p. 22)

Es una transformación en el cual las niñas atraviesan en donde se crean una formación solida de identidad, por lo tanto, es determinante el apoyo familiar y brindar las herramientas para un desarrollo sano.

2.3Estadios de Tanner en los adolescentes

Escalera de maduración sexual para determinar estadio de Tanner en las adolescentes.

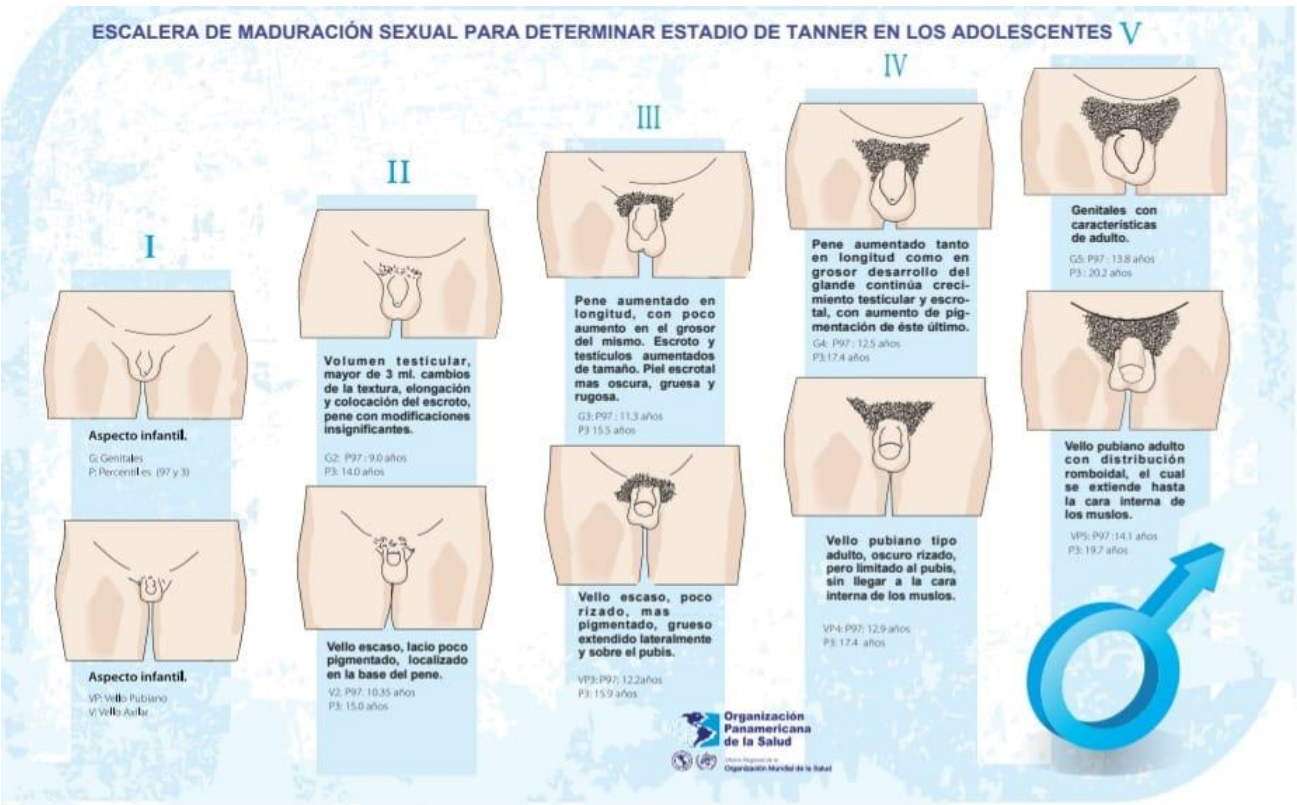
Ilustración 1



Nota: La ilustración fue tomada de la normativa 095 guía para la atención integral de la y los adolescentes.

Escalera de maduración sexual para determinar estadio de Tanner en los adolescentes

Ilustración 2



Nota: La ilustración fue tomada de la normativa 095 guía para la atención integral de la y los adolescentes. (MINSA, 2012, p. 45)

2.4 Cambios psicológicos – sexuales durante la adolescencia

En el aspecto psicosexual existen modificaciones emocionales y sociales en los cuales se pueden mostrar cambios de humor, sienten atracción sexual, es fundamental las capacitaciones porque la toma de decisiones de ellos puede ser errada.

Es una subdisciplina de la psicología que se ocupa del estudio del cambio en el comportamiento humano y el proceso de maduración cognitiva y personal, así como del desarrollo psicológico a lo largo de la vida de un individuo. (Aso, 2023, p. 4)

- a) Aparece un interés por el atractivo físico del otro.
- b) También un interés por cuidar y resaltar el propio atractivo.
- c) Se afianza la tendencia a la relación y al vínculo con determinantes personas.
- d) Toma cuerpo la función psicológica del impulso sexual.
- e) El mundo emocional busca expresarse a través de los sentidos.
- f) Aparecen conductas tendentes a obtener placer (en relación con el otro, o a través de la auto estimulación).

Cambios psicológicos en los adolescentes

- a) Emociones contradictorias.
- b) Necesidad de intimidad.
- c) Identidad.
- d) Egocentrismo.
- e) Incomprensión.

f) Agresividad.

g) Deseo sexual.

2.5 Derechos sexuales y reproductivos de los adolescentes

Son características fisiológicas propias del ser humano, por los cuales a través de la historia se ha venido trabajando para que cada uno de los individuos gocen con plena libertad.

“Los derechos sexuales y reproductivos son un conjunto de derechos humanos en el contexto del ejercicio de la autonomía reproductiva y sexual de las personas” (Gutierrez & Escudero, 2021, p. 8).

Pertenecen a los derechos humanos universales, con la información brindada a través de ellos le dan la oportunidad a los y las adolescentes de tomar decisiones libres y correctas sobre sus cuerpos y vidas.

1. Derecho a tener educación integral en sexualidad, así como información actualizada, completa, científica y laica sobre la sexualidad.
2. Derecho a acceder a servicios de salud sexual y reproductiva que respondan y se adapten a sus necesidades particulares.
3. Derecho a acceder a servicios de salud sexual y reproductiva seguros y basados en evidencias científicas y a atención brindadas por personas profesionales de la salud debidamente capacitadas.
4. Derechos al estándar más alto de salud sexual y reproductiva.
5. Derecho de decidir el número de hijos y el espaciamiento de los nacimientos.
6. Derecho a contraer matrimonio con libre consentimiento y en igualdad de condiciones.
7. Derecho a la privacidad y la intimidad.
8. Derecho a la igualdad y a la no discriminación.
9. Derechos a modificar tradiciones y costumbres que violan los derechos de las mujeres.
10. Derecho a no ser sometida a torturas ni apenas o a tratos crueles, inhumanos o degradantes.
11. Derecho a estar libre de violencia sexual.
12. Derecho a beneficiarse del progreso científico.
13. Derecho a decidir con quien compartir la sexualidad.
14. Derecho a vivir libre de prejuicios, estereotipos de género y discriminación.
15. Derecho a la vida, a la integridad física, psicológica y sexual.

2.6 Métodos anticonceptivos en la adolescencia

2.6.1 Anticoncepción en la adolescencia.

La anticoncepción en la adolescencia consiste en brindar consejería, educación sexual integral y el método seleccionado a cada uno de los y las adolescentes que estén o vayan a iniciar

una vida sexual activa permanente o esporádica, en lo cual se aborden cada uno de los métodos anticonceptivos con las ventajas, beneficios, eficacias y uso correcto. Salinas y Vanegas (2019) expresaron que la orientación, escogencia y oferta de métodos anticonceptivos debe ir orientada a postergar el inicio de la actividad sexual, a espaciar el intervalo intergenésico a prevenir embarazos y las infecciones de transmisión sexual, en particular el VIH/SIDA. La abstinencia permanente o periódica es un pilar fundamental en la anticoncepción de la adolescencia, porque a través de ella los y las adolescentes serán un poco vulnerable y como consecuencia de dicho acto obtendrán no embarazos en la adolescencia, no abandono de estudios, no adquirir ITS, posibles abortos y abandono de hogar.

2.6.2 Anticonceptivos

Es un proceso no natural que experimentan y sufren o viven los cuerpos de las mujeres que se administran componentes u objetos químicos - farmacéuticos los cuales en su mayoría evitan el proceso de ovulación provocando espesor en el moco cervical y por ende la fecundación.

Consiste en la utilización de métodos anticonceptivos, que impiden la fecundación del ovulo por el espermatozoide, como consecuencia del acto sexual, mediante el uso de medicamentos, dispositivos o métodos naturales que bloquean y alteran uno o más procesos de reproducción de tal forma que el coito pueda realizarse sin fecundación. La efectividad de los métodos, cuando se usa de forma correcta y consistente, aseguran la probabilidad mínima de embarazos no deseados (MINSA, 2015, pág. 71).

Esta es una estrategia diseñada y planificada a nivel mundial con objetivos claros como controles de natalidad, erradicar embarazos no planificados en los adolescentes, prevención de las ITS incluida el VIH/SIDA, morbi – mortalidad materna, muertes neonatales y la pobreza.

2.6.3 Clasificación de los métodos anticonceptivos.

Anticonceptivos hormonales combinados (Estrógenos + progestina) entre ellos están: los orales, los inyectables combinados, implantes subdérmicos y las PAE.

Dispositivo intrauterino entre ellos están: DIU de cobre y DIU de Levonorgestrel en el caso de los adolescentes se puede utilizar postparto o evento obstétrico.

Métodos de barrera se mencionan los siguientes: condón masculino y condón femenino.

2.6.4 Estrategia ACCEDA de los métodos anticonceptivos en adolescente

Es importante cumplir con los pasos que brinda el ministerio de salud y de esta manera guiar e incentivar a los y las adolescentes que cumplan con llegar a su cita brindando la confianza, implementando una comunicación asertiva para encaminar a los jóvenes que se sienta bien y no provoque perjuicios los métodos anticonceptivos en la salud.

En la norma y protocolo de planificación familiar se describen seis pasos para la consejería, atención y orientación de los métodos anticonceptivos. Estos seis pasos se abreviaron en 6 letras ACCEDA, donde cada una representa uno de los pasos los cuales son: **Atienda** a la persona con empatía, calidez y prontitud, **Converse** consultando y evaluando los conocimientos y necesidades de la persona, **Comunique** a la persona cuales son los métodos anticonceptivos disponibles, **Encamine** a la persona hacia la elección del método más apropiado, **Describe** como utilizar el método elegido, **Acuerde** con la usuaria la fecha de visita de seguimiento. (MINSA, 2021, p. 111).

Por lo tanto, cumplir con el acceda en la población adolescente es más indispensable ya que no todos los métodos anticonceptivos pueden ser utilizados por ellos, en el caso de los jóvenes las intervenciones del personal de salud son primordial para la elección de un método y esto se hace mediante la ACCEDA.

2.6.5 Manual para la entrega comunitaria de métodos anticonceptivos.

Esta estrategia se implementó con el único objetivo para contribuir al mejoramiento de las condiciones de salud sexual y reproductiva en mujeres, hombres y adolescentes que habitan en comunidades y barrios de difícil acceso para acudir a las unidades de salud.

El ministerio de salud, ha implementado la normativa 099 que está enfocada en la entrega comunitaria de métodos anticonceptivos para lograr un mayor acceso a los servicios de planificación familiar, principalmente en áreas rurales y lugares inaccesibles geográficamente, así como en las áreas urbanas donde existan barreras culturales que impidan el acceso a este servicio, como en el caso del grupo adolescente, así como poblaciones en zonas concentradas por su particularidades, que por su condición y características laborales (Zona francas, cafetaleras y tabacaleras), tienen dificultad para acceder a los servicios de planificación familiar. (MINSA, 2012, p. 13).

Es necesario que la población de las comunidades rurales tenga el conocimiento que el ECMA a través de los responsables les van a brindar los métodos de barrea y las píldoras anticonceptivas. Los otros métodos anticonceptivos que oferta el MINSA se pueden obtener en los establecimientos de salud.

2.6.6 Criterios de elegibilidad propuesto por la OMS para la entrega de los MAC.

Algunos estudios e investigaciones realizadas por la OMS, definieron que no todas las mujeres están aptas para utilizar cualquier método si no que va en dependencia del estado de salud actual de cada una de ellas, y por lo tanto elaboraron un manual como aporte científico denominado criterios de elegibilidad en categoría 1, 2, 3 y 4, este sirve de guía para el personal de salud. (OMS, 2018) afirmó que los criterios de elegibilidad recomendados por la OMS proporcionan un adecuado margen de seguridad en el uso de los métodos anticonceptivos y son una guía basada en evidencia científica, se han clasificado en las siguientes categorías:

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

2.6.7 Los métodos anticonceptivos recomendados para los adolescentes según criterios de elegibilidad

Tabla 1

Métodos anticonceptivos orales combinados según los criterios de elegibilidad categoría 1

Definición	Mecanismo de acción	Eficacia
Píldoras que contienen dosis bajas de dos hormonas, 1 estrógeno y un progestágeno, igual con las hormonas naturales estrógeno y progesterona en el cuerpo de la mujer.	Funciona fundamentalmente impidiendo la ovulación.	La probabilidad de embarazo es mayor cuando una mujer comienza un sobre nuevo de píldoras con un retraso de 3 días o más, o cuando omite 3 a más píldoras cerca del inicio o al final de un sobre.
Efectos secundarios	Beneficios para la salud	Riesgo para la salud
Cambios en el patrón de sangrado, cefalea, mareos, náuseas, sensibilidad en las mamas, cambios de peso, cambio de humor, acné, incrementos unos pocos milímetros de mercurio en presión arterial.	Protege contra embarazos no deseados, cáncer del revestimiento del útero, cáncer de ovarios, enfermedad pélvica inflamatoria asintomática, quistes en los ovarios, anemia por deficiencia aguda.	Muy raros: Trombosis venosa profunda o tromboembolismo pulmonar. Extremadamente raros: Accidentes cerebro vascular y ataques cardiacos.

Nota: Esta información fue obtenida de la norma y protocolo de planificación familiar (2015)

Tabla 2

Métodos anticonceptivos inyectables Mensuales según los criterios de elegibilidad categoría 1

Definición	Mecanismo de acción	Eficacia
Las inyecciones mensuales contienen dos hormonas (un progestágeno y un estrógeno) iguales a las hormonas naturales progesterona y estrógeno que produce el cuerpo de la mujer.	Funciona fundamentalmente impidiendo la ovulación.	La mayor probabilidad de embarazo ocurre cuando la mujer se atrasa en su inyección o la omite. Uso común con 3 % de embarazo. Uso ideal menos del 1%.
Efectos secundarios	Beneficios	Riesgos
Cambio en el patrón del sangrado, aumento de peso, cefaleas, mareos y mastalgia	Son similares a los de los anticonceptivos orales combinado.	Son similares a los de los anticonceptivos orales combinado.

Nota: Esta información fue obtenida de la norma y protocolo de planificación familiar (2021)

Tabla 3

Implantes Hormonales Subdérmico según los criterios de elegibilidad categoría 1

Definición	Mecanismo de acción	Eficacia
Son pequeños cilindros de plásticos especial, cada uno del tamaño de un fosforo que liberan un progestágeno parecido a la progesterona natural producida por el organismo de la mujer.	Espaciamiento del moco cervical (esto bloquea los espermatozoides y no les permite llegar al óvulo) Distorsión del ciclo menstrual impide la ovulación	La probabilidad de embarazo durante el uso es menos del 1%
Efectos secundarios	Beneficios	Riesgos para la salud
Alteración de los patrones de sangrado, dolor abdominal, acné, cambio de peso, sensibilidad de los pechos, mareos, cambios de humor, náuseas.	Ayuda a proteger contra embarazos no deseados, enfermedad pélvica, inflamatoria sintomática, ayuda a aliviar la dismenorrea y a proteger de la anemia ferropénica,	Ninguno

Nota: Esta información fue obtenida de la norma y protocolo de planificación familiar (2021)

Tabla 4

Píldora anticonceptiva de emergencia

Definición	Mecanismo de acción	Eficacia
Píldoras que contienen progestágeno solo, o una combinación de progestágeno y estrógeno, como las hormonas naturales progesterona y estrógeno presentes en el organismo de la mujer.	Funcionan impidiendo la ovulación, no son eficaces si la mujer ya se encuentra embarazada o si la mujer ya ovulo.	Si 100 mujeres utilizan PAE con progestágeno queda 1 embarazada. Si 100 mujeres utilizaran PAE con progestágeno solo 2 quedan embarazadas
Efectos secundarios	Beneficios	Riesgos para la salud
Cambios en los patrones de sangrado, náuseas, dolor abdominal, fatiga, cefaleas, sensibilidad en los pechos, mareos y vómitos.	Ayuda a proteger contra riesgos de embarazos	Ninguno

Nota: Esta información fue obtenida de la norma y protocolo de planificación familiar (2021)

Tabla 5

Codones femeninos según criterios de elegibilidad categoría 1

Definición	Mecanismo de acción	Eficacia
Se trata de revestimiento que se adapta a la vagina de la mujer y quedan medio flojos y están hechos de una película delgada de plástico suave y transparente que tiene aros flexibles en ambos extremos.	Funcionan formando una barrera que impide que los espermatozoides entren en el útero, evitando así el embarazo no deseado.	El mayor riesgo de embarazo o de infección de transmisión sexual se presenta cuando no se utiliza condón en cada relación sexual.
Efectos secundarios	Beneficios	Riesgos para la salud
Ninguno	Ayuda a proteger contra. Riesgo de embarazo no deseado, ITS incluido VIH	Ninguno

Nota: Esta información fue obtenida de la norma y protocolo de planificación familiar (2021)

Tabla 6

Condomes masculinos según criterios de elegibilidad categoría 1

Definición	Mecanismo de acción	Eficacia
Son fundas, o forros, que se adaptan a la forma del pene erecto. Reciben también el nombre de preservativos, condones, “forros” y profilácticos.	Funcionan formando una barrera que impide que los espermatozoides entren en la vagina, evitando así el embarazo no deseado. También impiden que las infecciones del semen, en el pene o en la vagina infecten a la pareja.	Uso común: la probabilidad de embarazo no deseado es del 15% durante el primer año de uso. Uso ideal: la probabilidad de embarazo no deseado es del 2% durante el primer año de uso.
Efectos secundarios	Beneficios	Riesgos para la salud
Ninguno	Protege de embarazos no deseados, ITS incluido VIH, ayuda a proteger contra patologías causadas por las ITS como: enfermedad pélvica inflamatoria, infertilidad.	Extremadamente raros: reacción alérgica grave

Nota: Esta información fue obtenida de la norma y protocolo de planificación familiar (2021)

2.6.8 Algunas características psicológicas determinantes del rechazo de la anticoncepción

Hablar hoy en día sobre la psicología es vincular el comportamiento de los adolescentes con los procesos mentales que sufren a diario cada uno de ellos, también es analizar y comprender los procesos cognitivos, afectivos y conductuales, todo esto son factores importantes que los

profesionales de la salud deben de tener en cuenta para lograr la aceptación de los MAC por parte de los y las adolescentes.

Atención centrada en el presente por lo que tiende a planificar por adelantado a prevenir las consecuencias de sus acciones a largo plazo.

Desarrollo emocional incompleto y escasa percepción del riesgo, en el caso de los métodos anticonceptivos, de quedar embarazada y de los grandes problemas que pueden presentarse cuando sucede a esta edad.

Escasas habilidades de comunicación interpersonal, lo que impide llegar a acuerdos con sus parejas, con respecto a lo que sería más conveniente para ambos, en cuanto a la planificación de embarazos y usos de anticonceptivos.

Pertenencia a un grupo, con expectativas y creencias religiosa y culturales propias y comunes a sus integrantes, que ejercen influencia y presión sobre la adolescencia.

Creencias particulares de que el físico es lo más importante en la valoración integral de una persona. La búsqueda de identidad los lleva a experimentar con su cuerpo lo que con frecuencia pueden ofrecer con más fertilidad para conocer los límites de su capacidad (Jiménez & Baltodano, 2021, p. 21).

En la actualidad la mayoría de los adolescentes nacen, crecen, viven y se reproducen con muchos estereotipos y estigmatizaciones los que los llevan a formar desconfianza hacia las informaciones recibida sobre los MAC, como resultado de esto se dan los rechazos (no uso de los métodos anticonceptivos por los y las adolescentes).

2.6.9 Conocimientos sobre el uso de métodos anticonceptivos en la adolescencia

El grado de conocimiento constatado les permite a los y las adolescentes a tomar buenas decisiones en los ámbitos de la salud sexual y reproductiva esto les favorece ya que ellos serían los que decidan cómo, cual y cuando hacer uso de los métodos anticonceptivos.

El conocimiento es un conjunto de información almacenada mediante la experiencia, aprendizaje o a través de la emisión de un emisor y un receptor, asimismo surge de un hecho espontaneo e instintivo. Se puede describir como el contacto del ser humano con el mundo en el que involucra cuatro elementos: el sujeto cognoscitivo, el sujeto conocido, la operación cognoscitiva y el pensamiento que permanece en la mente o la memoria (Zuñiga & Baltodano, 2021, p. 13).

Actualmente el personal de salud utiliza como guía las normas de planificación familiar logrando que los jóvenes tengan un mejor conocimiento sobre los métodos, de acuerdo a esto los adolescentes han adquirido y aceptado de mejor manera la anticoncepción, ya que a través de los conocimientos se han dado cuenta de los beneficios y ventajas de los MAC (uno de ellos es prevenir y evitar embarazos no planificados).

De estudios realizados tanto a nivel nacional como internacional se obtienen datos similares respecto al nivel de conocimiento que los y las adolescentes poseen sobre los métodos

anticonceptivos, 80% bueno y con el 20% regular. En la actualidad se demuestran altos niveles de conocimientos sobre los métodos de planificación familiar, hoy en día el tema de educación sexual es más común esto es un beneficio para la población adolescente, ya que poco a poco se han eliminado algunas estigmatizaciones y estereotipos, esto refleja la importancia de intervenir desde la niñez para tener un conocimiento adecuado en la adolescencia y ayuden al desarrollo sexual sin embargo, existe una problemática que es importante analizar y mencionar que las fuentes de información son: amigos, internet y vecinos, convirtiéndose en un factor-obstáculo ya que la información puede ser heterogénea, provocando un conocimiento erróneo y por consiguiente la toma de decisiones incorrectas.

2.6.10 Actitudes sobre el uso de métodos anticonceptivos en la adolescencia

Respecto a las actitudes actuales de los jóvenes se han encontrado en diferentes tipos de estudios que ellos consideran que es bueno visitar las unidades de salud para obtener información clara, precisa de los MAC, de esta manera llegar a tener una vida sexual sana y responsable. Paragón (2019) plantea la manera de estar alguien dispuesto a comportarse u obrar. Es una predisposición para responder de manera favorable o desfavorable ante un objeto o ser vivo, las actitudes del individuo se encuentran determinadas por el sistema sociocultural en el que vive. Se ha llegado a concluir que los adolescentes gozan de una buena actitud sobre el tema, gracias a los conocimientos adquiridos a través de las campañas estratégicas que se han venido implementando en las escuelas, barrios y comunidades en conjunto con las familias, el ministerio de educación y el ministerio de salud con esto se ha logrado eliminar algunos de los estigmas acerca del uso de los métodos anticonceptivos por parte de los y las adolescentes.

La actitud es favorable con un 60% y desfavorables con un 40%, ellos están dispuestos a promover y asistir a las unidades de salud para adquirir de manera segura y responsable el método anticonceptivo cumpliendo con los criterios de elegibilidad ya que tienen conocimiento que previenen de la ITS y embarazos no planificados. Nicaragua es un país en vía de desarrollo siendo esto un factor principal para que la población adolescente sea aún más vulnerable y por ende inicien vida sexual a temprana edad se estima que entre las edades de 13-25 años. A nivel internacional también hay una actitud favorable, se demuestra el trabajo incesable de las distintas organizaciones que se preocupan por el bienestar adolescente, tratando de cambiar ideologías y en la actualidad se muestran resultados de las distintas intervenciones.

2.6.11 Prácticas sobre el uso de métodos anticonceptivos en la adolescencia

Los y las adolescentes a pesar de obtener conocimientos no han desarrollado la capacidad de tener una actitud responsable y como consecuencias de esto se llega a la mala práctica de los métodos anticonceptivos, obteniendo como resultados adquirir las ITS incluida el VIH/SIDA y embarazos no planificados.

Es importante considerar, que en muchas ocasiones los adolescentes carecen de irresponsabilidad por la forma espontánea de actuar, sin planear como, cuando y donde tener

relaciones sexuales, todo esto conlleva a tener una mala prácticas sexuales como no usar métodos anticonceptivos. Toda práctica conlleva al menos la existencia de componentes físicos (actividades corporales), mentales (emociones, motivaciones y conocimientos prácticos) y un conjunto de objetos y materialidades que median en la actuación (Grandez & Rojas , 2023, p. 20).

Una buena práctica sobre los métodos anticonceptivos por parte de los y las adolescentes conllevarían a buenos beneficios para los propios adolescentes, familia y sociedad en general, es necesario que las autoridades competentes sigan trabajando para seguir logrando las metas y una de ellas es que los adolescentes lleguen a tener buenos conocimientos, actitudes y por consiguiente buenas prácticas sobre los metodos de planificación familiar.

Se refleja la importancia e impacto que tiene la educación sexual, reproductiva y el acceso a los Métodos anticonceptivo por parte de los y las adolescentes sexualmente activos con unas prácticas de 70% adecuadas y 30% inadecuadas, es importante mencionar que el preservativo es la primera elección, seguido de los AOC. Sin embargo, hay un 40% de la población adolescente que no tienen conocimiento, actitudes y prácticas hacia los MAC, por lo tanto, hay que seguir trabajando e implementando nuevas estrategias para eliminar estigmatizaciones y estereotipos que impiden al uso correcto de los MAC.

2.6.12. Modelo de Nola J Pender en los métodos anticonceptivos en la adolescencia.

El uso de los métodos anticonceptivos en la adolescencia es primordial en el entorno del modelo de la promoción de la salud, en el cual tiene como perspectiva los cuidados tanto de la persona como su familia, de igual forma se centra en fomentar un buen comportamiento saludable, destacando las creencias, experiencia que influyen en la toma de decisiones relacionadas con la salud

El modelo de promoción de la salud sirve para identificar conceptos relevantes sobre las conductas de promoción de la salud y para integrar los hallazgos de investigación de tal manera que faciliten la generación de hipótesis comprobables.

También este modelo se basa en la educación de las personas sobre cómo cuidarse y llevar una vida saludable, hay que promover una vida saludable que es primordial antes que los cuidados porque de ese modo hay menos gente enferma, se gastan menos recursos, se le brinda independencia a la gente y se mejora hacia el futuro. (Morales, 2023, p. 32)

El personal de salud es el encargado en promover e impartir temas relacionados con los métodos anticonceptivos en la adolescencia y de esta manera fomentar un mejor conocimiento y de igual manera una mejor práctica, de esta manera reducir embarazos no deseados, también para reducir infecciones de transmisión sexual.

III Diseño Metodológico

3.1 Tipo de investigación

Se realizo un estudio documental de revisión sistemática de la literatura el cual se inscribe dentro del paradigma cualitativo que prioriza la comprensión y la interpretación de la realidad social, sobre conocimientos, actitudes y prácticas de los métodos anticonceptivos en los adolescentes, el proceso se efectuó siguiendo las recomendaciones establecidas en la estructura de seminario de Seminario de Graduación de la Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua, teniendo como gestor de referencia para almacenar los archivos a Word.

3.2 Estrategias de búsqueda.

En la investigación se revisaron documentos publicados a nivel nacional e internacional sobre el tema uso de métodos anticonceptivos en la adolescencia disponibles en bases científicas de impacto regional y mundial como Scielo, repositorio UNAN, Google académico, repositorio UNICACH, UIADECH, repositorio UJCM, repositorio institucional USS repositorio, UNIO y repositorio MINSA, divulgados durante el periodo comprendido entre 2019 y 2024. Para la búsqueda se utilizó las palabras claves relacionadas con los objetivos planteados: Anticonceptivo, conocimiento, adolescente y actitud.

Operadores booleanos: AND (y), OR (o), NOT (no).

Los operadores booleanos son palabras o símbolos que permiten combinar conceptos o términos para ampliar, limitar o definir tus búsquedas.

El operador booleano “AND” sirve para indicar que se deben cumplir todas las condiciones especificadas para que una consulta se devuelva como verdadera. Por otra parte, el operador booleano “OR” se utiliza para expresar que, siempre que se cumpla una de dos o más condiciones el valor de una consulta especifica es verdadera. Por otro lado, el operador booleano “NOT” se utiliza para excluir nodos de una definición de consulta (Castelà, 2022, p. 5)

El sistema booleano se utiliza para la búsqueda en la base de datos son operadores que conectan las palabras de búsqueda para especificar o ampliar los resultados

Tabla 7
Estrategia de búsqueda bibliográfica

Uso de términos claves	Idioma	Uso de operadores booleanos	Publicaciones de los últimos 5 años	Principales fuentes de búsqueda
------------------------	--------	-----------------------------	-------------------------------------	---------------------------------

Español: Uso de los métodos anticonceptivos en la adolescencia.	Ingles Español	AND Se utilizo porque es el único operador booleano que se utiliza en nuestro tema.	2019 – 2024	Repositorio de la UNAN, repositorio institucional USS, repositorio UJCM, repositorio UIADECH, repositorio UNICACH, Google académico, repositorio institucional UNIO, repositorio MINSA y Scielo.
---	-------------------	--	-------------	--

Nota: Elaborada por las autoras

3.3 Procedimiento

En la primera etapa se identificó el tema y la formulación de la pregunta de investigación en el formato acrónimo PICO (Población, intervención, Control y Deshecho) ¿Cuáles son los métodos anticonceptivos utilizados por los adolescentes? En la segunda etapa se estableció como criterios de inclusión artículos originales relacionados con el uso de los métodos anticonceptivos en la adolescencia publicados en español entre 2019 – 2024 con acceso a texto completo.

Con criterios de exclusión artículos científicos de fuentes no oficiales periódicos, baucher, volantes, banner, artículos científicos que no presentan información relevante y que no tengan resultados claros. Después en la tercera etapa se realizó la selección primaria de las publicaciones efectuándose la lectura del título y el resumen. En la cuarta y quinta etapa se realizó la evaluación con más criterios de los estudios (según los objetivos planteados) y la interpretación de los resultados obtenidos. Finalmente, en la sexta etapa se desarrolló la discusión y síntesis de conocimientos.

3.4 Muestra

La muestra es un subconjunto de unidades de análisis representativas de la población, que el investigador selecciona con la finalidad de obtener la información precisa que caracteriza a la población. Se dice que es representativa cuando reproduce las distribuciones y los valores de las diferentes características de la población. (Anderson, 2023, p. 11).

Tabla 8

Variables originales y modificaciones realizadas

Variables originales	Variables con contradicción, implicación o modificación	Traducción a ingles
Uso de métodos anticonceptivos en la adolescencia.	Uso de métodos anticonceptivos. Anticoncepción y embarazo en la adolescencia. Comportamiento sexual y anticonceptivo en mujeres de edad reproductiva.	Use of contraceptive methods. Contraception and pregnancy in adolescence. Sexual and contraceptive behavior in women of reproductive age.

Nota: elaborada por las autoras

Tabla 9

Criterios de inclusión y exclusión

Criterios Inclusión	Criterios de Exclusión
Tipo de material: Artículos, libros, tesis y recursos de texto. Periodo de búsqueda: Desde el año 2019 al 2024. Idioma: español Artículos que aportan evidencia científica Tesis con acceso a texto completo Métodos anticonceptivos en la adolescencia Conocimiento de los MAC Palabras claves: Métodos, adolescencia.	Artículos científicos de fuentes no oficiales Tipo de material: Periódicos, baucher, volantes, banner. Estudios realizados y publicados antes del 2019. Idioma: Ingles Artículos que no tienen evidencia científica. Resultados no claros Trabajos sin acceso a texto completo.

Nota: elaborada por las autoras

Resultados

Ilustración 3

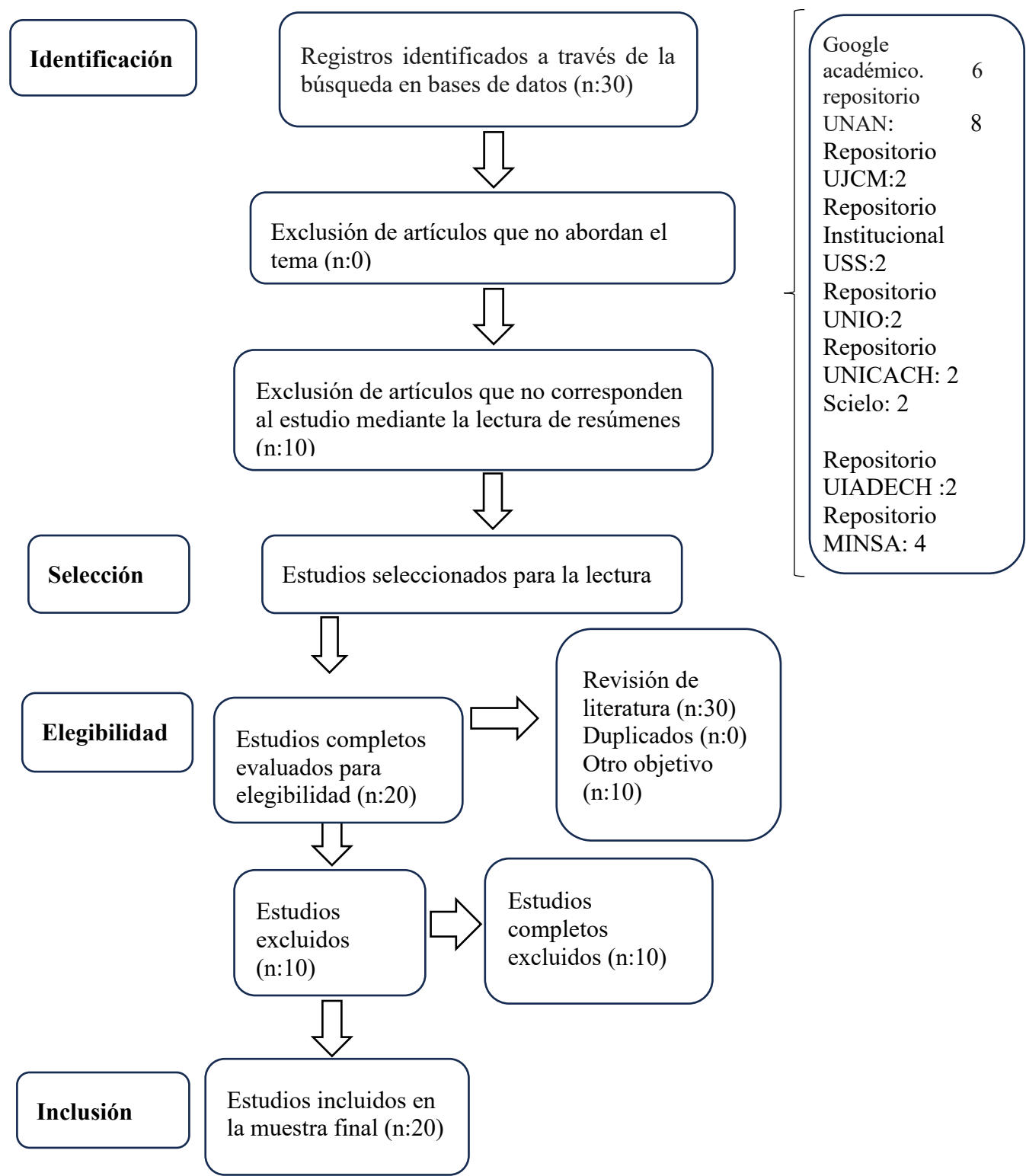


Tabla 10

Documentos que aportan evidencia científica

Autor/año	Diseño/metodología	Objetivos	Resultados
(Téllez, 2019)	Observacional De corte transversal	Determinar los conocimientos, actitudes y prácticas sobre métodos de planificación familiar.	En las características sociodemográficas de los 89 estudiantes universitarios encuestados, el 82 tenían edades de 17 - 21años, provenientes de escuelas privadas 76.4%, mujeres 71.9%, católicas 53.9%, soltera 79%. Entre los conocimientos sobre la planificación familiar, el 75.3% aportó una definición cercana a la de la OMS; se destacó entre los métodos más conocidos el condón con el 91%. Relacionaron beneficios con prevención VIH y Sida 50.6%, utilidades con la disminución de la pobreza en el 40%; conocen el día de administración exacta de los MAC 55.1%. En las actitudes los comprarían en cualquier establecimiento 85%; obtienen información sobre métodos anticonceptivos con sus amistades 49.4%, estarían dispuestos a planificar 40%. De las prácticas, el 51.7% iniciaron vida sexual activa a los 16 años, sin embargo, el 69.7% no usan preservativos en cada relación sexual.
(Salinas & Vanegas, 2019)	Observacional Descriptiva De corte transversal	Evaluar los conocimientos, actitudes y prácticas sobre métodos anticonceptivos.	El 53.0% de los adolescentes tenían de 17 a 19 años, el 56.6% de los adolescentes fueron mujeres, ubicados sobre todo en el cuarto año de secundaria con el 61.5%. Prevalció la religión católica con el 59.0%, siendo solteros en el 86.7% de la muestra, teniendo una procedencia urbana del 67.5%. El nivel de conocimiento fue bueno en el 78.3%, teniendo las principales fuentes de información en el internet, con los amigos y cuyo mensaje principal es que los MAC se utilizan para evitar embarazos. En el 73.5% de los adolescentes se encontró una actitud favorable. Con énfasis en la disposición a las capacitaciones y al proceso de comunicación con la pareja sobre la decisión del uso y manejo de los MAC. El 62.7% de los adolescentes habían tenido

relaciones sexuales, con predominio de los 13 a 15 años (67.3%), solamente el 36.5% de ellos habían utilizado MAC durante la primera relación sexual, con predominio del condón en el 94.7% de los adolescentes, la práctica se presentó con una escala de buena práctica en el 71.2% de los adolescentes.

(Sánchez Acuña, 2020)	&	Descriptivo De corte transversal	Describir los conocimientos, actitudes sobre los métodos anticonceptivos.	Entre los conocimientos básicos se encontró que 91 (100%) respondieron de forma correcta que son los métodos anticonceptivos. 88 (97%) conocen al menos un método anticonceptivo, 3 (3%) incorrecto, 87 (96%) respondieron que los métodos deben ser elegidos por la pareja y 4 (4%) respondieron incorrecto y 91 (100%) respondieron de forma correcta que los métodos se usan para evitar embarazos. 53 (58%) respondieron que la píldora se toma en cualquier día que paso la regla, 38 (42%) lo hacen incorrecto,, 91 (100%) responden que la píldora no protege las ITS y 75 (82%) respondieron que se puede tomar día de por medio, 16 (18%) responden incorrecto, 63 (69%) responden que al planificar con el método del ritmo se calcula el periodo fértil, 28 (31%) lo hacen incorrecto y el 91 (100%) responden correctamente que al utilizar el ritmo y no se registra cuidadosamente se puede quedar embarazada, respecto al preservativo respondieron que es un método 100% eficaz
(Hernandez J. N., 2020)		Descriptivo y de corte transversal	Valorar los conocimientos, actitudes y prácticas sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de 15 a 19 años de la comunidad “Daniel Guido”, punta gorda, Bluefields RACCS, diciembre – enero 2020	La mayoría de los encuestados tienen conocimientos malos y actitudes favorables, pero estas no poseen ninguna relación, pero al analizar el nivel de conocimientos con el nivel de prácticas, encontramos relación proporcional.
(Jiménez Baltodano, 2021)	&	Descriptivo Transversal	Evaluar los conocimientos, actitudes y practicas sobre los anticonceptivos en adolescentes del instituto Azarías H. Pallais de la comunidad las Maravillas,	El 80.9% de los jóvenes indicaron haber recibido información sobre los MAC en la calle con el 93.4%. Conocimiento fue bueno con 61.7% El 63.1% con actitud favorable 50.6%calidad de

			El castillo, Rio San Juan en el I semestre 2020	practica buena El 33.3% presento un nivel de practica malo.
(Velazquez otros, 2020)	y	Cuantitativo, observacional descriptivo de corte transversal	Evaluar los conocimientos, actitudes y prácticas de los métodos anticonceptivos en adolescentes de 4to y 5to año del instituto nacional publico San Rafael del Sur, Managua en el periodo del 1 de febrero al 30 de abril del 2019	El 100% sabe que los preservativos son métodos anticonceptivos. El 97.1% han recibido información sobre MAC (internet 95.3%). Nivel de conocimiento fue bueno con 82.9%. El 78.8% actitud favorable. El 47.6% indicaron inicio de vida sexual
(Vazquez Rivera, 2022)	&	Cuantitativo, descriptivo, de corte transversal	Identificar los conocimientos, actitudes y prácticas de los métodos anticonceptivos en alumnos de tercero a quinto grado de secundaria del colegio Octavio Campos Otoleas, de distrito de pomalca, en el año 2023.	Conocimiento un puntaje como media 13.09%, actitud media 37.6%. El uso de los MAC (prácticas sexuales 63.4 %). Primera relación sexual 87.4%. El 57% continua con el uso de los MAC, siendo el preferido el preservativo
(Peña, 2023)		Descriptivo, transversal, experimental	no Determinar el nivel de conocimientos, actitudes y prácticas respecto a los metodos anticonceptivos en los adolescentes de quinto año de secundaria de la I.E. Daniel Becerra Ocampo, ILO 2022	Un 38% ha adquirido conocimiento de diversas fuentes siendo la internet 29% y los padres 29%. 52% tienen conocimientos medio mientras que el 70% muestra una actitud de aceptación sobre su caso. Un 35% mantienen una vida sexual activa y la edad media de inicio de relaciones sexuales fue a los 15 años donde la práctica fue adecuada en el 81%.
(Otero, 2020)		Cuantitativo, racional explicativo	y Nivel de conocimientos sobre los métodos anticonceptivos.	Se demostró que el 50.22% no tienen buen conocimiento lo que demuestra una educación sexual escasa.
(Trejo, 2023)		Cuantitativo, observacional, descriptivo de corte transversal	Identificar los conocimientos, las actitudes y las practicas sobre métodos de planificación familiar	Se muestra resultados de que los estudiantes conocen al menos 2 métodos anticonceptivos y sus funciones demostrando ser sexualmente responsables
(Rojas y otros, 2023)		Descriptiva	Determinar el nivel de conocimientos, actitudes y prácticas en el uso de los métodos en mujeres en edad reproductiva del barrio delicias Boyacá en el año 2023	Se conto con una muestra de 88 mujeres en relación a la descripción sociodemográficas la edad promedio de los participantes es de 30 años en cuanto a los conocimientos todas las mujeres saben sobre métodos anticonceptivos.

(Catrina & Rojas, 2023)	Cuantitativa	Determinar las actitudes y prácticas relacionadas con la anticoncepción en jóvenes	Los resultados revelan que existe una variedad de actitudes hacia los métodos anticonceptivos entre los jóvenes se encontró un porcentaje significativo de jóvenes, muestran una actitud positiva y receptiva.
(Perez & Sanchez, 2020)	Cuantitativa	Determinar el nivel de conocimiento y uso de los métodos anticonceptivos por adolescentes en medio rural.	El nivel de conocimiento fue medio en 38% y bajo en 31%. El condón fue el método anticonceptivo más utilizado con el 88% y del que se tenía más conocimiento. Tiene un conocimiento bajo el 48,7%, y el 30% y el 29,7% de adolescentes de 15, 16 y 17 años, respectivamente se observa que a mayor conocimiento mayor uso de métodos.
(Ruiz, 2023)	Cuantitativa	Describir los conocimientos sobre métodos anticonceptivos que poseen las adolescentes de un barrio de la ciudad de San Vicente año 2020.	Se observo que el 88% de los adolescentes cuentan con conocimiento respecto a los métodos anticonceptivos. Sin embargo; cuando se analizó los datos de cada método de manera individualizada se constató que el 22% de los adolescentes presentan buenos conocimientos sobre los métodos anticonceptivos de barrera categorizado como uno siendo el condón masculino el más conocido.
(Mayorga, 2019)	Descriptivo transversal	Describir los conocimientos y practicas sobre los métodos anticonceptivos de los adolescentes asistentes a la clínica AMOS Vía Guadalupe Managua durante los meses de agosto a octubre 2019.	El 69.7% conocía de métodos anticonceptivos, con respecto de las formas de uso 55.3% fue inadecuado y en relación a las practicas fue inadecuado con el 60.5%.
(Huapaya & Rodriguez, 2019)	Descriptivo prospectivo	Determinar el nivel de conocimiento en el uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de educación secundaria en tres colegios de Lima en el periodo de octubre a diciembre 2019.	Antes de la intervención educativa el 53.2 % obtuvo un nivel bajo de conocimiento, el 45,0% nivel medio el 1.9% en nivel alto; después de la intervención el 4,9% presenta un nivel bajo, el 44,9% un nivel medio y un nivel alto 50,2%.

(Lopez, 2023)	Observacional, descriptivo de corte transversal	Evaluar el nivel de conocimiento actitudes y prácticas sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de primero a quinto año del instituto publico Ladislao Chwalbinsky del municipio de Altagracia-Rivas, periodo 2020-2021	El conocimiento sobre los métodos anticonceptivos fue regular los adolescentes indicaron haber recibido información sobre métodos anticonceptivos en las escuelas por los maestros a través de charlas educativas. El nivel de actitud es desfavorable. Referente a la práctica se determinó que la mayoría aun no inician una vida sexual activa, y los adolescentes que iniciaron su vida sexual activa en poca proporción, uso de condón como método anticonceptivo, ellos obtienen los métodos anticonceptivos en las farmacias.
(Nuñez, 2023)	Cuantitativo, descriptivo	Identificar el uso métodos anticonceptivos en los adolescentes de la institución educativa Ollantay de San Juan de Miraflores.	El 30.3% iniciaron actividad sexual, el 44.4% de ellos actualmente no usan métodos anticonceptivos, iniciaron actividad sexual < 15 años 59.3%, no usaron método anticonceptivo en la primera relación sexual 63,0%, alguna vez se embarazaron 14.8% con dos a más parejas sexuales 48.2%, motivo de las relaciones sexuales: curiosidad 66.7% vía de relaciones sexuales vaginal 40,7%, 44.4% contrajeron ITS. Uso de métodos anticonceptivos: sin antecedentes de uso 55.6%, actualmente usan preservativo 51.9%.
(Guzman, 2023)	No experimental, de corte transversal, cuantitativo, correlacionar.	Determinar la relación del nivel de conocimiento y uso de los métodos anticonceptivos en adolescentes de Huanchaco, 2023	El nivel de conocimiento fue alto con una 20%, mientras que el 39.3% de adolescentes usa algún método anticonceptivo y el 60.7% no utiliza.
(Huaroc, 2020)	Observacional, de corte transversal	Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y actitud sobre métodos anticonceptivos en estudiantes de 4to y 5to año de secundaria de la I.E “Sagrado Corazón de Jesús” – Concepción – 2018.	Detallo que existe una relación significativa entre el nivel de conocimiento y actitud en adolescentes, el nivel de conocimiento medio 62.96%, nivel alto 31.48% y un nivel bajo 5.56%. la actitud predominante con respecto a los métodos anticonceptivos fue favorable con 78.70%, indiferente con 21.30% y desfavorable 0%

Nota: La información que se muestra es la seleccionada para la investigación entre el periodo (2019-2024)

Tabla 11
Fuentes de información y artículos seleccionados

Fuentes de Información	Artículos seleccionados
Repositorio de la UNAN	1. Téllez S. P. (10 de septiembre de 2019). Repositorio Unan. Obtenido de Repositorio Unan: https://ourl.io/aUlaw 2. Salinas, W. D., & Vanegas, J. F. (1 de febrero de 2019). Repositorio Unan. Obtenido de Repositorio Unan: El 53.0% de los adolescentes tenían de 17 a 19 años, el 56.6% de los adolescentes fueron mujeres, ubicados sobre todo en el cuarto año de secundaria con el 61 https://ourl.io/CQCoe 3. Sánchez, A. J., & Acuña, E. M. (Julio de 2020). Repositorio Unan. Obtenido de Repositorio Unan: https://ourl.io/oCU8E 4. Hernández, J. N. (15 de enero de 2020). Google académico. Obtenido de Google académico: https://ourl.io/CQCoe 5. Jiménez, I. S., & Baltodano Cuaresma, R. J. (marzo de 2021). Goggle académico. Obtenido de Goggle académico: https://ourl.io/CQCoe 6. Gutiérrez Velázquez, J. F., Casco Lozarro, L. E., & Castillo Blanco, K. J. (11 de agosto de 2020). Goggle Académico. Obtenido de Goggle Académico: https://ourl.io/CQCoe 7. Mayorga, L. N. (Agosto de 2019). Repositorio de la UNAN. Obtenido de https://www.studocu.com/latam/n/60430070?sid=01730146963. 8. Lopez, M. (Julio- Diciembre de 2023). Repositorio UNAN. Obtenido de https://revistas.unan.edu.ni/index.php/Salud/article/view/4548/6975.
Repositorio Institucional USS	1. Hoyle Bazán Vásquez, A. F. (2022). Goggle Académico. Obtenido de Goggle Academico: https://ourl.io/CQCoe
Repositorio UJCM	1. Peña, A. Z. (2023). Goggle Académico. Obtenido de Goggle Académico: https://ourl.io/KWeCq
Repositorio UIADECH	1. otero, B. B. (2020). Google académico Obtenido de Google académico: https://ourl.io/wm26E
Repositorio UNICACH	1. Tejo, A. A. (13 de noviembre de 2023). Google Académico. Obtenido de Google Académico: https://ourl.io/wkC2C
Google Académico	1. Rojas, L. A., Pinto Rojas, E. M., & Quemba Mesa, M. P. (marzo de 15 de 2023). Google Académico. Obtenido de Google Académico: https://ourl.io/8kGAQ. 2. Huapaya, C. J., & Rodriguez. (2019). Google academico. Obtenido de https://urlc.net/M9ri 3. Ruiz, M. L. (2023). Google Academico . Obtenido de https://urlc.net/Ow4T 4. Nuñez, J. T. (2023). Repositorion Academico USMP. Obtenido de https://urlc.net/Ow4Y 5. Guzman, V. Y. (2023). Repositorio universidad Cesar Vallejos Obtenido de https://urlc.net/M9rK 6. Huaroc, L. D. (Marzo de 2020). Google academico. Obtenido de https://urlc.net/Ow5f

Repositorio Institucional UNIO	1. Catrina, J. A., & Laura rojas, L. Y. (2023). Goggle académico. Obtenido de Goggle académico: https://ourl.io/asGKs
Scielo	1. Perez, A., & Sanchez, E. (2020). Scielo. Obtenido de Scielo: https://urlc.net/M9sl
Repositorio MINSA	1. MINSA. (Septiembre 2012). <i>Google academico</i> . Obtenido de https://www.minsa.gob.ni/index.php/publicaciones/direccion-general-de-regulacion-sanitaria/normativa-099-manual-para-la-entrega . 2. MINSA. (2012). Guía para la atención integral de los y las adolescentes. Biblioteca nacional de salud. 3. MINSA. (2015). Norma de planificación familiar. Managua: publicaciones. 4. MINSA. (2021). Norma y protocolo de planificación familiar. Managua.

Nota: la información muestra los documentos seleccionados para la investigación en el periodo (2019-2024)

Tabla 12

Recursos utilizados y fuentes de información

Recursos utilizados en Repositorio UNAN	Fuentes de Información
Ciencias de la Salud	Google Scholar Repositorio de la UNAN
Recursos en español	Google Scholar Repositorio Institucional USS Repositorio UJCM Repositorio UIADECH Repositorio UNICACH Repositorio Institucional UNIO Scielo Repositorio MINSA

Nota: la información que se muestra es las fuentes y recursos utilizados para la obtención de la información

3.5. Discusión

Al realizar la presente revisión documental se seleccionaron 20 estudios relacionados con los métodos anticonceptivos en los adolescentes posteriormente se realizó un análisis crítico donde se identifica los conocimientos, actitudes y prácticas relacionado a los MAC, según un estudio realizado por (Téllez, 2019) identifico que las características sociodemográficas de los 89 estudiantes universitarios encuestados el 82% tenía edad de 15 a 21 años, prevalentes de escuela privadas 76.4%, mujeres 71.9%, los que practican la religión católica 53.9% , solteras 79% con respecto al conocimiento sobre la planificación, el 75,3%, apporto una decisión cercana a la de la OMS; se destacó entre los métodos más conocidos el condón con el 91%, relacionando los beneficios del uso de este método la prevención de las ITS con el 50.6%, dentro de las utilidades del uso de los MAC en 40% considera que disminuye la pobreza, los que conocen el día de administración exacta de los MAC 55.1 %, entre las actitudes que si lo comprarían en cualquier establecimiento el 85% está de acuerdo, obtienen información sobre los métodos anticonceptivos con sus amistades un 49.4%, si estarían dispuestos a planificar, el 40% de las practicas, el 51.7% inician vida sexual activa a los 16 años, sin embargo, el 69,7% no usan preservativos en cada relación sexual.

Por el contrario (C. Salinas y Vanegas, 2019) manifiestan que el 53.0% de los adolescentes tenían de 17 a 19 años, el 56.6% fueron mujeres, ubicadas sobre todo en el cuarto año de secundaria, con el 59.0% siendo solteras el 86.7%, teniendo una procedencia urbana de 67.5%. El nivel de conocimiento fue bueno con el 28,3%, teniendo las principales fuentes de información el internet, y amigos, cuyo mensaje principal es que los es que los MAC se utilizan para evitar embarazos, en el 75.5% de los adolescentes se encontró con una actitud favorable con énfasis en la disposición a la capacitación y el proceso de comunicación con la pareja sobre la decisión del uso y manejo de los MAC. El 62.7% de los adolescentes habían tenido relaciones sexuales con predominio de 13 a 15 años (67.3%), solamente el 36.5% de ellos habían utilizado MAC durante la primera relación sexual con predominio el condón con 94.7%, la práctica con una escala de buena práctica en 71.2% de los adolescentes.

Sin embargo, (Sánchez y Acuña, 2020) destacaron entre los conocimientos básicos que se encontró que el 91/100% respondieron de forma correcta que son los metodos anticonceptivos, 88 (97%) conocen al menos un método anticonceptivo, 3(3%) incorrecto, 87 (96%) respondieron que los métodos anticonceptivos deben ser elegidos por la pareja y 4(4%), respondieron incorrecto y el 91(100%) respondieron de forma correcta que los métodos se usan para evitar embarazos 53(58%) respondieron que la píldora se toma en cualquier día que paso la regla, 38(42%) lo hacen incorrecto 91 (100%) responden que la píldora no protege de las ITS y 75 (82%) respondieron que se puede tomar día de por medio 16 (18%) responden incorrecto, 63 (69%) responden que al planificar con el método de ritmo se calcula el periodo fértil 28 (31%) lo hacen incorrecto y el 91(100%) responden correctamente que al utilizar el ritmo y no se registra cuidadosamente se puede quedar embarazadas, respecto al preservativo respondieron que es un método 100% eficaz.

Por otra parte (Hernández J.N., 2020) en cuanto a los conocimientos la mayoría de los encuestados tienen conocimientos malos y actitudes favorables, pero estas no poseen ninguna relación, pero al analizar el nivel de prácticas, se encontró relación proporcional. También (Jiménez y Baltodano, 2021) encontraron que el 80.9% de los jóvenes han recibido información sobre los MAC en la calle con el 93.4% el conocimiento fue bueno con 61.7% con actitud favorable, 50.6% con buena práctica. El 33.3% presento un nivel de práctica malo.

Referente a los métodos anticonceptivos en la adolescencia (Velázquez y otros, 2020) determinaron que el 100% sabe que los preservativos son métodos anticonceptivos. El 97.1% han recibido información sobre los MAC (Internet 3%). Nivel de conocimiento fue bueno con 82.9%, el 78.8% actitud favorable, el 47.6% indicaron que ya iniciaron vida sexual.

Con respecto (Vázquez y Rivera, 2022) obtuvieron conocimiento con un puntaje medio 13.09% actitud media 37.6%. El uso de los MAC (prácticas sexuales 63,4%). Primera relación sexual 87.4%. el 57% continua con el uso de los métodos anticonceptivos, siendo el preferido el preservativo. En cambio (Peña, 2023) destaco un 38% que ha adquirido conocimiento de diversas fuentes siendo el internet con 29% y los padres con el 29% es importante mencionar que el 52% tienen conocimientos medios mientras, que el 70% muestra una actitud aceptable, el 35% mantiene una vida sexual activa y la edad media de inicio de relaciones sexuales fue a los 15 años donde la práctica fue adecuada con un 81%.

En cuanto a (Otero, 2020) se demostró que el 80.2% no tienen buen conocimiento lo que demuestra una educación sexual escasa. En relación con (Trejo A.A. 2023) se muestra resultados de que los estudiantes conocen al menos 2 métodos anticonceptivos y sus funciones demostrando ser sexualmente responsable.

En particular (Rojas y otros, 2023) encontró una muestra de 88 mujeres en relación a la descripción sociodemográfica la edad promedio de los participantes es de 30 años en cuanto a los conocimientos todas las mujeres saben sobre los métodos anticonceptivos en el caso de (Catrina y Rojas , 2023) los resultados revelan que hay una variedad de actitudes con respecto a los métodos anticonceptivos en adolescentes se encontró un porcentaje significativo de jóvenes, muestran una actitud positiva y receptiva.

En función de lo planteado (Pérez y Sánchez, 2020) explicaron que el nivel de conocimiento fue medio en 38% y bajo en 31%. El condón fue el método anticonceptivo más utilizado con el 88% y del que se tenía más conocimiento. Tiene un conocimiento bajo el 48.7% y el 30% y el 29,9% de adolescentes de 15-16-17 años respectivamente se observa que a mayor conocimiento mayor uso de métodos. Por su parte (Ruiz, 2023) observo que el 88% de los adolescentes cuentan con conocimiento respecto a los métodos anticonceptivos sin embargo cuando se analizó los datos de cada método de manera individualizada se constató que el 22% de los adolescentes presentan buenos conocimientos sobre los métodos anticonceptivos de barrera categorizado como 1 siendo el condón masculino el más conocido.

Dicho de otro modo (Mayorga, 2019) afirma que el 69.7% conocía de métodos anticonceptivos con respecto de las formas de uso 55.3% fue inadecuada y en relación a las practicas fue inadecuado con el 60.5%. De esta manera (Huapaya y Rodríguez, 2019) determinaron que antes de la intervención educativa el 53,2% obtuvo un nivel bajo de conocimiento el 45,0% nivel medio el 1.9% en nivel alto; después de la intervención el 4.9% representa un nivel bajo, el 44.9% un nivel medio y un nivel alto 50.2%.

Dentro de este marco (López, 2023) evaluó el conocimiento sobre los métodos anticonceptivos fue regular, los adolescentes indicaron haber recibido información sobre métodos anticonceptivos en las escuelas por los maestros a través de charlas educativas. El nivel de actitud es desfavorable. Referente a la práctica se determinó que la mayoría aun no inicia una vida sexual activa, y los adolescentes que iniciaron su vida sexual activa en poca proporción, uso de condón como método anticonceptivo, ellos obtienen los métodos anticonceptivos en las farmacias.

De ahí, para (Núñez, 2023) logro identificar que el 30.3% iniciaron actividad sexual, el 44.4% de ellos actualmente no usan anticonceptivo, iniciaron actividad < 15 años 59.3% no usaron métodos anticonceptivos en la primera relación sexual 63.0%, alguna vez se embarazaron 14,8% con dos o más parejas sexuales 48.2%, motivo de las relaciones sexuales curiosidad 66.7% vía de relaciones sexuales vaginal 40,7%, 44.4% contrajeron ITS. Uso de métodos anticonceptivos: sin antecedentes de uso 55.6% actualmente usan preservativos 51. 9%.

En otras palabras (Guzmán 2023) indico que el nivel de conocimiento fue alto con un 20% mientras que el 39,3% usa algún método anticonceptivo y el 60.7% no utiliza. Es por ello (Huaroc 2020) detalló que existe una relación significativa entre el nivel de conocimientos y la actitud sobre los métodos anticonceptivos en adolescentes, nivel de conocimientos medio 62.96%, nivel alto 31.48% y nivel bajo 5.56%. La actitud predominante con respecto a los métodos anticonceptivos fue favorable con 78.70%, indiferente con 21.30% y desfavorable 0%

IV Conclusiones

El uso de los métodos anticonceptivos en la adolescencia es importante para la salud sexual y reproductiva de los jóvenes, la mayoría de los adolescentes tienen un conocimiento bueno con un 80% y un conocimiento regular con un 20%, sobre los métodos anticonceptivos disponibles en las distintas unidades de salud del MINSA, como consecuencia de esto los adolescentes llegan a tomar decisiones erróneas.

Con respecto a las actitudes que poseen los adolescentes acerca de los MAC prevalece con el 60% una actitud favorable, porque acuden a las unidades de salud mientras un 40% con actitudes desfavorables ya que adquieren los MAC en farmacias, entre amigos y familiares sin tener un asesoramiento científico y profesional para el uso correcto de los MAC.

A través de este estudio se logró identificar características que pueden influir en dichas actitudes entre ellas están: culturales, familiares, sociales, económica, educativa y demográfica de igual manera manifiestan estigma y presiones que les dificulta realizar una adecuada práctica que sea sana y responsable.

Al finalizar dicha investigación se logró identificar el grado de práctica que manifiestan las y los adolescentes acerca del uso de los MAC, en su mayoría es adecuada con un 70% por otro lado un 30% de prácticas es inadecuada demostrando así dicha disposición para mejorar el comportamiento acompañado de un proceso de consejería.

Cabe resaltar, que es fundamental crear estrategias de intervención que brinden las herramientas necesarias para una salud sexual integral que incluyan a padres, educadores y profesionales de salud que ayuden a contribuir un contexto favorable para la toma de decisiones informadas por parte de los adolescentes.

Por consiguiente, es de vital importancia implementar programas de educación sexual integral sobre los métodos anticonceptivos y que se incluyan temas como el de las relaciones sexualmente responsable lo que abarca: las emociones y la salud sexual integral de las personas, cuidándose y cuidando del otro con el consentimiento y la comunicación en pareja.

Se considera que en la sociedad nicaragüense existe una necesidad de adquirir mejores conocimientos, actitudes y prácticas enfocado a los métodos anticonceptivos en la adolescencia, para esta problemática se propone una educación adecuada en salud sexual y reproductiva y de igual manera fortaleciendo el acceso a servicios de salud a los jóvenes, de esta manera se colabora para que la población tenga la capacidad de tomar decisiones seguras respecto a la vida sexual y reproductiva proporcionando así un bienestar físico y psicológico en cada uno de los y las adolescentes.

V Bibliografía

Rivas Vetencourt, P., Gentili, D., Leal, N., Higuerey, J., Mata, M., & Cohen, R. (24 de

Noviembre de 2021). *Policlinicametropolitana*. Obtenido de

<https://policlinicametropolitana.org/informacion-de-salud/pubertad-que-cambios-fisicos-y-psicologicos-ocurren/>

Academico, G. (11 de Febrero de 2022). *Identificar los conocimientos, actitudes y usos sobre*

métodos anticonceptivos. Obtenido de <https://hdl.handle.net/20.500.12802/10796>

Uso de los métodos anticonceptivos en la adolescencia: Revisión crítica de conocimientos, actitudes y prácticas en la literatura actual.

Acuña, J. A., & Gutierrez Cuba, B. M. (2022). *Goggle Academico*. Obtenido de Goggle

Academico: <https://repositorio.continental.edu.pe>

Alcalde, J. L., & Muñoz, D. L. (03 de Diciembre de 2023). *Repositorio de la Universidad César*

Vallejo. Obtenido de Repositorio de la Universidad César Vallejo:

<https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/133081>

Allen, B., & Waterman, H. (21 de Mayo de 2019). *healthy children*. Obtenido de healthy

children: American Academy of pediatrics

Àlvarez, A. M. (2022). *sepeap*. Obtenido de sepeap: [https://sepeap.org/wp-](https://sepeap.org/wp-content/uploads/2022/02/Articulo-Adolescente.pdf)

[content/uploads/2022/02/Articulo-Adolescente.pdf](https://sepeap.org/wp-content/uploads/2022/02/Articulo-Adolescente.pdf)

Anderson, M. d. (2023). *SCRIBD*. Obtenido de SCRIBD:

<https://es.scibd.com/presentation/671110638/9-Poblacion-y-Muestra-2023>

Andres Vinueza Moreano, M. H. (2019). *Conocimientos, actitudes y practicas sobre metodos*

anticonceptivos en estudiante de medicina de la universidad central de Ecuador.

Ecuador: FELSOCEM.

Aso, U. (23 de octubre de 2023). *Unobravo*. Obtenido de

<https://www.unobravo.com/es/blog/psicologia-del-desarrollo>

Caminotti, M., Rojas, S., & Gutierrez, J. (19 de Diciembre de 2022). *Google academico* .

Obtenido de [https://www.unfpa.org/sites/default/files/board-](https://www.unfpa.org/sites/default/files/board-documents/Nicaragua_CPE.pdf)

[documents/Nicaragua_CPE.pdf](https://www.unfpa.org/sites/default/files/board-documents/Nicaragua_CPE.pdf)

Castelà, J. (10 de Junio de 2022). *Talently*. Obtenido de [https://talently.tech/blog/operadores-](https://talently.tech/blog/operadores-booleanos/)

[booleanos/](https://talently.tech/blog/operadores-booleanos/)

Catrina, J. A., & Rojas, L. (2023). *Goggle accademico*. Obtenido de Goggle accademico:

https://scholar.google.es/scholar?hl=es&as_sdt=0%2C5&q=conocimiento+actitudes+y+p

[r%C3%A1cticas+de+los+m%C3%A9todos+anticonceptivos+a%C3%B1o+2023&btnG=](https://scholar.google.es/scholar?hl=es&as_sdt=0%2C5&q=conocimiento+actitudes+y+pr%C3%A1cticas+de+los+m%C3%A9todos+anticonceptivos+a%C3%B1o+2023&btnG=#d=gs_qabs&t=1723571313741&u=%23p%3DrH_Ut3ph5i4J)

[#d=gs_qabs&t=1723571313741&u=%23p%3DrH_Ut3ph5i4J](https://scholar.google.es/scholar?hl=es&as_sdt=0%2C5&q=conocimiento+actitudes+y+pr%C3%A1cticas+de+los+m%C3%A9todos+anticonceptivos+a%C3%B1o+2023&btnG=#d=gs_qabs&t=1723571313741&u=%23p%3DrH_Ut3ph5i4J)

Extremadura Salud. (2020). *cambios y etapas de la adolescencia*. rscar.

Garcia, T. D. (2019). *Metodos anticonceptivos* . Buenos Aires: Educa.

Grandez , J., & Rojas , L. (2023). *Actitudes y practicas sobre metodos anticonceptivos*. Lima: publicaciones.

GRUN. (19 de Julio de 2021). *Plan Nacional de lucha contra la pobreza*. Obtenido de Bing:
<https://tortillaconsal.com/tortilla/node/12027>

Gutierrez, J., Casco, L., & Castillo, K. (Agosto de 2020). *Repositorio Unan*. Obtenido de Repositorio Unan: <http://repositorio.unan.edu.ni/14203>

Gutierrez, L., & Escudero, M. (2021). *los derechos sexuales y derechos reproductivos de las y los adolescentes*. IPAS.

Gutierrez, R., & Alarcón, R. (2 de febrero de 2019). *Universidad Nacional de Trujillo*. Obtenido de Universidad Nacional de Trujillo:
<https://revistas.unitru.edu.pe/index.php/REDIES/article/view/2843/2934>

Guzman, V. Y. (2023). *Repositorio universidad Cesar Vallejos* . Obtenido de <https://repositorio.ucv.edu.pe/browse?type=author&value=Guzman%20Balta,%20Valeria%20Yuriko>

Hayler Bazan Vasquez, A. F. (2022). *conocimientos, actitudes y practicas de los metodos anticonceptivos*. Obtenido de <https://hdl.handle.net/20.500.12802/10796>

Hernandez, J. M. (Enero de 2020). *Repositorio Unan*. Obtenido de <http://repositorio.unan.edu.ni/15438>

Hernandez, J. N. (15 de Enero de 2020). *google academico* . Obtenido de google academico :
<http://repositorio.unan.edu.ni/id/eprint/15438>

Hernández, M. V., Diaz Perez, M. M., & Salgado Betanco, T. D. (2020). *Goggle Academico* . Obtenido de Goggle Academico: <https://repositorio.unan.edu.ni/14601/>

Herrera Bermudez, K. V., & Ordoñez Ruiz, C. L. (21 de Agosto de 2023). *Universidad privada Antenor Orrego*. Obtenido de Universidad privada Antenor Orrego: <http://orcid.org/0002-3688-371X>

Huapaya, C. J., & Rodriguez. (2019). *Google academico*. Obtenido de

<https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/3037/TESIS%20Huapaya%20Carla%20-%20Rodriguez%20Fanny.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Huaroc, L. D. (Marzo de 2020). *Google academico*. Obtenido de

<https://repositorio.upla.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12848/1430/HUAROC%20SURI%20CHAQUI%20LESSLIE%20DULA.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Jiménez, I. S., & baltodano, R. J. (Marzo de 2021). *Goggle academico*. Obtenido de Goggle

academico: <http://repositorio.unan.edu.ni//16100>

Jimenez, M. R. (2022). *Pediatrica integral* . Obtenido de [https://www.pediatriaintegral.es/wp-](https://www.pediatriaintegral.es/wp-content/uploads/2022/xxvi05/02/n5-280-288_MariaRguez.pdf)

[content/uploads/2022/xxvi05/02/n5-280-288_MariaRguez.pdf](https://www.pediatriaintegral.es/wp-content/uploads/2022/xxvi05/02/n5-280-288_MariaRguez.pdf)

Jimenez, M. R. (Julio de 2022). *Pediatrica Integral* . Obtenido de

<https://www.pediatriaintegral.es/publicacion-2022-07/anticoncepcion-en-la-adolescencia-2022/>

Jimenez, M. R. (agosto de 2023). *Pediatrica Integral* . Obtenido de Pediatrica Integral :

<https://www.pediatriaintegral.es/publicacion-2022-07/anticoncepcion-en-la-adolescencia-2022/>

Jonathan Alexander Acuña, B. M. (2022). *conocimientos, actitudes y practicas de métodos anticonceptivos*. Huancayo: publicaciones.

Larrea, D. F., Andaluz, J. G., & Reinoso, M. B. (2023). *Goggle Academico* . Obtenido de Goggle

Academico :

<https://polodelconocimiento.com/ojs/index.php/es/article/download/5662/14065>

Lina Calderón, A. S. (15 de septiembre de 2022). *Google academico* . Obtenido de Google

academico: <https://hdl.handle.net/20.500.13080/8026>

Lopez, M. (Julio-Diciembre de 2023). *Repositorio UNAN* . Obtenido de

<https://revistas.unan.edu.ni/index.php/Salud/article/view/4548/6975>

Uso de los métodos anticonceptivos en la adolescencia: Revisión crítica de conocimientos, actitudes y prácticas en la literatura actual.

Mayorga, L. N. (Agosto de 2019). *Repositorio de la UNAN*. Obtenido de

<https://www.studocu.com/latam/n/60430070?sid=01730146963>

Meiriño, J. L., Vasquez Mendez , M., Simonetti , C., & Palacio, M. (12 de Junio de 2012).

Google Acadèmico . Obtenido de

<https://teoriasdeenfermeriauns.blogspot.com/2012/06/nola-pender.html?m=1>

MINSA. (Septiembre de 2012). *Google academico*. Obtenido de

<https://www.minsa.gob.ni/index.php/publicaciones/direccion-general-de-regulacion-sanitaria/normativa-099-manual-para-la-entrega>

MINSA. (2012). *Guia para la atencion integral de los y las adolescentes*. Biblioteca nacional de salud.

MINSA. (2015). *Norma de planificacion familiar*. Managua: publicaciones.

MINSA. (2021). *Norma y protocolo de planificacion familiar*. Managua.

MINSA. (2021). *Norma y protocolo de planificacion familiar*. Managua: publicaciones.

Miranda, S., Amador, I., & Suárez, F. (s.f.). *USo de métodos anticonceptivo*.

Miurell Aragon, M. D. (2020). *conocimientos, actitudes y practicas de los metodos anticonceptivos*. Managua: Publicaciones.

Morales, A. A. (2023). *conocimientos, actitudes y practicas sobre los metodos de planificacion familiar*. Chiapas: publicaciones.

Moreira, W. N. (25 de Mayo de 2010). *Legislaciòn*. Obtenido de

<http://legislacion.asamblea.gob.ni/SILEG/Iniciativas.nsf/0/4f102be2b2bdee7a06257735007c65c7?OpenDocument>

Núñez, J. T. (2023). *Repositorion Academico USMP*. Obtenido de

https://repositorio.usmp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12727/12781/tasayco_ngj.pdf?sequence=1&isAllowed=y

OMS. (2018). *Organizacion Mundial de la salud*. Obtenido de

<https://www.who.int/es/publications/i/item/9789241565400>

OMS. (25 de Octubre de 2019). *Google Academico* . Obtenido de Google Academico :

<https://www.who.int/es/news/item/25-10-2019-high-rates-of-unintended-pregnancies-linked-to-gaps-in-family-planning-services-new-who-study>

OMS. (25 de octubre de 2020). *Google academico*. Obtenido de

<https://www.who.int/es/news/item/25-10-2019-high-rates-of-unintended-pregnancies-linked-to-gaps-in-family-planning-services-new-who-study#:~:text=En%20el%20estudio%20de%20la,a%C3%B1os%20anteriores%20a%20la%20concepci%C3%B3n>

OMS. (25 de octubre de 2020). *Organizacion Mundial de la salud*. Obtenido de

<https://www.who.int/es/news/item/25-10-2019-high-rates-of-unintended-pregnancies-linked-to-gaps-in-family-planning-services-new-who-study#:~:text=En%20el%20estudio%20de%20la,a%C3%B1os%20anteriores%20a%20la%20concepci%C3%B3n>

OMS. (2024). *OMS*. Obtenido de OMS: [https://www.who.int/es/health-topics/adolescent-](https://www.who.int/es/health-topics/adolescent-health#tab=tab_1)

[health#tab=tab_1](https://www.who.int/es/health-topics/adolescent-health#tab=tab_1)

Osorio, L. Y. (16 de noviembre de 2023). *Universidad Norbert Wiener*. Obtenido de

https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/10148/T061_74693677_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y

otero, B. B. (2020). *Goggle academico* . Obtenido de Goggle academico :

https://scholar.google.es/scholar?hl=es&as_sdt=0%2C5&q=conocimiento+actitudes+y+pr%C3%A1cticas+de+los+m%C3%A9todos+anticonceptivos+brisa+berenice+otero&btnG=#d=gs_qabs&t=1723571854375&u=%23p%3DY3Qz_ui7kZEJ

Otero, B. B. (2021). *Nivel de conocimientos y actitudes de los metodos anticonceptvos en*

adolescentes del asentamiento humano o villa la paz. Perú: publicaciones.

Otero, B. G. (2021). *Nivel de conocimientos y actitudes sobre metodos anticonceptivos*. Sullana - Perú: Publicaciones.

Parajón, S. P. (10 de Septiembre de 2019). *Repositorio Unan*. Obtenido de Repositorio Unan:
<https://repositorio.unan.edu.ni/16100/1/16100.pdf>

Pascual, K. C. (2024). *conocimientos, actitudes y practicas de los metodos anticonceptivos*. Lima: Adventure Works.

Pascual, K. M. (2024). *Google academico* . Obtenido de Google academico:
<https://repositorio.urp.edu.pe/handle/20.500.14138/7499>

Peña, A. A. (2023). *conocimientos, actitudes y practicas de los metodos de planificacion familiar*. Perú: publicaciones.

Peña, A. Z. (2023). *Goggle Academico*. Obtenido de Goggle Academico:
https://scholar.google.es/scholar?hl=es&as_sdt=0%2C5&q=conocimiento+actitudes+y+pr%C3%A1cticas+de+los+m%C3%A9todos+anticonceptivos+a%C3%B1o+2023&btnG=#d=gs_qabs&t=1723571313741&u=%23p%3DrH_Ut3ph5i4J

Pereira Salgado, N. J., & Rivera Zamora, S. A. (10 de Febrero de 2019). *Repositorio institucional RIUMA*. Obtenido de Repositorio institucional RIUMA:
<http://repositorio.unan.edu.ni/id/eprint/12062>

Perez, A., & Sanchez, E. (2020). *Scielo*. Obtenido de Scielo:
https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-75262020000500508

Pradier, S. (2021). *Revista AMADA*. Obtenido de <https://www.amada.org.ar/>

Ramos, A. M. (Agosto de 2019). *Repositorio Unan Mexico* . Obtenido de Repositorio Unan Mexico: <http://132.248.9.195/ptd2019/agosto/0794472/0794472.pdf>

Rodriguez, N. P. (2019). *Revista de invetigacion estadistica*. Obtenido de
<https://revistas.unitru.edu.pe/index.php/REDIES/search/authors/view?givenName=Noelia&familyName=Patricia%20Rodriguez&affiliation=&country=&authorName=Patricia%20Rodriguez%2C%20Noelia>

Rojas , L., Pinto, E., & Mesa, M. (2023). *conocimientos, actitudes y practicas de los metodos anticonceptivos*. Colombia: Publicaciones.

Rojas, L. A., Pinto Rojas , E. M., & Quemba Mesa, M. P. (Marzo de 15 de 2023). *Google*

Academico. Obtenido de Google Academico:

https://scholar.google.es/scholar?hl=es&as_sdt=0%2C5&q=conocimiento+actitudes+y+pr%C3%A1cticas+sobre+metodos+anticonceptivos+erika+pinto+rojas&btnG=#d=gs_qabs&t=1723576740794&u=%23p%3DxkasQCA2f3o

Ruiz, M. L. (2023). *Google Academico* . Obtenido de

https://repositorio.unne.edu.ar/bitstream/handle/123456789/53139/RIUNNE_FMED_TM_Ruiz_Diaz_ML.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Saballos, B. E., & Ruiz, K. M. (Octubre de 2020). *Repositorio Unan*. Obtenido de Repositorio

Unan: <https://repositorio.unan.edu.ni/id/eprint/14902/1/14902.pdf>

Saballos, B. E., & Ruiz, K. M. (Octubre de 2020). *Repositorio Unan*. Obtenido de Repositorio

Unan: <https://repositorio.unan.edu.ni/id/eprint/14902/1/14902.pdf>

Salinas, W. D., & Vanegas, J. F. (1 de Febrero de 2019). Obtenido de repositorio UNAN:

<https://onedrive.live.com/?redeem=aHR0cHM6Ly8xZHJ2Lm1zL2IvYy83NTI1YWZhMjVhNjE3MzJkL0VYRFFtN0pSSW9>

Salinas, W. D., & Vanegas, J. F. (1 de Febrero de 2019). *Repositorio Unan*. Obtenido de

Repositorio Unan:

<https://onedrive.live.com/?redeem=aHR0cHM6Ly8xZHJ2Lm1zL2IvYy83NTI1YWZhMjVhNjE3MzJkL0VYRFFtN0pSSW9WRWIFY1lBMmNaaU9ZQlFQYm1CNTNwa012R1ByYWdGWw1ZT0E&cid=7525AAA15A61732D&id=7525AAA15A61732D%21sb29bd0702251448588471803671988e6&parId=7525AAA15A61732D%21104&o=O>

Sánchez , A. J., & Rubi , E. M. (Julio de 2020). *Repositorio UNAN*. Obtenido de Repositorio

UNAN: <http://riul.unanleon.edu.ni:8080/jspui/handle/123456789/9236>

Sánchez, A. J., & Acuña, E. M. (Julio de 2020). *Repositorio Unan*. Obtenido de Repositorio

Unan: <http://riul.unanleon.edu.ni:8080/jspui/handle/123456789/9236>

Tejo, A. M. (13 de Noviembre de 2023). *Google academico*. Obtenido de Google academico:

https://scholar.google.es/scholar?hl=es&as_sdt=0%2C5&q=conocimiento+actitudes+y+pr%C3%A1cticas+de+los+m%C3%A9todos+anticonceptivos+a%C3%B1o+alondra+mora les+2023&btnG=#d=gs_qabs&t=1723571649439&u=%23p%3Do_GkSeizB1wJ

Téllez, S. P. (10 de septiembre de 2019). *Repositorio Unan*. Obtenido de Repositorio Unan:

<https://repositorio.unan.edu.ni/16100/1/16100.pdf>

Trejo, A. A. (13 de noviembre de 2023). *Goggle Academico*. Obtenido de Goggle Academico:

https://scholar.google.es/scholar?hl=es&as_sdt=0%2C5&q=conocimiento+actitudes+y+pr%C3%A1cticas+de+los+m%C3%A9todos+anticonceptivos+a%C3%B1o+alondra+mora les+2023&btnG=#d=gs_qabs&t=1723571649439&u=%23p%3Do_GkSeizB1wJ

Valverde, K. L. (2024). *conocimientos, actitudes y practicas de metodos de planificacion familiar*.

Perù: publicaciones.

Valverde, K. L. (2024). *Goggle Academico* . Obtenido de Goggle Academico :

<https://hdl.handle.net/20.500.14308/5485>

Vasquez, H. B., & Rivera , A. F. (2022). *Google Academico* . Obtenido de Google Academico:

<https://hdl.handle.net/20>

Vazquez, H. B., & Rivera Coronado, A. F. (2022). *Google Academico*. Obtenido de Google

Academico: <https://hdl.handle.net/20.500.12802/10796>

Vazquez, H., & Rivera, A. F. (2022). *Goggle Academico*. Obtenido de Goggle Academico:

<https://hdl.handle.net/20.500.12.802/10796>

Velazquez, J. F., Casco Lozarro, L. E., & Castillo Blanco, K. J. (11 de Agosto de 2020). *Goggle*

Academico. Obtenido de Goggle Academico: <http://repositorio.una.edu.ni/14203>

Velencia, J., Campos, A., & Artiles, G. (2023). *Studocu*. Obtenido de Studocu:

<https://www.studocu.com/latam/document/universidad-nacional-autonoma-de-nicaragua-managua/psicologia-del-desarrollo-humano-y-personalidad/cambios-fisicos-y-emocionales-en-adolescentes/71417014>

Uso de los métodos anticonceptivos en la adolescencia: Revisión crítica de conocimientos, actitudes y prácticas en la literatura actual.

Zuñiga, I., & Baltodano, R. (Marzo de 2021). *Repositorio Unan*. Obtenido de

<http://repositorio.unan.edu.ni/16100>

VI Anexos.

Anexo A

Actividades	Agosto	Septiembre	Octubre
1. Elección de la línea de la línea de investigación	12/08/2024		
2. Redacción del tema de investigación	14/08/2024		
3. Revisión del tema de investigación	19/08/2024		
4. Redacción de objetivos	21/08/2024		
5. Revisión de objetivos	26/08/2024		
6. Redacción de la introducción y justificación	28/08/2024		
7. Revisión de la introducción y justificación		02/09/2024	
8. Elaboración del subtema		04/09/2024	
9. Revisión del subtema		09/09/2024 11/09/2024 16/09/2024	
10. Realización del diseño		18/09/2024	
11. Revisión del diseño		23/09/2024	
12. Realización de las conclusiones		23/09/2024	
13. Revisión de las conclusiones		30/09/2024	
14. Realización de la bibliografía y anexos		30/09/2024	
15. Revisión de biografía y anexos			02/10/2024
16. Artículo			25/10/2024
17. Pre- defensa			Octubre
18. Defensa			12 de Diciembre

Anexo B



Uso de los métodos anticonceptivos en la adolescencia: Revisión crítica de conocimientos, actitudes y prácticas en la literatura actual.



¡Universidad del Pueblo y para el Pueblo!

