

**UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE NICARAGUA, MANAGUA
UNAN-MANAGUA.**

INSTITUTO POLITÉCNICO DE LA SALUD.

“LUIS FELIPE MONCADA”

DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA



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

Línea de investigación: Salud del adolescente.

Tema:

Intervención educativa según conocimientos y prácticas sobre métodos anticonceptivos en estudiantes de secundaria del Instituto Nacional de Tipitapa-Managua, II semestre 2016

Autoras:

- ✓ Bra. Myrian Carolina Vega Sequeira.
- ✓ Bra. Edith Nohemí Sánchez Aráuz.
- ✓ Bra. Jeyling Azucena Reyes Areas.

Tutora: Msc. Sandra Reyes Álvarez.

Maestría en Investigación Educativa

Marzo 2017.

Dedicatoria

El presente trabajo de Seminario de Graduación, se ha elaborado con esfuerzo y dedicación mediante la sabiduría que nos ha dado nuestro Señor Jesucristo, a ÉL primeramente gracias porque nos ha permitido salir adelante y culminar esta trayectoria de cinco años para tener éxito en nuestra carrera profesional y así brindar atención integral a las personas. A nuestros familiares infinitas gracias, papá, mamá, hermanas y hermanos, por su apoyo incondicional, emocionalmente siempre estaban ahí motivándonos para seguir adelante, con sus esfuerzos en el trabajo para apoyarnos económicamente supliendo cada necesidad en cuanto a la elaboración de este trabajo, que ha sido culminado con el esfuerzo y dedicación, apropiándonos así de conocimientos científicos, logrando sencillez, claridad y conciencia social al brindar atención a la población.

A todo el gremio de Enfermería que labora en el Instituto Politécnico de la Salud Luis Felipe Moncada, por habernos brindado su ayuda en conocimientos, recomendaciones, paciencia sobre todo en este período de formación profesional.

Autoras:

- ❖ Br.Myrian Vega Sequeira.
- ❖ Br.Edith Sánchez Aráuz.
- ❖ Br.Jeyling Reyes Areas.

Agradecimientos

Agradecemos a Dios en primer lugar por regalarnos la vida y por darnos el don de brindar asistencia, garantizando y priorizando la salud de los pacientes, que sin Él no seríamos capaces de llevar a cabo todos nuestros proyectos propuestos en la vida.

A nuestros padres que han hecho una función muy importante en nuestras vidas, contando con su apoyo para salir adelante y ser un profesional, para mejorar nuestros futuros de vida y de nuestras generaciones.

A nuestra tutora por su dedicación, paciencia, aclaraciones en nuestras dudas, atendiéndonos siempre para ayudarnos y mejorar todo lo necesario, para poder culminar con el presente trabajo.

Al Instituto Nacional de Tipitapa por su cooperación al permitirnos llevar a cabo dicho trabajo para concientizar a los estudiantes sobre distintos métodos anticonceptivos disminuyendo de esta manera embarazos a temprana edad.

Autoras:

- ❖ Br.Myrian Vega Sequeira.
- ❖ Br.Edith Sánchez Aráuz.
- ❖ Br.Jeyling Reyes Areas.

RESUMEN

La adolescencia es una etapa de la vida del ser humano propicia para recibir los elementos necesarios en cuanto a conductas sexuales, pero estos necesitan orientación y educación en cuanto a los métodos de planificación para concretar sus deseos. Se realizó un estudio cuantitativo, prospectivo, descriptivo y de corte transversal, dicho estudio se aplicó en el Instituto Nacional de Tipitapa, Managua. El universo estuvo constituido por 60 adolescentes, de los cuales se tomó una muestra de 52 estudiantes según la fórmula de Mouch Galindo, los estudiantes activos de quinto año y de ambos sexos, a cada participante se le facilitó una encuesta con el fin de evaluar el nivel de conocimientos y prácticas que tenían sobre métodos anticonceptivos, para el procesamiento de la información se utilizó el programa de Microsoft Excel 2010 donde los resultados fueron presentados mediante tablas y gráficos, por lo tanto las variables en estudio fueron: características sociodemográficas de la población de estudiantes, conocimientos y prácticas que tienen los estudiantes sobre los métodos anticonceptivos, Según resultados obtenidos en la pre intervención se realizó un plan de intervención teórico- práctico ya que los resultados no fueron satisfactorios al momento de realizar la encuesta, haciendo énfasis en los temas donde los adolescentes tenían más debilidad logrando así que los adolescentes afianzarán los conocimientos y le den el uso adecuado a los métodos. A través de este estudio se logró medir el nivel de conocimiento y las prácticas que le dan a los métodos anticonceptivos, evitando de esta manera embarazos a temprana edad, enfermedades de transmisión sexual, además se pretende que este estudio sirva a futuras generaciones para llevar a cabo investigaciones.

Palabras claves: métodos anticonceptivos, estudiantes, conocimientos, prácticas

ÍNDICE

RESUMEN

INTRODUCCIÓN.....	1
ANTECEDENTES	3
JUSTIFICACIÓN.....	4
PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	5
PREGUNTAS DE INVESTIGACIÓN	6
OBJETIVOS.....	7
DISEÑO METODOLÓGICO.....	8
OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES.....	14
DESARROLLO DEL SUBTEMA.....	20
PRESENTACIÓN DE ANÁLISIS.....	45
CONCLUSIONES.....	80
RECOMENDACIONES	81
BIBLIOGRAFÍA.....	83
ANEXOS.....	85

I. INTRODUCCIÓN

Los adolescentes constituyen un grupo particularmente numeroso en los países en desarrollo; sin embargo, la frecuencia de embarazos precoces en la actualidad es cada día más alto. De acuerdo a la OMS en el año 2012 la sexualidad es un aspecto central del ser humano, presente a lo largo de su vida, la sexualidad está influida por factores biológicos, psicológicos, sociales, económicos, políticos, culturales, éticos, legales, históricos, religiosos y espirituales.(Quiroz, 2012)

Diversos factores predisponen actualmente entre los que se enumeran, mayor libertad sexual, relacionada con el creciente urbanismo, mayor información y contacto con otras costumbres y culturas, carencia afectiva y falta de comunicación en el entorno familiar y falta de educación sexual apropiada en el hogar y la escuela lo que da como resultado adolescentes con conocimientos deficientes en cuanto a escoger métodos de planificación, que ayude a la prevención de un embarazo no deseado y al ejercicio de una sexualidad libre de riesgos y responsabilidad en su totalidad.(OMS, 2015)

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

Según estadísticas del MINSA Central (2014), en numerosos países desarrollados la planificación familiar en la adolescencia es mínima lo que ha dado como resultado en relación a Nicaragua estadísticamente de cada 10 mujeres embarazadas 7 son adolescentes que comprenden las edades entre 14 y 17 años de edad respectivamente, lo que indica que han iniciado su vida sexual activa cuando apenas están entrando a la adolescencia y continúan teniendo hijos cuando ya son abuelas.

De modo que si cada día aumenta el número de embarazos en la adolescencia, se hace necesario que el personal de salud, brinden información necesaria a los y las adolescentes de forma clara, fomentando el uso de métodos anticonceptivos y mantener esa decisión, se debe explicar a los adolescentes que el sexo es más que el coito físico y aclarar todas sus implicaciones, antes de brindar servicios anticonceptivos, aunque no se dispone de un

método anticonceptivo ideal, por tanto es importante ofrecer una amplia variedad de métodos y esperar que los adolescentes escojan el que mejor adopte según su condición personal, de forma que una vez que los adolescentes estén preparados tanto física y emocionalmente y que tengan la información suficiente y necesaria sobre los métodos anticonceptivos y planificación familiar, por lo cual tendrán en relación a este tema, prácticas seguras en el ejercicio de una vida sexual libre de riesgo.

Por lo tanto se realizó una investigación mediante una pre y post intervención educativa con el fin de concientizar, reforzar conocimientos y prácticas sobre métodos anticonceptivos, debido al uso inadecuado que le dan a estos sin medir las consecuencias que muchas veces interfieren con su vida, obligándolos de esta manera a convertirse en padres a temprana edad, abandono del colegio, entre otras.

II. ANTECEDENTES

Según (Suárez, 2012) En América Latina las adolescentes casadas y las no casadas presentan la misma probabilidad de recurrir al uso de métodos anticonceptivos. De aproximada 260 millones de mujeres de entre 15 a 19 años que hay en el mundo, casadas y no casadas, donde casi 29 millones son sexualmente activas y no desean quedar embarazadas, pero no usan métodos anticonceptivos (píldoras, inyectables, implante, esterilización, diafragma, condón o espermicidas).

Investigaciones relacionadas con el tema de métodos anticonceptivos en el país de México basado en una encuesta anónima realizada durante el año 2012 con 300 adolescentes y jóvenes de entre 13 y 21 años de edad en un Instituto de enseñanza secundaria de Pontevedra. Todos los participantes fueron informados del estudio por el profesorado del centro, siéndole requerido un consentimiento informado verbal a los mayores de edad; bloques de preguntas, la muestra de pregunta de interés general.

(Romero, 2014) Realiza estudios investigativos sobre conocimientos, actitudes y prácticas de métodos anticonceptivos a estudiantes de V años del Instituto Autónomo Juan XXIII San Marcos Carazo con un universo de 150 y con una muestra de 80 estudiantes. Se concluye que proteger la salud sexual de los jóvenes resulta urgentemente porque solo tienen conocimientos sobre métodos de emergencia y la fuente de información son principalmente los amigos.

(Ocampo, 2013) Realiza estudios investigativos sobre conocimientos, actitudes y prácticas de los métodos anticonceptivos de los adolescentes de secundaria sobre educación sexual, en la Escuela Cristiana Verbo Bilwi, Puerto Cabezas, RAAS con un universo de 450 estudiantes, y una muestra de 72, concluye que los estudiantes tienen pocos conocimientos sobre el aparato reproductor masculino, no conocen las partes externas e internas y donde se producen los espermatozoides, en el aparato reproductor femenino existe un poco más de conocimiento ya que conocen las partes internas y externas, el ciclo ovárico y como se da la fecundación, conocen todo sobre métodos anticonceptivos pero no el uso correcto. Un 64% en edad reproductiva de 15 a 21 años con vida sexual activa no usan métodos anticonceptivos, de cada 10 adolescentes que regulan su fecundidad recurren al método del ritmo y al retiro y el 34 % de los adolescente han utilizado un método anticonceptivo durante la primera relación sexual y a la vez los índices de mortalidad materna entre mujeres de 15 a 19 años son el doble de lo correspondiente a las mujeres de 20 a 29 años.

III. JUSTIFICACIÓN

En la actualidad es muy frecuente que los adolescentes inicien a tener relaciones sexuales a temprana edad debido al poco conocimiento y el uso inadecuado que tienen sobre los métodos anticonceptivos, es por eso que las adolescentes salen embarazadas a temprana edad lo que trae como consecuencia embarazos no deseados y riesgos de adquirir infecciones de transmisión sexual.

En esta investigación se realizó un estudio a los adolescente del quinto año del Instituto Nacional de Tipitapa ya que, se consideró que el tema sobre métodos anticonceptivos es una problemática que se está presentando hoy en día; a través de este estudio se logró reforzar el conocimientos y prácticas que los estudiantes tienen sobre el tema.

Además mediante la información que se obtuvo, se pretende que sea de gran utilidad para otros estudios que se realicen con respecto al tema, también será de mucha ayuda para los docentes de este Instituto ya que a través de las intervenciones que se realizó y se profundizó sobre el tema y a la vez se le brindó consejería para que tomen conciencia sobre el uso adecuado que le deben dar a los métodos anticonceptivos evitando embarazos a temprana edad y no deseados, infecciones de transmisión sexual, riesgo de muerte materna y perinatal, fracaso en sus estudios que pueden afectar en su vida si no los llevan a la práctica.

Sin embargo, se pretende que con la intervención educativa que se les brindó sobre los métodos anticonceptivos, los estudiantes tengan conocimiento y hagan una práctica adecuada sobre el uso correcto de ellos y así poder evitar embarazos a temprana edad, déficit escolar y también evitar las infecciones de transmisión sexual.

IV. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

Nicaragua enfrenta uno de los problemas existente en la mayoría de las regiones en la era moderna, el embarazo adolescente que afecta el desarrollo social y juvenil en el periodo 2000-2010, de cada 100 nacimientos reportados al sistema de salud pública, 27 eran adolescente entre los 14 y 18 años de edad, según un documento oficial del Ministerio de Salud. Este fenómeno social no solo constituye una amenaza para Nicaragua, pues la Organización Iberoamericana de la Juventud (OIJ) ha señalado que América Latina y el Caribe es la única región del planeta donde se ha aumentado la fecundidad adolescente en las últimas décadas.

Según la organización mundial de la salud más de la mitad de los embarazos en Nicaragua no son planeados con una tasa de 109 nacimientos por cada mil mujeres corresponden a adolescentes entre 13 y 19 años, Nicaragua ocupa el primer puesto en el país con más embarazos en adolescentes de América Latina. Esto es un problema el que no tengan o que no conozcan nada de los métodos anticonceptivos.

Esta problemática surgió a través de la falta de conocimientos y prácticas que tienen los estudiantes sobre métodos anticonceptivos lo cual ha provocado que muchos adolescentes se embaracen a temprana edad, pueden presentar riesgo de adquirir infecciones de transmisión sexual y el abuso de los métodos anticonceptivos, que con lleva a tener relaciones sexuales irresponsablemente sin medir las consecuencias que ocasiona, al no tener una conducta responsable.

Por todo lo anterior, en base a la problemática que representa para los adolescentes el tema de métodos anticonceptivos se decidió realizar una investigación; para ello se planteó la siguiente interrogante:

¿Qué Intervención educativa será necesario realizar acerca de los conocimientos y prácticas sobre métodos anticonceptivos en los estudiantes de secundaria del Instituto Nacional de Tipitapa-Mangua, II semestre 2016?

V. PREGUNTAS DE INVESTIGACIÓN

- 1- ¿Cuáles son las características Sociodemográficas de la población de estudiantes?
- 2- ¿Cuál es el nivel de conocimiento que tienen los estudiantes sobre los métodos anticonceptivos?
- 3- ¿Cuáles son las prácticas que tienen los estudiantes sobre los métodos anticonceptivos?
- 4- ¿Cuál será el plan de intervención teórico- práctico de acuerdo a resultados esperados?

VI. OBJETIVOS

Objetivo General

Realizar intervención educativa en conocimientos y prácticas sobre métodos anticonceptivos en estudiantes de secundaria del Instituto Nacional de Tipitapa- Managua, II semestre 2016.

Objetivos específicos

1. Identificar las características Sociodemográficas de la población de estudiantes.
2. Analizar el nivel de conocimiento que tienen los estudiantes sobre los métodos anticonceptivos.
3. Describir las prácticas que tienen los estudiantes sobre los métodos anticonceptivos.
4. Ejecutar un plan de intervención teórico- práctico de acuerdo a resultados obtenidos.

VII. DISEÑO METODOLÓGICO.

Tipo de Estudio

El presente estudio es cuantitativo, prospectivo, descriptivo y de corte trasversal.

Cuantitativo: Es aquel que se basa en los números para investigar, analizar y comprobar información y datos. En este estudio permitió examinar los datos de manera numérica mediante la herramienta del campo de la estadística por medio del programa Microsoft Excel 2010, tablas y gráficas.(Reyes, 2016)

Prospectivo: Son aquellos estudios cuyo inicio es anterior a los hechos estudiados por lo tanto se van recolectando información actual en relación a los conocimientos y prácticas que tienen sobre el tema. En este estudio se registró la información según van ocurriendo los fenómenos, (Sampieri, 2006)

Descriptivo: Son aquellos que permiten medir y describir el comportamiento de un fenómeno social y natural, así mismo en este estudio se describió las prácticas y conocimientos sobre métodos anticonceptivos en el Instituto Nacional De Tipitapa, en los estudiantes de V año.(Sampieri, 2006)

De corte trasversal: Estudia las etapas por separado y se realiza en periodo de tiempo determinado, además tienes características de recolección de datos en un único momento, en el cual esta investigación abarcó el segundo semestre del año 2016.(Sampieri, 2006)

Área de Estudio:

El área de estudio es el Instituto Nacional de Tipitapa, que se ubica a 22 kilómetros de la capital. Este limita al Norte con el taller de mecánica "el gato" al sur con INDEGNISA, al este con la iglesia Pentecostés Fraternidad Cristiana, al oeste con el Centro Escolar Cristiano RABBI. El Instituto Nacional de Tipitapa, es un centro que presta los servicios de educación gratuita, tiene una capacidad de acoger alumnos matriculados de 750 a 800 en los turnos matutino y vespertino, ofrece las asignaturas de: Lengua y Literatura, Matemática, Física, Historia De Nicaragua, Convivencia y Civismo, Inglés y Francés.

La investigación se llevó a cabo específicamente en los estudiantes de V año del turno matutino que consta de 60 alumnos.

Universo

Según (Calero, 2004). Define como el conjunto de personas a investigar que tienen características definitivas para la realización del estudio. El universo de la investigación está constituido por un total de 60 alumnos. Quienes cursan quinto año en el turno matutino, y viven una etapa, de experimentar relaciones sexuales por ende se ha seleccionado este grupo ya que los y las adolescentes deben recibir consejería acerca de salud sexual y reproductiva.

Muestra

Es una pequeña parte o subconjunto de la población estudiada la muestra de los estudiantes a los cuales se le aplicó la encuesta fue de 52, los cuales cumplieron con los criterios de inclusión (Sequeira, 1997).

Fórmula para calcular la muestra:

$$n = \frac{Z^2 * p * q * N}{N * e^2 + Z^2 * p * q}$$

N= Total de la población.

Z=1.96 (nivel de confianza el 95 %)

p= Proporción esperada (0.5).

q= 1 – p= (0.5)

e= es el error de estimación aceptable para la investigación entre 1% y 10%(en salud se trabaja con el 5% (0.05) de error máximo.)

Se sustituye la fórmula:

Z:

K:

e: %

p: q: N:

Se estudió a 52 estudiantes de quinto año con el 5% del margen de error y un 95% de nivel de confianza aplicando la fórmula de Mouch Galindo

Muestreo

Consiste en seguir un método, un procedimiento el cual no puede ser seleccionado arbitrariamente, hay que aplicar un proceso de selección de la muestra. La técnica que se utilizó para identificar la muestra fue un muestreo probabilístico, ya que todos los elementos que componen la población tienen la misma probabilidad de ser seleccionado para ser parte de la muestra, esto se realizó a través del muestreo aleatorio simple que consiste en seleccionar de manera que cada elemento de la población tiene la misma probabilidad de ser seleccionado por lo tanto se realizó una tómbola donde todos los estudiantes tenían la misma probabilidad de participar (Álvarez, 2016)

Criterios de Inclusión

Los criterios de inclusión son parámetros que permite determinar que personas entrarán en el estudio.

- Estudiar en la secundaria del Instituto de Tipitapa
- Estar cursando quinto año.
- Estudiantes de sexos femeninos y masculinos.
- Que acepten participar.

Técnicas e Instrumentos

- La técnica que se utilizó para la recopilación de la información fue la encuesta.
- El instrumento fue diseñado de acuerdo a las variables e indicadores objetos de estudio; dicho instrumento fue la guía de encuesta.

Instrumento: Guía de encuesta: Es un método de recogida de datos por medio de preguntas ya sean abiertas o cerradas cuyo fin es obtener respuestas de forma oral o escrita por los sujetos a estudiar, obteniendo información por ellas mismas, sobre sus opiniones, prácticas o sugerencia, la encuesta que se le realizó a los estudiantes está diseñada con preguntas cerradas en la cual se le pregunta que conocen de los métodos anticonceptivos y si ellos lo llevan a la práctica.

Prueba de campo

Es donde se comprueba la validez y confiabilidad del instrumento a utilizar y se realiza de dos formas, pilotaje y prueba de jueces. Se recolectaron datos en este semestre lo cual fueron validados por expertos del Instituto Politécnico de la Salud UNAN MANAGUA, donde se nos permitió la utilización del instrumento el cual una vez revisado por los experto se procedió a trabajar en las recomendaciones brindada por los docentes.

Prueba de jueces: Juicios de expertos, en el cual se selecciona no menos de tres jueces o expertos para la validación del instrumento a utilizarse y le hagan observaciones para la mejora de la misma. Lo cual se realizó dicha prueba de jueces donde se nos permitió la utilización del instrumento asiendo mejoría en algunas recomendaciones brindada por los expertos.

Triangulación

Es la combinación de dos o más teoría, fuentes de información, método de investigación en el estudio de un fenómeno singular y es igual de útil en todos los momentos del proceso de investigación en el cual para el presente estudio se triangularon dos variables como son las prácticas y conocimientos. Mediante la triangulación se comprobó la existencia de la relación entre las variables elegidas como son: Conocimientos y Prácticas y así confirmar datos que se obtuvieron.

La triangulación se realizó al momento de comparar los datos recogidos y se procedió a analizar el instrumento comparando de esta manera las dos variables, conocimientos y prácticas de los métodos anticonceptivos, donde se obtuvo que los estudiante tenían conocimientos pero no le daban la práctica adecuada , esto se hizo en el II semestre 2016.

Método de recolección de información

- a) Pre intervención: Mediante la recolección de la información se ejecutó un plan de intervención relacionado a conocimientos y prácticas de los métodos anticonceptivos que tienen los estudiantes con el fin de reforzar conocimiento teóricos prácticos para estos se les dio una encuesta a cada estudiante con el fin de medir el nivel de conocimiento.

Se abocó a los estudiantes del Instituto Nacional de Tipitapa, del turno matutino entre las 8 y 10 de la mañana, con el director y docentes donde se llegó a un acuerdo el días factible tantos para los estudiante como para los docentes y que no afectaran sus actividades; en el cual, se realizó el llenado de una encuesta, con previo consentimiento informado, dicha encuesta está compuesta por preguntas de selección múltiple sobre el tema. La encuesta es un medio de recolección de datos por medio de preguntas, cuyas respuestas se obtiene en forma escrita u oral.

Intervención: Para esto se ejecutó un plan de intervención con temas relacionados a métodos anticonceptivos dichos temas fueron planificados para impartir un taller una vez que los estudiantes llenaran la encuesta se procedió a ejecutar un plan educativo el cual fue planificado con temas relacionados a métodos anticonceptivo promoviendo de esta manera el uso racional que se le debe dar y aclarando dudas sobre diferentes temas que los estudiantes tenían sobre los métodos anticonceptivos.

- b) Post intervención: Una semana después de haber dado el taller se aplicó nuevamente el instrumento para verificar los conocimientos adquiridos en el taller, como resultados se obtuvo que los estudiantes quedaron claros sobre el conocimiento y las prácticas sobre los métodos, además tomaron conciencia en cuanto al uso racional que se les debe de dar.

Consentimiento informado:

El Consentimiento informado es el procedimiento mediante el cual se garantiza que el sujeto ha expresado voluntariamente su intención de participar en la investigación. Después de haber comprendido la información que se le ha dado del objeto del estudio, beneficios, posibles riesgos, previa a una solicitud respectiva a la institución educativa mediante una carta extendida por el Instituto Politécnico de la Salud Luis Felipe Moncada para así obtener la autorización del centro donde se realizó el presente estudio.

Procesamiento de información.

Se realizó mediante la organización de la información encontrada la cual se organizó tomando en cuenta fundamentalmente los objetivos o más bien dando repuesta a las preguntas de investigación, al igual organizar el instrumento, enumerando cada instrumento para luego tener un panorama global de la información; procesar información por medio del programa Microsoft Excel 2010, una aplicada la encuesta se procedió a realizar el análisis según resultados encontrados lo cual se presentó en tablas y gráficos.

Presentación de información.

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

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

Variabes en estudios:

1. Características Sociodemográficas de la población de estudiantes.
2. Conocimiento que tienen los estudiantes sobre los métodos anticonceptivos.
3. Prácticas que tienen los estudiantes sobre los métodos anticonceptivos.
4. Plan de intervención educativa sobre los métodos anticonceptivos.

VIII. Operacionalización de variables.

I. **Operacionalización de variables.**

Variables	Indicador	Valores
Características Sociodemográficas de la población de estudiantes.	Sexo	<input checked="" type="checkbox"/> Femenino <input checked="" type="checkbox"/> Masculino
	Edad	<input checked="" type="checkbox"/> 15-17 <input checked="" type="checkbox"/> 18-20 <input checked="" type="checkbox"/> 21-23
	Estado civil	<input checked="" type="checkbox"/> Soltero <input checked="" type="checkbox"/> Casado <input checked="" type="checkbox"/> Acompañado <input checked="" type="checkbox"/> Otros
	Inicio de vida sexual activa	<input checked="" type="checkbox"/> 15-17 <input checked="" type="checkbox"/> 18-20 <input checked="" type="checkbox"/> 21-23 <input checked="" type="checkbox"/> No tiene
	Procedencia	<input checked="" type="checkbox"/> Rural <input checked="" type="checkbox"/> Urbano
	Religión	<input checked="" type="checkbox"/> Católico <input checked="" type="checkbox"/> Evangélico <input checked="" type="checkbox"/> Testigo de Jehová <input checked="" type="checkbox"/> Otras

Operacionalización de Variables

Variable	Indicador	Valores
Conocimientos que tienen los estudiantes sobre los métodos anticonceptivos.	Has recibido información de los métodos anticonceptivos	a. Si b. No c. Nunca
	Dónde recibiste información de los métodos anticonceptivos	a. Colegio b. Hogar c. Amigos d. Personal de salud e. Internet f. otros
	Conoces que son los métodos anticonceptivos	a. Si b. No
	Qué métodos anticonceptivos usted conoce	a. Orales b. Inyectables c. Condón d. De emergencia e. Otros f. Ninguno
	Los métodos anticonceptivos son:	a. Formas que utilizan la pareja para sentirse bien b. Preparados hormonales que se utilizan para regular la función reproductora de la pareja c. Cualquier método preparado y empleado para evitar la fecundación
	Cómo clasifica la eficacia de los métodos anticonceptivos	a. Muy eficaz b. Eficaces c. Moderadamente eficaces
	Qué ventajas proporciona el uso del condón	a. Útiles en las relaciones sexuales casuales b. Único método que da protección contra ITS y VIH-SIDA c. Se puede utilizar varias veces d. Ayuda a la erección del pene e. Fáciles de usar

Conocimientos que tienen los estudiantes sobre los métodos anticonceptivos.	El condón tiene fecha de vencimiento	<ul style="list-style-type: none"> a. Cierto b. Falso c. Desconozco
	Qué tipo de condones conoces	<ul style="list-style-type: none"> a. El masculino b. El femenino c. Solo hay masculino d. Solo hay femenino e. Ninguno
	Por qué usarías un método anticonceptivo	<ul style="list-style-type: none"> a. Para evitar un embarazo b. Para satisfacer a mi pareja c. Desconoce
	Los métodos anticonceptivos inyectables lo usan	<ul style="list-style-type: none"> a. Las mujeres que tienen hijos b. Las mujeres que no tienen hijos c. Lo pueden usar cualquier mujer con o sin hijos d. No se
	Crees que existe ventajas conocer los métodos anticonceptivos	<ul style="list-style-type: none"> a. Si b. Tal vez c. Un poco

Operacionalización de variables

VARIABLES	Sub variables	Indicador	Valores
Prácticas que tienen los estudiantes sobre los métodos anticonceptivos	Anticonceptivos orales	Los anticonceptivos orales se toma:	<ul style="list-style-type: none"> a- Todos los días b- Cuando se acuerde c- El día que tienen relaciones sexuales
	Inyectables	Momento del día en que se toma los anticonceptivos orales	<ul style="list-style-type: none"> a- A cualquier hora b- En la noche a la misma hora c- Cuando se acuerde
		Qué hacer si olvidó tomar los anticonceptivos orales	<ul style="list-style-type: none"> a- La toma inmediatamente al acordarse y posteriormente a la misma hora usual b- Toma dos pastilla juntas c- No la toma
		Si se te olvida aplicar la inyección de un mes qué harías	<ul style="list-style-type: none"> a. No se aplica b. Espera que baje la regla y utiliza condón en las relaciones sexuales c. Se aplica cuando se acuerde en cualquier día del mes
		La inyectables de un mes se administran	<ul style="list-style-type: none"> a- El primer día de la menstruación b- Cualquier día del mes c. El ultimo día
		Los inyectables de tres meses se administran	<ul style="list-style-type: none"> a. Cualquier día de los tres primeros días de la menstruación b. Cualquier día del mes c. El último día

	Preservativo (condón)	Usas preservativo cual es la manera correcta de utilizarlos	<ul style="list-style-type: none"> a. Lo puede utilizar varias veces b. Utiliza uno por cada relación sexual c. Lo coloca desde el inicio de la relación sexual d. Lo coloca cuando el pene está erecto
	Píldora de emergencia	Los anticonceptivos de emergencia se toman	<ul style="list-style-type: none"> a- Antes de la relación sexual b- Entre las primeras 72 horas (3días) después de la relación sexual c- Cuando se rompe el condón d- Cuando se es víctima de violación

IX. Desarrollo del Subtema

1. Características Sociodemográficas de la población de estudiantes.

1.1 Definición de características Sociodemográficas: Estudio estadístico sobre un grupo de población humana de las características sociales, biológicas, socioeconómicas y culturales que están presentes en la población sujeta a estudio.(Canessa, 2014)

1.2 Sexo y métodos anticonceptivos: Los métodos anticonceptivos ha incrementado la práctica de relaciones sexuales en los adolescentes. En Nicaragua las estadísticas nos muestran que las mujeres inician actividad sexual entre los 17-18 años y los hombres a los 16-22 años, el uso de métodos anticonceptivos ha aumentado en forma significativa, un porcentaje importante de jóvenes 100 de ellas mujeres solo 24 usan métodos anticonceptivos dando un 23.30% y 100 varones 79 de ellos lo usan con un porcentaje de 76.70%, y en el estrato socioeconómico bajo y en sector rural, no los utiliza.(Leyton, 2012) Según este estudio, se ha determinado que hay una mayor liberalización de los comportamientos y prácticas sexuales en los adolescentes por lo tanto en este periodo de la vida los y las adolescentes están en edad reproductiva por ende está altamente asociado los embarazos no planeados, las enfermedades de transmisión sexual y mientras menor edad empiecen las relaciones sexuales, mayor número de parejas tendrán.

Para los y las adolescentes que usan métodos anticonceptivo, se encontró que los más utilizados es el condón masculino (69%) que pudieron adquirirlo en una farmacia y los Géstagenos orales en un (16,6%), pero en la mayoría de las usuarias el uso fue irregular. Por razones de costos y miedo a engordar o presentar algunos efectos adversos.

1.2 Edad y métodos anticonceptivos: Nicaragua es un país, con una población de habitantes jóvenes, de 0-14 años comprende el 31.7%, de 15-64 años comprende el 63.8% y de 65 años a más comprende el 4.5%(Canessa, 2014)

La estructura de edad en la mayoría de los adolescentes tenía edades por debajo de los 18 años. Un promedio de un 100% entre las edades de 15 años se encontró que solo 15 de ellos utilizan métodos anticonceptivos con un porcentaje de 14.56%, de 16 años 53 de ellos con un porcentaje de 51.46%, de 17 años 31 de ellos con un porcentaje de 30.10% y de 18

años solo 4 con un porcentaje 3.88%, en otros declararon no haber practicado relaciones sexuales por lo tanto no utilizan métodos anticonceptivos.(Leyton, 2012).

La estadística revelada en esta información, en relación al uso de métodos anticonceptivos con las edades de los y las adolescentes dependerá de los factores socioculturales, familia o religión, son ellos quienes decide tener relaciones sexuales al sentirse atraídos por alguien.

1.4 Religión y métodos anticonceptivos: La religión es una actividad humana que suele abarcar creencias y prácticas sobre cuestiones de tipo existencial, moral y sobrenatural. En Nicaragua hay religiones que están organizadas de formas más o menos precisas, mientras que otras carecen de estructura formal; unas y otras pueden estar más o menos integradas en las tradiciones culturales de la sociedad o etnia en la que se practican. El término hace referencia tanto a las creencias y prácticas personales como a mitos y enseñanzas colectivas. (Canessa, 2014)

En los y las adolescentes la actitud de ellos es muy variada en relación a su religión y sus dogmas, respecto a las relaciones sexuales han reducido debido a la curiosidad de explorar ese nuevo mundo sexual y las hormonas en su cuerpo les impulsan fuertemente. Muchos jóvenes han decidido iniciar su vida sexual como una diversión sin tomar en cuenta la precaución del uso de medios de protección, que al final repercuten sobre sí mismos, provocando baja escolaridad, embarazos a temprana edad, abortos y embarazos no deseados, que a su vez dejan secuelas, sentimientos de culpa, y una paternidad irresponsable, además el riesgo de contraer una enfermedad de transmisión sexual. (Leyton, 2012)

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

1.5 Estado civil y métodos anticonceptivos: La edad al casarse está condicionada por las costumbres y valores culturales. Hay países en que es costumbre casarse a edades jóvenes (India, edad promedio matrimonio bajo los 20 años y alta proporción de casados). También por razones culturales en países de alto desarrollo, la proporción de población que

mantiene una convivencia marital es alta, aunque frente a encuestas y censo se declaran solteros.(Canessa, 2014)

El mayor por ciento de los adolescentes en Nicaragua, su estado civil es soltero un 90% en el sexo masculino, 85.3% en sexo femenino y 87.7% de forma general. Entre los casados y en unión consensual la frecuencia es aproximadamente un 2% superior entre las hembras que entre los varones.(Leyton, 2012)

Al estudiar esta información se puede decir que ha mayor nivel educacional, mayor tendencia a casarse a edades más altas, que las de nivel educacional bajo.

1.6 Procedencia y métodos anticonceptivos: La procedencia se relaciona con la sexualidad de tal forma que los conocimientos, y prácticas que tienen los y las adolescentes varían, de acuerdo al lugar de origen debido a los diferentes entornos culturales y las imposiciones de la sociedad en los cuales se van desarrollando.

El lugar de residencia, define el contexto cultural específico que permite diferenciar tanto las actitudes, frente a la fecundidad como a la práctica anticonceptiva. Generalmente los y las adolescentes en las áreas urbanas el acceso a los servicios de salud, a la educación, es mayor que en las rurales, esta situación conlleva a que la cobertura de los servicios de planificación familiar, que están integrados a los servicios oficiales de salud sea bastante diferencial entre las localidades urbanas y rurales.

También los costos, asociados a la práctica anticonceptiva (métodos no tradicionales), generalmente son más altos en áreas alejadas de centros urbanos. Y un 72.2% de las adolescentes residentes en áreas urbanas practican los métodos anticonceptivos, empleando así métodos modernos, una proporción menor lo hace en las áreas rurales. (Leyton, 2012)

2. Conocimientos que tienen los estudiantes sobre los métodos anticonceptivos.

2.1 Definición de métodos anticonceptivos

Según (OMS, 2012) Los métodos anticonceptivos son aquellos que impiden o reducen la posibilidad de un embarazo en mujeres de edad fértil y también pueden prevenir enfermedades de transmisión sexual.

Los métodos anticonceptivos pueden ser basados en métodos tecnológicos o métodos de conducta. El tecnológico son los hormonales, los cuales contiene hormonas semejantes al ovario, derivado de estrógeno y progesterona, como también están los no hormonales. El método de conducta solo es uno el cual es el de abstinencia este se basa en no tener relaciones sexuales. (Minsa, 2016)

De lo antes mencionado se puede decir que el uso de métodos anticonceptivo se basa en estrategias que permiten a la pareja decidir por sí mismo el número de hijos que desean tener, cuando y con quien y el espaciamiento de sus embarazos.

2.2 Clasificación de métodos anticonceptivos

2.2.1 Orales

2.2.1.1 Definición de los métodos orales

Es un método reversible y eficaz debe tomarse todos los días para lograr su máxima efectividad lo pueden usar mujeres de cualquier edad que tengan o no hijos. En la actualidad los anticonceptivos orales contienen dosis muy bajas de hormonas frecuentemente se le llama anticonceptivos orales de dosis bajas, hay dos tipos de presentaciones para la píldora algunos paquetes contienen 28 píldoras: 21 píldoras activas que contienen hormonas, seguida por 7 píldoras de diferente color que no contienen hormonas. El otro tipo de presentación consiste en ciclo que contiene 21 píldora anticonceptivas (Rinehart, 2012)

Dicho lo anterior son una combinación de sustancias esteroideas (estrógeno y progestágeno) que se administra por vía oral con el fin de reducir la tasa de embarazos a temprana edad.

2.2.1.2 Ventajas

- Son muy efectivos cuando se usan correctamente ya que estos se deben tomar en una hora establecida todos los días.
- No hay necesidad de hacer nada en el momento del coito ya que estos actúan inhibiendo la ovulación.
- Los periodos menstruales son regulares ya que los anticonceptivos orales actúan disminuyendo los niveles de ciertas hormonas que regulan el ciclo menstrual, mejora el acné y disminuye el vello corporal.

- Puede usarse a cualquier edad desde la adolescencia hasta la menopausia siempre y cuando se puedan habituar fácilmente a tomar pastillas anticonceptivas todos los días y a la misma hora.

2.2.1.3 Desventajas

- Tienen que tomarse correctamente para su efectividad generalmente se recomienda por la noche todos los días y a la misma hora.
- Debe tenerse un nuevo paquete de píldora a la mano cada 28 días ya que debe comenzar tan pronto cuando se le acabe el paquete.
- No es recomendable para mujeres en periodo de lactancia porque afecta la cantidad y calidad de la leche materna.
- En unas pocas mujeres, puede ocasionar cambios de temperamento, depresión y menor deseo sexual.
- No protegen contra enfermedades de transmisión sexual incluyendo el sida ya que es un método hormonal no de barrera contra enfermedades.

2.2.1.4 Efectos adversos

- Náuseas (muy común en los primeros 3 meses)
- Sangrado en goteo o sangrado entre periodos menstruales especialmente si la mujer olvida tomar sus píldoras o se demora en tomarlas (muy común en los primeros 3 meses)
- Dolor de cabeza leve.
- Sensibilidad normal en los senos esto se debe al exceso de estrógenos en el organismo.
- Leve aumento de peso.
- Amenorrea.

2.2.1.5 Mecanismo de acción

Según (Minsa, 2016) Los métodos hormonales actúan impidiendo la ovulación, aumenta la consistencia del moco cervical asiendo que dificulte el pase de los espermatozoides. Este anticonceptivo no actúa interrumpiendo la gestación. .La anticoncepción hormonal

es un método anticonceptivo basado en el fenómeno de retroalimentación entre hipófisis y ovarios, de tal manera que al administrar hormonas habitualmente producidas por estos, tales como las hormonas aportadas en pastillas (que son similares a las producidas por los ovarios durante el embarazo) las células de la hipófisis frenan la producción de gonadotropinas, pues es fisiológico que durante el transcurso de un embarazo el organismo evite el inicio de otro para que no haya dos con diferente cronología.

2.2.1.6 Efectividad

Muy efectivo cuando se usan en forma correcta y consistente de un embarazo por cada cien mujeres en el primer año de usos con eficacia alrededor del 97 al 99% podría disminuir hasta el 92% por su uso incorrecto.

2.2.1.7 Contraindicaciones

- a) Si fuma cigarrillo y tiene 35 años o más no debe usar anticonceptivo ya que aumenta el riesgo para trombosis arteriales.
- b) Si tiene o ha tenido cáncer de mama no debe tomar anticonceptivos orales debe escoger un método sin hormona ya que el estrógeno y la progesterona influyen en la formación del cáncer.
- c) Si se cree que la mujer está embarazada no debe usar anticonceptivo orales debe usar condón o espermicida hasta confirmar si hay o no un embarazo.

2.2.1.8 Recomendaciones

No es recomendable para mujeres que están dando de lactar, deben de tomarse diario y en una hora exacta.

2.2.1.9 Criterios de elegibilidad

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

Categoría 2. Generalmente puede utilizarse el método aunque no debe de considerarse de primera elección en los siguientes casos: mujeres mayores de 40 años, tabaquismo en

mujeres menores de 35 años, alteraciones neurológicas, no insulino dependiente e insulinodependiente, cirrosis leves o moderadas.

Categoría 3. Usualmente no se recomienda el método a menos que no haya otro método disponible o aceptables, el método no es usualmente recomendado en los siguientes casos: mujeres de edad avanzada, mayor de 40 años, con hábitos de fumar, diabetes mellitus con nefropatía, con VIH/SIDA, se debe recomendar a la usuaria que estas condiciones requieren valoración cuidadosa o consulta médica de inmediato.

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

2.2.2 Inyectables

2.2.2 1 Definición de método inyectables

Según (Minsa Nicaragua, 2013)Es un método donde se le administra inyecciones a las mujeres para prevenir embarazos, en estos métodos podemos encontrar inyectable de tres meses e inyectables mensuales. Son inyectables que contienen estrógenos y progesteronas.

2.2.2.2 Ventajas

- Muy efectivos si lo usas correctamente este lo debes administrar dependiendo de la presentación que desees usar ya sea u mes o tres meses.
- Privados nadie puede darse cuenta que una mujer lo está usando ya que se administra dependiendo de la presentación de los inyectables de uno o tres meses.
- Ofrece prevención contra el embarazo a largo plazo ya que la carga hormonal es más fuerte.
- No interfiere en el coito porque se administra intramuscular por lo cual no debes estar pensando si se rompe lo cual contribuye a tener relaciones con mayor placer.
- El placer sexual se ve aumentado por qué no hay preocupaciones de embarazo.

- Se puede usar a cualquier edad.
- Puede evitar embarazo ectópico.
- Ayuda a prevenir cáncer de endometrio.
- Puede reducir la frecuencia de convulsiones epiléptica.

2.2.2.3 Desventajas

- Retraso en el regreso a la fertilidad debido a la carga hormonal que contienen las inyectables
- Requiere administrarse una inyección cada uno o tres meses por lo cual no puede olvidar la fecha para la próxima inyección
- No protege contra enfermedades de transmisión sexual incluyendo el VIH sida ya que es un método hormonal.
- Puede ocasionar aumento de peso promedio de 1 a 2 kg o de 2 a 4 lb.

2.2.2.4 Efectos adversos

- Cambios en el sangrado menstrual (goteo leve o sangrado, amenorrea) se debe a que el bajo contenido iatrogénico es incapaz de estimular el crecimiento endometrial.
- Cambios de humor.
- Nauseas.
- Pérdida del cabello.
- Disminución del deseo sexual.
- Acné en algunas mujeres.

2.2.2.5 Mecanismo de acción

Principalmente impide la salida del óvulo de los ovarios (ovulación). Consistencia en el moco cervical dificulta el paso a los espermatozoides. Este no actúa interrumpiendo un embarazo ya existente.

2.2.2.6 Efectividad

Muy efectivos; 0.3 embarazos por cada 100 mujeres en el primer año de uso (1 en cada 33) con una eficacia mayor al 99%.

2.2.2.7 Contraindicaciones

- a. Si presenta problemas cardiacos o vasculares no indicar métodos inyectables.
- b. Si tiene o a padecido cáncer de mama no administrar inyectable usar un método sin hormona.
- c. Si presenta enfermedades hepáticas severas activas no administrar inyectable indicar un método sin hormona.
- d. Si cree que está embarazada no administrar métodos inyectables hasta determinar si es positivo o negativo puede haber riesgo de anomalías congénitas significativas.

2.2.2.8 Recomendaciones

Según los estándares de calidad.(Minsa, 2012) Afirma que se debe usar jeringas y agujas desechables si se desechan en forma adecuada no transmite infecciones, no vuelva a usar las agujas ni las jeringas, las agujas y jeringas deberán estar esterilizadas o con desinfección intensiva si la esterilización no es posible.

2.2.2.9 Criterios de elegibilidad

Categoría 1. Usar el método en cualquier circunstancia, los anticonceptivos hormonales inyectables deben de proporcionarse después de haber recibido consejería apropiada, haber hecho una selección informada, mujeres con vida sexual activa que lo soliciten y prefieran un método inyectable, de larga duración y para quienes es un problema tomar la pastilla todo los día.

Categoría 2. Puede utilizar el método aunque no se debe considerar como primera elección en lo siguiente casos: mujeres obesa, neoplasia cervical intraepitelial, droga comúnmente usada que afectan las enzimas del hígado, sangrado irregular menstrual ya sea en cantidad y duración.

Categoría 3. Usualmente no se recomienda usar el método a menos que no haya otro método disponible o aceptado, el método no es recomendado en los siguientes casos: factores múltiples de riesgo por enfermedad arterial cardiovascular (tales como: mayor de

edad, fumar, diabetes e hipertensión) se le brinda orientaciones igual que los anticonceptivos orales.

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

2.2.3 Condones

2.2.3.1 Definición de condón

Es una funda o cubierta hecha para ser colocada en el pene erecto del hombre. También se le llama goma, funda, pieles y profilácticos y se conocen por muchos nombres profilácticos diferentes. La mayoría de condones son hecho de látex delgado algunos condones están revestido de un lubricante seco o espermicida y pueden hallarse disponibles en diferentes tamaño, forma, colores y texturas. En algunos lugares están disponibles los condones femeninos que este se inserta en la vagina de la mujer. Este consiste en una funda delgada y trasparente echa de un plástico suave.(John, 2011)

2.2.3.2 Ventajas

- Previenen las Enfermedades de Trasmisión Sexual, incluyendo el VIH SIDA, así como el embarazo cuando se usa correctamente en cada relación sexual ya que es el único método de barrera.
- Puede usarse para prevenir las infecciones de Enfermedades Trasmisión Sexual durante el embarazo.
- Seguros sin ningún efecto colateral por hormonas.
- Pueden interrumpirse en cualquier momento.
- Fácil de mantenerse a la mano, en caso de que la relación sexual ocurra de forma inesperada.
- Pueden ser usado por hombres y mujeres de cualquier edad.
- Permite que el hombre asuma responsabilidad en la prevención del embarazo y el contagio de enfermedades.
- Al parecer ninguna condición médica limita su uso.

2.2.3.3 Desventajas

- Existe la mínima posibilidad que el condón se deslice fuera del pene o se rompa durante el coito.
- Los condones pueden debilitarse y romperse durante el uso si se guardan por tiempo prolongado o en condiciones de demasiado calor.
- Tiene una reputación muy baja porque la gente lo relaciona con relaciones sexuales inmorales, extra matrimoniales o prostituta.
- La pareja debe tomarse el tiempo de colocar el condón en el pene erecto antes del coito.

2.2.3.4 Efectos adversos

Provoca alergia por el látex manifestándose por enrojecimiento, escozor o hinchazón.

2.2.3.5 Mecanismo de acción

Usado correctamente impide que los espermatozoide y cualquier organismo causante de la enfermedad presente en el semen ingresen a la vagina debido que el condón cubre el pene durante el coito.

2.2.3.6 Efectividad

Su efectividad es del 70 al 90% usado en forma correcta tiene una tasa de fallo de 14 embarazo por 100 mujeres en el primer año de uso.

2.2.3.7 Contraindicaciones

Solo hay una condición médica que previene el uso del condón como es la alergia aguda al látex.

2.2.3.8 Recomendaciones.

Se debe ver la fecha de vencimiento del condón, si no está roto y la forma de abrirlo, se utiliza la yema de los dedos no tijeras ni con la boca ya que lo puede romper. Muy importante tomar en cuenta estas formas de uso para una eficacia efectiva.

2.2.3.9 Criterios de elegibilidad

Categoría 1: Usar el método en cualquier circunstancia.

No hay riesgo con el uso de este método parejas y hombres con vida sexual activa, en las siguientes situaciones:

- Deben proporcionársele a toda pareja y hombres que los soliciten, habiendo recibida previamente consejería adecuada.
- Hombres que desean participar activamente en la planificación familiar.
- Como anticoncepción inmediata.
- Como método anticonceptivo cuando existe actividad sexual esporádica.
- Como método en parejas en las que uno o ambos miembros tengan más de una pareja sexual aunque estén utilizando otro método.

Categoría 2: Generalmente usar el método puede usarse el método aunque no debe considerarse de primera elección.

- Indicaciones similares a métodos de barrera generales en esta categoría.
- Disfunciones sexuales asociadas a la capacidad eréctil. Hipospadias o epispadias.
- Alto riesgo reproductivo.

Categoría 3: Usualmente no se recomienda usar el método a menos que no haya otros métodos disponibles o aceptables.

- El método no es usualmente recomendado, infórmele a la usuaria que estas condiciones requieren valoración cuidadosa, deben explicarse los riesgos potenciales que podrían ser mayores que los beneficios.
- Alergia o hipersensibilidad al látex (plástico) o al espermicida.

- Parejas para las cuales el embarazo puede representar un serio riesgo a la salud de la mujer.

Categoría 4: No debe usarse el método. Este método no debe ser usado en los siguientes casos:

- Cuando un miembro de la pareja que no está de acuerdo con el método. Hombres que están en incapacidad para cumplir con su uso cuando lo necesite.
- Cuando la anticoncepción debe ser altamente segura y eficaz, ya sea porque se trata de mujeres con alto riesgo reproductivo y en las que de presentarse un embarazo este será de alto riesgo obstétrico o hay contraindicación de un embarazo por patologías agregadas (diabetes, cardiopatía) que pone en peligro su vida

2.2.4 Píldora para la mañana siguiente.

2.2.4.1 Definición

Son métodos de prevención de un embarazo que actúan dentro del plazo de varias horas o pocos días después de haber tenido una relación sexual sin protección (Rinehart, 2012)

De lo anterior se puede decir que se utiliza para prevenir un embarazo no deseado o cuando haya ocurrido una violación pero no se debe utilizar como método anticonceptivo permanente, si no de emergencia.

2.2.4.2 Ventajas

Evita embarazo en caso de emergencia como una violación o fallo de un método anticonceptivo.

2.2.4.3 Desventajas

- No protege contra enfermedades de ITS o VIH/SIDA debido que es un método hormonal y no de barrera.
- Produce una sobrecarga de hormonas en el organismo descontrolando los ciclos menstruales.

2.2.4.4 Efectos adversos

- Náuseas.
- Vómitos.
- Dolor de cabeza.
- Cansancio.
- Mareos.
- Dolor en la parte baja del abdomen.
- Sangrado imprevisto.
- Sensibilidad en las mamas.

2.2.4.5 Mecanismo de acción

Funciona principalmente impidiendo la ovulación o retrasándola en el periodo post ovulatorio aumenta la consistencia del moco cervical y lo vuelve más espeso interfiriendo en el transporte de los espermatozoides altera el endometrio impidiendo la ovulación del ovulo fecundado.

2.2.4.6 Efectividad

Su eficacia es de reducir un embarazo de un 85% esta puede ser mayor si se administra en las primeras 72 horas de la relación sexual sin protección.

2.2.4.7 Contraindicaciones

A) Cualquier mujer puede usar anticoncepción de emergencia siempre y cuando no estén embarazadas.

B) No se debe usar como métodos de planificación ya que solo es recomendado en caso en emergencia.

2.2.4.8 Recomendaciones.

La P.P.M.S se debe usar dentro de las 72 horas y si se toma antes mejor ya que su eficacia será mayor, se debe tomar en cuenta que esta no te va a prevenir que te contagies de una ETS.

2.2.4.9 Criterios de elegibilidad

No corresponde en normas y protocolo, debido a que el uso es en caso de emergencias ya sea por abuso sexual o fallas de métodos anticonceptivo.

3. Prácticas que tienen los estudiantes sobre los métodos anticonceptivos

Anticonceptivos orales combinados: Mecanismo de acción; Supresión de la ovulación, espesamiento del moco cervical.

Características	Contraindicaciones	Modo de uso
<p>Muy eficaz y requiere una motivación continua y uso diario. No requiere examen pélvico de rutina para el inicio del método.</p> <p>Retorno inmediato de la fertilidad al discontinuar el método.</p> <p>Puede ser usado por mujeres de cualquier edad y paridad. Disminuye el flujo menstrual (podría mejorar la anemia) y los cólicos menstruales. Protege contra el cáncer de ovario y de endometrio.</p> <p>Disminuye la patología benigna de mamas.</p> <p>Brinda cierta protección contra la enfermedad pélvica inflamatoria (EPI).</p> <p>La eficacia puede disminuir cuando se utilizan ciertos fármacos como la rifampicina, griseofulvina y los antiepilépticos excepto el ácido valproico, una evaluación médica por especialista.</p> <p>No previenen las infecciones de transmisión sexual (ITS), VIH/SIDA, ni el HTVL1</p>	<p>Sangrado genital sin explicación (hasta que se evalúe).</p> <p>Lactancia hasta antes de los seis meses del posparto.</p> <p>Hepatitis viral aguda.</p> <p>Tumor hepático. Cirrosis severa.</p> <p>Mujeres mayores de 35 años y fumadoras de más de 15 cigarrillos por día.</p> <p>Hipertensión arterial sistólica mayor o igual a 160 mm Hg o diastólica mayor o igual a 100 mm Hg.</p> <p>Evidencia de enfermedad vascular. Trombosis venosa profunda incluyendo antecedente.</p> <p>Diabetes mellitus con nefropatía, o enfermedad cardíaca o retinopatía.</p> <p>Mujeres programadas para cirugía electiva en el siguiente mes o inmediatamente después del evento que la obligue a estar postrada en cama. Mujeres que estén tomando barbitúricos, carbamazepina, oxcarbazepina, fenitoína, primidona</p>	<ul style="list-style-type: none"> ● Toma diaria. <p>Inicio del método: Entre el primero y el quinto día del ciclo menstrual.</p> <p>En caso de iniciarse la toma después del quinto día, se debe dar un método de respaldo como los de barrera.</p> <p>La puerpera que no está lactando, puede empezar a partir de la sexta semana.</p> <p>En el posaborto se puede iniciar entre el primero y quinto día pos intervención.</p> <ul style="list-style-type: none"> ● En los siguientes ciclos: <ul style="list-style-type: none"> – En los productos de 28 píldoras: Se reinicia la toma inmediatamente (al día siguiente) de terminar el paquete anterior. – En los productos de 21 píldoras: Se deja de tomar las píldoras por 7 días y se reinicia la toma al octavo día. ● Se recomienda el uso del condón en parejas en riesgo de ITS, VIH/SIDA. <p>En caso de que la paciente olvidó tomar la píldora en la hora establecida deberá ingerir dos píldoras juntas que corresponden al día que no la tomó y la otra correspondiente al día hábil de la toma.</p>

Anticonceptivos inyectables: Mecanismo de acción; Actúa a nivel del moco cervical Endometrio y Trompas de Falopio.

Características	Contraindicaciones	Modo de uso
<p>Altamente efectiva y de efecto rápido. Pueden ser indicados en cualquier edad o paridad.</p> <p>No requiere un examen pélvico previo a su uso.</p> <p>No interfiere con las relaciones sexuales. Las usuarias pueden desarrollar amenorrea total, 50% en un año y 80% en 3 años.</p> <p>Son frecuentes los cambios en el patrón del sangrado menstrual (amenorrea sangrado/goteos irregulares).</p> <p>El retorno de la fertilidad puede demorar más que con los otros métodos hormonales.</p> <p>No previenen las infecciones de transmisión sexual (ITS), VIH/SIDA</p> <p>Para mayor protección es recomendable el uso de condón en parejas de riesgo.</p>	<ul style="list-style-type: none"> ● Enfermedad hepática activa grave (ictericia, hepatitis activa, cirrosis severa, tumor hepático). ● Diabetes durante más de 20 años, o lesión provocada por diabetes en arterias, riñones, o sistema nervioso. ● Infarto de Miocardio, cardiopatía por bloqueo o estenosis arterial, o accidente cerebro vascular. ● Sangrado Vaginal inexplicado que pueda sugerir embarazo o alguna patología subyacente. <p>Antecedente de cáncer de mama.</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Afección que pueda aumentar la posibilidad de cardiopatía (Coronariopatía) o accidente cerebro vascular, tales como hipertensión o diabetes. 	<p>Acetato de Medroxiprogesterona 150 mg. X 1 ml. administrar por vía intramuscular profunda en la región glútea o deltoides utilizando la técnica de la Z y sin realizar masaje post aplicación.</p> <p>Primera dosis:</p> <p>Entre el primer a quinto día del ciclo menstrual o en el posparto, siempre que se encuentre razonablemente seguro que no existe gestación.</p> <p>Se puede iniciar en el posparto inmediato, no interrumpe la lactancia.</p> <p>En los primeros cinco días posaborto.</p> <p>Siguientes dosis: En el caso de AMPD administrar cada tres meses, pudiendo adelantarse hasta dos semanas o, en caso de olvido, aplicarla con una demora de dos semanas.</p> <p>Se recomienda el uso del condón en parejas en riesgo de ITS, VIH/SIDA.</p>

Condón masculino: Mecanismo de acción; impide que los espermatozoides tengan acceso al tracto reproductor femenino.

Características	Contraindicaciones	Forma de uso
<p>Es un método eficaz, si se usa correctamente.</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Pocos efectos colaterales (alergia al látex). ● De fácil obtención y bajo costo. ● No requiere examen ni prescripción médica. ● Fomenta la responsabilidad del varón en la anticoncepción. ● Su uso correcto otorga doble protección: protege de embarazos no planificados y del riesgo de adquirir infecciones de transmisión sexual, VIH-SIDA y HTVL1. ● Depende del usuario. 	<p>Alergia o hipersensibilidad al látex</p>	<p>Asegurarse de la integridad del envase (ver si está deteriorado o roto o con pérdida de turgencia del mismo).</p> <p>Verificar la fecha de manufactura en el sobre, no deberá ser mayor de cinco años.</p> <p>Usar un condón o preservativo nuevo en cada relación sexual y colocarlo desde la erección antes de la penetración (coito).</p> <p>Cada condón se usa una sola vez, si tuviera otra relación sexual Si fuera necesario, se puede usar lubricantes solo a base de agua</p> <p>Se debe retirar antes que el pene pierda la erección, envolviéndolo en papel higiénico sin amarrarlo.</p>
<ul style="list-style-type: none"> ● Puede mejorar la relación sexual cuando su colocación es parte del juego sexual. 		<p>Eliminar el condón en depósitos que eviten que otras personas puedan estar en contacto con el mismo.</p>

Anticonceptivos de Emergencias: Mecanismo de acción; inhiben la ovulación.

Características	Contraindicaciones	Formas de uso
Son métodos de prevención del embarazo que puede utilizarse después de una relación sexual sin protección o víctima de violación, la anticoncepción hormonal de emergencia consiste en ingerir dosis específicas de medicamentos	Antecedentes de trombo flebitis Accidente cerebrovasculares Trastornos grave de la función hepática adenoma de hígado Cáncer de mama	La ingesta debe ser lo más pronto posible, dentro de las primeras 72 horas después de la relación sexual sin protección o hasta los primeros 5 días (120 horas)

Métodos anticonceptivos y su carga hormonal

Métodos anticonceptivos	Carga hormonal	Presentación
Enantato de Noristerona	500mg	1 ampolla
Medroxiprogesterona	150mg	1 frasco
Levonogestrel + ethanyl estradiol	0.15mg + 0.3mg	Ciclo de 21 o de 28 pastillas

Anticonceptivo de emergencia

Tipo de pastilla	Primera dosis (dentro de los 5 días del acto sexual no protegido)	Segunda dosis (12 horas después de primera dosis)
Neogynon(composición:levonorgestrel 0.5mg + ethanyl estradiol 0.03mg)	2 pastillas	2 pastillas
Lofemenal(composición:norgesrel 0.3mg + ethanyl estradiol 0.03mg)	4 pastillas	4 pastillas
Microgynon(composición: Levonorgestrel 0.15mg +ethanyl estradiol 30mcg	4 pastillas	4 pastillas
Levonorgestrel 0.75mg	1 pastilla	1 pastilla
Ulipristal 30mg	1 pastilla dosis única	No aplica
Dispositivo intrauterino (DIU)	Insertarlo dentro de los primeros cinco días después del acto sexual no protegido	

4. Plan de intervención educativo teórico – práctico de acuerdo a resultados esperados.

4.1. Estrategia Enseñanza Aprendizaje.

4.1.1. Definición de enseñanza.

Según (González, 2001) Refiere que la enseñanza son acciones que desarrolla el docente para organizar y presentar los contenidos de la asignatura que imparte, además implica un tratamiento de los contenidos en función de un orden lógico (disciplinar) y psicológico, es decir considera las características de los estudiantes como los conocimientos previos, familiaridad con el contenido, motivación y meta hacia el aprendizaje.

4.1.2. Definición de aprendizaje.

Según (Palma, 2007) Refiere que el aprendizaje es un procedimiento, conjunto de pasos operaciones o habilidades que un estudiante elige y emplea en forma consciente, controlada e intencional como instrumentos flexibles para facilitar la adquisición, almacenamiento y utilización de la información, esto es aprender significativamente y solucionar problemas.

De acuerdo a lo anterior se puede afirmar que el aprendizaje es una arma importante que el alumno debe tener en cuenta para adquirir conocimientos sobre temas impartidos es por esto que tienen que tener dedicación por aprender.

4.2. Técnicas de enseñanza.

4.2.1. Técnica Expositiva.

Este método de enseñanza se caracteriza porque la persona que ejerce la función de formador o de docente, comunica a los alumnos un conjunto de conocimientos específicos, en un contexto totalmente controlado, desde el punto de vista de espacio y de tiempo. Según(Gutiérrez, 2002)

Según la afirmación anterior es importante tomar en cuenta habilidades como resumir el tema, mantener la vista y la voz hacia el grupo, utilizar un lenguaje claro ya que esto ayudará que la técnica sea eficaz y el alumno pueda comprender mejor la enseñanza.

4.2.1.1. Definición de plenario.

Procede del latín plenarius, es un concepto que puede emplearse como adjetivo o como sustantivo, sin embargo como sustantivo, plenario refiere a la junta general que organiza una entidad, reuniendo a todos sus representantes o integrantes.

4.2.1.2. Definición de lluvia de ideas.

Es una estrategia grupal que permite indagar u obtener información acerca de lo que un grupo conoce sobre un tema determinado además es adecuada para generar ideas acerca de un tema específico o dar solución a un problema.(Prieto, 2011)

Según lo investigado se puede afirmar que esta técnica permite la libre expresión de las ideas de los participantes sin las restricciones o limitaciones por lo tanto su propósito es producir el mayor número de datos, opiniones y soluciones sobre algún tema.

4.2.1.3. Definición de debate.

Debate procede del verbo debatir (discutir o disputar sobre algo) y hace mención a una controversia, discusión o contienda, por lo tanto suele ser considerado como una técnica o una modalidad de la comunicación oral. Los debates organizados cuentan con un moderador y con un público que asiste a las conversaciones, en resumen los participantes se encargan de exponer sus argumentos sobre el tema.

4.2.2. Técnica Demostrativa.

Las técnicas de demostración son de un procedimiento más deductivo. Es presentar razones encadenadas lógicamente o presentar hechos concretos que ratifiquen lo afirmado teóricamente.(Díaz & Rojas, 1999)

4.2.2.1. Importancia de la dinámica de grupos.

La Dinámica de Grupos es una buena herramienta para analizar la situación grupal en los centros educativos, por tal razón estudia las fuerzas que afectan la conducta de los grupos, comenzando por analizar la situación grupal como un todo con forma propia, asimismo surge el conocimiento y la comprensión de cada uno de los aspectos particulares de la vida de un grupo y de sus componentes.

4.2.2.2. Definición de dramatización.

Una dramatización es el acto de llevar a cabo un drama, es decir una determinada representación de una historia a partir de la interpretación que llevan a cabo los lectores. Por

otra parte una dramatización requerirá de una o más personas dispuestas a llevar adelante una determinada representación, ya sea con un texto de manera improvisada.

Según lo investigado se puede afirmar que dentro de la técnica demostrativa son importantes las dinámicas y las dramatizaciones ya que esto hace que el alumno participe y este activo en las horas de clases.

4.2.3. Técnica de Interrogatorio.

El interrogatorio sirve para recordar conocimientos anteriores, necesarios para la comprensión de un tema nuevo, induce la motivación inicial, despertando la atención y el interés de los alumnos hacia un asunto nuevo, mantiene e intensifica la atención de los alumnos, previniendo o interrumpiendo distracciones e indisciplina, estimula la reflexión y guiar el razonamiento de los alumnos; además diagnóstica deficiencias e incomprensiones de los alumnos en su aprendizaje.

4.2.3.1. Preguntas abiertas.

Las preguntas abiertas son las que más se utilizan en las entrevistas personales, porque suelen ser muy útiles para el entrevistador, por lo tanto se formula para captar más información acerca del candidato y se espera una respuesta amplia.

4.2.3.2. Preguntas cerradas.

Es el medio de efectuar el examen crítico sometiendo sucesivamente cada actividad a una serie sistemática y progresiva de preguntas.

4.3. Técnicas de aprendizaje.

La técnica de aprendizaje es un procedimiento cuyo objetivo es la obtención de un cierto resultado, supone un conjunto de normas y reglas que se utilizan como medio para alcanzar un fin.

4.3.1. Definición de Apuntes.

Se denomina apunte al resultado de la toma de notas, que hace un escucha en un auditorio, o un alumno con respecto a la exposición de un profesor, sin embargo los apuntes son muy utilizados en el ámbito académico para estudiar más fácilmente, pues remite a los puntos esenciales desarrollados en una clase y expuestos por el docente.

4.3.2. Definición de Resumen.

Según (Prieto, 2011) Refiere que es un texto en prosa en el cual se expresan las ideas principales de un texto (respetando las ideas del autor). Es un procedimiento derivado de la comprensión de lectura.

Es un concepto que describe a la acción y a la consecuencia de resumir o de resumirse. Además, trata también de la manifestación sintetizada de un determinado asunto o materia, por lo tanto, puede definirse como una exposición breve y específica del contenido de un material que puede ser escrito o de carácter audiovisual.

4.4. Tipos de Medios enseñanza aprendizaje.

Según (Almenara, 1999) Refiere que los medios de enseñanza aprendizaje son herramientas mediadoras utilizadas por profesores y estudiantes que constituyen apoyos en los diferentes momentos del proceso de asimilación por lo que poseen diversas características según las exigencias de cada una de las etapas de dicho proceso.

4.4.1. Pizarra.

Una pizarra, pizarrón o encerado es una superficie de escritura reutilizable en la cual el texto o figuras se realizan con tiza u otro tipo de rotuladores borrables. Las pizarras enmarcadas, de uso individual, se fabricaban originalmente de hojas lisas, finas de piedra gris negra u oscura de pizarra.

4.4.2. Papelógrafos.

Es un tipo de pizarra que se forma con un rollo de papel, sirve para tareas, dejar anotaciones, exponer un tema, sin embargo, el papelógrafo permite revisar los puntos tratados anteriormente, delante de los alumnos, sin necesidad de volver a escribir o hacer gráficos y también permite corregir o aumentar las anotaciones hechas en sesiones anteriores.

4.4.3. Marcadores.

El marcador (también conocido como rotulador o plumón) se utiliza para escribir en superficies distintas al papel, ya que su punta suele estar hecha con algún material poroso que resulta más apropiado para dejar su marca en otras superficies.

De acuerdo a los párrafos anteriores los medios de enseñanza son importantes tanto para el profesor como para el alumno ya que a través de estos medios se mejora la enseñanza y hay un mejor aprendizaje.

4.5. Tipos de evaluación.

4.5.1. Evaluación diagnóstica.

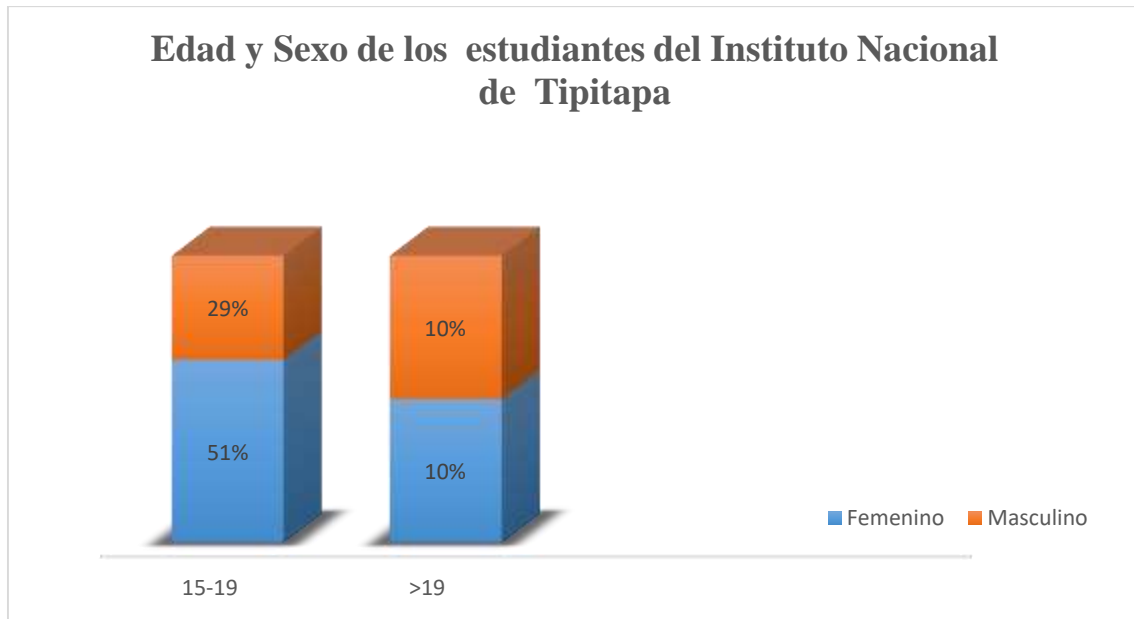
Se realiza de los nuevos aprendizajes para conocer las ideas previas de los alumnos sobre lo que se aclarará en los conocimientos nuevos.

Según lo investigado se puede afirmar que esta forma de evaluación es factible ya que con las ideas que tiene el alumno sobre dicho tema se pueden enriquecer los nuevos conocimientos adquiridos y es una estrategia para evaluar a los estudiantes.

4.5.2. Evaluación Formativa.

Según (Soriano, 2002) afirma que la evaluación formativa se da dentro del proceso para obtener datos parciales sobre los conocimientos y competencia que se va adquiriendo donde permite dicha información.

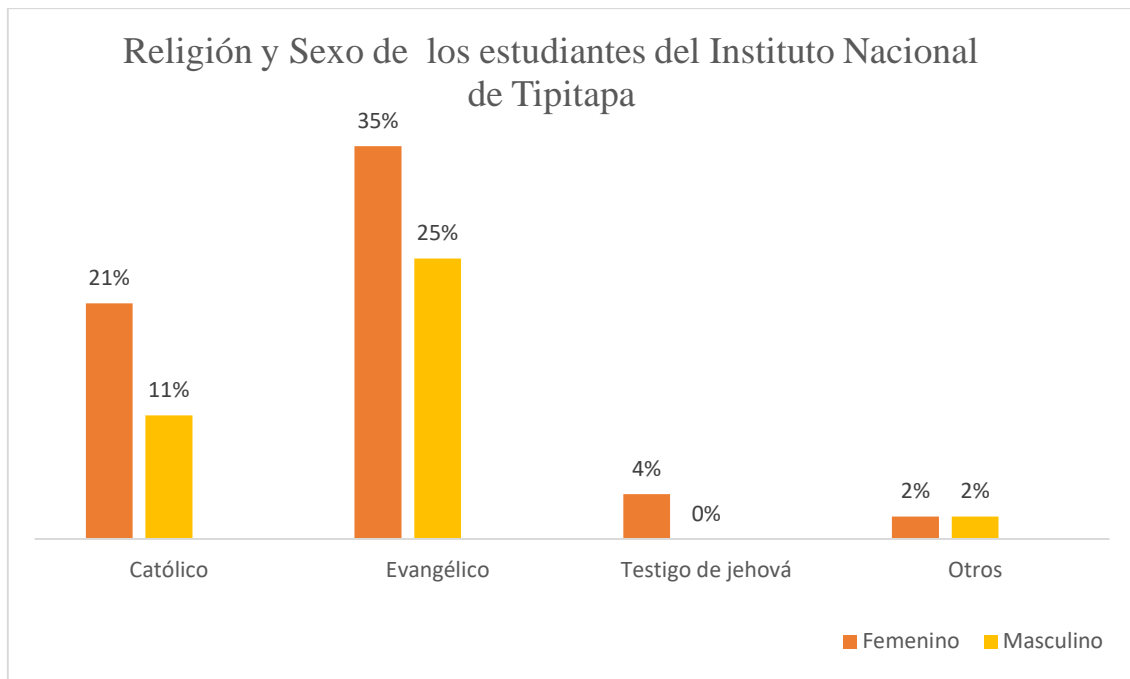
X. Presentación de análisis



Fuente: Tabla # 1

En la gráfica indica que la mayoría de los estudiantes del Instituto Nacional de Tipitapa son de sexo femenino, en primer lugar están las edades de 15-19 con un 51%, en segundo lugar están las jóvenes >19 con un 10 %, mientras que del sexo masculino predominan las edades de 15-19 con un 29%, en segundo lugar están los jóvenes mayores de >19 con un 10%.

De acuerdo al análisis realizado se obtuvo que la mayoría de los estudiantes del quinto año que más predomina es el sexo femenino con un 61% y luego están los del sexo masculino con un 39%, sin embargo las edades que predominan son los adolescentes de 15-19 con un 80%. Según (Leyton, 2012). Afirma que un promedio de un 100% entre las edades de 15 años se encontró que solo 15 de ellos utilizan métodos anticonceptivos con un porcentaje de 14.56%, de 16 años 53 de ellos con un porcentaje de 51.46%, de 17 años 31 de ellos con un porcentaje de 30.10% y de 18 años solo 4 con un porcentaje 3.88%, en otros declararon no haber practicado relaciones sexuales por lo tanto no utilizan métodos anticonceptivos. Es por ello que la edad es un factor importante en la vida principalmente en la etapa de la adolescencia ya que en esta etapa se empieza a vivir curiosidades en cuanto se refiere a la sexualidad y la anticoncepción. Por lo tanto se realizó un estudio a los adolescentes y jóvenes de estas edades para saber que tanto conocen sobre los métodos anticonceptivos y se intervino sobre el tema para que quedaran claro y así evitar consecuencias que afecten su vida



Fuente: Tabla # 2

Esta gráfica representa la religión que se identifica cada estudiante, reflejando que el 21% del sexo femenino y el 11% del sexo masculino son católicos y en la religión evangélica el 35% son del sexo femenino y el 25% son del sexo masculino, mientras que el 4% del sexo femenino pertenecen a la religión de los testigos de Jehová, el 2% del sexo femenino y el 2% del sexo masculino pertenecen a otra religión.

De acuerdo al análisis realizado se obtuvo que la mayoría de los estudiantes pertenecen a la religión evangélica con un 60% y en segundo lugar los estudiantes pertenecen a la religión católica con un 32%.

Según (Canessa, 2014): La religión es una actividad humana que suele abarcar creencias y prácticas sobre cuestiones de tipo existencial, moral y sobrenatural. En Nicaragua hay religiones que están organizadas de formas más o menos precisas, mientras que otras carecen de estructura formal; unas y otras pueden estar más o menos integradas en las tradiciones culturales de la sociedad o etnia en la que se practican. El término hace referencia tanto a las creencias y prácticas personales como a mitos y enseñanzas colectivas.

Las religiones implican un ambiente moral con restricciones u obligaciones al comportamiento sexual humano pero, esto ha variado enormemente en el tiempo entre

unas y otras épocas, así como entre distintas civilizaciones o culturas de cada familia de los jóvenes actualmente, ya que se ha tomado en cuenta sus actitudes y valores en cuanto a sexualidad.

Por lo tanto la religión es un factor importante en los adolescentes ya que muchas veces influye en temas sobre los métodos anticonceptivos; además, existen diferentes religiones que no permiten usarlos para dar pauta al incremento de embarazos no deseados a temprana edad, problemas con la educación y las infecciones de transmisión sexual.



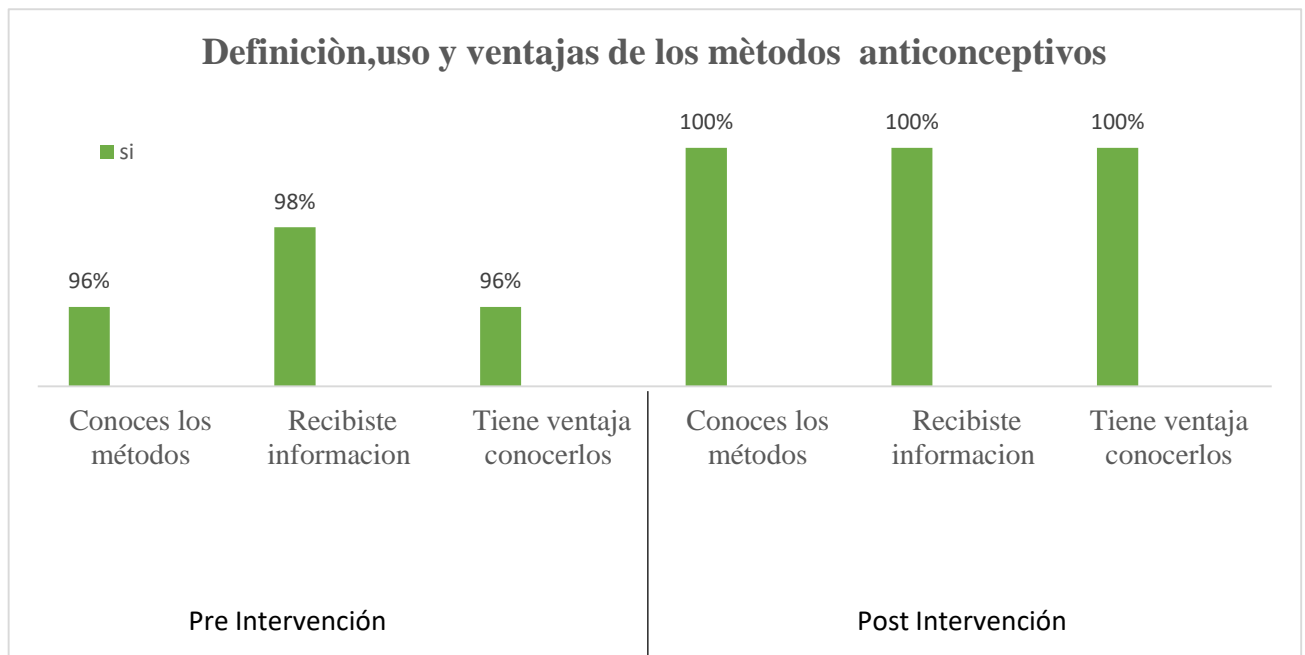
Fuente: Tabla # 3

Según la gráfica indica que el 85% de los estudiantes que cursan el quinto año del Instituto Nacional de Tipitapa proceden del sector urbano y un 15% de estos estudiantes proceden del sector rural.

Según (Leyton, 2012) afirma que los costos, asociados a la práctica anticonceptiva (métodos no tradicionales), generalmente son más altos en áreas alejadas de centros urbanos. Y un 72.2% de las adolescentes residentes en áreas urbanas practican los métodos anticonceptivos, empleando así métodos modernos, una proporción menor lo hace en las áreas rurales.

La procedencia se relaciona con la sexualidad de tal forma que los conocimientos y prácticas que tienen los y las adolescentes varían, de acuerdo al lugar de origen debido a los diferentes entornos culturales y las imposiciones de la sociedad en los cuales se van desarrollando.

El lugar de residencia, define el contexto cultural específico que permite diferenciar tanto las actitudes, frente a la fecundidad como a la práctica anticonceptiva. Generalmente los y las adolescentes en las áreas urbanas el acceso a los servicios de salud, a la educación, es mayor que en las rurales, esta situación conlleva a que la cobertura de los servicios de planificación familiar, que están integrados a los servicios oficiales de salud sea bastante diferencial entre las localidades urbanas y rurales.



Fuente: Tabla # 4

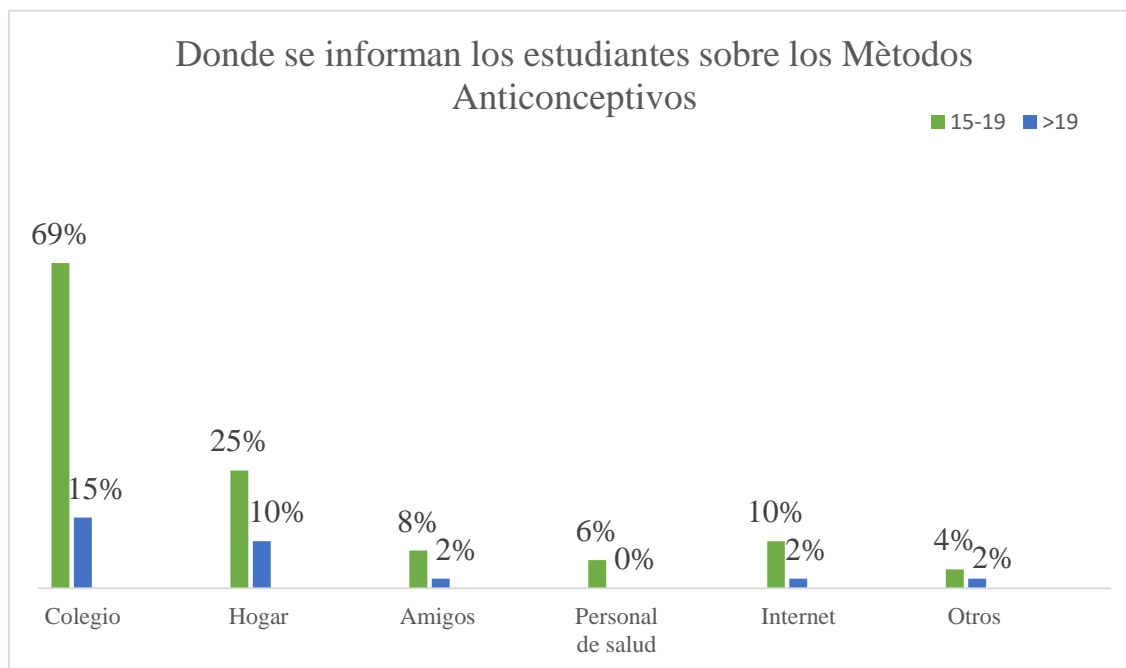
Según la gráfica se encontró que las y los adolescente conocían sobre métodos anticonceptivos, ya que predominó en primer lugar en un 98%, que ambos sexo si habían recibido información de los métodos anticonceptivos de igual manera el 96% de los estudiantes conocen los métodos anticonceptivos y existe ventajas conocer de ellos ya que les permite dar un uso adecuado, una vez realizada la intervención educativa se logró en un 100% que los adolescentes manejan información sobre los distintos métodos anticonceptivos abordados en la capacitación.

Como se puede apreciar los estudiantes tenían información de los métodos anticonceptivos y sus ventajas, entre un 96 y 98%, una vez brindada la capacitación se logró obtener el 100% en el conocimiento de los métodos anticonceptivos proporcionando de esta manera una mejor información sobre los distintos métodos que fueron abordados en la capacitación con el fin de promocionar el uso racional que se les debe dar a los distintos métodos anticonceptivos.

Los adolescentes indicaron que en el colegio se les había brindado información y que se les había dado cierto conocimiento, manifestando que no es el adecuado, no se le brindó la información necesaria y no se les aclaraban las dudas que tenían sobre dicho métodos; por lo cual es importante brindar información de acuerdo a las necesidades de los adolescentes y con forme a la realidad, no siempre estar sujeto a los mitos que le han dado a los métodos anticonceptivos, es fundamental para el ser humano informarse sobre

distintos temas reproductivos ya que en la sociedad actual en la que viven los nicaragüenses no es un secreto que las relaciones sexuales son comunes.

Muchas veces la falta de información y el desconocimiento sobre el uso de los métodos anticonceptivos, la poca accesibilidad a los servicios de salud por barreras socioculturales, económicas y comunicación inadecuada entre padre e hijos contribuye al inicio de relaciones sexuales a temprana edad, generando embarazos no deseados, infecciones de transmisión sexual, fracasos en sus estudios, por lo tanto se pretende lograr que las mujeres y hombres tengan una responsabilidad compartida.



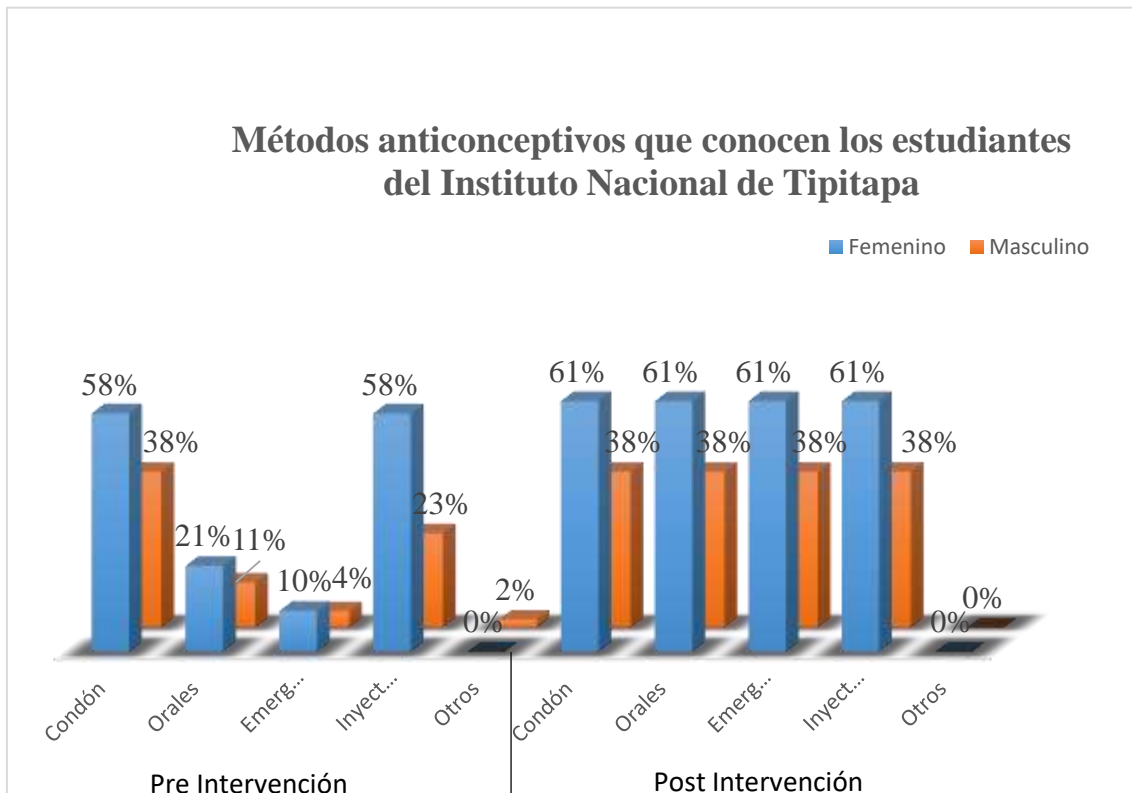
Fuente: Tabla # 5

En la gráfica indica que la mayoría de los estudiantes de la secundaria del Instituto Nacional de Tipitapa el 69% entre las edades de 15-19 y el 15% >19 reciben información acerca de los métodos anticonceptivos en el colegio, y en segundo lugar el 25% entre las edades de 15- 19 y el 10% >19 recibe información en el hogar, mientras que el 8% entre las edades de 15-19 y el 2% >19 reciben información por parte de los amigos, y solo el 6% de los estudiantes entre las edades de 15-19 recibe información por parte del personal de salud, además el 10% entre las edades de 15-19 y el 2% >19 reciben información en el internet, y en su minoría el 4%entre las edades de 15-19 y el 2% entre las edades >19 dijeron que recibieron información por otros medios.

De acuerdo al análisis realizado se obtuvo que el 84% de los adolescentes recibieron información acerca de los métodos anticonceptivos en el colegio y el 35% recibieron información en el hogar mientras que solo el 6% recibió información por parte del personal de salud.

Según los datos obtenidos se puede decir que el hogar, los padres tienen un rol importante en la vida de sus hijos al transmitirle información sobre temas de sexualidad y anticoncepción; así mismo, los docentes, al ser los modeladores de las conductas de los jóvenes, pasan a ser también los pilares fundamentales en la formación de sus actitudes,

valores y creencias sobre la sexualidad. La educación sexual es un aprendizaje que comienza desde muy pequeños, permanece y evoluciona a lo largo de la vida, además es importante que el personal de salud esté presente en brindar información a estos jóvenes para evitar que se les dé una información errónea y pueda afectar en su vida.



Fuente: Tabla # 6

En la gráfica refleja que en la pre intervención la mayoría de los estudiantes de la secundaria del Instituto Nacional de Tipitapa conocen los métodos anticonceptivo, obteniendo el mayor porcentaje el preservativo con un 58% de sexo femenino y el sexo masculino con un 38%, en segundo lugar los inyectables con un 58% el sexo femenino y un 23% el masculino, mientras que en los orales el sexo femenino tiene un 21% y el sexo masculino un 11%; así mismo en el método de emergencia, el sexo femenino tiene un 10% y el sexo masculino tiene un 4% y finalmente los estudiantes del sexo masculino afirmaron que el 2% de ellos conocen otros métodos anticonceptivos.

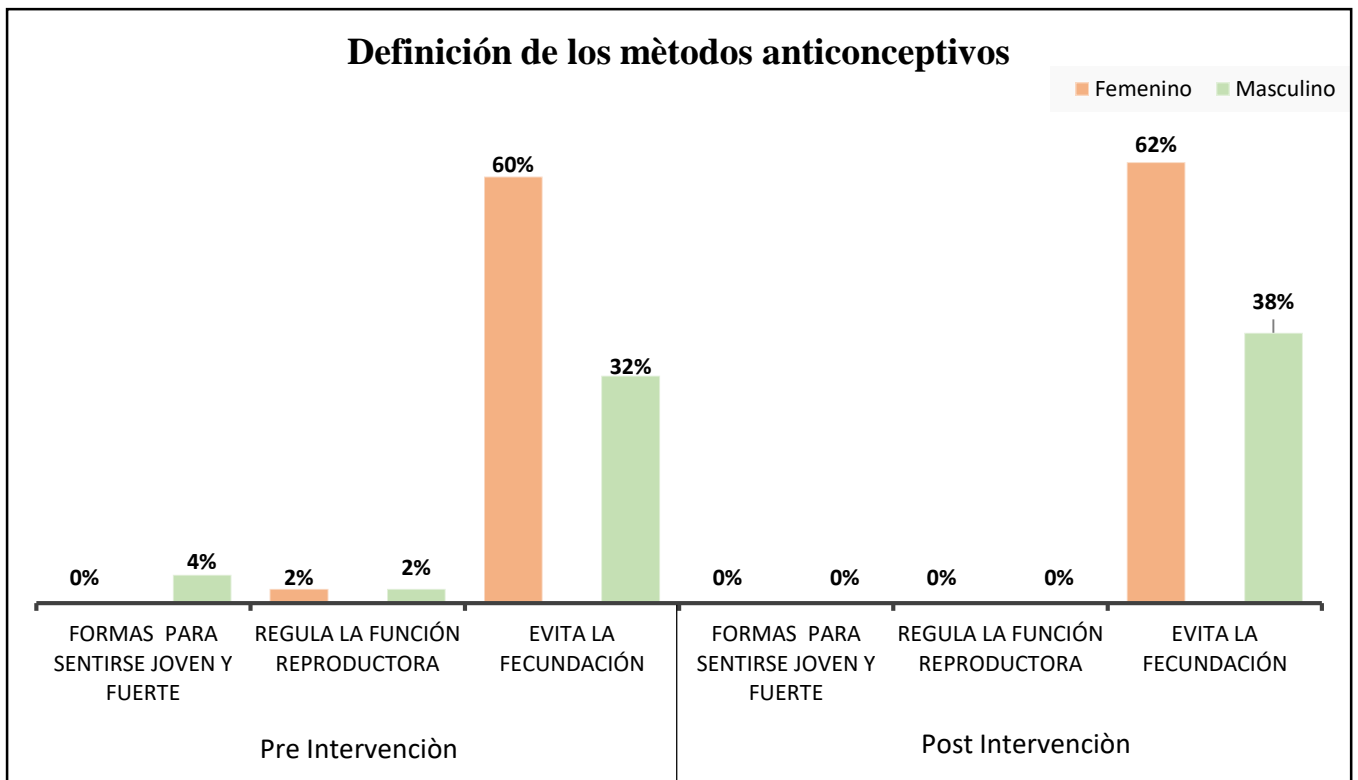
De acuerdo al análisis realizado en la post intervención se obtuvo que la mayoría de los estudiantes conocieran los métodos anticonceptivos en un 61% el sexo femenino y un 38% el sexo masculino.

Según la tabla se encontró que los estudiantes de ambos sexos conocen como primera opción los preservativos que es una funda o cubierta hecha para ser colocada en el pene erecto del hombre al momento de la relación sexual, además que este método es íntimo y privado, ya que nadie sabrá que se está utilizando porque este método es el único que protege contra enfermedades de transmisión sexual, los anticonceptivos inyectables es un

método donde se administra inyecciones intramuscular a las mujeres, este método tiene dos tipos de presentación mensual y trimestral(Depoprovera y Mesigyna)

Los anticonceptivos orales son métodos reversibles y eficaz lo pueden utilizar mujeres de cualquier edad con o sin hijos, por otro lado la píldora para la mañana siguiente o de emergencia como lo dice su nombre solo deben ser utilizada en casos de emergencia ya sea que falló el método o fue víctima de violación, se debe de utilizar en un lapso de 72 horas después de la relación sexual sin protección; conocer cada uno de los métodos anticonceptivos es importante porque permite planificar cuando y cuántos hijos desean tener, además de evitar embarazos no deseados. Por lo tanto, conocer los métodos anticonceptivos es importante ya que se les facilita un mejor uso de estos, son seguros, eficaces y económicos.

Por lo tanto, es importante que los estudiantes conozcan sobre los diferentes tipos de métodos anticonceptivos y tengan responsabilidad a la hora de decidir usarlos y evitar que las adolescentes se embaracen a temprana edad y haya consecuencia en su vida.



Fuente: Tabla # 7

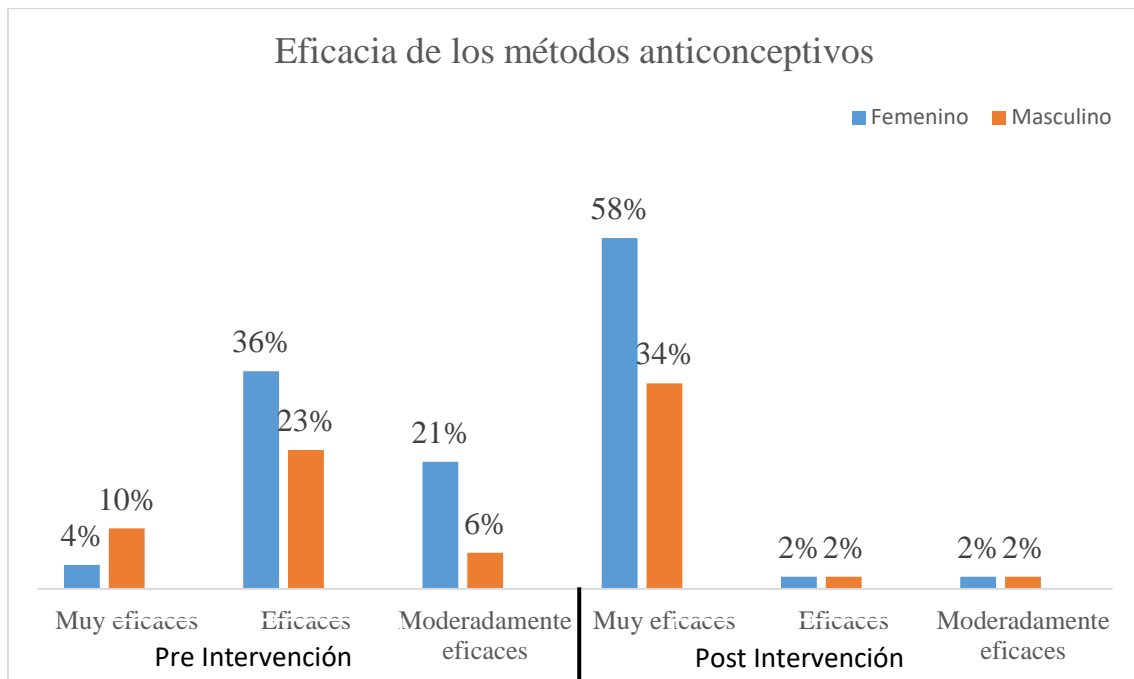
Según los resultados en la pre intervención el sexo femenino con un porcentaje del 60% indicaron que los métodos anticonceptivos son cualquier método preparado y empleado para evitar la fecundación y en segundo lugar el 2% de ellas afirmaron que son preparados hormonales que se utilizan para regular la función reproductora, los de sexo masculino con un porcentaje de 32% indicaron que son métodos preparados y empleados para evitar la fecundación y 2% de ellos afirmaron que son preparados hormonales que utilizan para regular la función reproductora y el 4% indicaron que son formas que utilizan la pareja para sentirse joven y fuerte.

Como se puede apreciar en la gráfica luego de realizar la post intervención se logró que el 62% del sexo femenino y el 38% de sexo masculino aclararan sus dudas sobre los métodos anticonceptivos obteniendo de esta manera que el 100% de ambos sexos hayan quedado claro de la definición de los métodos anticonceptivos, adolescente que más tarde definieron los métodos como preparados hormonales y empleados para evitar la fecundación ya que estos actúan sobre el sistema nervioso central que regula la función reproductora de la mujer.

Esto permitió hacer énfasis en las precauciones que se debe tener con los métodos anticonceptivos, ya que estos poseen ventajas y desventajas por lo cual deben estar claro

sobre el uso adecuado que se les debe dar ,además de conocer que métodos nos proporciona mayor ventajas dentro de nuestra función reproductora. Muchas veces se cree que por el simple hecho de ser adolescente están inmunes a las enfermedades y expuesto a una serie de cosas que les gusta probar sin medir las consecuencias.

Es por eso que deben informarse antes de realizar cualquier acto del cual más tarde se pueden arrepentir por lo tanto, se debe estar claro que son métodos anticonceptivos cuando y como deben utilizarlo ya que estos reducen la posibilidad de un embarazo y enfermedades de transmisión sexual, la planificación familiar no es más que estandarizar las acciones de promoción, prevención, información, educación y oferta de los métodos anticonceptivos en todas las unidades de salud a fin de contribuir a reducir la morbilidad materna y perinatal en adolescentes.



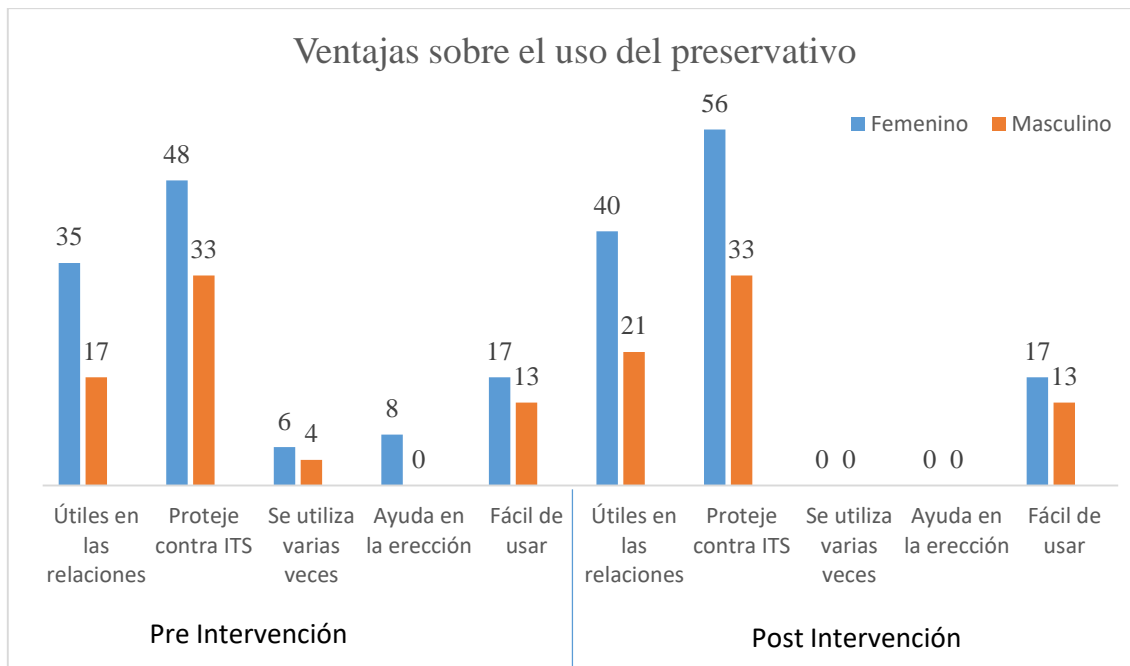
Fuente: Tabla # 8

En la gráfica refleja que en la pre intervención los estudiantes de secundaria del Instituto Nacional de Tipitapa el 4% del sexo femenino y el 10% del sexo masculino consideran que los métodos anticonceptivos son muy eficaces, y el 36% del sexo femenino y el 23% del sexo masculino afirmaron que son eficaces, un 21% del sexo femenino y un 6% del sexo masculino afirmaron que los métodos son moderadamente eficaces.

En la post intervención se refleja que el 58% del sexo femenino y el 34% del sexo masculino consideran que son muy eficaces, el 2% de ambos sexos consideran que son eficaces y el 2% de ambos sexos considera que son moderadamente eficaces.

Mediante la intervención brindada a los estudiantes se reflejó que los estudiantes adquirieron conocimientos acerca de la eficacia de cada uno de los métodos anticonceptivos ya que se logró que los estudiantes afirmaran en un 92% que los métodos son muy eficaces.

Por lo tanto, es importante conocer la eficacia de cada uno de los métodos porque permite a los adolescentes que tienen vida sexual activa escoger un método que considere que sea mejor y estar seguros con la eficacia de cada uno de ellos.



Fuente: Tabla#9

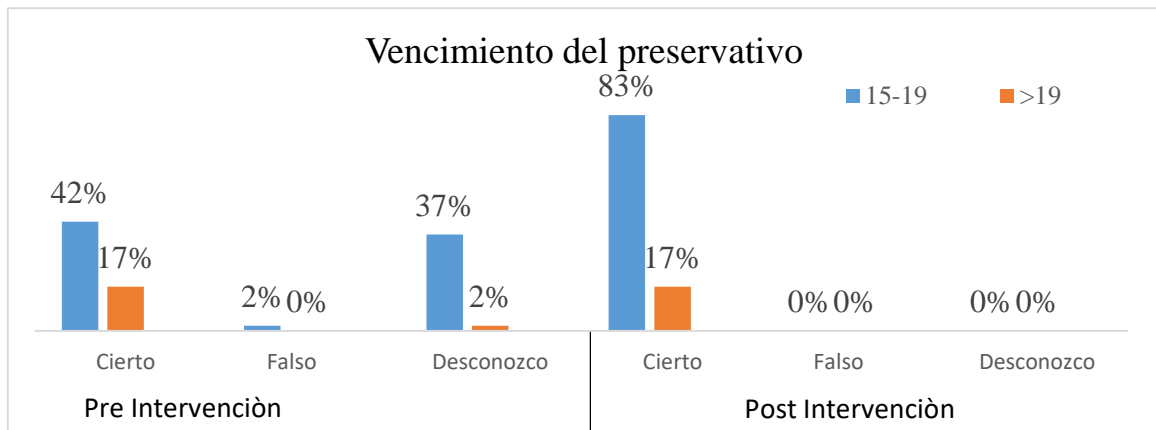
En la gráfica refleja que en la pre intervención el 35% de las adolescentes y el 17% de los adolescentes consideran que son útiles en las relaciones sexuales, el 48% del sexo femenino y el 33% del sexo masculino afirmaron que es el único método que protege contra enfermedades de transmisión sexual y SIDA, el 6% del sexo femenino y el 4% del sexo masculino reflejan que se utiliza varias veces, el 8% del sexo femenino afirma que el condón ayuda en la erección del pene, el 17% del sexo femenino y el 13% del sexo masculino dicen que son fáciles de usar.

En la post intervención el 71% de los estudiantes consideran que son útiles en las relaciones sexuales, el 89% de los estudiantes afirma que el condón es el único método que protege contra enfermedades de transmisión sexual y SIDA y el 30% considera que son fáciles de usar, por lo cual se observa que en la pre intervención los estudiantes tenían conocimientos erróneos sobre las ventajas del uso del condón y luego de haber ejecutado el plan de intervención se observa que los estudiantes quedaron claros sobre cuáles son las ventajas de este, recordando que aquí los estudiantes tenían la opción de marcar varias respuestas.

Según (John, 2011) afirma que el condón previenen las Enfermedades de Trasmisión Sexual, incluyendo el VIH SIDA, así como el embarazo cuando se usa correctamente en cada relación sexual ya que es el único método de barrera, puede usarse para prevenir las infecciones de Enfermedades Trasmisión Sexual durante el embarazo, son seguros sin

ningún efecto colateral por hormonas, pueden interrumpirse en cualquier momento, son fácil de mantenerse a la mano, en caso de que la relación sexual ocurra de forma inesperada, pueden ser usado por hombres y mujeres de cualquier edad, permite que el hombre asuma responsabilidad en la prevención del embarazo y el contagio de enfermedades.

Por lo tanto, es importante que los estudiantes tengan conocimientos acerca de las ventajas del uso del condón ya que hoy en día los adolescentes comienzan a tener relaciones sexuales a temprana edad y no consideran el riesgo que se presentan al tener una relación sexual irresponsablemente.

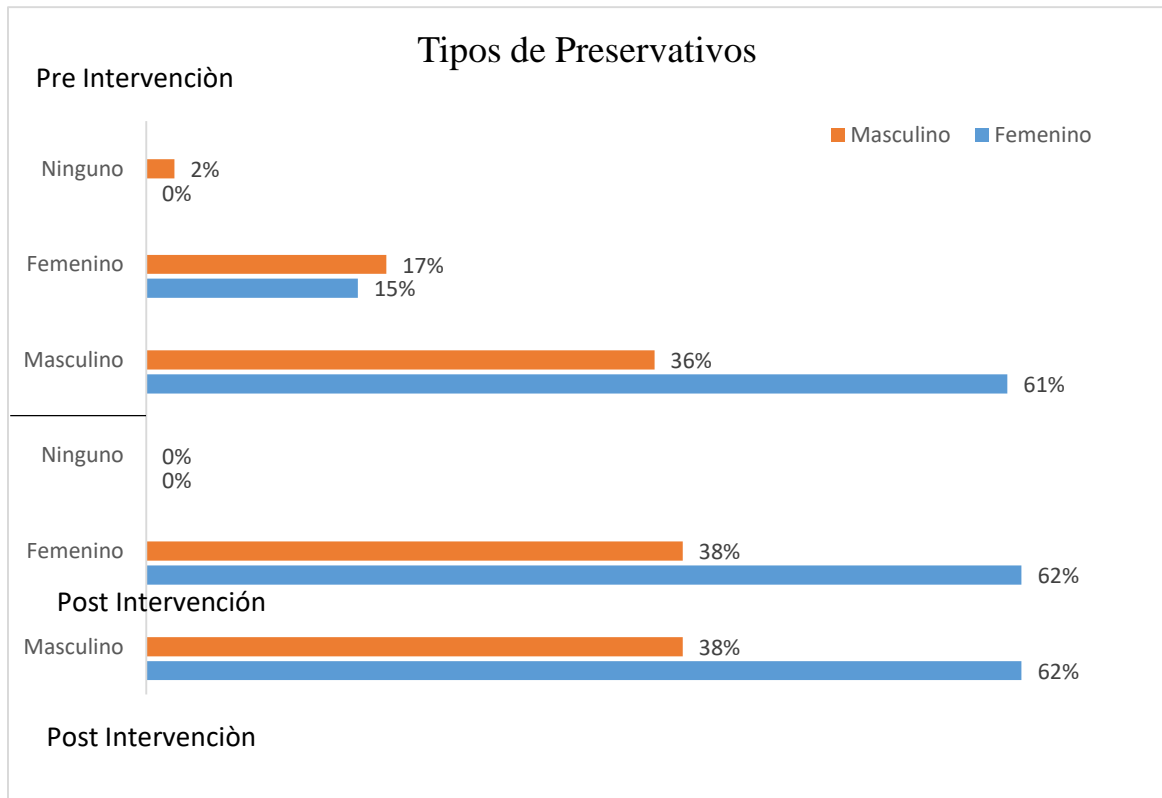


Fuente: Tabla # 10

Según la gráfica se encontró que las y los adolescentes conocían sobre la fecha de vencimiento del preservativo, en primer lugar en un 42% en las edades 15-19 destacaron que el preservativo tiene fecha de vencimiento, de igual manera un 37% desconocen.

En tercer lugar un 17% en las edades mayor de 19 afirma que tiene fecha de vencimiento el preservativo y en rangos mínimos entre las edades 15-19 y mayor de 19 con un 2% que es falso, que el preservativo tiene fecha de vencimiento o lo desconocen. Una vez realizada la intervención educativa se logró en un 100% que los adolescentes manejaran información sobre el preservativo, que tiene fecha de caducidad.

Como se puede observar los estudiantes tenían información en lo que respecta a la caducidad del preservativo, entre un 81 y 19%, una vez brindada la capacitación se logró obtener el conocimiento requerido, en un 100%, es cierto que el preservativo tiene fecha de vencimiento proporcionando de esta manera una mejor información en la capacitación con el fin de concientizar a que se deben revisar las fechas de vencimiento en los preservativos antes de su uso. Los adolescentes afirmaron tener cierto conocimiento en lo que concierne a la caducidad del preservativo indicando que no es el adecuado, no se les había aclarado sobre los riesgos de usar un preservativo cuando ha pasado su fecha de vencimiento, por lo cual es muy importante brindar la información necesaria de acuerdo a las necesidades de cada uno de ellos, para su autocuidado y el cuidado del otros, es decir la pareja, ya que muchas veces ellos no tienen el conocimiento, la responsabilidad total al momento de tener relaciones sexuales y pasan por alto fijarse en la fecha de vencimiento del preservativo, lo que contribuye el aumento de embarazos no deseados, de manera que se pretende lograr que los y las adolescentes asuman con seriedad y responsabilidad al usar este método anticonceptivo.

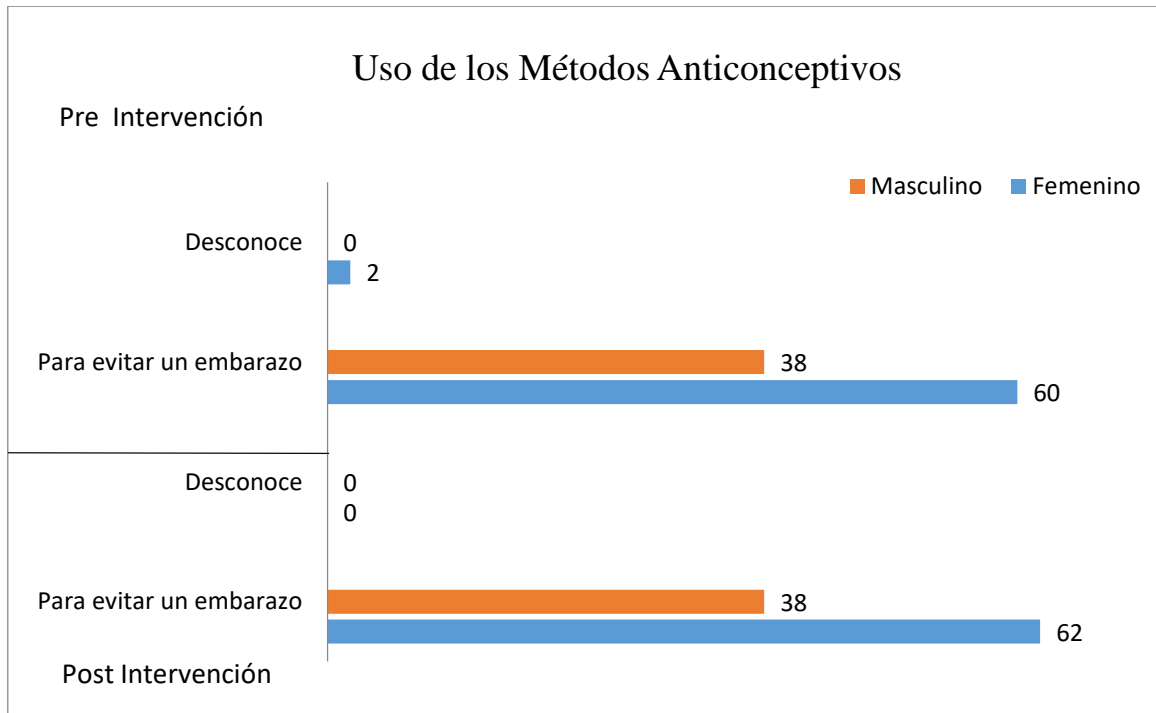


Fuente: Tabla # 11

Según la gráfica se encontró que las y los adolescentes conocían los dos tipos de preservativos un 61% del sexo femenino indica que conoce el condón masculino, en segundo lugar con un 36% el sexo masculino, en tercer lugar el sexo masculino presentó un 17% de conocer el condón femenino y un 15% el sexo femenino y un 2% del sexo masculino destacaron que no conocen ninguno, una vez realizada la intervención educativa se logró en un 100% de ambos sexos que los y las adolescentes manejaran la información adecuada sobre los distintos tipos de preservativos en el momento de la capacitación.

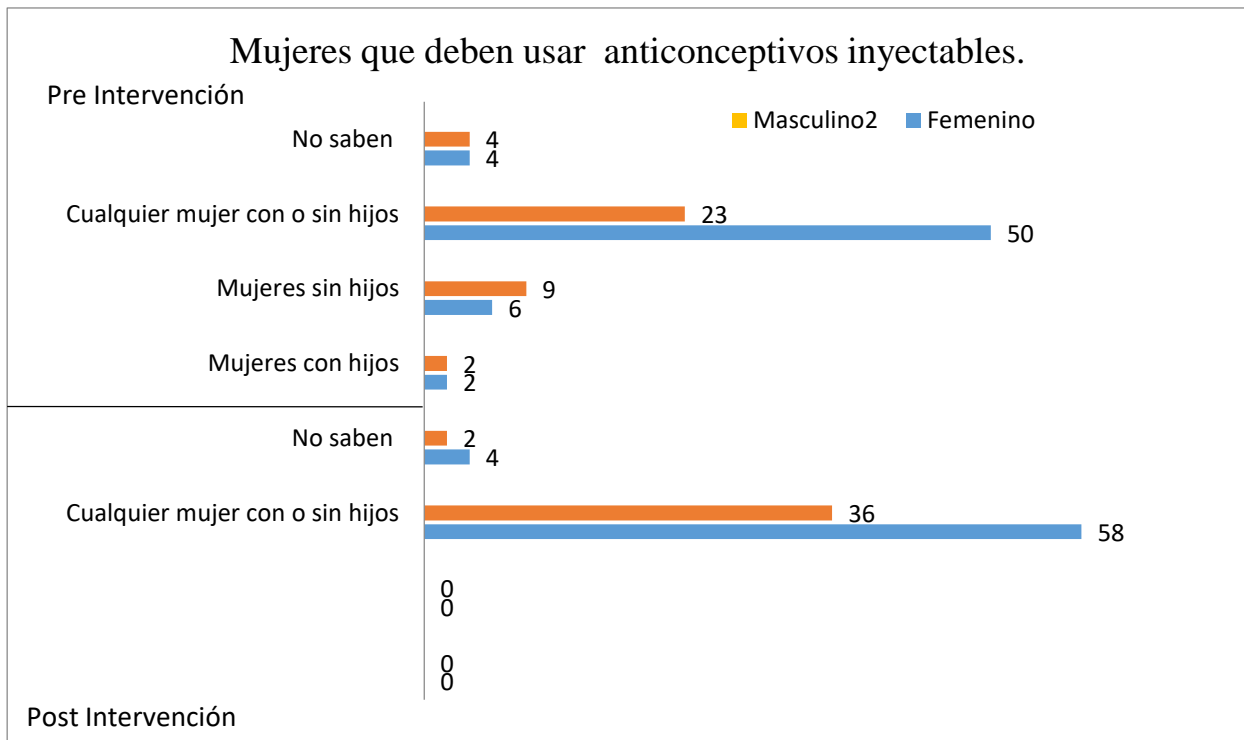
Como se puede observar los estudiantes tenían conocimiento, información sobre los distintos tipos de preservativo, una vez brindada la capacitación se logró obtener el 100% en el conocimiento de lo que es el condón masculino y femenino proporcionando de esta manera una mejor información sobre los tipos de preservativos que fueron abordados en la capacitación con el fin de promocionar el uso de estos dos preservativos como métodos anticonceptivos. Los y las adolescentes destacaron haber tenido cierta información con respecto a las dos presentaciones de preservativos que hay, indicando que no tenían el suficiente conocimiento acerca del uso adecuado de estos preservativos, teniendo dudas e inquietudes sobre dicho métodos, por lo cual ha sido fundamental la información brindada, aclarando sus dudas y respondiendo a sus necesidades enfatizando en sus ventajas dejando

atrás los mitos, de que usar preservativo no se siente lo mismo, se rompe fácilmente, ha sido de mucha importancia esta información para los adolescentes, ya que la sociedad que los rodea vive de muchos mitos y tabúes, no es algo nuevo en relación a los preservativos, normalmente se da por la falta de información y al uso inadecuado de estos.



Fuente: Tabla # 12

Según la gráfica se encontró que las y los adolescentes conocían sobre el uso correcto de los métodos anticonceptivos, un 60% en sexo femenino que conocen que el uso de los métodos anticonceptivos es para evitar un embarazo, en segundo lugar un 38% en sexo masculino y un rango mínimo de 2% en sexo femenino que desconoce la importancia del uso de los métodos anticonceptivos, una vez realizada la intervención educativa se logró en un 100% que los adolescentes manejaran información sobre la importancia del uso de métodos anticonceptivos abordados en el momento de la capacitación. Como se puede observar los y las adolescentes manejaban información acerca de la función de los métodos anticonceptivos y las ventajas de este, entre un 60 y 38%, una vez brindada la capacitación se logró obtener el 100% en el conocimiento sobre el uso importante de los métodos anticonceptivos que fueron abordados en la capacitación cuyo fin de concientizar el uso de estos ante una relación sexual activa y no desear embarazos. Los y las adolescentes destacan tener información y conocimiento capacitados para entender el uso, la importancia que tienen los métodos anticonceptivos en lo que respecta a la salud sexual reproductiva, por lo tanto es de mucha importancia brindarles la consejería adecuada, aclarando sus dudas, informándoles sobre la accesibilidad en los puestos de salud para ser atendidos y sobre todo sin ningún gasto económico ya que cualquier método anticonceptivo es gratuito, pretendiendo así mismo que tengan la responsabilidad en ambos sexos.



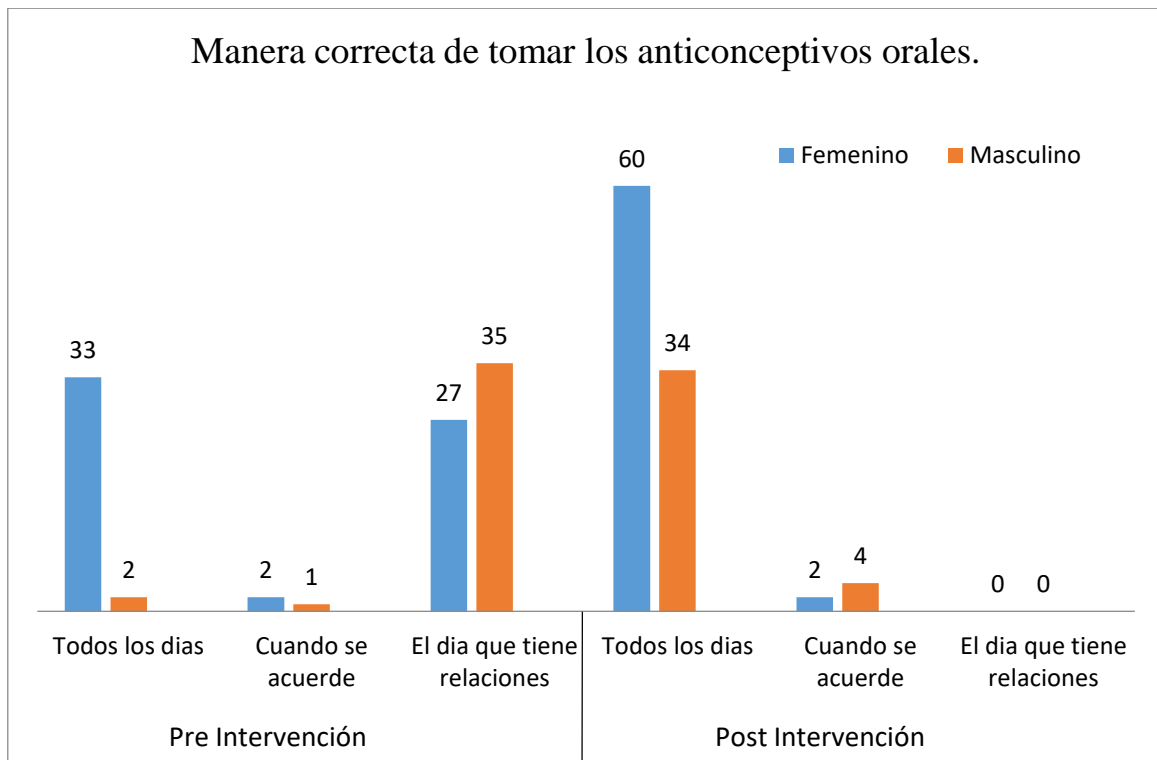
Fuente: Tabla #13

Según la gráfica se encontró que las y los adolescentes tenían conocimiento, sobre que mujeres deberían usar métodos anticonceptivos inyectables, un 50% en sexo femenino conocen que el uso de métodos anticonceptivos inyectables lo pueden usar, cualquier mujer con o sin hijos, en segundo lugar un 23% en sexo masculino, en tercer lugar un 9% en sexo masculino, que el método inyectable lo deberían usar mujeres sin hijos, en cuarto lugar un 6% en sexo femenino, en quinto lugar un 4% en ambos sexos no saben que mujeres deben usar los inyectables y sexto lugar en rangos mínimos un 2% en ambos sexos, que solo deben usarlo mujeres con hijos, una vez realizada la intervención educativa se logró en un 100% que los y las adolescentes obtuvieran información sobre el uso del método anticonceptivo inyectable abordados en el momento de la capacitación.

Como se puede observar los y las adolescentes manejaban cierta información acerca de que mujeres deberían usar métodos inyectables, sus ventajas e inicio de este, entre un 62 y 38%, una vez brindada la capacitación se logró obtener el 100% en el conocimiento sobre que mujeres deberían usar los métodos anticonceptivos inyectables que fueron abordados en la capacitación cuyo fin de concientizar la importancia sobre el uso de este método y su aplicación evitando así alargar el espaciamiento para un embarazo.

Los y las adolescentes indican tener la información, recalando saber que solo conocían que este método se aplicaba mensualmente, sin conocer a profundidad la secuencia de este,

sus afectos adversos y sobre todo que lo puede usar cualquier mujer con o sin hijos, por lo tanto es de mucha importancia brindarles consejería adecuada, retroalimentando sus conocimientos así mismo recordarle la responsabilidad que hay que cumplir con este método.

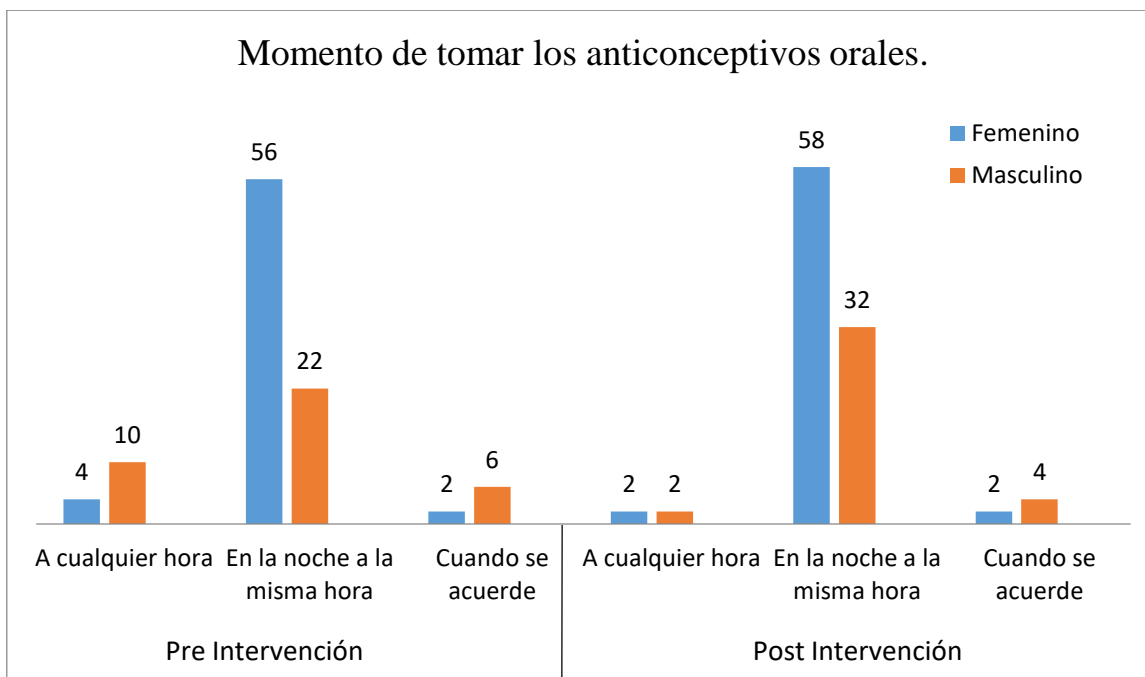


Fuente: Tabla #14

Según resultados encontrados en cuanto a la manera correcta de tomar los anticonceptivos orales, los y las adolescentes estaban informados en cuanto a este método, en primer lugar el sexo femenino con un 33% que los anticonceptivos orales deben tomarse todos los días, en segundo lugar un 35% en sexo masculino que los anticonceptivos orales deben tomarse el día que la mujer tiene relaciones sexuales y con 27% en sexo femenino y con rangos mínimos tercer lugar un 2% en sexo masculino que debe tomarse todos los días y el otro 2% en sexo femenino que debe tomarse cuando se acuerde, cuarto lugar 1% en sexo masculino que debe tomarse cuando se acuerde, una vez realizada la intervención educativa se logró en un 100% que los adolescentes obtuvieran información sobre el uso, la toma de los anticonceptivos orales, abordados en el momento de la capacitación.

Como se puede observar los y las adolescentes manejaban cierta información en relación a la toma de este comprimido, su uso, dependiendo de sus presentaciones de estos comprimidos, entre un 60 y 38%, una vez brindada la capacitación se logró obtener el 100% en conocimiento sobre la toma de estos comprimidos la eficacia que hay en cumplir estrictamente la toma de esta diariamente, que fueron abordados en la capacitación cuyo objetivo principal ante todo la responsabilidad en recordar que estos comprimidos se toman diariamente.

Los y las adolescentes destacaron tener conocimiento en lo que es la toma de los métodos anticonceptivos orales, manifestando saber que solían conocer que la pastilla se toma diariamente y que no había que descansar, incluyendo también los mitos de que estos comprimidos engordan, de modo que la información, consejería necesaria es fundamental, informándoles así la manera correcta de tomar, aclarando sus dudas en cuanto a los mitos y aclarando los tipos de presentación que el MINSA oferta, pretendiendo que ellos desarrollen habilidades y destrezas en cuanto a los métodos anticonceptivos.

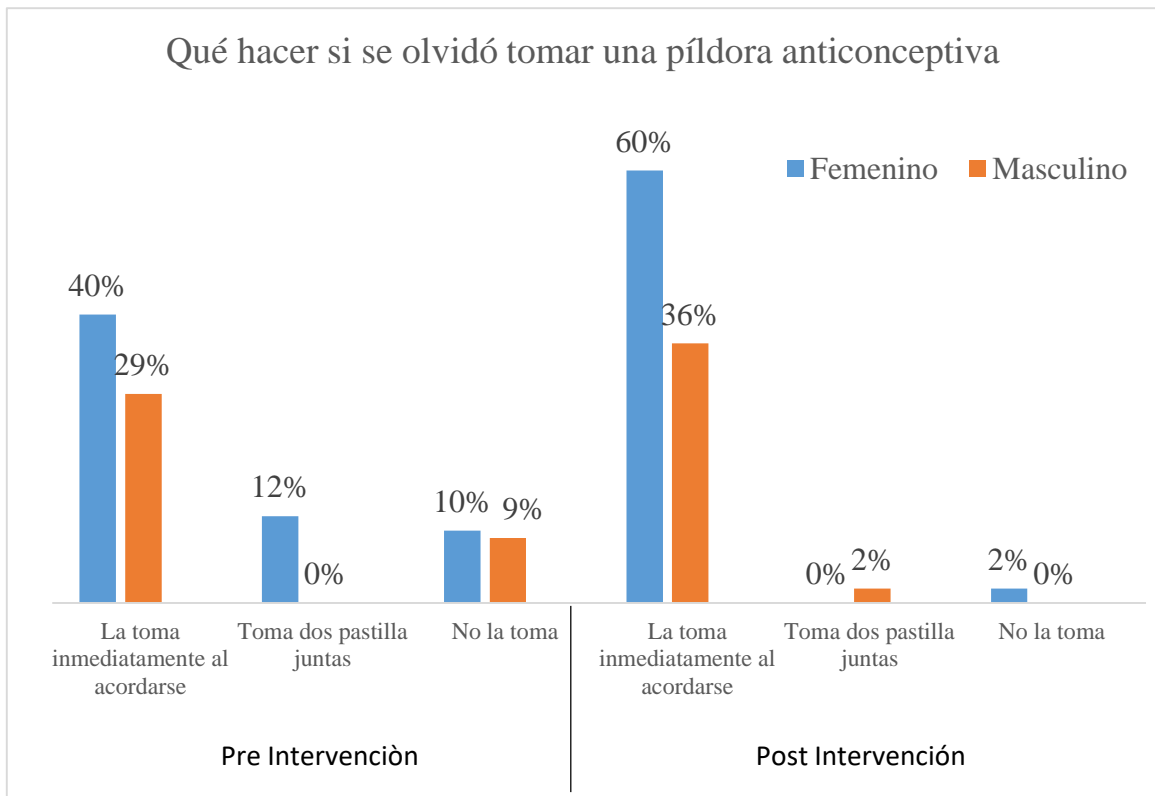


Fuente: Tabla #15

Según la gráfica se encontró que las y los adolescentes tenían cierta información en cuanto al horario a cumplir en la toma de estos comprimidos, en primer lugar un porcentaje del 56% en sexo femenino, que los anticonceptivos orales deben tomarse en la noche a la misma hora, segundo lugar un 22% el sexo masculino, tercer lugar un 10% de sexo masculino que debe tomarse a cualquier hora, cuarto lugar un 6% del mismo sexo masculino que el anticonceptivo oral debe tomarse cuando se acuerde, quinto lugar un 4% que es a cualquier hora, del sexo femenino y un rango mínimo de 2% en sexo femenino que se toma cuando se acuerde, una vez realizada la intervención educativa se logró en un 100% que los adolescentes obtuvieran información sobre la responsabilidad que hay, en cumplir la hora exacta de estos comprimidos además relacionado con su eficacia, abordados en el momento de la capacitación.

Como se puede observar los y las adolescentes tenían información indicando saber que los comprimidos deben tomarse en la noche a la misma hora, manifestando no tener toda la información necesaria en cuanto que pasaría si olvidaban los comprimidos, entre un 60 y 38%, una vez realizada la intervención educativa se logró en un 100% que los adolescentes manejaran información sobre el cumplimiento de la toma de este comprimido, que fueron abordados en la capacitación cuyo objetivo es que ellas establezcan un control influyendo así la responsabilidad que hay en cumplir con la hora exacta.

Los y las adolescentes destacan tener información a lo que respecta al tiempo de toma de estos comprimidos; sin conocer a profundidad sus compuestos, su efectividad, fundamentalmente la consejería adecuada ha influido de manera enriquecedora aclarando las dudas y recalcando las ventajas y desventajas que este presenta, ya que no las protege contra enfermedades de transmisión sexual, motivándoles a crear estrategias para recordar la toma de la pastilla y no olvidarla y así que las hormonas cumplan su función en el sistema de la mujer y no quedar embarazadas.



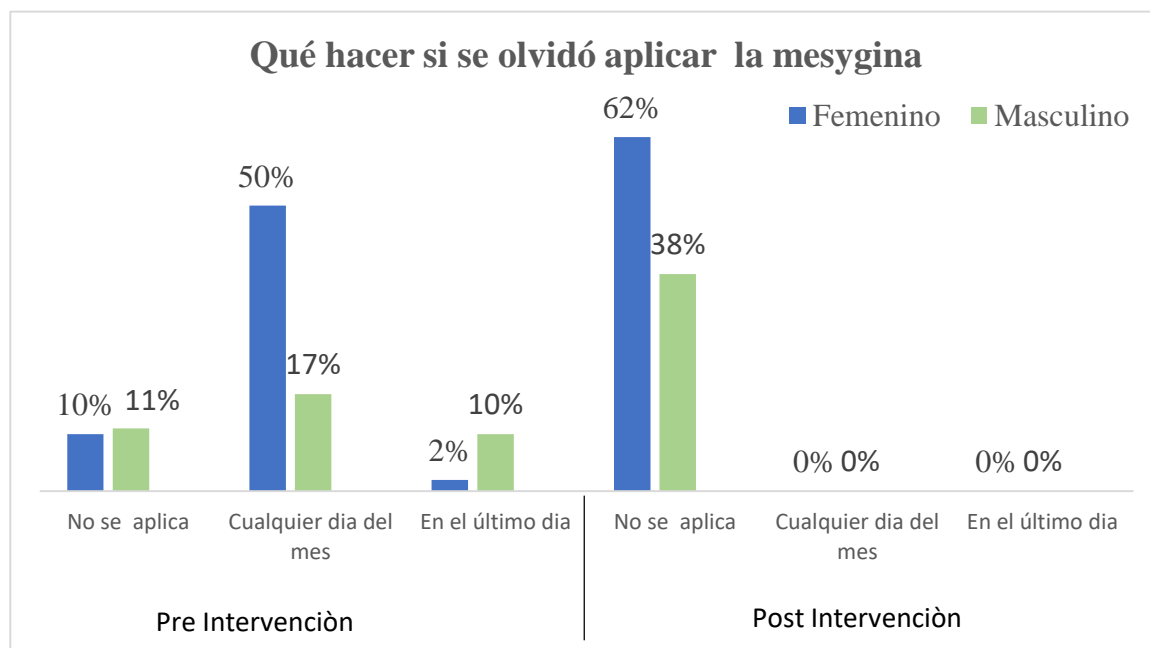
Fuente: Tabla # 16

En esta gráfica se analiza el conocimiento del uso de los anticonceptivos orales donde se refleja que el 40% de sexo femenino la tomaría inmediatamente al acordarse, el 12% tomaría dos pastillas juntas y un 10% de las adolescentes no la tomaría por otro lado los de sexo masculino el 29% de ellos dirían que la tome inmediatamente al acordarse y el 9% le diría que no la tomen y ninguno de ellos les dirían que tomen dos pastillas juntas.

Por lo tanto luego de impartir el taller sobre métodos anticonceptivos el 60% de las chicas la tomarían inmediatamente al acordarse y solo el 2% no la tomaría por otro lado los de sexo masculino el 36% diría que la tome inmediatamente al acordarse y solo el 2% les diría que no se la tome. Acá podemos observar que se logró obtener que el 96% de adolescentes de ambos sexo tomarían la píldora inmediatamente al acordarse y proseguir con el sobre y en una minoría del 4% no se la tomaría

Al analizar la gráfica se identificó que la mayoría de los estudiantes no realizaban un uso correcto del método oral, al momento de realizar la intervención educativa la mayoría de los estudiantes lograron realizar un uso racional de los métodos orales ya que se les explico mediante una demostración sobre cuál es la manera correcta de tomar el

anticonceptivo y que hacer en caso de que se olvide tomar una píldora , este consiste en que la usuaria inicie a tomar una píldora diaria a la misma hora, pues de esta manera se va almacenando en la paciente el nivel de estrógeno y progestágeno suficiente por día , si es posible a la misma hora para una eficacia efectiva en caso que se olvide tomar una píldora se debe tomar inmediatamente al acordarse y tomarse la otra a la hora establecida es decir seguir normal con el sobre pero si esta se olvida tomarla en un día debe tomarse dos píldora al día siguiente y a la hora exacta y seguir con el sobre normal pero debe usar preservativo si tiene relaciones sexual.



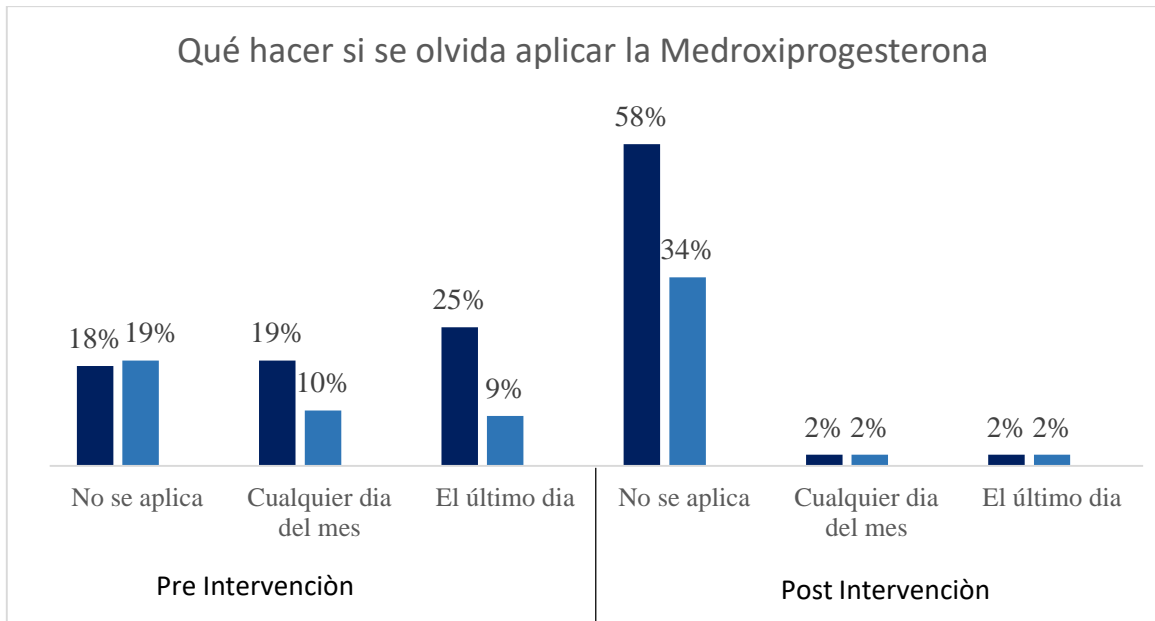
Fuente: Tabla # 17

Al analizar la gráfica se observa que el 50% del sexo femenino se administrarían la inyección cualquier día del mes, si se les olvida aplicar en la fecha establecida, como segundo lugar 10% del mismo sexo no se la aplicaría y solo un 2% se la aplicaría el último día de la menstruación, por otro lado los del sexo masculino el 11% de ellos dirían a las chicas que no se la apliquen y un 17% del mismo sexo que se la aplique cualquier día del mes y un 10% que se la aplique el último día por consiguiente se puede notar que los adolescentes manejan poca información de métodos inyectable debido a que es un método poco accesible.

Luego de realizar la intervención educativa el 62% del sexo femenino no se aplicaría de igual manera, los de sexo masculino con un 38% les dirían a su novia o parejas que no se la apliquen logrando de esta manera que el 100% de los estudiantes logran comprender cuando deben administrarse los métodos inyectables ya que existen dos tipos de presentación y se debe tener claro cuál es la diferencia la una de la otra así como sus ventajas y desventajas es un método seguro y adecuado para la mayoría de las mujeres, este debe ser aplicado intramuscular dentro de los primeros 7 días a partir del primer día de la regla.

Se debe estar claro que esta no protege contra enfermedades de transmisión sexual ya que no es un método de barrera por lo que se recomienda uno adicional como el preservativo. La planificación familiar constituye, sin lugar a dudas, un pilar fundamental en la salud

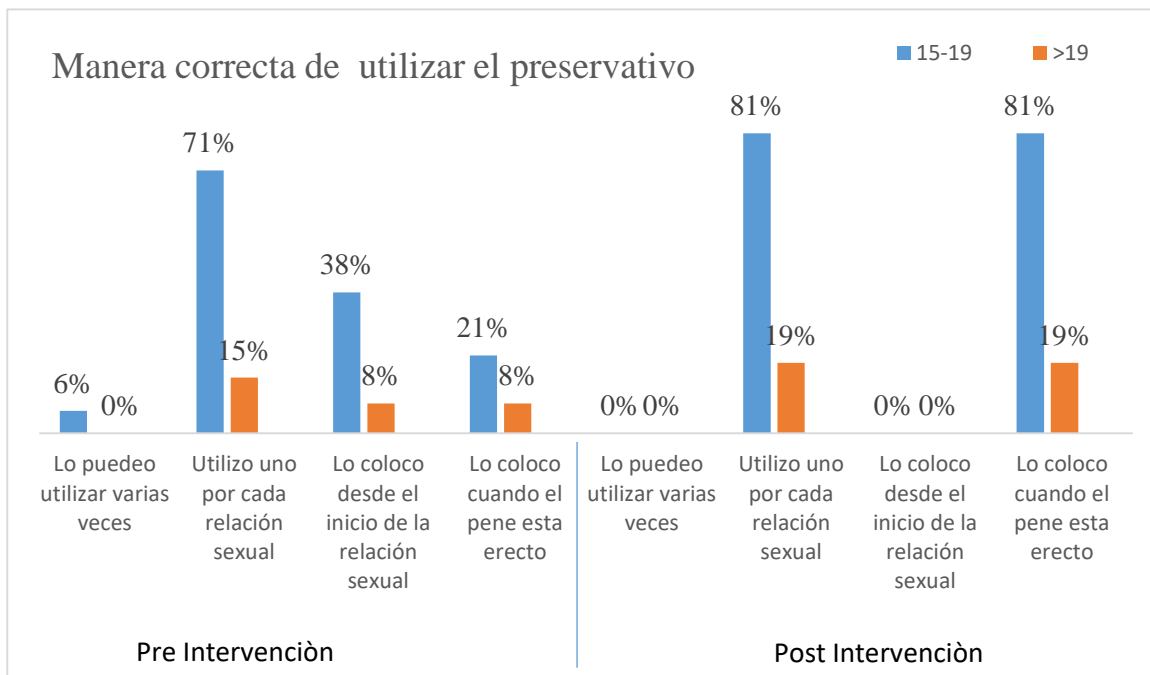
sexual y reproductiva. La planificación familiar se considera un derecho humano, esencial a la dignidad humana es por eso que debemos orientar a los adolescente sobre diferentes métodos Es importante tener claro que no es obligatorio utilizar métodos anticonceptivos. Los métodos anticonceptivos están para quien quiera utilizarlos en el momento que quiera hacerlo.



Fuente: Tabla # 18

Al analizar la gráfica se muestra que el 25% del sexo femenino se administrarían la inyección el último día del mes, si se les olvida aplicar en la fecha establecida, como segundo lugar el 19% del mismo sexo se la aplicaría cualquier día del mes y un 18% de ese mismo sexo no se la aplicaría por el contrario los de sexo masculino con un porcentaje del 19% no se aplicaría y con un 10% diría que se la aplique cualquier día del mes y solo un 9% de este mismo sexo diría que se la aplica el último día del mes

Luego de realizar la intervención educativa el 58% de sexo femenino no se aplicaría y un 2% cualquier día del mes y con ese mismo porcentaje del 2% se la aplicaría el último día del mes de igual manera los de sexo masculino con un 34% les dirían a su novia o parejas que no se la apliquen y con un 2% que se la apliquen cualquier día del mes y con este mismo porcentaje el último día del mes, logrando de esta manera que el 92% de los estudiantes de ambos sexo logran comprender cuando deben administrarse los métodos inyectable hasta que se descarte que no está embarazada y solo una minoría del 8% se la aplicaría cualquier día del mes o el último día se debe estar claro cuando se debe administrar dicho métodos ya que existen dos tipos de presentación y se debe tener claro cuál es la diferencia la una de la otra así como sus ventajas y desventajas es un método seguro y adecuado cuando se usa correctamente por lo tanto la primer inyección se debe administrar en los primeros 7 días del ciclo menstrual y luego cada 3 meses sin adelantarse o atrasarse para lograr su mayor efectividad este método no protege contra enfermedades de transmisión sexual



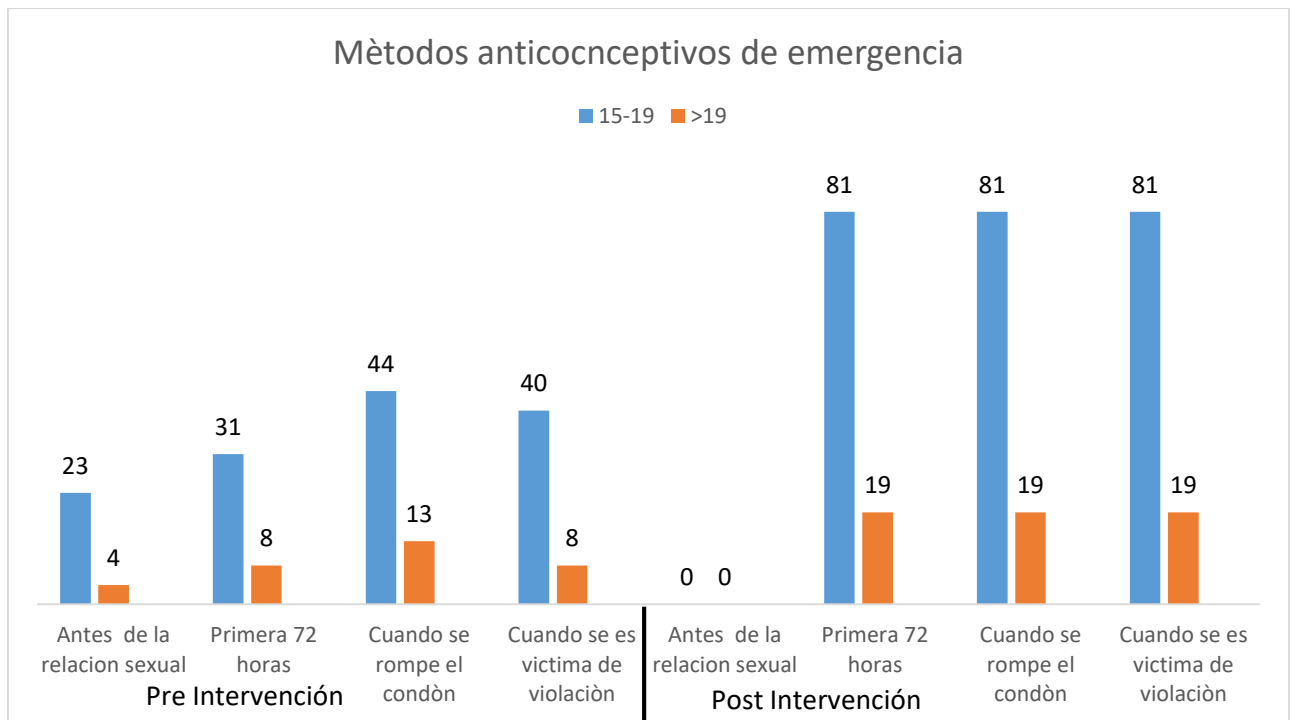
Fuente: Tabla # 19

Según la gráfica los estudiantes de 15-19 años indicaron en primer lugar con un 71% utilizaría un preservativo por cada relación sexual y en segundo lugar el 38% lo colocaría desde el inicio de la relación sexual y el 21% lo colocaría cuando el pene esta erecto y el 6% lo utilizaría varias veces, en cambio los mayor de 19 en primer lugar con un 15% utilizaría un preservativo por cada relación sexual y en segundo lugar con 8% lo colocaría desde el inicio de la relación sexual y un mismo 8% lo utilizaría varias veces, lo curioso es que los de 15-19 años tiene mayor conocimiento que los mayor de 19 en cuanto al preservativo esto debido a que la adolescencia es la etapa donde te gusta curiosear sobre la sexualidad, sin embargo los mayor de 19 tienen poco conocimiento quizás esto se deba a la falta de información brindada o muchas veces no les interesa investigar a fondo sobre la anticoncepción de esta manera estarían evitando muchas consecuencias y principalmente infecciones de transmisión sexual ya que este método es el único protector contra estas enfermedades.

Una vez realizada la intervención educativa se pudo apreciar que los estudiantes en su gran mayoría con un 81% y 19% de 15-19 y mayor de 19 años usarían un preservativo por cada relación sexual y lo colocarían cuando el pene estuviese erecto, de esta manera obtuvimos que el 100% de los estudiantes de diferentes edades lograran quedar claro

cuándo deben utilizar el preservativo de igual manera se recalcó que este es el único método que previene enfermedades de transmisión sexual incluyendo el VIH-SIDA , logrando así que los adolescentes llevaran a la práctica el uso correcto del preservativo y se les explicó cada uno de los pasos y precauciones que deben tener al momento de colocar el condón esto se realizó mediante una demostración realizada en dildo y luego se le facilitó los dildo para que estos practicaran la puesta del preservativo.

Se debe brindar información necesaria a los adolescentes para evitar así consecuencias que muchas veces perjudican la vida de los adolescente y esta educación se debe brindar desde los hogares ya que muchas veces los padres caen en el error de no orientar a sus hijos sobre diversos temas reproductivos por falta de información o porque muchas veces esto es un tabú en los hogares más cuando se trata de planificación familiar o relaciones sexuales, como adolescente tiende a experimentar o curiosear a temprana edad por ende debemos informar e instruir a los adolescentes sobre los distintos riesgos que corren al no utilizar un preservativo.



Fuente: Tabla # 20

Según la gráfica sobre cuando utilizar la píldora de emergencia indica que en un porcentaje mayoritario el 44% en las edades de 15-19 la utilizaría cuando se rompe el condón, y el 40% cuando se es víctima de violación, el 31% la utilizaría después de la relación sexual sin protección en las primeras 72 horas después del coito y el 23% la utilizaría antes de las relaciones sexuales.

Como se puede observar en la post intervención el 81% de las edades de 15-19 la utilizaría después de la relación sexual en la primeras 72 horas con el mismo porcentaje del 81% lo utilizaría cuando se rompe el condón o se es víctima de violación y en las edades mayor de 19 con un 19% utilizaría la píldora de emergencia en las primeras 72 horas, cuando se es víctima de violación y cuando se rompe el condón logrando así que el 100% de los estudiantes logran comprender el uso que se le debe dar a las píldoras de emergencia sin hacer un uso excesivo de esta.

Se logró explicar el uso adecuado que se le debe dar a la píldora de emergencia que esta solo debe ser utilizada en casos de emergencia y no de uso regular y esta se debe utilizar en caso que sea víctima de violación, cuando se rompió el condón y deben ser utilizada dentro de las 72 horas después del coito sin protección, si la paciente que toma la píldora no lo hace dentro de los días establecidos podría quedar embarazada, en cambio si lo hace dependerá del tiempo que la tome de esto dependerá el riesgo de un embarazo no deseado.

En la actualidad todavía no se comprende bien el modo de acción exacto de las píldoras anticonceptivas de emergencia. Las investigaciones realizadas hasta la fecha han demostrado que las píldoras anticonceptivas pueden inhibir o retrasar la ovulación. De acuerdo al momento en que se tomen en relación con el ciclo menstrual.

En la adolescencia este método tiene particular importancia, ya que en esta etapa son frecuentes las conductas sexuales de riesgo y por las características que tiene este grupo, no se utilizan adecuadamente o no se utilizan de ninguna forma, los diferentes métodos anticonceptivos, aunque lo ideal sería que se abstuvieran de tener relaciones sexuales, en la práctica se observó que además de ser muy difícil, no lo hacen, y el inicio precoz y sin protección de las relaciones sexuales es una realidad palpable en la mayoría de los adolescentes.

XI. Conclusiones

- Las características Sociodemográficas identificadas en los estudiantes se encuentra en su mayoría comprendido entre las edades de 15-19 años y en la minoría mayor de 19, con respecto al sexo la mayoría son femenino y la minoría masculino, así mismo la mayor parte de los estudiantes proceden de la zona urbana y la minoría de la zona rural, la religión que profesan en su mayoría es la evangélica, seguida por la católica y en su minoría los testigos de Jehová y otros.
- El conocimiento que tenían los estudiantes antes de realizar este estudio no era el adecuado ya que no poseían la información adecuada para el uso racional de los métodos anticonceptivos, manejaban poca información y en su mayoría errada sobre los métodos, sin embargo al ejecutar la intervención y posteriormente aplicar la post se observó que los estudiantes habían adquirido información correcta acerca de los métodos anticonceptivos gracias al plan ejecutado.
- Las Prácticas que tenían los estudiantes sobre los diferentes métodos anticonceptivos no era el adecuado, ya que estos hacían uso de los preservativos, órales y PPMS sin medir las consecuencias, luego de realizar la intervención se logró concientizar a los estudiantes para que al tomar la decisión de llevar a cabo la práctica lo realicen con responsabilidad para que los resultados sean satisfactorios y puedan utilizar los métodos anticonceptivos sin ningún problema.
- La Intervención educativa realizada en el Instituto Nacional de Tipitapa permitió reforzar los conocimientos teóricos – prácticos que tienen los estudiantes sobre distintos métodos anticonceptivos, concientizando sobre el uso adecuado, su aplicación, el régimen de cumplimiento para una mayor eficacia, las ventajas y desventajas, cuando decidir tener relaciones sexuales sana, segura y con responsabilidad.

XII. Recomendaciones

- A la Dirección del Instituto Nacional de Tipitapa para que continúen permitiendo realizar investigaciones sobre temas de sexualidad y planificación familiar, además aumentarla educación sexual, para que las adolescentes tengan conocimiento de las consecuencias de las relaciones sexuales irresponsables y precoces.
- A los docentes del Instituto Nacional de Tipitapa para que implementen charlas, talleres o conferencias sobre temas de interés donde se les brinde información sobre sexualidad, embarazos en adolescencia, enfermedades de transmisión sexual y métodos anticonceptivos.
- A los estudiantes para que tengan disposición y tomen conciencia en conocer los métodos anticonceptivos y darles una práctica adecuada para evitar consecuencias como embarazos no deseados y a temprana edad, infecciones de transmisión sexual, déficit en sus estudios entre otras.
- Buscar información, orientación y apoyo educativo en centros de salud o puestos cercanos, con el fin de esclarecer las dudas que los adolescentes pudieran tener sobre los métodos anticonceptivos en cuanto a características, efectividad anticonceptiva, indicaciones, contraindicaciones y precauciones, forma de administración y duración de la protección anticonceptiva.
- Procurar tener amplios elementos de información, orientada y oportunas para que puedan tomar decisiones voluntarias, conscientes e informadas acerca de su vida sexual y reproductiva, así como la selección del método más adecuado a sus necesidades individuales y así asegurar un uso correcto y satisfactorio por el tiempo que se desea la protección anticonceptiva.

- Orientarse en temas de salud sexual y reproductiva de manera clara y sin perjudicar el sano desarrollo físico y mental. Con el fin de tener información.
- Al Instituto Politécnico de la Salud Luis Felipe Moncada para que promueva los métodos anticonceptivos mediante ferias, charlas y le continúe dándole seguimiento a este estudio.
- A futuros investigadores que realizarán estudios sobre el tema de los métodos anticonceptivos, para que continúen implementando estrategias a los adolescentes y puedan darle el uso adecuado y así evitar consecuencias como embarazos no deseados y a temprana edad, muertes maternas, infecciones de transmisión sexual y déficit en sus estudios.

XIII. Bibliografía

- Almenara, J. C. (1999). *Análisis de medios de enseñanzas : aportaciones para su selección, utilización e investigación*. España, Madrid: Ediciones alfa.
- Álvarez, R. (2016). *Modulo de investigacion*. Managua: Instituto Politécnico de la Salud.
- Calero, V. (2004). *Investigar es facil*. Managua, Nicaragua: Reimpreso Editorial Univercitaria(Unan,Managua
- Canessa, E. (julio de 2014). *Rev.Méd Nicaragua*. Obtenido de Rev.Méd Nicaragua.
- Díaz, F., & Rojas, G. (1999). *Estrategias docente para un aprendizaje significativo*. México: MC Graw - Hill. México.
- González, V. (2001). *Estrategias de enseñanza y aprendizaje*. México: Fax México librería Carlos Cesarman S.A.
- Gutiérrez, B. (2002). *¿ Cómo programar las técnicas de estudio en la escuela?* Madrid: San pio, Madrid.
- Leyton, C. (Diciembre de 2012). *Revista de ciencias,scielo*. Obtenido de Revista de ciencias,scielo.
- Minsa. (2012). *Normas y protocolo de metodos anticonceptivos*. Nicaragua: impresiones vargas.
- Minsa. (23 de marzo de 2012). *normas y protocolo de planificacion familiar*. Nicaragua: Impresiones Vargas . Obtenido de <http://www.minsa.com>
- Minsa. (28 de junio de 2013). *Minsa Nicaragua*. Obtenido de Minsa Nicaragua: <http://www.Minsa.com.ni>
- Minsa. (2015). *Ginecologia y Obstetricia*. Nicaragua : Publicacione la gaceta .
- Minsa. (20 de marzo de 2016). *scielos*. Obtenido de scielos: <http://www.minsa.com.ni>
- Ocampo, B. (2013). *Conocimientos,Actitudes y Practicas de Metodos Anticonceptivos .* Puerto cabezas,RAANS.
- OMS. (8 de Mayo de 2012). *Google Academic*. Obtenido de Google Academic: <http://www.organizacion mundial de la salud.com>

- OMS. (Noviembre de 2015). *Comportamiento sexual en los adolescentes*.
- Palma, C. (2007). *Estrategia de enseñanza y aprendizaje, formación del profesorado y aplicación en la escuela*. México : México D.F.
- Prieto, J. P. (2011). *Estrategias de enseñanza - aprendizaje*. . México: Talleres de Litográfica Ingramex, S.A de C.V Centeno 162-1, col.Granjas Esmeralda.
- Quiroz, M. E. (2012). *Salud Reproductiva I*. Obtenido de Salud Reproductiva I.
- Reyes, S. (2016). *Metodología de la Investigación*. Managua: Impresiones Unan Managua.
- Rinehart, W. (2012). *Lo esencial de la tecnología anticonceptiva*. Estados Unidos: Baltomore.
- Romero, M. V. (2014). *Conocimientos, Actitudes y practicas de Metodos Anticonceptivos* . San Marcos, Carazo : Impresoras vargas
- Sampieri, R. H. (2006). *Metodología de la investigación*. México: cuarta edición.
- Sequeira, V. (1997). *Investigar es Facil*. Managua, Nicaragua: El Amanecer S.A.
- Soriano, R. R. (2002). *Investigacion- acción en el aula. Enseñanza aprendizaje de la metodología Quinta edición*. México : México D.F.
- Suárez, A. (2012). *Metodos Anticonceptivos en adolescente*. America Latina: Publicaciones en español.

XIV. Anexos



UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE NICARAGUA, MANAGUA
INSTITUTO POLITÉCNICO DE LA SALUD
LUIS FELIPE MONCADA
DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA

VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS DE INVESTIGACIÓN POR EXPERTOS

Managua 23 de agosto del 2016

Msc. Zeneyda Quiroz Flores
Docente del Departamento de Enfermería

Estimada Maestra

La presente tiene por finalidad solicitar su colaboración para la validación de contenido de los instrumentos de recolección de datos a ser aplicados en la investigación titulada: Intervención educativa en conocimientos y prácticas sobre métodos anticonceptivos en estudiantes de secundaria del Instituto Nacional de Tipitapa-Managua, I semestre 2016.

Su valiosa ayuda consistirá en la evaluación del tema, objetivos, diseño metodológico, operacionalización de variables y los instrumentos de investigación.

Para facilitar la validación se adjunta un formato en el que podrá evaluar los diferentes aspectos revisados. Asimismo puede hacer anotaciones directamente en los documentos entregados a su persona.

Agradeciendo de antemano su valiosa colaboración, se despiden de Usted.
Atentamente

Autoras

- Bra. Myrian Carolina Vega Sequeira
- Bra. Edith Nohemi Sánchez Aráuz
- Bra. Jeyling Azucena Reyes Areas


VoBo Msc. Sandra Reyes Alvarez
Tutora

Cc: Interesadas



UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE NICARAGUA, MANAGUA
INSTITUTO POLITÉCNICO DE LA SALUD
LUIS FELIPE MONCADA
DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA

VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS DE INVESTIGACIÓN POR EXPERTOS

Managua 23 de agosto del 2016

Msc. Iveth Pérez Guerrero
Docente del Departamento de Enfermería

Estimada Maestra

La presente tiene por finalidad solicitar su colaboración para la validación de contenido de los instrumentos de recolección de datos a ser aplicados en la investigación titulada: Intervención educativa en conocimientos y prácticas sobre métodos anticonceptivos en estudiantes de secundaria del Instituto Nacional de Tiptapa-Managua, I semestre 2016.


Su valiosa ayuda consistirá en la evaluación del tema, objetivos, diseño metodológico, Operacionalización de variables y los instrumentos de investigación.

Para facilitar la validación se adjunta un formato en el que podrá evaluar los diferentes aspectos revisados. Asimismo puede hacer anotaciones directamente en los documentos entregados a su persona.

Agradeciendo de antemano su valiosa colaboración, se despiden de Usted.
Atentamente

Autoras

- Bra. Myrian Carolina Vega Sequeira
- Bra. Edith Nohemi Sánchez Aráuz
- Bra. Jeyling Azucena Reyes Areas


VoBo Msc. Sandra Reyes Alvarez
Tutora

Cc: Interesadas





UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE NICARAGUA, MANAGUA
INSTITUTO POLITÉCNICO DE LA SALUD
LUIS FELIPE MONCADA
DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA

VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS DE INVESTIGACIÓN POR EXPERTOS

Managua 23 de agosto del 2016

Lic. Jonathan Mejía
Docente del Departamento de Enfermería

Estimado licenciado:

La presente tiene por finalidad solicitar su colaboración para la validación de contenido de los instrumentos de recolección de datos a ser aplicados en la investigación titulada: Intervención educativa en conocimientos y prácticas sobre métodos anticonceptivos en estudiantes de secundaria del Instituto Nacional de Tipitapa-Managua, I semestre 2016.

Su valiosa ayuda consistirá en la evaluación del tema, objetivos, diseño metodológico, Operacionalización de variables y los instrumentos de investigación.

Para facilitar la validación se adjunta un formato en el que podrá evaluar los diferentes aspectos revisados. Asimismo puede hacer anotaciones directamente en los documentos entregados a su persona.

Agradeciendo de antemano su valiosa colaboración, se despiden de Usted.
Atentamente

Autoras

- Bra. Myrian Carolina Vega Sequeira
- Bra. Edith Nohemi Sánchez Araúz
- Bra. Jeyling Azucena Reyes Areas


VoBo Msc. Sandra Reyes Alvarez
Tutora

Cc: Interesadas

*Myrian Vega Sequeira
23/08/16
3:10pm*

UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE NICARAGUA, MANAGUA
INSTITUTO POLITÉCNICO DE LA SALUD LUIS FELIPE MONCADA
SUB-DIRECCIÓN DOCENTE
UNAN-MANAGUA



"Año de La Madre Tierra"
Managua, 28 de septiembre 2016.

Ing. Gabriel Sandino Martínez
Director
Su despacho

Estimado Ingeniero:

Reciba cordiales saludos del Instituto Politécnico de la Salud, POLISAL

A través de la presente me permito enviarle adjunto, perfil de investigación, Tema: Intervención educativa según conocimientos y prácticas sobre métodos anticonceptivos en estudiantes de secundaria del Instituto Nacional de Tipitapa, Managua, II semestre 2016. Autores: Br. Miriam Vega Sequeira, Br. Edith Sánchez Arauz, Br. Jeyling Reyes Áreas, a fin de que se les autorice el permiso de poder realizar esta investigación en el Instituto Nacional de Tipitapa.

Esperando una respuesta positiva a nuestra solicitud, en aras siempre de garantizar la calidad en la formación de profesionales de la salud.



*Delegada
autorizado
04/10/16
6:15 pm*

Atentamente,

Zenyda Quiroz Flores
MSc. Zenyda Quiroz Flores
Sub-Directora Docente
POLISAL UNAN MANAGUA



Cc:
Lic. Ruth Delgado Soriano/Delegada MINED
Msc. Gissel Cerda Granados/Dirección del Departamento de Enfermería.
Lic. Zoraida
20/9/16

*Recibido
05/10/16
Subdirectora*

DELEGACION MUNICIPAL MECD TIPI TAPA
RECIBIDO
Fecha: 3- Oct- 2016
Hora: 9:40 a.m
Firma: <i>Johana Kowba?</i>

PLAN EDUCATIVO

Tema: Intervención educativa según conocimientos y prácticas sobre métodos anticonceptivos en estudiantes de secundaria del Instituto Nacional de Tipitapa-Mangua, II semestre 2016.**Autoras:** Myrian Vega, Edith Sánchez, Jeyling Reyes.

Fecha	Hora	Objetivos	Contenido	Estrategias, enseñanza, aprendizaje.	Materiales	Evaluación	
						Formas de evaluación	Estrategias de evaluación
Martes 25 de octubre	30 min	Brindar información sobre la importancia de salud sexual y reproductiva.	<ul style="list-style-type: none"> • Dinámica de presentación • Concepto de salud sexual y reproductiva. • Importancia. 	<ul style="list-style-type: none"> • Dinámica: Canasta revuelta 	<ul style="list-style-type: none"> • Data show 	Se evaluará a los estudiantes mediante las preguntas al azar que se le harán.	El estudiante que se quede con el repollo ese deberá contestar.
Martes 25 de octubre	1: 30 minutos	Brindar a los estudiantes charlas explicando la importancia y el uso adecuado del condón	<ul style="list-style-type: none"> • Condón • Concepto • Indicaciones de uso • Efectos adversos 	Demostración de uso (técnica) reunir a los estudiantes en células	<ul style="list-style-type: none"> • Data show • Condón • Lubricantes • Dildo 	Se realizarán preguntas y darán respuestas del tema.	Reunidos en las células se realizó la técnica sobre la manera correcta de poner el Condón.
Martes 25 de octubre	30 minutos	Explicar el método anticonceptivo de manera clara en la cual los estudiantes	<ul style="list-style-type: none"> • Orales • Concepto • Indicaciones de uso 	<ul style="list-style-type: none"> • Dinámica del repollo • Medios visuales 	<ul style="list-style-type: none"> • Data show • Imágenes ilustrativas 	Preguntas abiertas y cerradas sobre el tema	Con las preguntas que van en el repollo se podrá

		puedan entender el uso adecuado	<ul style="list-style-type: none"> • Efecto adversos 				evaluar el conocimiento que tienen sobre el método.
Martes 25 de octubre	30 minutos	Explicar el uso adecuado que se le debe dar enfatizando en que no es un método de planificación familiar solo se debe usar en métodos de emergencias	<ul style="list-style-type: none"> • Píldora de emergencia • Concepto • Indicaciones de uso • Efectos adversos 	<ul style="list-style-type: none"> • Dinámica de la papa caliente. 	<ul style="list-style-type: none"> • Imágenes. • Data show 	Preguntas abiertas	Hacer 2 o 3 preguntas sobre la píldora de emergencia
Martes 25 de octubre	30 minutos	Orientar sobre la importancia de conocer sobre este método.	<ul style="list-style-type: none"> • Inyectables • Concepto • Indicaciones de uso • Efectos adversos 	Realizar preguntas sobre el tema. Lluvias de ideas	<ul style="list-style-type: none"> • Data show • Imágenes • Pizarra • Marcadores 	Palabras claves: <ul style="list-style-type: none"> • Inyectables • Efectos adversos • indicaciones 	pasar a 5 estudiantes a que pasen a la pizarra
Martes 25 de octubre	30 minutos	Concientizar a los estudiantes sobre el uso correcto que le deben de dar a los métodos anticonceptivos.	<ul style="list-style-type: none"> • Conclusiones 	Reflexión	<ul style="list-style-type: none"> • Data show • Medios audiovisuales (video) 	Poner atención al video	Preguntar sobre lo que entendieron del video.

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES I Y II SEMESTRE 2016

Tema: Intervención educativa según conocimientos y prácticas sobre métodos anticonceptivos en estudiante de secundaria del Instituto Nacional de Tipitapa-Managua, II Semestre 2016.										
Mes	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	MARZO
Fase explorativa	●									
Elección del tema	●									
Redacción del tema delimitado	●									
Elección de las variables	●									
Redacción de objetivo general y objetivos específicos	●									
Planteamiento del problema	●									
Elaboración del bosquejo		●								
Elaboración del marco teórico		●								
Elaboración del diseño metodológico			●							
Realización de Operacionalización de variables			●							
Elaboración de instrumento			●							
Elaboración de resumen				●						
Elaboración de justificación				●						
Elaboración de				●						

PRESUPUESTO

Descripción	# cantidad	Costo Unitario	# de veces	C\$ Córdobas	US\$ 29
Hojas blancas	1000	150	2	300	10.34
Papelógrafos	10	4	5	40	1.40
Marcadores	3	12 cada uno	1	36	1.26
Folder	5	3	5	15	0.52
Lapiceros	3	6	1	18	0.63
Impresiones	120	1	6	120	4.21
Horas de internet	10	16	4	160	5.61
Costo de transporte	1100	100	11	1100	37.93
Cuadernos	1	20	1	20	0.70
Entrega de borrador	1	450	1	450	16
Entrega de trabajo final encuadernado	2	500	2	500	32.00
Entrega de protocolo para JUDC	2	500	2	500	32.00
Entrega de borradores II semestre	2	180	2	360	12.41
Entrega de ejemplares final encuadernado	3	250	3	750	25.86
Entrega de 3 empastados	3	600	3	1800	62.06
Total				6169	242.93

BOSQUEJO

1. Características Sociodemográficas de la población de estudiantes.

1.1 Definición de características Sociodemográficas.

1.2 Sexo y métodos anticonceptivos.

1.3 Edad y métodos anticonceptivos.

1.4 Religión y métodos anticonceptivos.

1.5 Estado civil y métodos anticonceptivos.

1.6 Procedencia y métodos anticonceptivos.

2. Conocimientos que tiene los estudiantes sobre métodos anticonceptivos.

2.1 Definición de métodos anticonceptivos.

2.1 Clasificación de métodos anticonceptivos.

2.1.1 Orales.

2.1.1.1 Definición de métodos orales.

2.1.1.2 Ventajas.

2.1.1.3 Desventajas.

2.1.1.4 Efectos adversos.

2.1.1.5 Mecanismo de acción.

2.1.1.6 Efectividad.

2.1.1.7 Contra indicaciones.

2.1.1.8 Recomendaciones.

2.1.1.9 Criterios de elegibilidad.

2.1.2 Inyectables.

2.1.2.1 Definición de métodos inyectables.

2.1.2.2 Ventajas.

2.1.2.3 Desventajas.

2.1.2.4 Efectos adversos.

2.1.2.5 Mecanismo de acción.

2.1.2.6 Efectividad.

2.1.2.7 Contraindicaciones.

2.1.2.8 Recomendaciones.

2.1.2.9 Criterios de elegibilidad.

2.1.3 Condón.

2.1.3.1 Definición de condón.

- 2.1.3.2 Ventajas.
- 2.1.3.3 Desventajas.
- 2.1.3.4 Efectos adversos.
- 2.1.3.5 Mecanismo de acción.
- 2.1.3.6 Efectividad.
- 2.1.3.7 Contraindicaciones.
- 2.1.3.8 Recomendaciones.
- 2.1.3.9 Criterios de elegibilidad.
- 2.1.4 Píldora para la mañana siguiente.
- 2.1.4.1 Definición de PPMS.
- 2.1.4.2 Ventajas.
- 2.1.4.3 Desventajas.
- 2.1.4.4 Efectos adversos.
- 2.1.4.5 Mecanismo de acción.
- 2.1.4.6 Efectividad.
- 2.1.4.7 Contraindicaciones.
- 2.1.4.8 Recomendaciones.
- 2.1.4.9 Criterios de elegibilidad.

3. Prácticas que tienen los estudiantes sobre los métodos anticonceptivos.

- 3.1. Métodos orales.
 - 3.1.1. Mecanismo de acción.
 - 3.1.2. Características.
 - 3.1.3. Contraindicaciones.
 - 3.1.4. Formas de uso.
- 3.2. Métodos inyectables.
 - 3.2.1. Mecanismo de acción.
 - 3.2.2. Características.
 - 3.2.3. Contraindicaciones.
 - 3.2.4. Forma de uso.
- 3.3. Preservativo.
 - 3.3.1. Mecanismo de acción.
 - 3.3.2. Características.
 - 3.3.3. Contraindicaciones.

- 3.3.4. Formas de uso.
- 3.4. Píldora para la mañana siguiente.
 - 3.4.1. Mecanismo de acción.
 - 3.4.2. Características.
 - 3.4.3. Contraindicaciones.
 - 3.4.4. Formas de uso.

4. Plan de intervención educativo teórico – práctico de acuerdo a resultados esperados.

- 4.1. Estrategia Enseñanza Aprendizaje.
 - 4.1.1. Definición de enseñanza.
 - 4.1.2. Definición de aprendizaje.
- 4.2. Técnicas de enseñanza.
 - 4.2.1. Técnica Expositiva.
 - 4.2.1.1. Definición de plenario.
 - 4.2.1.2. Definición de lluvia de ideas.
 - 4.2.1.3. Definición de debate.
 - 4.2.2. Técnica Demostrativa.
 - 4.2.2.1. Importancia de la dinámica de grupos.
 - 4.2.2.2. Dramatización.
 - 4.2.3. Técnica de Interrogatorio.
 - 4.2.3.1. Preguntas abiertas.
 - 4.2.3.2. Preguntas cerradas.
- 4.3. Técnicas de aprendizaje.
 - 4.3.1.1. Apuntes.
 - 4.3.1.2. Resumen.
- 4.4. Tipos de Medios enseñanza aprendizaje.
 - 4.4.1. Pizarra.
 - 4.4.2. Papelógrafos.
 - 4.4.3. Marcadores.
- 4.5. Tipos de evaluación.
 - 4.5.1. Evaluación diagnóstica.
 - 4.5.2. Evaluación Formativa

Instrumento

Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua, Managua.

UNAN – MANAGUA

Instituto Politécnico de la Salud

Luis Felipe Moncada

Departamento de enfermería



Guía de Encuesta a los estudiantes del quinto año del Instituto Nacional de Tipitapa.

Estimados estudiantes la presente encuesta tiene como objetivo identificar los conocimientos y prácticas que tienen acerca de los métodos anticonceptivos. A continuación se le presenta una serie de preguntas seleccione una de las siguientes alternativas según considere conveniente, utilice una (x) para marcar su respuesta. No es necesario que escriba su nombre. Muchas gracias por su cooperación.

I. Datos generales

Fecha _____ Hora _____ Clave _____

Encuestador _____

II. Características sociodemográficas de la población de estudiantes

Sexo: F M

Edad: 15-17 18-20 21-23

Estado civil: Soltero Casado Acompañado Otros

Inicio de vida sexual activa

15-17 18-20 21-23 No tiene

Procedencia

Rural Urbana

Religión

Católico Evangélico Testigo de Jehová Otros

especifique _____

III. Conocimientos que tienen los estudiantes sobre los métodos anticonceptivos

Encierre en círculo la respuesta que usted considere correcta

4. ¿Has recibido información de los métodos anticonceptivos?

- a. Si
- b. No
- c. Nunca

5. ¿Dónde recibiste información de los métodos anticonceptivos?(puedes marcar varias opciones)

- a. Colegio
- b. Hogar
- c. Amigos
- d. Personal de salud
- e. Internet
- f. Otros

6. ¿Conoces que son los métodos anticonceptivos?

- a. Si
- b. No

7. ¿Qué métodos anticonceptivos usted conoce? (puede marcar varias opciones)

- a. Orales
- b. Inyectables
- c. Condón
- d. De emergencia
- e. Otros especifique
- f. Ninguno

8. Los métodos anticonceptivos son:(encierre sola una opción)

- a. Formas que utilizan la pareja para sentirse joven y fuerte
- b. Preparados hormonales que se utilizan para regular la función reproductora de la pareja
- c. Cualquier método preparado y empleado para evitar la fecundación

9. ¿Cómo clasifica la eficacia de los métodos anticonceptivos?(encierre una solo una opción)

- a. Muy eficaz
- b. Eficaces
- c. Moderadamente eficaces

10. ¿Qué ventajas proporciona el uso del condón?(puede encerrar varias opciones)

- a. Útiles en las relaciones sexuales casuales
- b. Único método que da protección contra ITS y VIH SIDA
- c. Se puede utilizar varias veces
- d. Ayuda en la erección del pene
- e. Fáciles de usar

11. ¿El condón tiene fecha de vencimiento? ?(encierre una solo una opción)

- a. Cierto
- b. Falso
- c. Desconozco

12. ¿Qué tipos de condones conoces? (puedes seleccionar varias alternativas)

- a. El masculino
- b. El femenino
- c. Solo hay masculino
- d. Solo hay femenino
- e. Ninguno

13. ¿Por qué usarías un método anticonceptivo?(encierre una opción)

- a. Para evitar un embarazo
- b. Para satisfacer a mi pareja
- c. Desconoce

14. ¿Los métodos anticonceptivos inyectables lo usan?(encierre una sola opción)

- d. Las mujeres que tienen hijos
- e. Las mujeres que no tienen hijos
- f. Lo pueden usar cualquier mujer con o sin hijos
- g. No se

15. ¿Crees que existe ventajas conocer los métodos anticonceptivos?

- a. Si
- b. No
- c. Tal vez
- d. Un poco

IV. Prácticas que tienen los estudiantes sobre los métodos anticonceptivos

Encierre en un círculo la respuesta que usted cree correcta

1. Los anticonceptivos orales se toman:

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

¿En qué momento del día se toma los anticonceptivos orales?

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

3. ¿Qué hacer si se te olvidó tomar los anticonceptivos orales?

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

4. ¿Qué hacer si se olvidó aplicar la inyección mensual?(Mesigyna)

- d. No se aplica
- e. Espera que baje la regla y utiliza condón en las relaciones sexuales
- f. Se aplica cuando se acuerde en cualquier día del mes

5. ¿Cuándo se administran los inyectables de un mes?

- a. El primer día de la menstruación
- b. Cualquier día del mes
- c. El último día

6. ¿Cuándo se administran los inyectables de tres meses?

- a. Cualquier día de los tres primeros días de la menstruación
- b. Cualquier día del mes
- c. El último día

7. Si usa preservativo ¿ cuál sería la manera correcta de utilizarlo?(puede marcar varias opciones)

- e. Lo puede utilizar varias veces
- f. Utiliza uno por cada relación sexual
- g. Lo coloca desde el inicio de la relación sexual
- h. Lo coloca cuando el pene está erecto

8. ¿Cuándo utilizar los anticonceptivos de emergencia? (puede marcar varias opciones)

- a. Antes de la relación sexual
- b. Entre los primeros 72 horas después de la relación sexual
- c. Cuando se rompe el condón
- d. Cuando se es víctima de violación

I. Características Sociodemográficas de la población de estudiantes

Tabla # 1

Edades según sexo de los adolescentes que estudian en el Instituto Nacional de Tipitapa, II semestre 2016.

Edades y sexo	Femenino		Masculino	
	N	%	N	%
15-19	27	51	15	29
>19	5	10	5	10

Fuente: Encuesta

Tabla # 2

Religión según el sexo de los estudiantes del Instituto Nacional de Tipitapa, II semestre 2016.

Religión	Sexo			
	Femenino		Masculino	
	N	%	N	%
Católico	11	21	6	11
Evangélico	18	35	13	25
Testigos de Jehová	2	4	0	0
Otros	1	2	1	2

Fuente: Encuesta

Tabla # 3

Procedencia de los estudiantes del Instituto Nacional de Tipitapa, II semestre 2016.

Procedencia	N	%
Rural	8	15
Urbano	44	85

Fuente: Encuesta

II. Conocimiento que tienen los estudiantes sobre métodos anticonceptivos

Tabla: #4

Conocimiento pre y post acerca de la definición, uso y ventajas de los métodos anticonceptivos a estudiantes del Instituto Nacional de Tipitapa, II semestre 2016.

Información sobre los métodos anticonceptivos	Pre intervención		Post Intervención	
	Si conoce		Si conoce	
	N	%	N	%
Conoce que son los métodos anticonceptivos	50	96	52	100
Has recibido información de los métodos anticonceptivos	51	98	52	100
Creer que existe ventaja conocer los métodos anticonceptivos	50	96	52	100

Fuente: Encuesta

Tabla # 5

Información asociada a la edad pre y post de los estudiantes del Instituto Nacional de Tipitapa, II semestre 2016.

Información de los métodos anticonceptivos	Pre intervención				Post intervención			
	15-19		>19		15-19		>19	
	N	%	N	%	N	%	N	%
Colegio	36	69	8	15	3	69	8	15
Hogar	13	25	5	10	13	25	6	10
Amigos	4	8	1	2	4	8	1	2
Personal de salud	3	6	0	0	3	6	0	0
Internet	5	10	1	2	5	10	1	2
Otros	2	4	1	2	2	4	1	2

Fuente: Encuesta

Tabla # 6

Conocimiento pre y post sobre los métodos anticonceptivo que más conocen los estudiantes del Instituto Nacional de Tipitapa, II semestre 2016

Métodos anticonceptivos que conocen	Pre intervención				Post intervención			
	Femenino		Masculino		Femenino		Masculino	
	N	%	N	%	N	%	N	%
Condón	30	58	20	38	32	61	20	38
Orales	11	21	6	11	32	61	20	38
Emergencia	5	10	2	4	32	61	20	38
Inyectables	30	58	12	23	32	61	20	38
Otros	0	0	1	2	0	0	0	0

Fuente: Encuesta

Tabla # 7**Definición de los métodos anticonceptivos pre y post de los estudiantes del Instituto Nacional de Tipitapa, II semestre 2016**

Definición de los métodos anticonceptivos	Pre intervención				Post intervención			
	Femenino		Masculino		Femenino		Masculino	
	N	%	N	%	N	%	N	%
Forma que utiliza la pareja para sentirse joven y fuerte	0	0	2	4	0	0	0	0
Preparados hormonales que utilizan para regular la función reproductora de la pareja	1	2	1	2	0	0	0	0
Cualquier método preparado y empleado para evitar la fecundación	31	60	17	32	32	62	20	38
Total	32	62	20	38	32	62	20	38

Fuente: Encuesta

Tabla # 8**Conocimiento sobre la clasificación pre y post de la eficacia de los métodos anticonceptivos en los estudiantes del Instituto Nacional de Tipitapa, II semestre 2016**

Eficacia de los métodos anticonceptivos	Pre intervención				Post intervención			
	Femenino		Masculino		Femenino		Masculino	
	N	%	N	%	N	%	N	%
Muy eficaces	2	4	5	10	30	58	18	34
Eficaces	19	36	12	23	1	2	1	2
Moderadamente eficaces	11	21	3	6	1	2	1	2

Fuente: Encuesta

Tabla #9**Conocimiento sobre ventajas pre y post del uso del preservativo a los estudiantes del Instituto Nacional de Tipitapa, II semestre 2016**

Ventajas sobre el uso del condón	Pre intervención				Post intervención			
	Femenino		Masculino		Femenino		Masculino	
	N	%	N	%	N	%	N	%
Útiles en las relaciones sexuales casuales	18	35	9	17	21	40	11	21
Único método que da protección contra ITS y VIH SIDA	25	48	17	33	29	56	17	33
Se puede utilizar varias veces	3	6	2	4	0	0	0	0
Ayuda en la erección del pene	4	8	0	0	0	0	0	0
Fáciles de usar	9	17	7	13	9	17	7	13

Fuente: Encuesta

Tabla # 10**Conocimiento sobre el vencimiento del preservativo pre y post de los estudiantes del Instituto Nacional de Tipitapa, II semestre 2016.**

Vencimiento del preservativo	Pre intervención				Post intervención			
	15-19		>19		15-19		>19	
	N	%	N	%	N	%	N	%
Cierto	22	42	9	17	42	83	10	17
Falso	1	2	0	0	0	0	0	0
Desconozco	19	37	1	2	0	0	0	0
Total	42	81	10	19	42	83	10	17

Fuente: Encuesta

Tabla # 11**Conocimiento sobre los tipos de preservativos pre y post de los estudiantes del Instituto Nacional de Tipitapa, II semestre 2016.**

Tipos de preservativos que conocen	Pre intervención				Post intervención			
	Femenino		Masculino		Femenino		Masculino	
	N	%	N	%	N	%	N	%
Masculino	32	61	19	36	32	62	20	38
Femenino	8	15	9	17	32	62	20	38
Ninguno	0	0	1	2	0	0	0	0

Fuente: Encuesta

Tabla # 12

Conocimiento acerca del uso de los métodos anticonceptivos pre y post de los estudiantes del Instituto Nacional de Tipitapa, II semestre 2016

Conocimiento	Pre intervención				Post intervención			
	Femenino		Masculino		Femenino		Masculino	
	N	%	N	%	N	%	N	%
Para evitar un embarazo	31	60	20	38	32	62	20	38
Desconoce	1	2	0	0	0	0	0	0
Total	32	62	20	38	32	62	20	38

Fuente: Encuesta

Tabla # 13

Conocimiento pre y post sobre quienes pueden utilizar los anticonceptivos inyectables en los estudiantes del Instituto Nacional de Tipitapa, II semestre 2016.

Los inyectables los usan	Pre intervención				Post intervención			
	Femenino		Masculino		Femenino		Masculino	
	N	%	N	%	N	%	N	%
Las mujeres que tienen hijos	1	2	1	2	0	0	0	0
Las mujeres que no tienen hijos	3	6	5	9	0	0	0	0
Lo pueden usar cualquier mujer con o sin hijo	26	50	12	23	30	58	19	36
No se	2	4	2	4	2	4	1	2
Total	32	62	20	38	32	62	20	38

Fuente: Encuesta

III. Prácticas que tienen los estudiantes sobre métodos anticonceptivos

Tabla # 14

Práctica pre y post sobre la manera correcta de tomar los anticonceptivos orales en los estudiantes del Instituto Nacional de Tipitapa, II semestre 2016

Manera correcta al tomar los anticonceptivos orales	Pre intervención				Post intervención			
	Femenino		Masculino		Femenino		Masculino	
	N	%	N	%	N	%	N	%
Todos los días	17	33	2	2	31	60	18	34
Cuando se acuerde	1	2	0	1	1	2	2	4
El día que tiene las relaciones sexuales	14	27	18	35	0	0	0	0
Total	32	62	20	38	32	62	20	38

Fuente: Encuesta

Tabla # 15

Práctica pre y post acerca del momento del día en que se toman los anticonceptivos orales en los estudiantes del Instituto Nacional de Tipitapa, II semestre 2016

Momento en que se toman los anticonceptivos orales	Pre intervención				Post intervención			
	Femenino		Masculino		Femenino		Masculino	
	N	%	N	%	N	%	N	%
A cualquier hora	2	4	5	10	1	2	1	2
En la noche a la misma hora	29	56	12	22	30	58	17	32
Cuando se acuerde	1	2	3	6	1	2	2	4
Total	32	62	20	38	32	62	20	38

Fuente: Encuesta

Tabla # 16

Práctica pre y post acerca de qué hacer si se olvidó tomar una píldora anticonceptiva en los estudiantes del Instituto Nacional de Tipitapa, II semestre 2016.

Qué hacer si se olvidó tomar una píldora anticonceptiva	Pre intervención				Post intervención			
	Femenino		Masculino		Femenino		Masculino	
	N	%	N	%	N	%	N	%
La tomo inmediatamente al acordarse y posteriormente a la misma hora	21	40	15	29	31	60	19	36
Tomo dos pastillas juntas	6	12	0	0	0	0	1	2
No la toma	5	10	5	9	1	2	0	0
Total	32	62	20	38	32	62	20	38

Fuente: Encuesta

Tabla # 17

Práctica pre y post acerca de qué hacer si se olvidó aplicar inyección mensual en los estudiantes del Instituto Nacional de Tipitapa, II semestre 2016.

Qué hacer si se olvidó aplicar la inyección mensual	Pre intervención				Post intervención			
	Femenino		Masculino		Femenino		Masculino	
	N	%	N	%	N	%	N	%
No se aplica	5	10	6	11	32	62	20	38
Cualquier día del mes	26	50	9	17	0	0	0	0
En el último día	1	2	5	10	0	0	0	0
Total	32	62	20	38	32	62	20	38

Fuente: Encuesta

Tabla # 18

Práctica pre y post acerca de qué hacer si se olvidó aplicar la inyección trimestral en los estudiantes del Instituto Nacional de Tipitapa, II semestre 2016.

Qué hacer si se olvidó aplicar la inyección trimestral	Pre intervención				Post intervención			
	Femenino		Masculino		Femenino		Masculino	
	N	%	N	%	N	%	N	%
No se aplica	9	18	10	19	30	58	18	34
Cualquier día del mes	10	19	5	10	1	2	1	2
En el último día	13	25	5	10	1	2	1	2
Total	32	62	20	39	32	62	20	38

Fuente: Encuesta

Tabla # 19

Práctica pre y post de la manera correcta de utilizar el preservativo en los estudiantes del Instituto Nacional de Tipitapa, II semestre 2016

Manera correcta de utilizar el preservativo	Pre intervención				Post intervención			
	15-19		>19		15-19		>19	
	N	%	N	%	N	%	N	%
Lo puede utilizar varias veces	3	6	0	0	0	0	0	0
Utilizo uno por cada relación sexual	37	71	8	15	42	77	10	19
Lo coloco desde el inicio de la relación sexual	20	38	3	8	0	0	0	0
Lo coloco cuando el pene esta erecto	11	21	4	8	42	81	10	19

Fuente: Encuesta

Tabla # 20

Práctica pre y post acerca de cuándo utilizar los métodos anticonceptivos de emergencia en los estudiantes del Instituto Nacional de Tipitapa, II semestre 2016.

Pre intervención	Post intervención							
	15-19		>19		15-19		>19	
	N	%	N	%	N	%	N	%
Cuando utilizar los métodos de emergencia	12	23	2	4	0	0	0	0
Antes de la relación sexual	12	23	2	4	0	0	0	0
Entre las primeras 72 horas después de la relación sexual sin protección	16	31	4	8	42	81	10	19
Cuando se rompe el condón	23	44	7	13	42	81	10	19
Cuando se es víctima de violación	21	40	4	8	42	81	10	19

Fuente: Encuesta

Fotos del taller educativo.

