

UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE NICARAGUA
UNAN
CUR-MATAGALPA.



Seminario de Graduación para optar al Título de: Licenciatura
En Ciencias de la Educación con Mención en Biología

TEMA:

Caracterización de la Educación Sexual en Institutos de Educación Secundaria en Matagalpa-Jinotega, durante el II Semestre 2007.

SUB TEMA:

Diagnostico del conocimiento sobre los métodos anticonceptivos en Estudiantes del Instituto Nacional Augusto C. Sandino del turno vespertino de la Ciudad de Jinotega.

AUTOR:

Br. Angélica María Blandón Palacios.

Br. Elga María Herrera Gutiérrez.

TUTOR:

Lic. Virginia López Orozco.

Marzo 2008.

TEMA:

Caracterización de la Educación Sexual en Institutos de educación secundaria en Matagalpa – Jinotega durante el segundo semestre 2007.

SUB TEMA:

Diagnostico del conocimiento sobre los métodos anticonceptivos en estudiante del Institutos Nacional Augusto Cesar Sandino del turno vespertino de la ciudad de Jinotega.

INDICE

Contenidos	Páginas
DEDICATORIA	I
AGRADECIMIENTO	Ii
VALORACION DEL DOCENTE	Iii
RESUMEN	Iv
I. INTRODUCCION	1
II. JUSTIFICACION	2
III. OBJETIVOS	3
3.1 Objetivo general	3
3.2 Objetivos específicos	3
IV. DESARROLLO DEL TEMA	4
4.1 Educación Sexual	4
4.2 Importancia de la Educación Sexual	4-5
4.3 Sexualidad	5
4.4 Clasificación de los Métodos Anticonceptivos	5
4.4.1 Métodos Naturales	5-8
4.4.2 Método de Barrera	8
4.4.3 Métodos Mecánicos	9
4.4.4.1 Métodos Químicos	9-11
4.4.5 Dispositivo Intrauterino (DIU)	12
4.4.6 Métodos Hormonales	13-14
4.4.7 Métodos Permanentes Femeninos	15
4.4.8 Métodos Masculinos de Planificación Familiar	15
4.4.9 Métodos Masculinos de Barrera	16
4.4.10 Hormonales Masculinos	17
4.4.11 Métodos Permanentes	17
V. ANALISIS Y DISCUSION DE LOS RESULTADOS	18-31
VI. CONCLUSIONES	32
VII. BIBLIOGRAFIA	33
ANEXOS	

DEDICATORIA.

A DIOS:

Ser supremo, dador de la sabiduría y fortaleza, que nos da oportunidad de concluir este trabajo.

A la Lic. Virginia López:

Por Haber sido eje fundamental para poder realizar la presente investigación y por darnos el apoyo necesario para poderla concluir.

A mi madre y mi abuelita:

Quienes han sido el apoyo incondicional en mis logros.

A mi hijo:

Mi gran amor que espera con paciencia, con ansias y anhelo.

Elga María Gutiérrez.

DEDICATORIA.

A mi madre: Graciela Del Carmen Palacios:

Por compartir junto a mí todos los momentos importantes que pasan por mi vida, por su apoyo incondicional en todo instante, en las tristezas y alegrías.

A mis Hermanas: Lylliam, Sandra e Ivana Blandón Palacios:

Quienes me apoyan siempre y han compartido conmigo cada uno de los momentos especiales de mi vida.

A mis Profesores:

Por ser ellos los que han contribuido a mi formación profesional y llegar a colorar mi carrera.

Angélica María Blandón Palacios.

AGRADECIMIENTO:

Se escribe otra página en nuestras vidas y nuestra historia, culminando cada uno de nuestros sueños, por eso damos gracias a:

DIOS. Por ser el dador de vida, el amigo que nunca nos falla, el que guía cada uno de nuestros pasos.

A nuestras familias. Por darnos su confianza y apoyo incondicional.

A nuestros profesores. Quienes durante estos cinco años han compartido con nosotros sus conocimientos y experiencias, forjándonos para el futuro y en especial a la licenciada Virginia López Orozco.

A las diferentes instituciones que nos proporcionaron información que fue de gran utilidad para la elaboración de nuestra investigación.

OPINIÓN DE LA TUTORA

Las Br. Angélica María Blandón Palacios y Br. Elga María Herrera Gutiérrez, han finalizado el seminario de graduación para optar al título de licenciada en ciencia de la educación con mención en Biología y Ciencias Naturales con el tema Educación Sexual y el sub tema Diagnostico de la situación de los Métodos Anticonceptivos en estudiantes del Instituto Nacional Augusto C. Sandino de la Ciudad de Jinotega durante el II semestre del año 2007.

Con este trabajo las bachilleres, Blandón y Herrera están fortaleciendo científicamente los conocimientos a estudiantes de secundaria y otros miembros de la sociedad.

El trabajo ha sido el resultado del esfuerzo y empeño de sus autores, atendiendo siempre a corregir las observaciones de la tutora en función de mejorar la calidad científica del trabajo.

Como tutora de esta investigación, considero que cumple los requisitos establecidos en la normativa de la UNAN Managua.

Ing. Virginia López Orozco.
Tutora

IV

RESUMEN

El presente trabajo se realizó en el Instituto Nacional Augusto C. Sandino, con el tema. Caracterización de la educación sexual en Institutos de educación secundaria en Matagalpa-Jinotega.

A nivel general, mencionar los objetivos específicos como identificar e interpretar las limitantes que los estudiantes poseen sobre los métodos anticonceptivos y proporcionar los resultados, tomando en cuenta el análisis de las encuestas en su mayoría contestaron que se dan consecuencias al no usar los anticonceptivos, enfatizaron en su mayoría la esterilidad, cáncer en las mamas y en la matriz y otros no poseen ningún conocimiento; se abordó la preservación de la salud dicen que sí los anticonceptivos nos ayudan a prevenir la salud pero solamente hablan del SIDA y no tienen idea de lo perjudicial que es usar anticonceptivos a temprana edad, realmente lo que ellos manejan es la preservación de un embarazo. Los temas abordados son: la clasificación de los métodos naturales, Métodos Químicos, Métodos Hormonales orales, métodos permanentes, femeninos, y métodos permanentes masculinos.

En las encuestas realizadas pocos alumnos consultan Internet y los anticonceptivos que conocen son:

- Pastillas, el condón, la píldora para la mañana siguiente.

Abordamos si la religión influye sobre el no uso de los anticonceptivos, y contestaron que sí, hay doctrinas donde tienen que procrear los hijos que les manda. Consultamos si el pensum de estudio existen contenidos donde se oriente sobre los métodos anticonceptivos manifestaron que no, Otro aspecto que los estudiantes dijeron fue que leen estos temas por curiosidad pero desconocen el objetivo.

ANEXOS

ENCUESTA A ESTUDIANTES.

Datos Generales.

Los estudiantes del V año de Biología estamos realizando el diagnóstico para el trabajo de culminación de estudio. Le solicitamos nos brinde su aporte al llenar esta encuesta.

Nombres y Apellidos. _____

Centro: _____

Año: _____

Sección: _____

Sexo: _____

CONTESTE.

1- ¿Cómo es la comunicación con sus padres acerca del tema “Métodos anticonceptivos”?

Buena. _____

Muy buena. _____

Excelente. _____

2- ¿Existe comunicación con sus docentes del tema métodos anticonceptivos?

Si. _____ NO. _____

3- ¿Recibe información de los diferentes medios de comunicación del tema métodos anticonceptivos?

Si. _____ NO. _____

4- ¿Considera tener el buen hábito de la lectura del tema los métodos anticonceptivos?

SI. _____ NO. _____

5- ¿Tiene acceso al Internet y se interesa por el tema los métodos anticonceptivos?

Poco. _____ Nada. _____ Mucho. _____

6- ¿En el plan de estudio de educación secundaria se contempla el tema métodos anticonceptivos?

Si. _____ NO. _____

7- ¿Conoce los métodos anticonceptivos existentes?

Si. _____ NO. _____

8- ¿Cree que la religión que usted practica influye en obtener información acerca de los métodos anticonceptivos?

Si. _____ NO. _____

ENTREVISTA ESTUDIANTES.

Datos Generales.

Los estudiantes del V año de biología estamos realizando un diagnostico para el trabajo de culminación de estudios. Le solicitamos nos brinden su aporte llenando esta encuesta.

Nombres y Apellidos: _____

Centro: _____

Año: _____

Sección: _____

Sexo: _____

CONTESTE.

1¿Qué importancia tiene el conocer los métodos anticonceptivos?

2¿Mencione los métodos anticonceptivos que usted conoce?

3¿Qué consecuencia se dan si no se usan los métodos anticonceptivos de la mujer y el hombre?

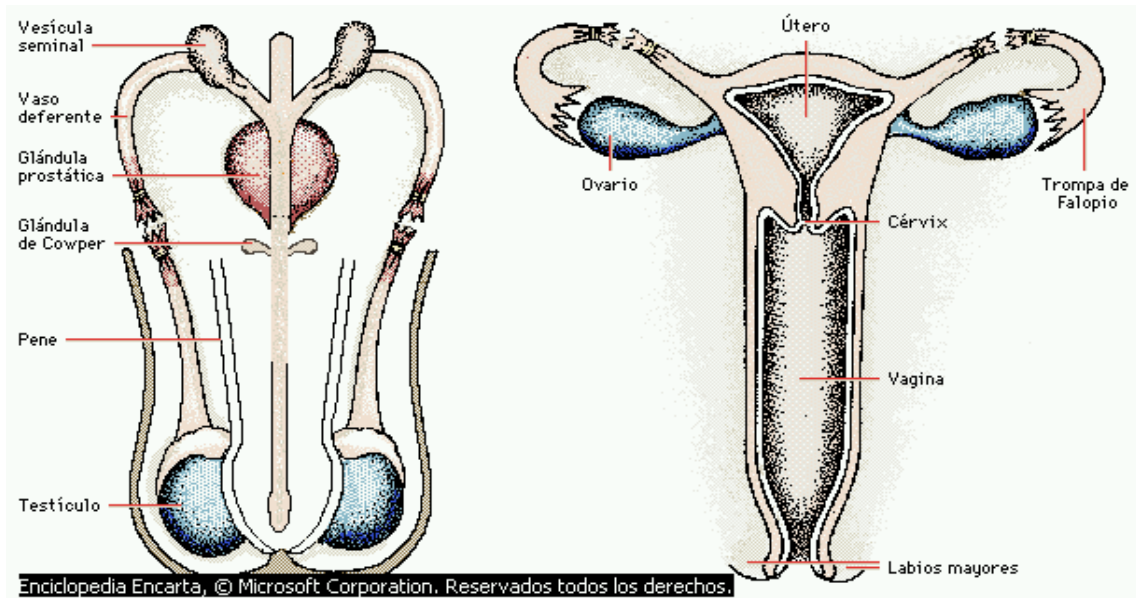
4¿Cree usted que con el uso de los anticonceptivos se preserva la salud?

5¿Qué problema cree usted que puede causarle el uso de los anticonceptivos a temprana edad?

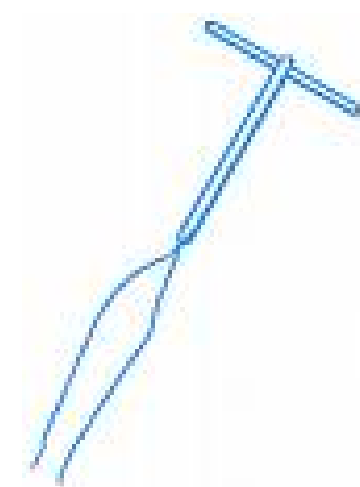
6¿Al no usar los métodos anticonceptivos impide la formación profesional de usted?

7¿Considera importante que sus padres le oriente sobre el uso de los anticonceptivos a sus hijos?

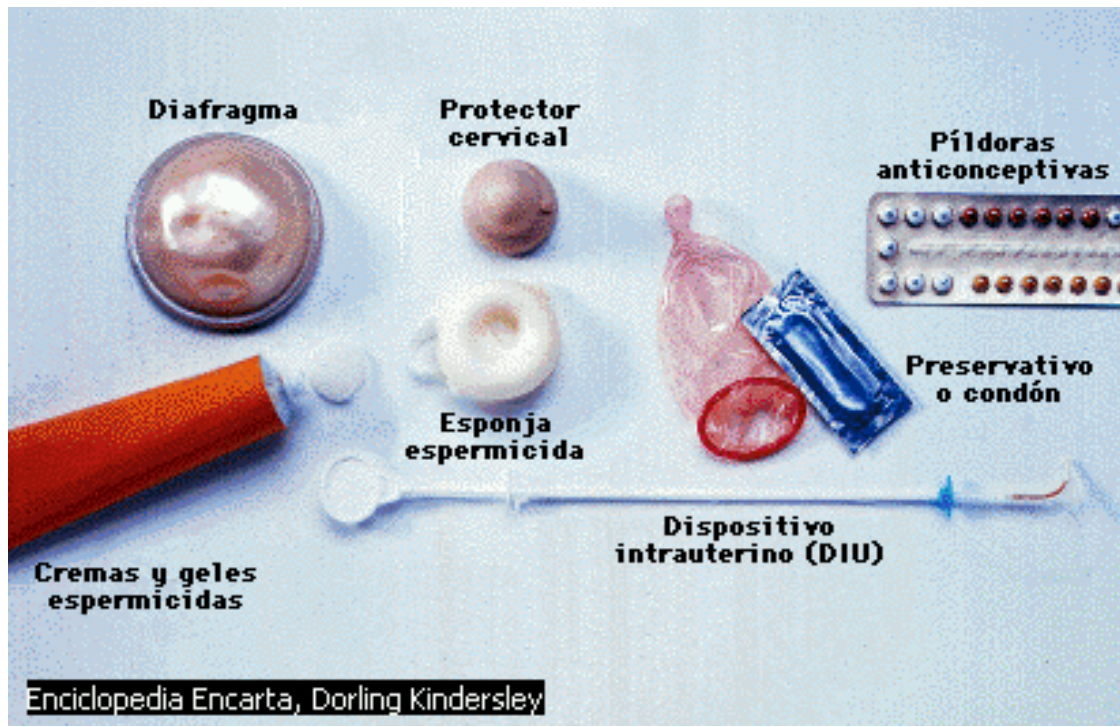
Esterilización quirúrgica



Dispositivo intrauterino



Dispositivos de control de la natalidad



Métodos hormonales orales combinados



I. INTRODUCCION

En el entorno educativo, debido a la descomposición social; se enfrenta una juventud sin ninguna orientación sobre temas de sexualidad, donde influyen diferentes factores que intervienen para el inicio precoz de las relaciones sexuales, vida reproductiva y el uso de métodos anticonceptivos existentes. (Gómez, 2001)

Se abordó este tema con el propósito de determinar las limitantes sobre los métodos anticonceptivos en estudiantes de secundaria.

Se estudió cualitativamente los conocimientos que poseen los estudiantes de secundaria acerca del tema métodos anticonceptivos.

Se identificaron e interpretaron y se proporcionaron los resultados adquiridos en esta investigación.

Se realizó una encuesta a estudiantes de 4º y 5º año del Instituto Nacional Augusto C Sandino ubicado en el Barrio San Isidro el cual se encuentra en la falda oriental del cerro de la Cruz en el municipio de Jinotega departamento de Jinotega.

Esta investigación es de corte descriptivo. Los aspectos que se dan a conocer en el son los métodos anticonceptivos y su clasificación: Métodos naturales, métodos de barrera, métodos mecánicos, métodos hormonales y métodos permanentes.

El universo fue de 118 estudiantes tomando como muestra a 54 a los que se les aplicamos encuestas, obteniendo un margen de error del 2 %.

En la elaboración de este trabajo se utilizó el programa Microsoft Word y Microsoft Excel.

II. JUSTIFICACION

El estudio realizado sobre La caracterización de la educación sexual en Institutos de educación secundaria en Matagalpa y Jinotega durante el II semestre 2007 tiene mucha importancia, es de todos conocidos que en la adolescencia los embarazos no deseados incide muchas veces en el atraso de la formación profesional de las y los ciudadanos que son el futuro del desarrollo del país, porque una población bien ilustrada sobre el tema ampliaría sus criterios y tomará decisiones adecuadas en relación a la formación de una familia y por ende la paternidad y maternidad responsable.

Por tanto cuando adolescentes y jóvenes conozcan sobre los métodos anticonceptivos y el uso adecuado mejoraría sus niveles de salud física y sicosocial.

Proponiéndose metas que constituyan a la familia y la sociedad. Tanto los beneficiarios directos e indirectos se le puede capacitar mediante foros, debates, y paneles, con el fin de comprender como los anticonceptivos actúan en nuestro cuerpo.

Con el estudio se pretende beneficiar a jóvenes, instituciones educativas, estatales y no gubernamentales que se involucran en el desarrollo de actividades educativas sobre los métodos anticonceptivos dirigidas especialmente a grupos de adolescente con el fin de orientar sobre la importancia que reviste en el crecimiento poblacional.

Con esta investigación se logró obtener la información objetiva acerca del poco conocimiento que los estudiantes poseen del tema, métodos anticonceptivos, esperando que este documento sea de mucha utilidad para estudiantes, docentes, y padres de familia.

III. OBJETIVO GENERAL:

Diagnosticar las limitantes sobre los métodos anticonceptivos en estudiantes de secundaria del Instituto Nacional Augusto C. Sandino. Durante el II semestre 2007

OBJETIVOS ESPECÍFICOS:

- 1- Verificar el conocimiento que tienen los estudiantes de secundaria sobre los métodos anticonceptivos.
- 2- Interpretar las limitantes que los estudiantes poseen sobre los métodos anticonceptivos.
- 3- Proporcionar los resultados adquiridos de las limitantes que tienen los estudiantes acerca de los métodos anticonceptivos.

IV. DESARROLLO

4.1 Educación sexual:

¿Qué es educación sexual? Es la que trata de impartir una información progresiva y adecuada de lo que es la sexualidad humana para su información tanto en lo Biológico como lo afectivo-social. La realización de una sexualidad plena y madura permite al individuo una comunicación equilibrada con el otro sexo, dentro de un contexto de afectividad y responsabilidad. Es un proceso de enseñanza aprendizaje en los que somos formados en lo relacionado con el proceso y los efectos sexuales y el sexo (Castrejón, 2005).

La educación sexual es la información adecuada y continua sobre la sexualidad humana tanto en ámbito biológico como efectivo social que persigue obtener una sexualidad plena y madura, que ayude al individuo a establecer una comunicación equilibrada con el sexo opuesto. Con efectividad y responsabilidad.

En la Sociedad, partiendo de la realidad educativa no se aplica efectivamente debido a una serie de factores culturales y religiosos, donde la responsabilidad se ha perdido de parte de los padres, madres e hijos.

4.2 Importancia de la educación sexual:

La educación sobre la reproducción describe el proceso en el cual un nuevo ser humano nace influyendo la fecundación, el desarrollo de embrión; el feto y el nacimiento del bebé. Usualmente también incluye temas como las conductas sexuales apropiadas, las enfermedades de transmisión sexual (ETS) y cómo evitarlas, el uso y funcionamiento de los diferentes métodos anticonceptivos.

Las mejores fuentes de la educación sexual son los padres, los programas escolares o las campañas de salud pública. Los muchachos que no reciben una información adecuada de esas fuentes llevarán ese vacío y tratan de llenarlo con consejos inadecuados de amigos y de la televisión.

Es importante que el ser humano se dé cuenta sobre el proceso de su desarrollo y cuidar su salud física y mental.

En la actualidad la sociedad no tiene el cuidado de usar los métodos anticonceptivos y esto trae como consecuencia adquirir enfermedades de transmisión sexual (E.T.S) o un embarazo no deseado.

4.3 Sexualidad:

Es todo aquello que se piensa, se vive y se siente acerca de nuestra función sexual. Tiene que ver con lo que sentimos al besar, cuando estamos enamorados (as) cuando los ruborizamos ante la mirada o elogio de otras personas. (Castrejon, 2005).

Es la necesidad que se tiene al momento de realizarnos como personas y poder expresar los sentimientos, forma parte de la personalidad de cada uno de nosotros y se desarrolla de nuestra vida.

Sexualidad son las diferentes facetas del ser humano y es tomado como acto de placer para la pareja y la continuidad del ser humano.

4.4 CLASIFICACION DE LOS METODOS ANTICONCEPTIVOS

4.4.1 Métodos Naturales:

Según Altamirano L. 1996. Los métodos naturales conocidos también como abstinencia periódica que depende de la identificación de los días de ciclo menstrual durante los cuales una mujer puede quedar embarazada, en este tiempo las parejas evitan tener relaciones sexuales.

Estos métodos son menos eficaces que otros métodos porque existen algunos factores para que la mujer conozca con exactitud sus días fértiles.

4.4.2 Métodos del ritmo o calendario:

El método del ritmo o calendario es la regulación de la fecundación, que consiste en reconocer los días fértiles e infértiles de la mujer basado en el cálculo de la duración de los ciclos menstruales anteriores.

La ovulación se presenta usualmente catorce días antes de la siguiente menstruación.

La mujer ovula una vez cada ciclo, el promedio de vida del ovulo es de 24 horas. El periodo de vida del espermatozoide en la vagina es de 48 a 72 horas.

Por un tiempo de 6 a 9 meses, la pareja debe anotar en un calendario la fecha de inicio de cada ciclo menstrual. Se considera ciclo menstrual a los días que transcurren entre el inicio de una menstruación y la siguiente.

Pasos para calcular el periodo fértil:

1. Marcar en un calendario el primer día de la menstruación.
2. Contar los días transcurridos desde el primer día menstrual hasta el día anterior del inicio de la siguiente menstruación.
3. Identificar el ciclo menstrual mas corto, identificar el ciclo menstrual mas largo.

4. Restar al ciclo menstrual mas corto 18 días para obtener el primer día fértil.
5. Restar al ciclo menstrual más largo 11 días para obtener el último día fértil.
6. Por ejemplo: si de enero a junio de 1993, el ciclo mas corto fue de 27 días, le restamos 18 días, lo que indica que el 9º del ciclo es el primer día fértil; el ciclo mas largo fue de 31 días, le restamos 11 días para obtener el día 20 del ciclo como el ultimo día fértil. (Altamirano L, 1996).

El método del ritmo consiste en no tener relación con penetración en los días fértiles. Los días de ovulación, cuando el óvulo entra en la trompa de Falopio, si se encuentra un espermatozoide puede darse una fecundación, normalmente entre los 14 y 15 días antes del sangrado de la menstruación.

El método del ritmo de conocimiento de la fertilidad de la mujer es conocido, apoyado y promovido por la iglesia católica para la vivencia, el ejercicio del método exista una paternidad responsable, pero para que este sea utilizado con seguridad la pareja tiene que poseer una gran disciplina, autocontrol personal. Pero también este método requiere que en la pareja sean fiel uno al otro porque no previene enfermedades de transmisión sexual.

4.4.3 Método del moco Cervical:



Este método se basa en los cambios cíclicos del moco cervical, y en su relación con la ovulación. Las hormonas sexuales femeninas estrógeno y progesterona provocan cambios en el moco cervical. Durante el ciclo menstrual las características del moco son:

A medida que se acerca la ovulación el moco se vuelve claro abundante, es resbaloso, elástico y abundante con la consistencia como una clara de huevo.

Una vez que haya pasado la menstruación hay ausencia de moco o es escaso, de color blanco o amarillento de poca consistencia pegajosa.

Después de la menstruación puede haber relaciones sexuales, días preovulatorio y día de la ovulación abstenerse (Colindres D, 1996).

El método del moco cervical es una humedad que sale por la vagina los días que se está en periodo fértil, es un método muy poco seguro y se altera fácilmente por cualquier problema de salud, o por las mismas relaciones con penetración. Esto permite que la mujer y su pareja debidamente entrenado puedan utilizarlo.

Para decidirse por los métodos naturales es necesario que la mujer y su pareja se basen en la comprensión, la tolerancia para tener control sobre los deseos sexuales.

Por diversas causas se pueden alterarse los periodos fértiles (estrés o angustia) que deben tomarse en cuenta, es un método poco seguro.

4.4.4 Método de temperatura Basal:

El método de la temperatura basal es el reconocimiento del periodo de ovulación por medio del registro diario de la temperatura basal durante el ciclo menstrual. La elevación de la temperatura indica que la mujer ha ovulado, como consecuencia de la ovulación la temperatura corporal basal permanece elevada durante aproximadamente 2 semanas al comienzo de la menstruación.

La ovulación ocasiona un alza térmica. Al transformarse el cuerpo lúteo se produce progesterona la que actúa sobre el centro termo regulador del hipotálamo elevando la

temperatura corporal. La temperatura se incrementa de 0.2° C a 0.5° C, de tal manera que la abstinencia debe mantenerse desde el inicio hasta que la temperatura haya permanecido elevada por lo menos tres días. (Avilés A, 1996)

El método de la temperatura basal se basa en la observación y control de los cambios que se dan en el organismo mediante la toma de la temperatura diaria, durante un ciclo menstrual, la mujer debe conocer bien su cuerpo.

El método de la temperatura basal es uno de los métodos menos usados porque se tiene que determinar, observar cuidadosamente el aumento de la temperatura corporal, por tanto la pareja que no tiene autocontrol o abstinencia no podrá practicar este método.

4.4.5 Métodos de Barrera:

Los métodos anticonceptivos de barrera son seguros y relativamente confiables para las parejas que están suficientemente motivados para usarlos. Consisten en barreras físicas y químicas que impiden el encuentro entre el ovulo y el espermatozoide.

Las barreras mecánicas (condón, diafragma y capuchón cervical) evitan que los espermatozoides penetren en el canal cervical. Las barreras químicas (espermicidas) matan o vuelven inactivos a los espermatozoides.

4.4.6 Métodos Mecánicos:

4.4.6.1- El Diafragma:



Es una delgada cúpula casi esférica de goma rodeada de un arco metálico de resorte recubierto de goma (Barrera M, 1994).

Los métodos de barrera evitan el contacto entre el ovulo y el espermatozoide, consiste en barreras como es el diafragma. Este anticonceptivo se haya disponible en países desarrollados y no en nuestro país.

Se debe informar a las personas usuarias sobre anticonceptivos, en general, este método no tiene efectos secundarios comprobados, es útil para relaciones sexuales ocasionales donde no se desea el embarazo, si se usa correctamente y con espermicida puede ofrecer protección.

4.4.6.2 Capuchones Cervicales:



Los capuchones cervicales se tratan de dispositivos en forma de copa (diafragma en miniatura) y son fabricados en caucho, existiendo en el mercado varios modelos.

Requieren uso adicional de espermicidas para mejorar su eficacia y su función es cubrir la cervix. (Altamirano L, 1996).

Este método de capuchones cervicales son recubrimientos de un diafragma que se introduce en la vagina antes del coito.

Los capuchones cervicales son anticonceptivos totalmente femeninos que se introducen en la vagina al igual que los condones impide que los espermatozoides penetren en la vagina.



4.4.6.3 Escudo Vaginal o Condón Femenino:

El escudo vaginal o condón femenino consiste en un tubo de fuerte poliuretano, cerrado en un extremo, de

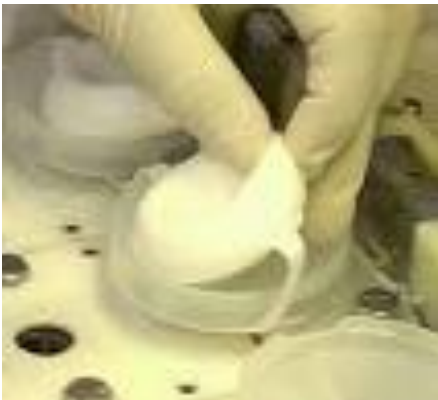
unos 15 cm. largo y 15 cm. de diámetro. Alrededor de su extremo abierto se encuentra un anillo exterior de poliuretano flexible que sostiene el condón contra la vulva. El otro extremo tiene un anillo flexible que ayuda a mantenerlo en la vagina durante el contacto sexual. (Altamirano L, 1996).

Este método anticonceptivo escudo vaginal o condón femenino debe usarse correctamente cada vez, porque son métodos que son muy eficaces cuando las mujeres lo usan. Pueden contribuir en alguna medida a proteger ciertas enfermedades de transmisión sexual.

A pesar que usualmente la mujer aprende a usar los métodos vaginales, el diafragma con espermicida es un capuchón de goma flexible de diferente tamaño, que se introduce en la vagina de forma que queda cubierto el cuello del útero. Debe usarse siempre junto con crema espermicida. Existe la posibilidad de que contribuya a que el espermatozoide no penetre en la vagina.

4.4.7 Métodos Químicos:

4.4.7.1 Esponjas Vaginales:



Las esponjas vaginales se tratan de espermicidas incorporados en un vehículo de poliuretano (Esponja) en forma de hongos que se liberan al humedecerlos antes de su inserción. Se pueden colocar hasta 24 horas antes del contacto sexual y permiten el coito inmediatamente después de colocarla. Se retira 6 horas después del último contacto sexual (Flores O, 1996).

Las esponjas son anticonceptivos sintéticos, blandas y esta impregnada de espermicida. Es un anticonceptivo vendido únicamente en España y Canadá. Este tipo de método ha sido aprobado por la agencia americana del medicamento.

Cada día se ha ido innovando sobre el tema de anticonceptivos femeninos, considerados por muchos usuarios el método por excelencia, debido a su alta efectividad.

4.4.7.2 Espermicidas:



Los espermicidas son anticonceptivos químicos de barrera que destruyen el espermatozoides e impiden su entrada al útero. (Palacios J, 1994).



El espermicida es usualmente utilizado por mujeres que no desean un embarazo este se coloca en la vagina antes del contacto sexual.

4.4.7.3 Preparados Especiales:

Los preparados especiales son los que contienen Nonoxinol 9, ya que protegen de ciertas enfermedades de transmisión sexual, sus presentaciones incluyen cremas, espumas, aerosoles, supositorio, óvulos y tabletas espumantes. (Avilés A, 1996).

Cuando se usa el método anticonceptivo a base de lubricantes pueden dañar el látex, este método es controlado por la mujer, la mujer tiene que tomar en cuenta la colocación de las tabletas espumantes, los supositorios deben usarse por lo menos 10 minutos antes del coito.

4.4.8 Dispositivos Intrauterinos. (DIU).



El dispositivo intrauterino es un objeto confeccionado de diferentes materiales como el cobre, plástico, la plata y algunas hormonas. Estos se colocan en el útero impidiendo el embarazo. Actualmente el dispositivo intrauterino que con mayor frecuencia se coloca en las nuevas usuarias en la mayoría de los países es la “T” de cobre 380 A.

(Zamora W, 1996).

Cuando hablamos del anticonceptivo DIU es de muy alta eficacia, en nuestro país es el tercer método más utilizado. A través del tiempo se han comercializado diferentes tipos de DIU y construidos de diferentes tipos de materiales y formas diversas, no obstante, todo DIU debe llenar tres requisitos básicos:

- 1- Ofrecer protección contra el embarazo.
- 2- Inserción fácil con mínimo de molestia.
- 3- Permanecer en su sitio en el útero hasta que la usuaria desee retirarlo o cumpla su ciclo de protección.

4.4.9 Métodos Hormonales.

Los métodos son una combinación de sustancias esteroides (estrógeno y progestágeno) para evitar el embarazo.

Los métodos hormonales se clasifican en:

- 1- Hormonales orales combinados.
- 2- Hormonales inyectables intramusculares.

- 3- Hormonales implantes subdermicas.
- 4- Otros hormonales.

4.4.9.1 Hormonales Orales Combinados



Son una sustancia o combinación de sustancia esteroides (estrógeno y progestágeno) que, administrados por vía oral evitan en embarazo. (Zamora W, 1996)

Los métodos hormonales orales son anticonceptivos que actúan en el organismo evitando que los ovarios liberen óvulos o sea sin la presencia de un óvulo en la trompa de Falopio no puede ocurrir un embarazo.

Este tipo de método anticonceptivo evita un embarazo no deseado como también reduce dolores menstruales, disminuye el sangrado menstrual, protegen enfermedades inflamatorias en la pelvis y se evitan quistes en los ovarios, son el uso de este método anticonceptivo se reduce el cáncer en ovarios y embarazo ectópico.

4.4.9.2 Hormonales inyectables Intramusculares:



Son una sustancia o combinación de sustancias esteroideas (estrógeno y progestágeno) que, administrados por vía parental intramuscular, evitan el embarazo. (Cilindres D, 1996).

Estos métodos inyectables son de uso exclusivo de la mujer, no tienen ningún efecto anticonceptivo del hombre. Son fáciles de usar, contienen una combinación de estrógeno y progestágeno para uso intramuscular de acción prolongada y una duración de dos a tres meses.

Existen varios tipos de anticonceptivos hormonales inyectables intramusculares combinados, se han usado desde mucho tiempo (Palacios J, 1994).

4.4.9.3 Hormonales Implantes Subdermicos Biodegradables:



Su uso es independiente del coito, no afecta la función gastrointestinal, es prolongado y de de larga duración evitando la administración diaria de hormonas; es reversible y su uso es privado, solo el medico y la usuaria están enterados; también se evita la posibilidad del olvido.

4.4.9.4 Otros Métodos Anticonceptivos Hormonales:



Hay dos tipos de anillos vaginales, combinación de estrógeno mas progestágeno; es un anillo se silastic de 50 a 60 mm. De diámetro exterior y de 7.5 a 9.6 mm. De espesor; libera levonorgestrel y estradiol y actúa inhibiendo la ovulación.

Se usa durante tres semanas y se retira durante una semana para permitir el sangrado.

Hay otros anillos vaginales a base de levonorgestrel o progesterona; se utiliza de uno a tres meses requieren ser insertados y retirados por la mujer periódicamente, lo cual puede ser

una desventaja para la usuaria que no desee tener contacto con sus genitales. (Palacios J, 1994).

Este tipo de anticonceptivo está en variadas presentaciones, la mujer se le inserta en la vagina y lo retira cuando ella lo desee, si hay descuido puede resultar un embarazo.

4.4.10 Métodos Permanentes Femeninos.

4.4.10.1 Esterilización Quirúrgica Femenina:



Es un método muy eficaz, se logra mediante la oclusión de las trompas uterinas, evitando así que el óvulo pueda unirse con el espermatozoide del hombre (Altamirano L, 1996).

Son anticonceptivos derivados de la testosterona donde tienen que usarse de manera controlada porque puede amenazar su potencial de uso: puede privar al cuerpo de potasio elemento que necesario para la función adecuada de los músculos.

4.4.11 Métodos Masculinos de Planificación Familiar:

1- Métodos temporales:

- a) Métodos naturales.
- b) Abstinencia.

a) Métodos naturales:

Estos métodos se basan en la práctica de evitar el contacto sexual durante los días fértiles del ciclo menstrual, que son los días en que la mujer puede quedar embarazada.

b) La abstinencia:

Es una práctica sexual que los hombres adoptan voluntariamente cuando no deseen tener descendencia, este método debe de ser compartido con la pareja, pero se trata de una decisión individual que responde al derecho propio de reproducirse del hombre, esto puede ser decidido en cualquier momento y por el tiempo que lo deseen. (Zamora W, 1996).

Con este tipo de método se hace necesaria la identificación de los días del ciclo menstrual durante los cuales una mujer puede quedar embarazada son los días alrededor al tiempo de la ovulación donde la pareja debe evitar tener relaciones sexuales.

Es una práctica muy eficaz que los otros métodos disponibles, pero a veces significa la única opción para individuos y parejas que no puedan o desean usar métodos anticonceptivos.

4.4.11.1 Coitus Interruptus o Retiro:

El coitus Interruptus o retiro, es un método de planificación familiar que consiste en retirar el pene de la vagina antes de producirse la eyaculación (Colindres S, 1996).

Los métodos naturales son practicados por un porcentaje de hombres que requieren control absoluto del acto sexual donde interfiere el placer de la pareja.

En la vida cotidiana este método requiere de mucha voluntad, porque si se da la eyaculación en el interior de la vagina debe consultar al médico de inmediato para usar el método de la píldora del día siguiente.

4.4.12 Métodos Masculinos de Barrera.

4.4.12.1 Preservativo o Condón:



El preservativo o condón es el único método no permanente para evitar embarazos que pueden utilizar los hombres. Conocido también como preservativos profilácticos, gomas o forros. Tienen la función de cubrir el pene durante las relaciones sexuales, no dejando que el esperma del hombre entre en contacto con la vagina. (Hatcher R, 1999).

Usualmente los condones tienen el mismo tamaño pueden usarse con lubricantes o espermicidas, es importante que los condones se protejan del calor y la humedad. Muchas veces la colocación del condón interrumpe la actividad sexual, disminuye en algunos casos la sensibilidad del glande, pero no hay datos objetivos de que así sea. Con el uso del condón se evitan muchas enfermedades de transmisión sexual.

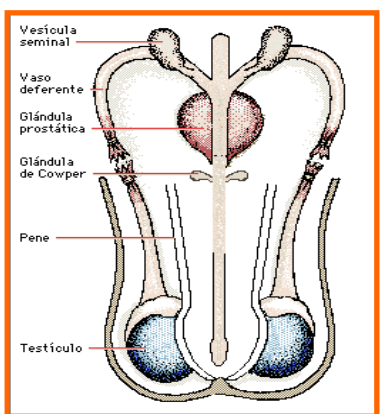
4. 4.13 Hormonales Masculinos:

Actualmente se están llevando a cabo investigaciones sobre nuevos métodos anticonceptivos que podrían estar disponibles en uno 10 a 15 años. Muchas de estas investigaciones apuntan hacia la concepción masculina.

La anticoncepción hormonal masculina plantea algunos problemas, por ejemplo; es difícil reducir el recuento espermática de un hombre a nivel de anticoncepción y al mismo tiempo mantener el libido a lo que se suman aspectos de psicología reproductiva de los hombres. (Avilés A, 1996).

Sería de gran importancia que los estudios que se realizaran en la elaboración de anticonceptivos masculinos fueran muy eficaces y de calidad porque no existe variedad de estos que sean usados por el género masculino la gran mayoría son usados por mujeres.

4.4. 14 - Métodos Permanentes Masculinos:



Los métodos permanentes son la esterilización quirúrgica masculina vasectomía. Es una operación simple que puede realizarse como procedimiento ambulatorio (Paciente externo). Consiste en cortar los conductos deferentes que lleva el espermatozoides hasta el pene.

De esta forma el hombre produce el líquido seminal sin espermatozoides por lo que su compañera sexual no puede quedar embarazada (Avilés A, 1996).

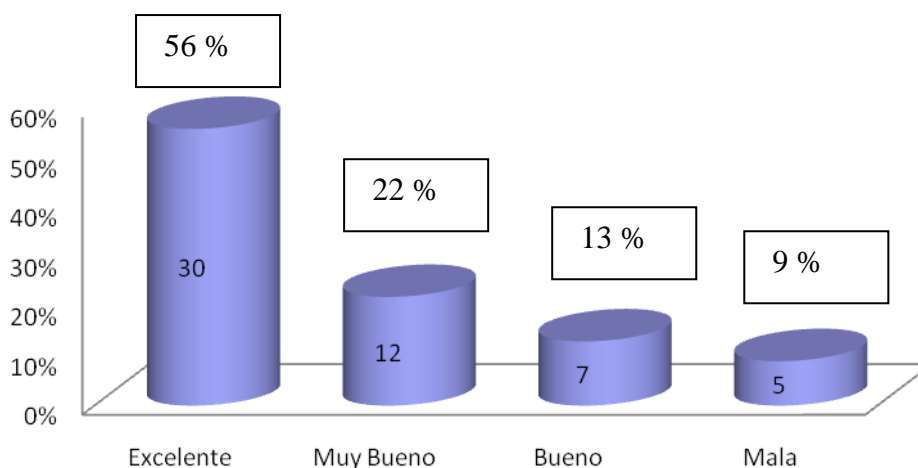
Cuando se habla de esterilización quirúrgica masculina se habla de eficacia, sus costos económicos son mínimos, no afecta la actividad sexual del hombre pero puede aumentarla, al perder el temor de embarazarse a su compañera.

Como hombre es difícil decidirse por la esterilización quirúrgica principalmente en nuestros países latinos, se tiene que saber que tiene sus inconvenientes como es el que no es eficaz de inmediato y que produce algunas molestias, luego de la intervención quirúrgica es muy difícil revertir ya que es un método permanente o de esterilización.

V

El estudio realizado en el Instituto Nacional Augusto C. Sandino encuestado y luego tabulado sobre el subtema Diagnóstico del conocimiento de los métodos anticonceptivos de estudiantes de secundaria se detalla a continuación.

Grafico 1. Comunicación de padres e hijos acerca del tema métodos anticonceptivos

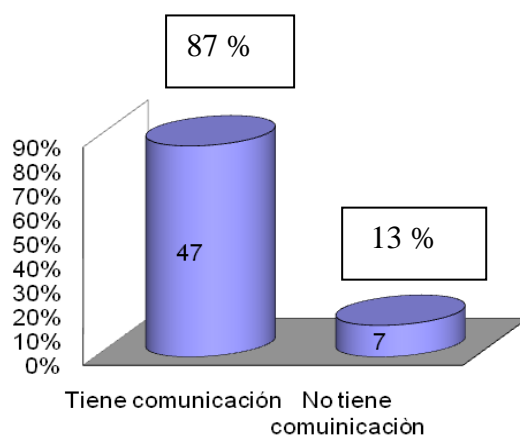


En el gráfico 1 se muestra que el 56 % de los estudiantes opina que tienen una comunicación excelente con sus padres, el 22 % opina que la comunicación es muy buena, el 13 % contesta que la comunicación es buena y sólo el 9 % manifestó que la comunicación con los padres no es buena.

Según Bone V, (2005). Los estudiantes tienen más comunicación con sus amigos ante que con sus padres y que muchas veces influyen en la conducta sexual.

La realidad que los estudiantes en las encuesta explican que existe una comunicación excelente, esta relación armónica entre los padres e hijos hace más fácil las asimilación de la información acerca del tema y la enseñanza de los docentes, más el diálogo constante debe de ser de acuerdo al desarrollo del niño (a). Otras veces los padres sienten que no saben lo suficiente para enseñar a sus hijos.

Gráfico 2 comunicación con docentes acerca del tema métodos anticonceptivos

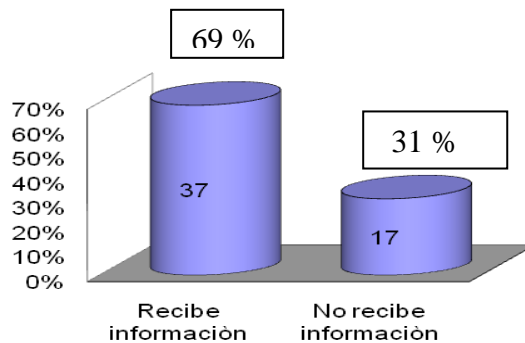


El gráfico 2 refleja que el 87 % de los estudiantes tiene comunicación con sus docentes, el 13 % expone no tener comunicación con los docentes del tema método anticonceptivo.

Según Celio A, (2005) expone que la educación sexual es insuficiente y no se encuentra implementada ni se trata con la profundidad y extensión que debería tratarse

Los estudiantes manifiestan que tiene una comunicación del tema método anticonceptivo con sus docentes por la confianza que ellos le brindan para adquirir la información que ellos deseen.

Gráfico 3 Información de diferentes medios de comunicación del tema métodos anticonceptivos.

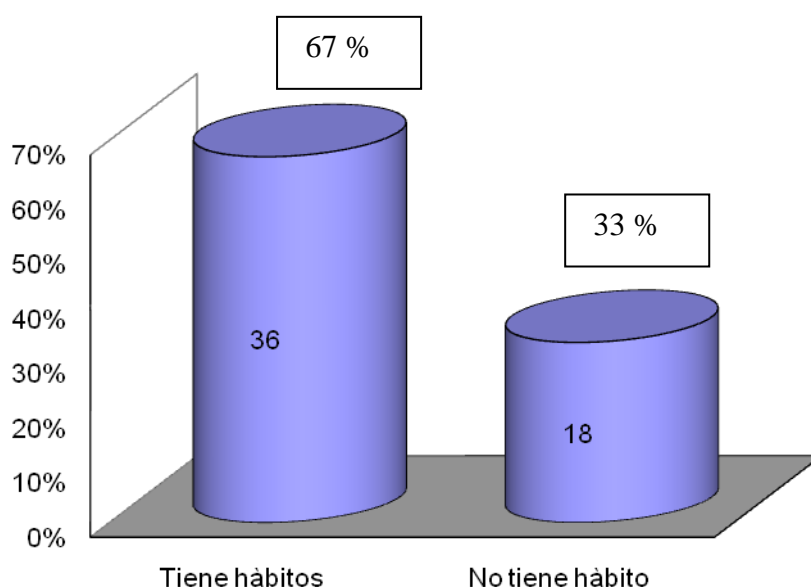


El gráfico 3 nos refleja que el 69 % de los estudiantes si reciben información de los diferentes medios de comunicación y el 31 % no recibe dicha información.

Los medios de comunicación de nuestro país no brindan información relacionada a los diferentes métodos anticonceptivos, se enfocan más en el uso del condón con el objetivo de prevenir el VIH, (SIDA), los medios de comunicación sí informan pero no de forma sistemática ni con la profundidad que el caso requiere.

Cabe destacar que Moccia R, (2006) opina que en los medios de comunicación se hace exaltaciones en la parte sexual pero no asesoran para evitar embarazos no planificados.

Gráfico 4 Buen hábito de la lectura acerca del tema métodos anticonceptivos.

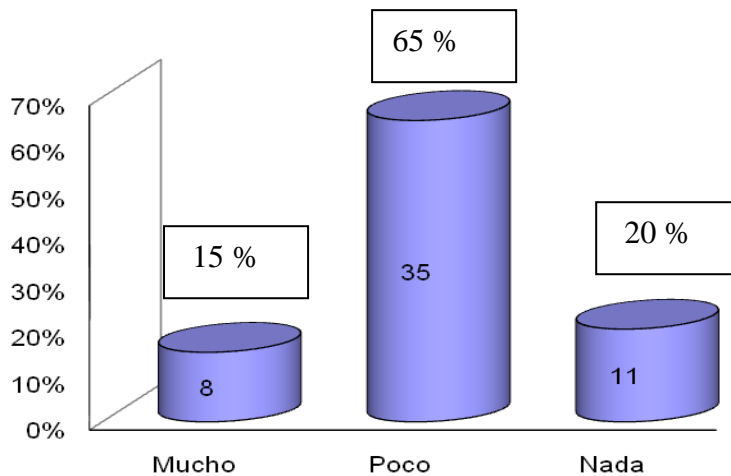


El gráfico 4 demuestra que el 67 % de los estudiantes contestó que si tienen el buen hábito de la lectura sólo el 33 % expresan no tener hábito de lectura.

Según Cruz R, (2000) la poca consulta de los libros es de esperarse una baja preferencia por las bibliotecas. La información que se obtiene en los establecimientos de salud acerca de los métodos anticonceptivos como folletos, las lecturas de estos materiales no es profundizada por los estudiantes que tienen un nivel de comprensión y cultura general.

Los estudiantes tienen un buen hábito de leer textos relacionados del tema métodos anticonceptivos, ya que se sienten atraídos por programas que hablan de la sexualidad.

Gráfico 5 Acceso a Internet e interés por el tema métodos anticonceptivos

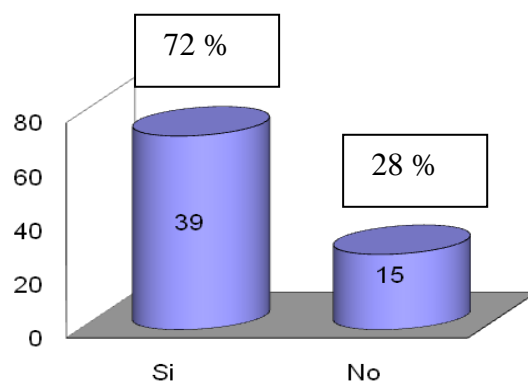


El gráfico 5 se refiere que el 15 % de los estudiantes encuestados se interesan mucho por el Internet para investigar el tema mencionado, el 65 % poco y el 20 % nada.

Según Medina R, (2006) afirma que las páginas de Internet no educan a los jóvenes sino que exaltan la parte sexual.

La mayoría de los estudiantes no cuentan con muchos recursos económicos para visitar las páginas de Internet y los que tienen posibilidades se interesan por visitar otros sitios que no sea el tema métodos anticonceptivos. Por ejemplo: videos musicales, Chat, investigaciones y otros. La ciencia ha demostrado que la sociedad necesita de material educativo que se pueda consultar y que esté basado en argumentos científicos.

Gráfico 6 El plan de estudio de secundaria contempla el tema métodos anticonceptivos.

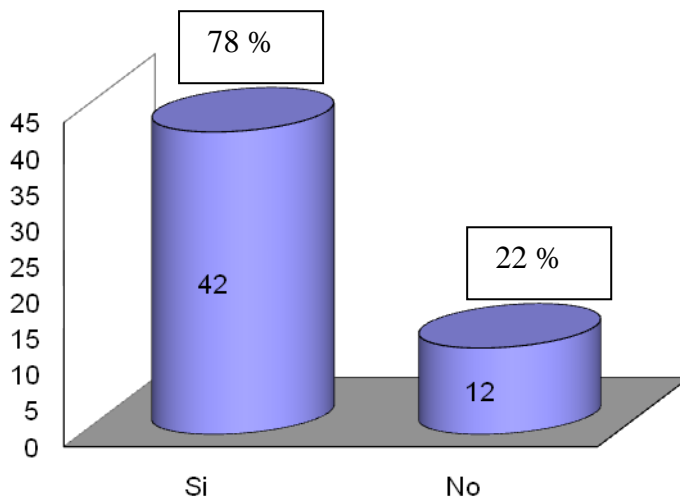


El gráfico 6 nos dice que el 72 % de los encuestados exponen que el tema de los métodos anticonceptivos se contempla en el currículum educativo, y 28 % dice que no está contemplado.

Marenco, A (2000) refleja que es necesario crear a nivel nacional y de toda la educación planes de educación y reproductiva que tengan como punto de arranque la educación primaria adecuándolo al nivel del niño y la niña de edad escolar, pero que sea desde ese momento que se comience a trabajar en el tema para que cuando se alcance el nivel de educación secundaria se refuercen los conocimientos adquiridos y se les enseñe a ser participes de su educación, actuado con responsabilidad y puedan decidir teniendo todas las armas necesarias para hacerlo.

El currículum educativo de secundaria refleja temas acerca de los métodos anticonceptivos que se enfocan a orientar a los estudiantes a tener una educación sexual adecuada. El plan de estudio bajado por el MINED y ejecutado por los colegios no contiene tema de la educación sexual. Se abordan tema como aparato reproductor y cambio biológico en la adolescencia.

Gráfico 7 Métodos anticonceptivos existentes.



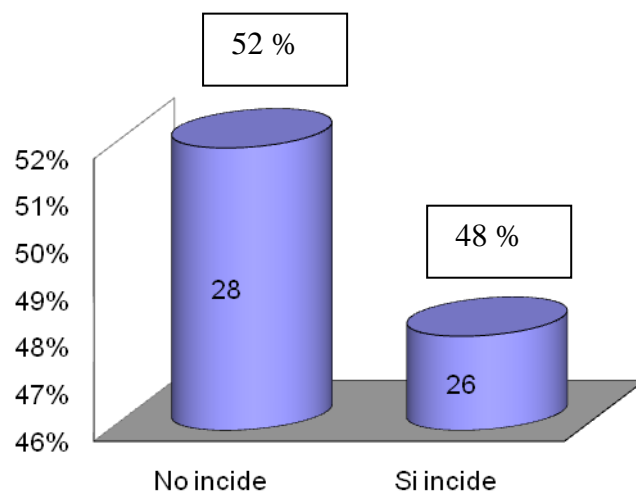
El gráfico 7 indica que 78 % de los estudiantes si conocen los métodos anticonceptivos y solo el 22 % expresa desconocerlos.

Cruz R, (2000) expone que los jóvenes tienen conocimiento de los diferentes métodos anticonceptivos pero no saben hasta donde son consientes de su utilidad.

La mayoría de los estudiantes conocen los métodos anticonceptivos más comunes. Ya que el pensum educativo no contempla estos temas con la profundidad que debería de abordarse, se recomienda que se revisen los planes de estudios para que la enseñanza sea de carácter científico para el desarrollo integral de los jóvenes y que sea de beneficio de las futuras generaciones.

También es necesario que se hagan campañas para que los jóvenes tengan conocimientos más amplios sobre los métodos anticonceptivos de planificación familiar.

Gráfico 8 Influye la religión en la obtención de información métodos anticonceptivos.

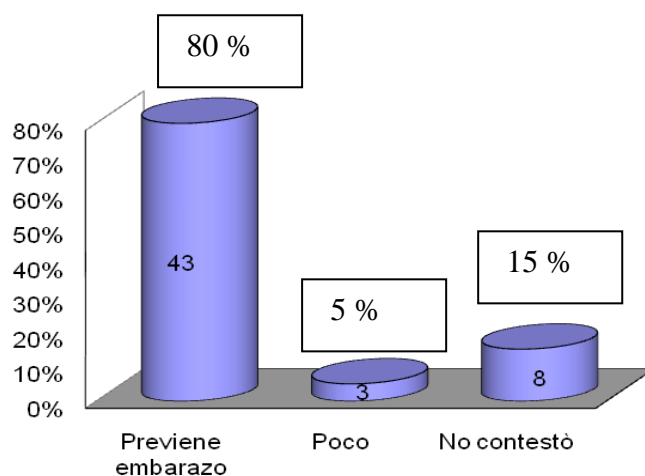


El gráfico número 8, muestra, que el 52 % de los encuestados contestó que la religión no incide en obtener información de los métodos anticonceptivos y el 48 % considera que sí incide.

La señora Zeledón M, (Cristiana Evangélica) manifiesta que al perseverar en el evangelio no se permite la planificación familiar porque es estar en contra de la voluntad de DIOS y que por ende se estaría desobedeciendo su palabra y su voluntad.

Muchos religiosos no están de acuerdo con el uso de los métodos anticonceptivos, porque creen que con el uso de estos violan el derecho a la vida de un nuevo ser. Existe muy poca claridad en los temas de sexualidad, no hay diálogo entre los feligreses y sus guías espirituales; por lo tanto hay mucha confusión sobre el tema.

Gráfico 9 Importancia de conocer los métodos anticonceptivos.

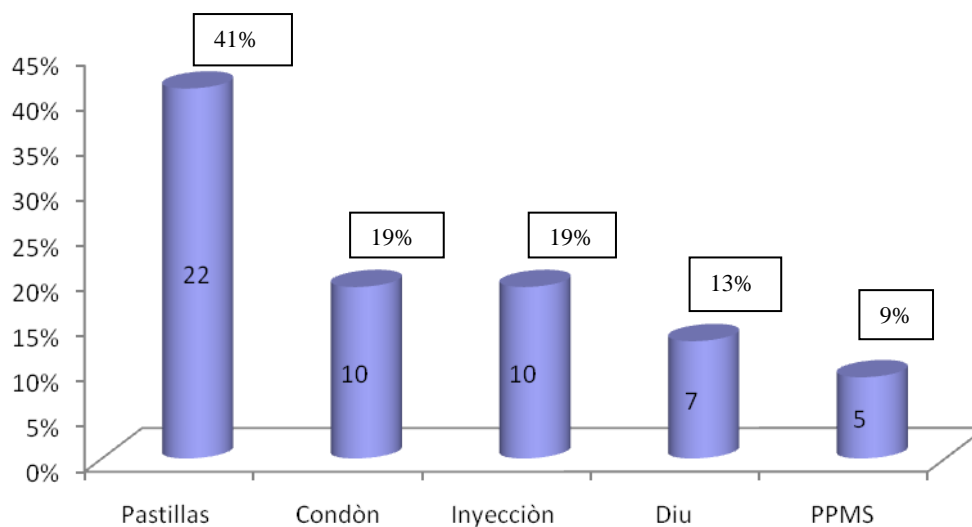


El gráfico 9 nos presenta que el 80 % opina que es importante conocer los métodos anticonceptivos, el 5 % dice que son de poca importancia el conocerlos y el 15 % se limitó a no contestar.

Celio A, (2005) manifiesta que el hecho de que los estudiantes conozcan los métodos anticonceptivos no se ha logrado disminuir el número de adolescentes embarazadas.

Es de mucha importancia que los estudiantes conozcan los métodos anticonceptivos; porque ampliarían sus conocimientos en el uso de estos siempre y cuando se tenga la responsabilidad y una edad madura para tener relaciones sexuales. Los adolescentes constituyen un sector muy importante de la población activa del país, se tiene que preparar a las nuevas generaciones para ser padres y madres responsables.

Gráfico 10. Métodos anticonceptivos que se conocen.

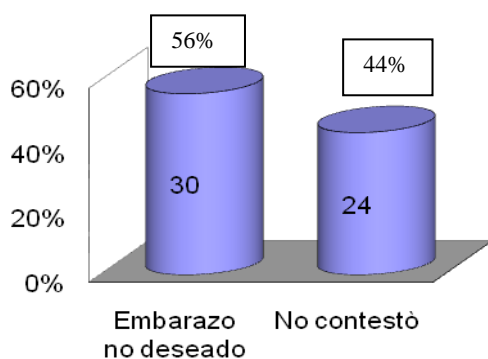


El gráfico 10 nos indica que el 41 % de los estudiantes encuestados expresan conocer la pastilla, el 19 % el condón, otro 19 % conocen de la inyección, el 13 % el dispositivo intrauterino (DIU) y sólo el 9 % conocen de la píldora de la mañana siguiente (PPMS).

Marenco A, (2000) expone que los jóvenes conocen el dispositivo intrauterino (DIU), la pastilla, condón, inyección y la píldora de la mañana siguiente (PPMS) porque son los métodos más conocidos.

Los estudiantes hacen mención a estos métodos porque son los que mas se encuentran en los centros de salud, en los hospitales, en las clínicas y en farmacias, siendo estos los más comunes, esto significa un arduo trabajo como orientar a los jóvenes en la diversidad de métodos anticonceptivos de los maestros, padres de familia e instituciones relacionadas a la salud.

Gráfico 11. Consecuencias del no uso de métodos anticonceptivos.

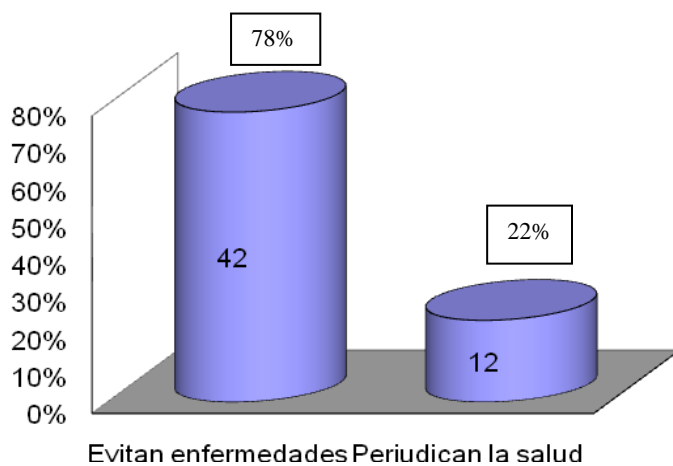


El gráfico 11 refleja que el 56 % de los encuestados manifiesta que el no usar un método anticonceptivo y tener relaciones sexuales traerá como consecuencias un embarazo no deseado y el resto de los encuestados no contestó.

Cruz R, (2000) expone, sólo basta ver las altas cifras de embarazos para darse cuenta que la sexualidad, el conocimiento y el uso correcto de los métodos anticonceptivos, no está siendo acogido por el pueblo, puede ser por irresponsabilidad o por la mala educación, lo único que está claro es que sigue aumentando el número de abortos en nuestro país.

La mayoría de los jóvenes que tiene relaciones sexuales a temprana edad y carecen de una información objetiva del tema, casi siempre la consecuencia observada es el embarazo no deseado, y no están preparados para asumir una responsabilidad de esa magnitud.

Gráfico 12 El no uso de anticonceptivos preserva su salud.



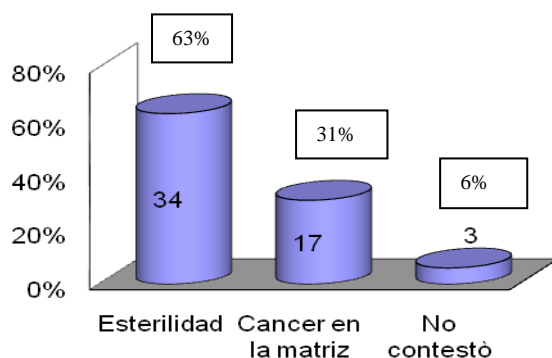
El gráfico 12 refleja que el 78 % de encuestados dicen que con el uso de los métodos anticonceptivos se evitan enfermedades, el 22 % opina que es perjudicial para la salud.

La opinión del ginecólogo Hernández O, (2007) dice los “Jóvenes que tienen relaciones sexuales y no están suficientemente desarrollados físicamente y emocionalmente presenta factores de riesgos porque pueden presentar diversas enfermedades cardiovasculares.

Los jóvenes realmente son inexpertos en el uso adecuado de los anticonceptivos. La realidad es que ellos no conocen lo suficiente para darse cuenta si realmente se preserva la

salud. El inicio de la actividad sexual a edades muy tempranas no es recomendable porque además de tener problemas de salud pueden tener consecuencias emocionales y sociales.

Gráfico. 13 Problemas causados por el no uso de los anticonceptivos a temprana edad.

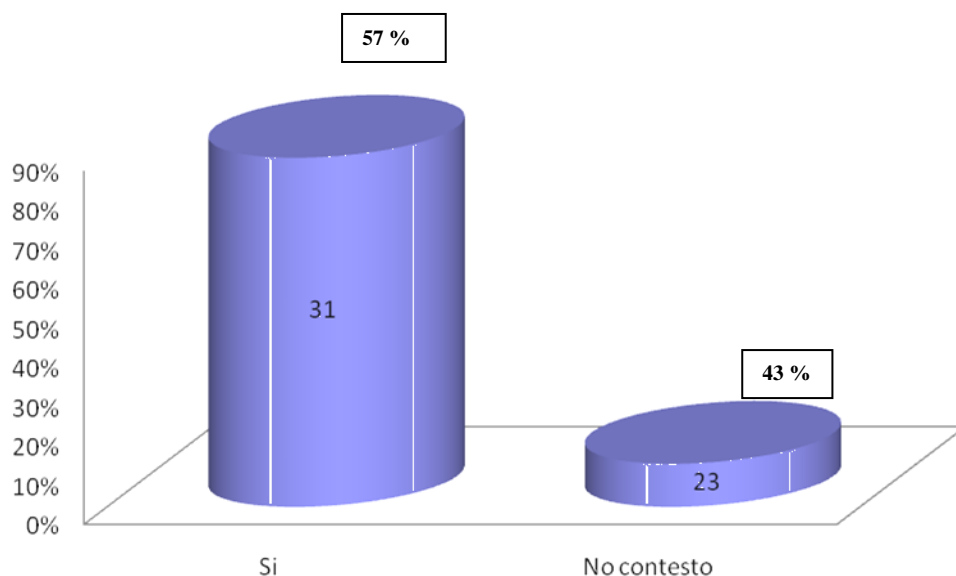


El gráfico 13 nos manifiesta que el 63 % de los estudiantes dicen que produce esterilidad, el 31 % expone que produce cáncer en la matriz y el 6 % se limitó a no contestar.

El ginecólogo Hernández O, (2007) manifiesta que los casos especiales que se asocian cuando se usan anticonceptivos a temprana edad trae como consecuencia trombosis, ganancia o pérdida del peso normal, sangrado vaginal de manera irregular, dolores constantes de cabeza, náuseas, descontrol de la presión entre otras.

Los alumnos no tienen conocimiento sobre las consecuencias del uso de los anticonceptivos a temprana edad siendo esa la razón de no tener la noción de cuales son las enfermedades que perjudican la salud de las personas. Generando consecuencias negativas en su desarrollo.

Gráfico 14. El no uso de los métodos anticonceptivos incide en la formación profesional.

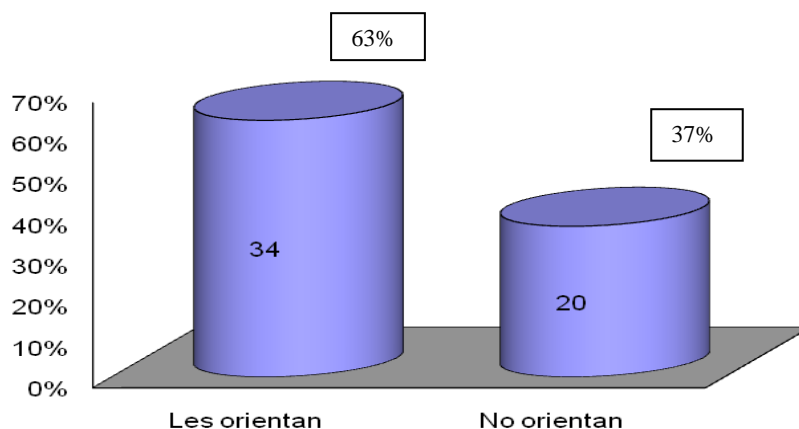


El gráfico 14 refleja que el 89 % de los encuestados dicen que el no usar los métodos anticonceptivos si se impide la formación profesional, y el 11 % no contestó.

Vargas A, (2004) manifiesta que los adolescentes al momento de actuar sólo piensan en disfrutar el momento sin pensar en las consecuencias como las privaciones que un hijo presenta en donde tienen que dejar de estudiar para asumir responsabilidades.

Los adolescentes que tienen como meta la formación profesional, el sueño es culminar, pero al tener relaciones sexuales sin protección las jóvenes quedan embarazadas impidiendo alcanzar el objetivo. Lo importante en primer lugar es que no se deben tomar una decisión y no usar los métodos anticonceptivos al tener relaciones sexuales.

Gráfico 15. Importancia de la orientación de los padres en el uso de anticonceptivos.



El gráfico 15 muestra que el 63 % de los estudiantes consideran que es importante que los padres les orienten acerca del uso de los métodos anticonceptivos y el 37 % dice lo contrario.

Gómez C, (2000) plantea : “Importante rol deben de jugar los padres quienes desde su núcleo familiar, aunque cuenten con poco conocimiento insten a los adolescentes a buscar asesoramiento referente a su sexualidad, también sirviendo como efecto orientador para que sus hijos no se sientan abandonados”

Es importante que los padres tengan un amplio conocimiento de los diferentes métodos y su uso, para orientar a sus hijos tomando en cuenta la buena comunicación que se debe tener entre padres e hijos y muchas veces es muy limitada en estos temas.

La mayoría de los padres evitan a hablar de los métodos anticonceptivos y la sexualidad en si, ya que les resulta conflictivo y no saben como tratarlo.

VI. CONCLUSIONES

Una vez realizadas las encuestas a estudiantes de 4º y 5º año se identifican las siguientes limitantes sobre los métodos anticonceptivos:

1. Conocen de forma general algunos métodos anticonceptivos pero no su uso adecuado.
2. Los medios de comunicación no proporcionan la información necesaria en el tema métodos anticonceptivos.
3. Los padres no les brindan información acerca del tema métodos anticonceptivos.
4. En los planes de estudio no se contemplan los temas relacionados a la educación sexual.
5. La información que poseen los estudiantes de los métodos anticonceptivos es muy limitada, esto permite que desconozcan las consecuencias al usarlos a temprana edad.
6. Al usar los métodos anticonceptivos a temprana edad trae como consecuencia trombosis, ganancia o pérdida de peso normal, sangrado vaginal de manera irregular, dolores constantes de cabeza, náuseas, descontrol de la presión entre otras.

VII. BIBLIOGRAFIA.

1. **Avilés A, 1996**, Manual de Salud Reproductiva-ministerio de salud Managua MINSA 310 pg.
2. **Altamirano L, 1996**, Manual de Salud reproductiva-ministerio de salud Managua MINSA 310 pg.
3. **Barrera M, 1994**, Salud reproductiva apuntes para un básico 1º edición 92 pg.
4. **Bone V, 2005**, Monografía. Com. / Métodos anticonceptivos 24/enero/2007
5. **Celio A, 2005**, Monografía. Com. / estudio de los Métodos anticonceptivos 03/febrero/2007
6. **Cruz R, 2000**, Lo esencial de la tecnología anticonceptiva 150 pg./Universidad Johns Hopkins julio 1999
7. **Castrejón, 2005**, El sistema educativo Mexicano. Rev. Perfiles Educativos, UNAM, México.
8. **Cuan M, 2005**, Hablemos de la Planificación Familiar 28pg./ Fundación PROCAL, Costa Rica 1998.
9. **Colindres D, 1996**, Manuel de salud reproductiva – Ministerio de Salud Managua MINSA 310 pg.
10. **Flores O, 1996**, Manual de salud reproductiva Managua MINSA 310 pg.
11. **Gómez C, 2001**, Manual de salud reproductiva 1º edición./ Managua PROFAMILIA 2002
12. **Hatcher R, 1999**, Lo esencial de la tecnología anticonceptiva. 150 pg./Universidad de Johns Hopking 1999.
13. **Medina R, 2006**, Planificación familiar 189 pg./ Managua –Nicaragua 1997
14. **Marenco A, 2000**, Hablemos de planificación familiar 20 pg/ Managua Nicaragua Julio 2005

15. **Zamora W, 1996**, Manual de salud reproductiva – ministerio de salud Managua
MINSa 310 pg.
16. **Zeledón M, 2007**, Cristiana evangélica de la iglesia Arca de Noé. (Encuesta)
17. **Hernández O, 2007**, Ginecólogo Hospital Victoria Mota. (Encuesta)