

UNIVERSIDAD CENTRAL DE NICARAGUA

“Agnitio Ad Verum Ducit”



Monografía para optar al título de Licenciatura en Enfermería

Título: Conocimientos, actitudes y prácticas sobre el uso de métodos anticonceptivos en adolescentes que asisten al colegio central de Nicaragua II semestre 2024

Autor: Br. Eymi Isamar Guzmán Ordeñana.

Br. Cherlin Paola Hernández Ruiz

Asesor: MSc. Ninosca Ruiz Rivas

Institución: Universidad Central de Nicaragua

Fecha de Presentación: Enero 2025

Managua – Nicaragua 2025



UNIVERSIDAD CENTRAL DE NICARAGUA

Managua, Nicaragua 14 de enero de 2025

CARTA AVAL DEL TUTOR

Yo, MSc. Ninosca Ruiz Rivas docente de tiempo completo en la Universidad (UCN) siendo la tutora científica de estudiantes Br, Br. Eymi Isamar Guzmán Ordeñana, Br. Cherlin Paola Hernández Ruiz; doy fe de su tutoria del estudio de la investigación realizado que lleva por nombre "Conocimientos, actitudes y prácticas sobre el uso de métodos anticonceptivos en adolescentes que asiste al colegio central de Nicaragua II semestre 2024"

El estudio cumple con los requisitos académico y metodológicos necesarios para ser presentados ante un jurado evaluador. Por lo tanto, otorgo mi autorización su defensa como parte del protocolo correspondiente.

Sin más que agregar.

Msc. Ninosca Ruiz Rivas
MAESTRÍA EN ENFERMERÍA
CON MENCIÓN DOCENCIA
LIC. MATERNO INFANTIL
CÓD. MINSA 49205

MSc. Ninosca Ruiz Rivas

Licenciada en Enfermería con Mención Materno Infantil

Maestría en Enfermería con Mención en Docencia

Dedicatoria

En primer lugar, dedico esta monografía a Dios, quien me ha dado la vida, la fortaleza, la sabiduría y el entendimiento necesarios para alcanzar este logro. Él ha estado presente en cada momento de mi vida, guiándome y protegiéndome en este largo camino. Con profundo cariño, dedico este trabajo investigativo a mi querido tío, Manuel Salvador Ordeñana Rivera. Él fue mi mayor inspiración y la razón principal por la que elegí la carrera de enfermería. Acompañarlo durante su proceso de enfermedad me permitió comprender la importancia de brindar atención con calidad, calidez y profesionalismo, cualidades fundamentales para ayudar a las personas en sus momentos más difíciles. Aunque ahora descansa en la paz de Dios, su legado de amor y fortaleza vive en mi corazón y en mi vocación. Estoy convencida de que, desde el cielo, continúa guiándome y bendiciéndome en cada paso de este camino. Dedico también este esfuerzo a mi madre, Marcia Ordeñana, quien ha sido un pilar esencial en mi vida. Su amor incondicional, su apoyo constante y su ejemplo de vida han sido claves para que pueda convertirme en una mejor persona, una hija agradecida y una profesional comprometida. A mis tías Julia Ordeñana y Rosenda Ordeñana, quienes siempre me han apoyado, confiado en mí y mantenido en sus oraciones, les agradezco de todo corazón por ser una fuente constante de fortaleza y fe en mi vida. Asimismo, dedico esta monografía a mi novio, quien ha estado a mi lado desde el primer día, ofreciéndome su apoyo incondicional, su motivación y su amor en cada etapa de este proceso. Finalmente, este trabajo está dedicado a toda mi familia, quienes siempre han estado conmigo a lo largo de este camino, brindándome su amor, comprensión y respaldo en cada momento. Eymi Guzmán.

En primer lugar, quiero dedicar este trabajo a Dios, fuente inagotable de fortaleza, sabiduría y orientación. Su presencia ha sido mi guía constante, brindándome el apoyo y la esperanza necesarios para completar este proyecto. A lo largo de cada etapa de este camino, he sentido Su cercanía y Su aliento, la cual me ha permitido perseverar y alcanzar este logro. Finalmente, quiero dedicar esta investigación a mi madre, Oneyda Nohemí Ruiz Machado. A pesar de no tenerla físicamente a mi lado, sé que su espíritu me acompaña y me cuida desde el cielo. Su amor y sus enseñanzas siempre han sido la base de mi fortaleza y motivación. Cherlin Hernández.

Agradecimiento

En primer lugar, expreso mi infinita gratitud a Dios, quien me ha dado la vida, la sabiduría y la fortaleza necesarias para llegar a esta última etapa de este hermoso camino. Su amor infinito ha sido mi guía y sustento en cada momento. A mi madre, le agradezco profundamente por haber sido mi mayor apoyo y por siempre impulsarme a salir adelante. Gracias por creer en mí desde el primer día, por confiar en mis capacidades, por apoyarme incondicionalmente y por mantenerme presente en tus oraciones. Tu fe y amor me han dado la fuerza para superar cada desafío. Te amo, mamá, y agradezco de corazón todo lo que has hecho por mí. Extiendo mi agradecimiento a todas las personas que han confiado en mí desde el inicio y que me han acompañado en este largo proceso. Gracias a mi familia por brindarme siempre su apoyo, su amor y su confianza, siendo una parte esencial de este logro. Reconozco también, con especial gratitud, a mi tutora, quien ha sido una guía invaluable durante la realización de este trabajo. Su conocimiento, paciencia, persistencia y motivación han sido fundamentales para mi formación académica. Me ha enseñado la importancia de la responsabilidad y el rigor académico, cualidades indispensables para desarrollarme como una investigadora íntegra. A todos los que, de una u otra manera, han sido parte de este proceso, les extiendo mi más sincero agradecimiento. Este logro no sería posible sin su apoyo, confianza y motivación constante. Eymi Guzmán.

Quiero expresar mi profunda gratitud a Dios, nuestro Creador, por permitirme alcanzar esta significativa etapa en mi vida. Gracias por brindarme la fortaleza, la sabiduría y el entendimiento necesarios para superar los desafíos y alegrías que han marcado este camino, y por darme la oportunidad de servir a los demás a través de mi trabajo. Agradezco con todo mi ser a mi compañero de vida, Aris Martínez, por siempre creer en mí, por ofrecerme su amor y apoyo incondicional, lo que me ha permitido alcanzar esta meta. Gracias por estar a mi lado en todo momento. De igual manera, reconocemos con gratitud a nuestra tutora, quien ha sido una guía invaluable en la realización de este trabajo. Su conocimiento, paciencia, persistencia y motivación han sido fundamentales en nuestra formación. Agradezco mi padre, Pablo Hernández, su amor incondicional y paciencia han sido pilares fundamentales en mi vida. profundamente su constante apoyo, su confianza en mí y su presencia firme en cada paso de este largo recorrido. Cherlin Hernández.

2. Resumen

La presente investigación, titulada "**Conocimientos, actitudes y prácticas sobre el uso de métodos anticonceptivos en adolescentes que asisten al Colegio Central de Nicaragua, II semestre 2024**", tiene como objetivo evaluar el nivel de conocimiento, las actitudes y las prácticas relacionadas con el uso de métodos anticonceptivos en adolescentes. Se adoptó un enfoque cualitativo que permitió estudiar de manera sistemática los fenómenos asociados, facilitando la comprensión de conceptos, opiniones y experiencias de los estudiantes de manera profunda. La muestra estuvo conformada por treinta participantes, de los cuales quince cursaban décimo año y quince, undécimo año, para la recolección de datos, se utilizó una entrevista semiestructurada con preguntas abiertas, el procesamiento y análisis de los datos se realizó de manera manual. Los resultados indican que los estudiantes poseen información básica sobre los métodos anticonceptivos, aunque algunos presentan dudas o conceptos erróneos debido a la influencia de fuentes poco confiables. En cuanto al conocimiento sobre los diferentes tipos de métodos y su uso, se evidencia una diversidad en los niveles de información: algunos estudiantes demostraron un conocimiento adecuado, mientras que otros carecían de datos precisos sobre su uso y eficacia. En relación con las actitudes, estas varían debido a factores como la educación sexual recibida, la cultura, la comunicación familiar y la disponibilidad de recursos. Este panorama subraya la necesidad de fortalecer la educación sexual dentro de la institución, abordando los métodos anticonceptivos de manera más detallada y accesible para los adolescentes.

Palabras clave: Métodos anticonceptivos, conocimiento, práctica, actitudes.

3. Índice de contenido

Contenidos	
Dedicatoria	3
Agradecimiento	4
2. Resumen	5
3. Índice de contenido	6
4. Índice de tablas.	8
5. Índice de figuras	9
6. Introducción	10
6.1 Antecedentes y contexto del problema y contexto de la investigación	11
A Nivel Internacional	11
A Nivel Nacional	12
6.2 Objetivos	14
General	14
Específicos:	14
6.3 Pregunta Central de Investigación	15
6.4 Justificación	16
6.5 Limitaciones	18
6.6 Supuestos básicos	19
6.7 Categoría, temas y patrones emergentes de la investigación	20
7. Perspectiva Teórica	24
Características sociodemográficas	24
Métodos anticonceptivos	26
Métodos del ritmo o calendario (OGINO KNAUS):	26
Método de Amenorrea por Lactancia (MELA)	27
Método collar	29
Dispositivo Intrauterino (DIU) de Cobre	29
Anticonceptivos Orales Combinados (AOC)	32
Inyectables Mensuales	34
Inyectables de Progestágeno Solo (IPS) Trimestrales	36
Implantes Hormonales Subdérmicos (IHS)	39
Píldoras Anticonceptivas de Emergencia (PAE)	41

Condomes Femeninos	44
Esterilización Quirúrgica Femenina.....	46
El coito interruptus	48
De barrera como el condón masculino	49
Vasectomía	50
Conocimientos	51
Actitud.....	52
Practicas	52
7.1 Estado del arte	53
7.2 Perspectiva teórica asumida	55
8. Metodología.....	58
8.1 Enfoque cualitativo asumido y su justificación	58
8.2 Muestra teórica y sujetos del estudio.....	58
8.3 Métodos y técnicas de recolección de datos:	59
8.4 Criterios de calidad aplicado: Credibilidad, confiabilidad y triangulación.....	61
9. Discusión de resultados o hallazgo.....	63
10. Conclusión	74
11. Referencias.	78
12. Anexos o Apéndice.....	83
Consentimiento Informado.....	103
Entrevista	104
Cronograma de actividades.....	106
Recursos humanos, materiales y financieros.	110
Matriz de Consistencia.....	111

4. Índice de tablas.

Tabla 1 Datos Generales.....	83
Tabla 2 Conocimientos sobre métodos anticonceptivos.....	85
Tabla 3 Actitudes acerca del uso de métodos anticonceptivos.....	93
Tabla 4 Nivel de practica sobre el uso de métodos anticonceptivos	99

5. Índice de figuras

Figura 1 Datos sociodemográficos	63
Figura 2 Conocimientos sobre métodos anticonceptivos	64
Figura 3 Actitudes acerca del uso de métodos anticonceptivos	66
Figura 4 Nivel de practica sobre el uso de métodos anticonceptivos	69

6. Introducción

La presente investigación aborda el conocimiento, las actitudes y las prácticas relacionadas con el uso de métodos anticonceptivos entre los alumnos del Colegio central de Nicaragua. La planificación familiar permite a las personas tomar decisiones informadas sobre cuántos hijos desean tener, si es que desean tener alguno, y establecer los intervalos entre los embarazos. Esto se logra a través del uso de métodos anticonceptivos.

La prevención de embarazos no deseados es fundamental, ya que contribuye a reducir los problemas asociados con la maternidad. Al disminuir las tasas de embarazos no planificados, los anticonceptivos también ayudan a minimizar la necesidad de recurrir a abortos inseguros y a prevenir la transmisión del VIH de la madre al hijo. Además, el acceso a métodos anticonceptivos puede tener un impacto positivo en la educación de adolescentes y jóvenes, permitiéndoles enfocarse en su desarrollo personal y académico el ejercicio de la sexualidad conlleva riesgos significativos para la salud y el bienestar. entre las consecuencias no deseadas más comunes en las relaciones sexuales, especialmente entre los adolescentes, se encuentran las infecciones de transmisión sexual (ITS) y los embarazos no deseados. OMS, Infecciones de transmisión sexual (ITS), (OMS 2024)

Cada día, más de un millón de personas contraen una ITS que se puede curar. La OMS calcula que, en 2020, hubo 374 millones de nuevas infecciones de alguna de estas cuatro ITS: clamidiosis (129 millones), gonorrea (82 millones), sífilis (7,1 millones) y tricomoniasis (156 millones). Más de 490 millones de personas tenían herpes genital en 2016, y unos 300 millones de mujeres tienen infección por el virus del papiloma humano, que es la principal causa de cáncer de cuello uterino y de cáncer anal entre los hombres que tienen relaciones sexuales con hombres. (OMS 2024)

El estudio del conocimiento, actitudes y prácticas (CAP) sobre el uso de métodos anticonceptivos es crucial para entender cómo las personas perciben, adoptan y utilizan estos métodos para planificar sus familias y controlar su salud reproductiva, en muchas comunidades, los niveles de conocimiento sobre los diferentes tipos de anticonceptivos, sus beneficios y posibles efectos secundarios varían considerablemente, las actitudes hacia los métodos anticonceptivos pueden estar influenciadas por factores culturales, religiosos y

socioeconómicos, mientras que las prácticas reales de uso pueden estar determinadas por la accesibilidad, disponibilidad y la calidad de la información recibida. (CAP 2021)

6.1 Antecedentes y contexto del problema y contexto de la investigación

Antecedentes y Contexto del problema

A Nivel Internacional

En la ciudad de Loja-ecuador se realizó un estudio sobre Conocimiento, actitudes y prácticas sobre uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de la Unidad Educativa Adolfo Valarezo de la ciudad de Loja en el periodo de septiembre de enfoque descriptivo, tipo cuantitativo, corte transversal y visión prospectiva. El estudio se llevó a cabo en todos los adolescentes de tercer año de bachillerato de la Unidad Educativa Adolfo Valarezo, que cumplieron con los criterios de inclusión, cuyo universo y muestra fue 217 estudiantes, el objetivo de este estudio para evaluar identificar el nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos, cuyos resultados fueron que solo el (1,4%) de adolescentes tenían un nivel de conocimiento bueno, la actitud de los adolescentes frente a los métodos anticonceptivos fue favorable (99,5%) y el nivel de prácticas y uso de métodos anticonceptivos fue bueno (62,7%). Medardo & Lalangui (2022)

En la ciudad de Bolívar se realizó un estudio sobre Nivel de conocimientos ,actitudes y prácticas sobre los métodos anticonceptivos en los adolescentes de 9, 10 y 11° en dos instituciones educativas del departamento Bolivia con un enfoque cuantitativo, en el marco de un estudio descriptivo, de corte transversal, con una muestra de estudiantes regulares de los grados 9, 10 y 11 de la Institución Educativa Benjamín Herrera del municipio de Arjona Bolívar y la Institución técnica Agropecuaria San José de Clemencia Bolívar durante el año 2021. El objetivo de este estudio es Identificar el nivel de conocimiento de los estudiantes sobre los métodos anticonceptivos. Este estudio captará a todos los estudiantes que cumplan los criterios de elegibilidad sin realizar cálculo de muestra, con el fin de caracterizar a todos los participantes durante el periodo de estudio.

Esto quiere decir que el universo se circunscribe a 342 de la institución educativa Benjamín Herrera de Arjona, Bolívar, y a 381 estudiantes de la Institución técnica Agropecuaria San

José de Clemencia, Bolívar, para un total de 723 potenciales participantes del estudio, Nuestro estudio demostró que existe un alto nivel de conocimiento, actitud favorable y prácticas óptimas hacia los anticonceptivos entre los estudiantes de las instituciones educativas de Arjona y Clemencia. Más del 25% de encuestados consideró que el uso de preservativo representa el método anticonceptivo ideal, esta fue la respuesta con mayor frecuencia observada. Respecto a las prácticas, se observó un fenómeno interesante, pues de la población que inició vida sexual la mayoría (53%) no utilizó métodos anticonceptivos, dicho de otra forma, se observó una mala práctica en el inicio de vida sexual, sin embargo, actualmente la práctica es óptima. Marquez Castro, Martinez Martinez, & Pineda Navarro, (2021)

A Nivel Nacional

En Managua en el Campus Médico de Villa Fontana de la Universidad Ciencias Médicas., realizó su tesis para optar al título de Máster en Salud Pública titulada “Conocimientos, actitudes y prácticas sobre métodos de planificación familiar, en estudiantes de primer ingreso de la universidad ciencias médicas en el año 2019”, con un enfoque descriptivo, de corte transversal, El objetivo de este estudio es identificar los conocimientos acerca de métodos de planificación familiar en estudiantes de primer ingreso de la Universidad Ciencias Médicas. Se tomó como muestra de 89 participantes seleccionados por muestreo aleatorio simple la cual reportó que el método más conocido es el preservativo con el 91%, seguido por las píldoras 87% y los métodos inyectables en el 80%. Solo el 11% conoce el correcto uso del anticonceptivo de emergencia. Relacionado a las prácticas se dice que el 51.7 % iniciaron vida sexual activa a los 16 años, sin embargo, solo 28% utilizó algún método de planificación en su primer encuentro sexual. Tellez Parajon ,(2019).

En Managua se realizó un estudio en la clínica médica AMOS del barrio Villa Guadalupe del distrito II sobre los conocimientos y prácticas sobre métodos anticonceptivos de adolescentes asistente a la clínica amos villa Guadalupe. De enfoque descriptivo, transversal, con el objetivo de determinar los conocimientos y prácticas sobre el uso de anticonceptivos, en adolescentes en edades de 15 y 19 años de la clínica de salud de villa Guadalupe de agosto a octubre 2019, con una muestra de 109, para un IC de 95%. Donde los adolescentes encuestados el 68.8% tenían de 15 a 19 años, El 69.7% conocía de métodos anticonceptivos,

con respecto de las formas de uso 55.3% fue inadecuado y en relación a las prácticas fue inadecuado el 60.5%. En Nicaragua el mal uso y manejo incorrecto de los métodos anticonceptivos en los adolescentes provoca cada día efectos importantes en el buen desarrollo de su proceso biológico, psicológico y social. Narvaez Mayorga, (2019).

6.2 Objetivos

General

- ❖ Evaluar los conocimientos actitudes y prácticas sobre el uso de métodos anticonceptivos en adolescentes que asisten al Colegio central de Nicaragua Managua II semestre 2024.

Específicos:

- ❖ Describir las características sociodemográficas de los estudiantes que asisten al colegio central de Nicaragua (CCN).
- ❖ Identificar los conocimientos sobre métodos anticonceptivos en los adolescentes del colegio central de Nicaragua (CCN).
- ❖ Apreciar las actitudes sobre el uso de los métodos anticonceptivos en los adolescentes del colegio central de Nicaragua (CCN).
- ❖ Definir las prácticas sobre los métodos anticonceptivos en los adolescentes del colegio central de Nicaragua (CCN).
- ❖ Propuestas sugeridas a la institución que tienen como objetivo contribuir y ampliar la comprensión y sensibilización sobre los métodos anticonceptivos.

6.3 Pregunta Central de Investigación

Los embarazos no deseados en adolescentes son una preocupación creciente, atribuida en gran parte a la falta de conocimientos sobre métodos anticonceptivos. En este contexto, como profesionales de enfermería, realizaremos un estudio en el Colegio central de Nicaragua para evaluar cómo la educación sobre anticonceptivos puede influir en la reducción de estos embarazos no deseados y mejorar la salud sexual de los adolescentes.

Para abordar esta problemática, se han formulado una serie de preguntas de investigación orientadas a explorar y comprender el uso de métodos anticonceptivos entre los estudiantes. Estas preguntas están diseñadas para identificar sus conocimientos, actitudes y prácticas en relación con la anticoncepción, así como para evaluar la efectividad de los recursos y estrategias de apoyo disponibles

¿Cuáles son los conocimientos, actitudes y prácticas sobre el uso de métodos anticonceptivos en adolescentes que asisten al colegio Central de Nicaragua, Managua II semestre 2024?

6.4 Justificación

Los embarazos no deseados en adolescentes constituyeron uno de los problemas más relevantes, debido a la falta de información y al uso inadecuado o insuficiente de métodos anticonceptivos. Por esta razón, resultó fundamental proporcionar a los adolescentes del Colegio Central de Nicaragua un mejor conocimiento sobre las actitudes y prácticas relacionadas con el uso de dichos métodos.

La presente investigación se centró en los métodos anticonceptivos y en cómo los adolescentes de este centro educativo se comportaron y qué actitudes mostraron al respecto. Muchos adolescentes carecieron de información adecuada sobre el uso correcto de los anticonceptivos. Su conocimiento a menudo se basó en lo que leyeron en internet o en lo que escucharon de sus amigos o familiares, lo que llevó a una comprensión errónea y a la toma de decisiones equivocadas.

Este tema de estudio fue seleccionado por los casos que se presentaron. Se tuvo la oportunidad de realizar las prácticas en el Hospital Bertha Calderón y observo a jóvenes preadolescentes embarazadas en el área de labor y parto, dando a luz, o en el área de maternidad, dando de lactar. Estos casos preocuparon porque fueron jóvenes cuyo objetivo y responsabilidad era estudiar y no estar viviendo esa situación. Fueron adolescentes que llegaron a estar así por falta de conocimiento e información sobre los métodos anticonceptivos o porque no tuvieron alguien que les explicara. Por lo tanto, este estudio tuvo como objetivo proporcionar información veraz y actualizada sobre el uso adecuado de los métodos anticonceptivos, promoviendo charlas en los centros educativos para que los adolescentes llegaran a tener prácticas responsables y seguras. De esta manera, se esperó que los jóvenes adquirieran una mayor comprensión sobre la importancia de estos métodos para evitar embarazos no planificados y reducir la tasa de mortalidad asociada a embarazos en adolescentes, que en muchos casos ocurrieron por el uso incorrecto de anticonceptivos.

Los resultados permitieron determinar si las y los adolescentes del Colegio Central de Nicaragua poseyeron un buen conocimiento sobre los métodos anticonceptivos. Este conocimiento fue fundamental para evitar embarazos no deseados, ya que les permitió tomar

decisiones informadas sobre su planificación familiar, decidiendo cuándo y cuántos hijos deseaban tener en el futuro.

En Nicaragua uno de los enfoques principales fue garantizar la prevención y atención en el núcleo familiar. Se propuso acompañar a madres con partos múltiples y adolescentes embarazadas en situación de riesgo social y extrema pobreza en la crianza de sus hijos(as). Además, se buscó promover la participación activa de adolescentes, y jóvenes madres y padres en la promoción de una cultura de paz, trabajo y creatividad. Este enfoque tuvo como objetivo prepararlos para la vida, reconociéndolos como sujetos constructores del desarrollo.

En el artículo sobre el PLAN NACIONAL DE LUCHA CONTRA LA POBREZA 2022-2026, uno de los enfoques principales fue garantizar la prevención y atención en el núcleo familiar. Se promocionaron los métodos anticonceptivos a las y los jóvenes nicaragüenses con el propósito de poder prevenir los embarazos a temprana edad. Nicaragua amplió su oferta de métodos anticonceptivos modernos, con la inclusión de los implantes subdérmicos, como una intervención costo efectiva, con una eficacia mayor del 99% y una alta tasa de adherencia mayor del 80 %. Este método fue seguro y adecuado para todas las mujeres en edad reproductiva. PLAN NACIONAL DE LUCHA CONTRA LA POBREZA,(2022-2026)

6.5 Limitaciones

Recolección de datos:

La recolección de datos sobre métodos anticonceptivos involucró información personal y conocimientos sensibles. Los estudiantes compartieron detalles de sus experiencias, por lo que se garantizó el anonimato para proteger su privacidad durante el proceso de recopilación de datos.

Tiempo para la recolección de la información:

Una de las principales limitaciones fue el tiempo que la institución educativa pudo asignar para trabajar con los estudiantes en la realización de actividades como entrevistas y dinámicas. Este factor fue crucial para obtener la información necesaria y realizar un análisis exhaustivo de los datos.

Análisis de datos:

Aunque las entrevistas fueron el principal método de recolección de información, controlar todas las variables que pudieron influir en la investigación fue un desafío. Entre estas variables se incluyeron factores académicos, culturales y el apoyo social que recibieron los estudiantes, los cuales pudieron impactar su conocimiento y uso de métodos anticonceptivos.

Implementación:

La participación en el estudio fue voluntaria. Sin embargo, la disposición de los estudiantes a participar varió, y la falta de participación de algunos pudo influir en los resultados y generó sesgos en los hallazgos.

Acceso a información externa:

Debido al acceso generalizado a internet y redes sociales, fue difícil controlar la fuente de información que los adolescentes utilizaron para formarse una opinión sobre los métodos anticonceptivos. Esto generó variabilidad en sus conocimientos y prácticas.

6.6 Supuestos básicos

Para esta investigación que se plantea estudiar los conocimientos, actitudes y prácticas sobre el uso de métodos anticonceptivos en los adolescentes, se plantea el siguiente supuesto básico “La mayoría de los adolescentes que asisten al colegio central de Nicaragua tienen un conocimiento limitado y una práctica deficiente sobre el uso adecuado de los métodos anticonceptivos modernos”.

Se busca identificar el nivel de conocimiento de los adolescentes sobre el uso de métodos anticonceptivos. El supuesto básico planteado es el siguiente. “Los adolescentes del Colegio central de Nicaragua (CCN) tienen concepciones variadas y, en algunos casos, malentendidos sobre los métodos anticonceptivos, lo que refleja una diversidad en sus fuentes de información y su contexto sociocultural”.

Se evaluarán las actitudes de los estudiantes hacia el uso de métodos anticonceptivos. El supuesto básico es el siguiente. “Las actitudes de los adolescentes hacia el uso de métodos anticonceptivos están profundamente influenciadas por factores culturales, familiares y sociales, que moldean su disposición o resistencia a utilizar estos métodos”.

Se describirán las prácticas de los estudiantes en relación con el uso de métodos anticonceptivos. Se plantea el siguiente supuesto básico: “Las prácticas de uso o no uso de métodos anticonceptivos entre los adolescentes están determinadas por una combinación de presiones sociales, falta de acceso a la información, y las experiencias personales o cercanas con la sexualidad y la anticoncepción”.

6.7 Categoría, temas y patrones emergentes de la investigación

Conocimientos sobre métodos anticonceptivos

Los conocimientos de los adolescentes sobre los tipos de métodos anticonceptivos varían ampliamente según factores como la educación, el acceso a información confiable y el contexto sociocultural. Entre los métodos modernos, los condones y los anticonceptivos orales son los más conocidos y utilizados, especialmente por su facilidad de acceso y bajo costo. Sin embargo, métodos como el dispositivo intrauterino (DIU), los implantes subdérmicos y las inyecciones son menos conocidos, debido a percepciones erróneas sobre su uso, como la creencia de que están reservados para mujeres mayores o casadas Álvarez, (2020). Por su parte, los métodos tradicionales, como el ritmo y el coito interrumpido, aunque son menos efectivos, continúan siendo populares en algunos contextos debido a la falta de acceso a métodos modernos y a la prevalencia de mitos y desinformación García, (2019)

La falta de conocimiento sobre la efectividad de los métodos anticonceptivos también es un desafío importante. Mientras que los métodos modernos como el DIU y los implantes tienen tasas de efectividad superiores al 99%, los adolescentes a menudo desconocen estos datos, lo que refuerza el uso inconsistente o incorrecto de métodos más accesibles, como los condones Hernández, (2021). Adicionalmente, los métodos tradicionales, aunque conocidos, son percibidos como naturales y seguros por algunos adolescentes, a pesar de su baja efectividad en la prevención de embarazos y enfermedades de transmisión sexual. Este panorama resalta la necesidad de intervenciones educativas que promuevan una comprensión integral y científica de los diferentes tipos de métodos anticonceptivos disponibles.

Actitudes hacia el uso de métodos anticonceptivos

Las actitudes hacia el uso de métodos anticonceptivos en adolescentes están profundamente influenciadas por sus creencias y valores personales, que a menudo derivan de normas culturales, religiosas y familiares. En muchos contextos, los métodos anticonceptivos son percibidos como innecesarios o inapropiados para los jóvenes debido a la prevalencia de tabúes que asocian su uso con promiscuidad o conductas inmorales Guzmán, F., & López, R., (2020). Estas creencias negativas afectan principalmente a las adolescentes mujeres, quienes enfrentan una mayor carga de estigmatización social, lo que puede llevar a la

adopción de prácticas anticonceptivas menos efectivas o a la abstención de su uso. Por otro lado, algunos adolescentes reportan dudas y temores hacia los anticonceptivos, influenciados por mitos sobre efectos secundarios graves, como la infertilidad o alteraciones hormonales, lo que reduce la confianza en su utilización Rodríguez, M., Sánchez, P., & Torres, C, (2019)

Además, los valores asociados con las dinámicas de género también juegan un papel importante en la aceptación o rechazo de los métodos anticonceptivos. Las expectativas tradicionales que asignan el control de la anticoncepción exclusivamente a las mujeres generan desigualdades en las relaciones de pareja, lo que dificulta la toma de decisiones compartida. Asimismo, los hombres adolescentes a menudo muestran reticencia hacia el uso de condones, ya sea por incomodidad percibida o por la creencia de que su uso implica una desconfianza hacia la pareja Méndez, J., & Pérez, L., (2021). Estas actitudes reflejan la necesidad de intervenciones educativas y programas que aborden no solo la información técnica sobre anticoncepción, sino también las normas sociales y los valores que influyen en la toma de decisiones.

Prácticas en el uso de métodos anticonceptivos

Las prácticas en el uso de métodos anticonceptivos entre adolescentes suelen caracterizarse por una frecuencia y consistencia de uso variables. Si bien muchos adolescentes tienen conocimiento básico sobre métodos como el condón y los anticonceptivos orales, su uso es a menudo inconsistente, principalmente debido a la falta de planificación y la percepción errónea de bajo riesgo de embarazo o enfermedades de transmisión sexual (ETS) en encuentros sexuales ocasionales López, (2021). Además, el uso de anticonceptivos depende significativamente del contexto de la relación de pareja: en relaciones informales, el condón es el método más empleado, mientras que en relaciones estables se opta con mayor frecuencia por métodos hormonales, aunque sin un seguimiento médico adecuado Gómez, (2020). Este panorama refleja una necesidad urgente de intervenciones que fomenten el uso continuo y correcto de métodos anticonceptivos, especialmente entre los adolescentes más jóvenes.

Por otro lado, el acceso a métodos anticonceptivos enfrenta diversas barreras que limitan su práctica efectiva. En áreas rurales o contextos socioeconómicos desfavorecidos, la falta de

acceso a servicios de salud, información confiable y métodos de bajo costo dificulta su adquisición y uso adecuado Hernández J. &. (2022). Además, el estigma social asociado con la sexualidad en la adolescencia inhibe a muchos jóvenes de buscar anticonceptivos, especialmente a las mujeres, quienes temen ser juzgadas por personal de salud o la comunidad. Por su parte, los adolescentes también enfrentan barreras legales y normativas, como restricciones de edad para acceder a métodos anticonceptivos sin el consentimiento de los padres, lo que los obliga a recurrir a prácticas menos seguras Rodríguez, (2021). Estas barreras resaltan la necesidad de implementar servicios de salud amigables para adolescentes y políticas públicas que garanticen su acceso universal a métodos anticonceptivos eficaces y seguros.

Patrones Emergente

La educación sexual integral juega un papel crucial en el desarrollo de conocimientos, actitudes y prácticas relacionadas con el uso de métodos anticonceptivos en adolescentes. Los jóvenes que tienen acceso a programas educativos completos son más propensos a identificar y diferenciar una variedad de métodos anticonceptivos, tanto modernos como tradicionales, y a comprender su efectividad y correcto uso Martínez, (2020). Estos programas proporcionan información científica y actualizada, lo que reduce mitos y creencias erróneas sobre temas como los efectos secundarios de los métodos hormonales o la efectividad del condón. Además, la educación sexual integral fomenta habilidades prácticas, como la toma de decisiones informadas y la negociación en las relaciones de pareja, promoviendo un uso más consistente de los métodos anticonceptivos González, (2021).

Asimismo, la exposición a educación sexual integral se asocia con actitudes más positivas hacia el uso de anticonceptivos, disminuyendo el estigma social relacionado con su implementación. Este tipo de programas refuerza la importancia de la responsabilidad compartida en la anticoncepción, lo que facilita dinámicas de género más equitativas y la apertura para dialogar sobre planificación familiar entre adolescentes Sánchez, (2019). Sin embargo, los beneficios de la educación sexual dependen de su calidad y alcance. En contextos donde los programas son limitados o enfrentan resistencias culturales, los adolescentes tienen menos probabilidades de desarrollar las competencias necesarias para

prevenir embarazos no deseados y enfermedades de transmisión sexual (ETS). Esto subraya la necesidad de promover políticas públicas que garanticen la implementación de programas integrales en todos los contextos educativos.

Tabúes y estigma social:

Los tabúes y el estigma social asociados al uso de métodos anticonceptivos tienen un impacto significativo en la capacidad de los adolescentes para acceder a información y recursos relacionados con la salud sexual y reproductiva. En muchos contextos, especialmente en comunidades conservadoras, buscar información o acceso a anticonceptivos es percibido como una conducta inmoral, lo que inhibe a los jóvenes, en particular a las mujeres, de acudir a fuentes confiables, como centros de salud o personal médico capacitado Gómez R. &, (2020). Este estigma está profundamente arraigado en la percepción de que la anticoncepción fomenta la promiscuidad o contradice normas culturales que idealizan la abstinencia hasta el matrimonio. Como resultado, los adolescentes suelen recurrir a fuentes informales, como amigos o redes sociales, que a menudo refuerzan mitos y desinformación Rodríguez P. &, (2021).

Las creencias religiosas y culturales también desempeñan un papel crucial en la perpetuación de estos tabúes. En muchas tradiciones religiosas, el uso de métodos anticonceptivos es considerado contrario a principios éticos o espirituales, lo que genera sentimientos de culpa y vergüenza entre los adolescentes que desean emplearlos López M. &, (2019). Estas creencias pueden influir tanto en los jóvenes como en sus familias, limitando la posibilidad de diálogo abierto sobre salud sexual. Asimismo, el miedo al juicio social por parte de pares o adultos de referencia fomenta el silencio y la desinformación, lo que incrementa el riesgo de embarazos no deseados y enfermedades de transmisión sexual (ETS). En este sentido, es crucial desarrollar estrategias educativas y comunitarias que desafíen estos estigmas y promuevan una visión más informada y positiva sobre los derechos sexuales y reproductivos.

7. Perspectiva Teórica

Características sociodemográficas

Definición.

Son indicadores utilizados para describir a las personas en términos de edad, raza, etnia, sexo, género, nivel educativo en el idioma principal, situación laboral, ingresos, profesión, estado civil, número total de personas que viven en la casa y condiciones de vida, y factores similares. Salud, (2023)

Entendemos que las características sociodemográficas son indicadores utilizados para definir nuestra naturaleza: quiénes somos y de dónde somos. Estas características determinan a qué cultura o grupo étnico pertenecemos, y definen nuestro género, sexo y nivel educativo.

Sexo.

Según la OMS, el "sexo" hace referencia a las características biológicas y fisiológicas que definen a hombres y mujeres, mientras que el "género" se refiere a los roles, conductas, actividades y atributos construidos socialmente que una cultura determinada considera apropiados para hombres y mujeres. De acuerdo con esta descripción, la OMS considera que "hombre" y "mujer" son categorías de sexo, mientras que "masculino" y "femenino" son categorías de género. Estadística, (2024)

El sexo representa la diferencia biológica entre el hombre y la mujer, mientras que el género define las características, roles y expectativas atribuidas al ser masculino o femenino, ya sea en el ámbito laboral o en contextos específicos.

Edad.

Según la OMS la edad es el lapso de tiempo que transcurre desde el nacimiento hasta el momento de referencia. Cada uno de los periodos evolutivos en que, por tener ciertas características comunes, se divide la vida humana: infancia, juventud, edad adulta y vejez. Rodríguez Ávila, (2018)

La edad transcurre desde el momento del nacimiento hasta el presente, y a lo largo de este recorrido se adquieren múltiples conocimientos y experiencias en cada etapa de la vida: desde la infancia, pasando por la juventud y la adultez, hasta llegar a la vejez.

Procedencia

La procedencia es el origen de alguien o algo. Del latín proceden, procedencia es el origen de algo o el principio de donde nace o deriva. El concepto puede utilizarse para nombrar a la nacionalidad de una persona. Pérez Porto & Gardey,(2021)

Es el lugar de origen o donde una persona nace y vive, lo que también puede denominarse nacionalidad.

Religión

La religión es un sistema que rige la actividad humana, la cual se compone principalmente de creencias y prácticas que tienen como esencia lo considerado como divino y sagrado, tanto las prácticas colectivas, personales, morales, espirituales y existenciales. Mayab, (2024)

Existen diversas religiones en el mundo que pueden carecer de una estructura formal o, por el contrario, ser extremadamente rígidas y organizadas. Algunas de ellas están profundamente entrelazadas con las tradiciones culturales de las sociedades o etnias de las que surgieron. Mayab, (2024)

La religión es un aspecto fundamental de las personas, que ha influido profundamente en la historia, la cultura y las sociedades. la religión es un ejercicio de respeto y apreciación de la diversidad de las personas. Al hacerlo, podemos avanzar hacia una convivencia más armoniosa y enriquecedora, donde las diferencias se celebren y las similitudes se reconozcan como base para una humanidad compartida.

Métodos anticonceptivos

Definición

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

Existen numerosas opciones anticonceptivas concebidas para su empleo en función del plazo de tiempo y el contexto en que se usan (a largo plazo, permanentes, a corto plazo, de emergencia) y de su modo de funcionamiento (hormonales, no hormonales, de barrera, basados en el conocimiento de la fertilidad) OMS, (2019)

Tipos

- **En mujeres**

Temporales estos son:

- Naturales como el Ritmo, MELA, Collar.

Métodos del ritmo o calendario (OGINO KNAUS):

Definición

Este consiste en reconocer los días fértiles e infértiles de la mujer basados en el cálculo de la duración de los ciclos menstruales. Se originó en 1928, mediante el estudio de mujeres por laparoscopia, se observa que ninguna ovulación había ocurrido antes de los 16 días, ni después de los 12 días previos a la siguiente menstruación. Debido a la variabilidad de la longitud de los ciclos, se requiere la duración de los ciclos en los 10 a 12 meses anteriores, después se aplican ciertas formas para conocer los días en que hay probabilidades de concepción. Aproximadamente el periodo de abstinencia tiene que ser de 12 a 16 días. Baltodano Algaba & Rivera Ríos , (2017)

Este método permite a las personas tener cierto control sobre su fertilidad para evitar un embarazo, pero no es completamente eficaz. Las parejas deben ser conscientes de que no se

pueden tener relaciones sexuales sin protección en todos los días fértiles, ya que cada persona tiene su propio ciclo de ovulación.

Método de Amenorrea por Lactancia (MELA)

Definición

Es un método anticonceptivo temporal basado en el efecto natural de la lactancia sobre la fertilidad. El MELA requiere 3 condiciones. Las 3 condiciones deben cumplirse: 1. La madre no ha vuelto a menstruar 2. El bebé está siendo alimentado con lactancia exclusiva y con frecuencia, durante el día y la noche 3. El bebé tiene menos de 6 meses de edad “Lactancia exclusiva” incluye la alimentación sólo en base a pecho (el bebé no recibe ningún otro tipo de líquido o alimento, ni siquiera agua, aparte de la leche materna). Luque, (2022)

Este método es eficaz siempre que la madre proporcione lactancia materna exclusiva al bebé, lo que significa que solo debe alimentarlo con leche materna. Si se le ofrece agua o jugos, el bebé no succionará lo suficiente, lo que reducirá la eficacia del método. Además, es recomendable complementar con un método de barrera para una protección adicional.

Mecanismo de acción

Funciona básicamente impidiendo la ovulación. La lactancia frecuente impide que se liberen las hormonas naturales que estimulan la ovulación temporalmente.

Este método tiene una alta eficacia, que alcanza tasas de hasta el 98% en mujeres amenorreas que amamantan de forma exclusiva o casi exclusiva durante los primeros 6 meses después del parto esto consigue un efecto anticonceptivo natural basado en que no se produce ovulación por los cambios hormonales que ocasiona el bebé con la succión del pezón, que estimula la producción de prolactina y oxitocina.

Estas dos hormonas tienen dos funciones principales: la producción y salida de la leche materna y la inhibición de la ovulación. No hay ovulación porque bajan los niveles de la Hormona Reguladora de Gonadotropina (GnRH). Por ello, cuanto mayor es la frecuencia de la succión, mayor es la eficacia del efecto anticonceptivo. Lactancia:, (2022).

Eficacia anticonceptiva

La eficacia depende de la usuaria: El mayor riesgo de embarazo se da cuando la mujer no puede alimentar a su bebé con lactancia exclusiva. Uso común: 2% de embarazos no deseados en los primeros 6 meses después del parto. Uso ideal: Cuando es utilizado correctamente, se produce menos de 1% de embarazo no deseado en los primeros 6 meses después del parto. Retorno de la fertilidad al interrumpir el MELA: Depende de la frecuencia con que la madre continúa dando pecho. MINSA, (2015)

Efectos secundarios

Los problemas eventuales son los mismos que para todas las mujeres que dan pecho. Otros de los problemas n menos importante es que este no protege frente a enfermedades de transmisión sexual ya que también es un método limitado, porque se puede usar un máximo de seis meses. Luque, (2022)

Beneficios

Ayuda a proteger contra Riesgo de embarazo no deseado y promueve mejores patrones de lactancia que benefician tanto la salud de la madre como la del bebé. MINSA, (2015)

Es un método al que cualquier madre que amamante puede recurrir desde el primer día del posparto. En sí mismo es sencillo y fácil de practicar. Al estar basado en la fisiología no es invasivo para el cuerpo de la mujer, ni perjudica su salud. En este mismo sentido, no tiene efectos secundarios este no interfiere en el coito, es gratuito, no requiere intervención médica; la propia mujer lleva el control.

Su fiabilidad contraceptiva (cumpliendo los tres requisitos) es de un 98%, o incluso superior. Parece ser que durante los tres primeros meses la probabilidad de que no se produzca un embarazo es casi del 100%. Luque, (2022)

Riesgo para la salud

Este método anticonceptivo natural ya que no presenta ningún riesgo para la salud.

Método collar

Definición

El método del collar se basa en el conocimiento que hay que tener de los días fértiles. Es un anticonceptivo natural que puede funcionar para las mujeres que tienen menstruaciones regulares de entre 26 y 32 días. Sanchez, (2024)

Este collar que está dividido por colores que significan:

- Las perlas marrones indican los días en los que el embarazo es poco probable.
- Las perlas blancas indican cuáles son los días con mayor riesgo de quedar embarazada.
- La perla roja indica el primer día de la menstruación.
- La perla marrón oscura indica si el ciclo es menor de 26 días.

Este es un método natural que consiste en que la mujer lleve un control de su ciclo menstrual, identificando los días fértiles durante los cuales debe evitar las relaciones sexuales si no desea quedar embarazada. Para facilitar este seguimiento, se utiliza un collar con perlas de diferentes colores, donde cada una representa una fase del ciclo: días de menstruación, días fértiles y días con baja probabilidad de embarazo. Aunque es un método natural, su efectividad depende del uso correcto y cuidadoso, por lo que se recomienda complementarlo con métodos de barrera para mayor seguridad.

Efectividad anticonceptiva

Un estudio reciente mostró una tasa de embarazo de 4,8% en el primer año en las mujeres que lo usaron correctamente, y una tasa de 5,7% cuando se usa de manera incorrecta. Tiene una tasa muy baja de efectividad. MINSA, (2015)

- **Mecánicos como el DIU.**

Dispositivo Intrauterino (DIU) de Cobre

Definición

En el MINSA está disponible la T de cobre 380 A (314 mm² de superficie de cobre en la rama principal, más 33 mm² en cada uno de los brazos = 380 mm²)

El dispositivo intrauterino (DIU) de cobre es un pequeño armazón de plástico flexible rodeado de mangas o alambres de cobre. Un proveedor con entrenamiento básico lo inserta en el útero de la mujer por vía vaginal, a través del cuello uterino. Llevan atados dos hilos que atraviesan el cérvix y quedan en la parte superior de la vagina. MINSA, (2015)

Este método anticonceptivo se basa en un dispositivo intrauterino (DIU) que se coloca en el útero. Es una opción eficaz para la prevención del embarazo, pero requiere ciertos cuidados por parte de la mujer, como evitar jalar los hilos del dispositivo. Aunque es un método seguro, es importante monitorear su estado y, para mayor protección, se recomienda complementarlo con métodos de barrera que ayuden a prevenir enfermedades de transmisión sexual.

Mecanismo de acción

Funciona fundamentalmente provocando una modificación química que afecta al espermatozoide y al óvulo antes de su unión. MINSA, (2015)

Eficacia anticonceptiva

Es uno de los métodos más eficaces y perdurables: La causa más frecuente de falla es la expulsión del DIU y este riesgo es de hasta 1 en 20; es más común durante el primer año de inserción, particularmente durante los primeros 3 meses de uso.

La probabilidad de embarazo no deseado es menor al 1% durante el primer año de uso (6 a 8 por 1,000 mujeres). 2% de probabilidad de embarazo no deseado después de 10 años de uso.

La T-Cu 380A funciona durante 12 años una vez insertado. La fecha de vencimiento en el sobre que contiene el DIU es la de esterilización; esto se debe tener en cuenta para ser insertado. MINSA, (2015)

Las mujeres que pueden utilizar el DIU de cobre.

Seguro y adecuado para la mayoría de las mujeres. La mayoría de las mujeres pueden utilizar el DIU de manera segura y eficaz, incluidas las mujeres que: Hayan tenido hijos o no, tengan cualquier edad, incluso las adolescentes y mujeres de más de 40 años, hayan tenido recientemente una pérdida de embarazo (si no hay evidencia de infección), estén amamantando, realicen trabajo físico intenso, hayan tenido un embarazo ectópico. MINSA, (2015)

Efectos secundarios

Cambios en los patrones de sangrado (en especial en los primeros 3 a 6 meses) , por ejemplo: menstruación prolongada y abundante, sangrado irregular, dismenorrea.

El dispositivo intrauterino de cobre puede provocar infecciones en las trompas de Falopio o salpingitis (inflamación de las trompas) que pueden causar esterilidad. Otros de sus efectos secundarios son los sangrados ligeros durante las horas siguientes a su colocación, la aparición de calambres o de anemia. Garcia , (2018)

Beneficios

Ayuda a proteger contra: Riesgo de embarazo no deseado, también puede ayudar a proteger contra: Cáncer endometrial. Es de acción prolongada. Una vez insertado el DIU: • No tiene más costos • No requiere que la usuaria haga nada especial MINSA, (2015)

Riesgo para la salud

No comunes: Puede aumentar la anemia en la mujer que ya presenta una baja reserva de hierro antes de la inserción y en la que el DIU produce una menstruación más abundante.

Raro: Puede aparecer enfermedad pélvica inflamatoria (EPI) especialmente en los primeros 20 días, si la mujer tiene clamidia o gonorrea al momento de la inserción del DIU.

Complicaciones (Raro): Perforación del útero por el DIU o un instrumento utilizado para su inserción. La perforación normalmente cicatriza sin tratamiento. Ocurre en menos de 1 por cada 1,000 inserciones. Pérdida de embarazo, parto prematuro o infección, en el raro caso de que la mujer quede embarazada mientras tiene el DIU colocado. MINSA, (2015)

que la mujer quede embarazada mientras tiene el DIU colocado.

- **Hormonales como la píldora, inyección mensual, inyección trimestral y los implantes hormonales subdérmicos, Píldoras Anticonceptivas de Emergencia (PAE).**

Anticonceptivos Orales Combinados (AOC)

Definición

Píldoras que contienen dosis bajas de 2 hormonas, un estrógeno y un progestágeno, iguales a las hormonas naturales estrógeno y progesterona en el cuerpo de la mujer. Los anticonceptivos orales combinados (AOC) son también conocidos como “la píldora”, “la pastilla”, píldoras combinadas de baja dosis. MINSA, (2015)

Para que las hormonas administradas con la toma de la píldora puedan ejercer su efecto sobre el eje hipotálamo-hipófisis-ovario (encargado de regular el ciclo menstrual), es importante tomar la píldora correctamente, sin olvidos.

Además, se deberá tomar la pastilla anticonceptiva, aproximadamente, siempre a la misma hora. Por este motivo, suele ser muy útil poner una alarma a modo recordatorio en el teléfono móvil.

Por otro lado, existen dos tipos principales de blíster de píldora anticonceptiva:

Blíster de 21 pastillas: incluyen 21 pastillas con principio activo. En este caso, la mujer tendrá una **semana de descanso** entre un blíster y el siguiente durante la cual no tomará ninguna pastilla.

Blíster de 28 pastillas: incluyen 21 pastillas con principio activo (estrógeno y progestágeno) y 7 pastillas de **placebo** (sin hormonas). La finalidad de tomar estos comprimidos sin principio activo es que la mujer no pierda la continuidad entre un blíster y el siguiente, para evitar olvidos. Rodrigo , Navarro , Masip, Cayetano , & Gutiérrez , (2024)

Las píldoras anticonceptivas son un método eficaz siempre que se utilicen correctamente, siguiendo de manera estricta el día, fecha y hora de cada toma. La efectividad de este método depende de la regularidad en su uso, ya que olvidar una dosis puede reducir significativamente su efectividad. Si se toma de manera adecuada, es un método seguro para prevenir el embarazo.

Mecanismo de Acción

Funcionan fundamentalmente impidiendo la ovulación.

La píldora anticonceptiva evita un embarazo no deseado por varias vías:

Aumenta la densidad del moco cervical, dificultando el paso de los espermatozoides al útero, este impide la ovulación, por lo que, aun entrando espermatozoides en el útero, no encontrarán óvulo al que fecundar. Altera el endometrio, para dificultar una posible implantación del embrión. Rodrigo , Navarro , Masip, Cayetano , & Gutiérrez , (2024)

Eficacia anticonceptiva

La efectividad depende de la usuaria: La probabilidad de embarazo es mayor cuando una mujer comienza un sobre nuevo de píldoras con un retraso de 3 días o más, o cuando omite 3 o más píldoras cerca del inicio o del final de un sobre de píldoras.

Uso común: la probabilidad de embarazo es cerca de 8% durante el primer año de uso. (Efectividad)

Uso ideal: la probabilidad de embarazo es menor al 1% durante el primer año de uso (3 por 1,000 mujeres). (Eficacia) Todos los anticonceptivos con hormonas combinadas tienen eficacia similar. MINSA, (2015)

Efectos secundarios

Cambios en los patrones de sangrado, por ejemplo: Sangrado más leve y de menos días, sangrado irregular, sangrado infrecuente, sin menstruación. (PBP), cefaleas, mareos, náuseas, sensibilidad en los pechos, cambios de peso, cambios de humor, acné: Puede mejorar o empeorar, pero, en general mejora. En caso de que empeore, refiera a consulta especializada con dermatología

Otros cambios físicos posibles: Incremento de unos pocos milímetros de mercurio en la presión arterial. Cuando el incremento de la presión se debe al AOC, la presión cae rápidamente al interrumpir su uso. MINSA, (2015)

Beneficios

Ayuda a proteger contra: Riesgo de embarazo, cáncer del revestimiento del útero (cáncer endometrial) cáncer de ovario, enfermedad pélvica inflamatoria sintomática. Puede ayudar a proteger contra: quistes, ováricos, anemia por deficiencia de hierro.

Reduce: Calambres menstruales, problemas del sangrado menstrual, dolor de ovulación, vello excesivo en rostro o cuerpo. Síntomas de síndrome de ovario poliquístico, (sangrado irregular, acné, vello excesivo en rostro o cuerpo) Síntomas de endometriosis (dolor pélvico, sangrado irregular) MINSA, (2015)

Riesgos para la salud

Muy raros: Trombosis Venosa Profunda o Tromboembolismo pulmonar. El riesgo es el doble, pero aún muy bajo.

Extremadamente raros: Accidente cerebrovascular, ataque cardíaco. MINSA, (2015)

Inyectables Mensuales

Definición

Los inyectables mensuales contienen 2 hormonas (un progestágeno y un estrógeno) iguales a las hormonas naturales progesterona y estrógeno que produce el cuerpo de la mujer. (Los anticonceptivos orales combinados-AOC también tienen estos 2 tipos de hormonas). También reciben el nombre de “la inyección mensual” y anticonceptivos inyectables combinados. MINSA, (2015)

La inyección mensual es un método anticonceptivo eficaz, siempre y cuando se utilice correctamente. Es común que pueda provocar algunos cambios en el ciclo menstrual, pero se ha demostrado que es una opción segura para prevenir embarazos no deseados. Debe aplicarse el primer o segundo día de la menstruación, y es importante respetar la fecha exacta de la colocación, ya que cada mes debe administrarse el mismo día. Si no se sigue este esquema, la eficacia del método puede disminuir.

Mecanismo de acción

Funcionan fundamentalmente impidiendo la ovulación.

Esta es una combinación hormonal de estrógeno y progestina (estradiol + noretisterona) evita la expulsión del óvulo. También espesa el moco del cuello del útero lo que dificulta el ingreso de espermatozoides al útero, además cambia las paredes internas del útero dificultando la anidación. MINSA, (2015)

Eficacia anticonceptiva

La eficacia depende de la puntualidad: La mayor probabilidad de embarazo ocurre cuando la mujer se atrasa en su inyección o la omite. Uso común: 3% de embarazos durante el primer año de uso. (Efectividad). Uso ideal: Menos de 1% de embarazo en el primer año de uso (5 por cada 10,000 usuarias)

Retorno de la fertilidad tras la interrupción de las inyecciones: En promedio 5 meses después de su última inyección. MINSA, (2015).

Efectos secundarios

Algunas usuarias manifiestan lo siguiente: Cambios en los patrones de sangrado, por ejemplo: Sangrado más leve y de menos días, sangrado irregular, sangrado infrecuente, sangrado prolongado, ausencia de sangrado. Aumento de peso, cefaleas, mareos, mastalgia. MINSA, (2015)

Beneficios

Ayuda a proteger contra: Riesgo de embarazo, cáncer del revestimiento del útero (cáncer endometrial) cáncer de ovario, enfermedad pélvica inflamatoria sintomática. Puede ayudar a proteger contra: quistes, ováricos, anemia por deficiencia de hierro.

Reduce: Calambres menstruales, problemas del sangrado menstrual, dolor de ovulación, vello excesivo en rostro o cuerpo. Síntomas de síndrome de ovario poliquístico, (sangrado irregular, acné, vello excesivo en rostro o cuerpo) Síntomas de endometriosis (dolor pélvico, sangrado irregular) MINSA, (2015)

Riesgo para la salud

Muy raros: Trombosis Venosa Profunda o Tromboembolismo pulmonar. El riesgo es el doble, pero aún muy bajo.

Extremadamente raros: Accidente cerebrovascular, ataque cardíaco. MINSA, (2015)

Inyectables de Progestágeno Solo (IPS) Trimestrales

Definición

Las inyecciones de progestágeno solo (IPS), contienen un solo tipo de hormona igual a la hormona natural progesterona producida en el cuerpo de la mujer. La AMPD de 150 mg en 1 ml (Acetato de MedroxiProgesterona de Depósito es para 3 meses de protección anticonceptiva). No contienen estrógeno, por lo que pueden ser utilizados por mujeres que están amamantando y por mujeres que no pueden usar métodos con estrógeno.

AMPD, el inyectable de progestágeno solo de mayor uso es conocida como “la inyección de 3 meses”. Se administran mediante inyección intramuscular. La hormona se libera entonces lentamente en el flujo sanguíneo. MINSA, (2015)

Para comenzar a usar la inyección anticonceptiva trimestral, se debe considerar si la mujer ya utilizaba otro método anticonceptivo hormonal o si está en el período posparto, y las recomendaciones son las siguientes:

Cuando no se ha utilizado ningún otro anticonceptivo hormonal anteriormente: la primera inyección debe aplicarse hasta el quinto día del ciclo menstrual, que equivale al quinto día después del primer día de menstruación, teniendo un efecto inmediato. Sin embargo, se recomienda usar preservativo durante las primeras dos semanas para evitar un embarazo no deseado; Después del parto, si la mujer no está amamantando: la primera inyección debe aplicarse en los primeros cinco días después del parto; Después del parto, si la mujer está amamantando exclusivamente: la primera inyección debe aplicarse solo a partir de la sexta semana después del parto;

Cambio del anticonceptivo oral (píldora), anillo vaginal o parche a la inyección trimestral: la primera dosis de la inyección debe administrarse al día siguiente o hasta 7 días después de tomar la última píldora, retirar el anillo vaginal o el parche, según lo indique el ginecólogo.

En el caso del acetato de medroxiprogesterona, después de 12 a 13 semanas, con un intervalo máximo de 13 semanas (o 91 días), la mujer deberá recibir otra dosis de la inyección, independientemente de si ha habido o no sangrado. De esta manera, se pueden mantener los niveles hormonales para garantizar el efecto anticonceptivo. Sedicias, (2024)

La inyección trimestral es un método anticonceptivo eficaz, especialmente recomendado para mujeres en el posparto, ya que contiene solo una hormona: el acetato de medroxiprogesterona. Este componente es ideal para las mujeres que están amamantando, ya que no interfiere con la producción de leche materna. Es un método seguro si se utiliza correctamente, aplicando la inyección cada tres meses, respetando la fecha de aplicación para garantizar su efectividad.

Mecanismo de Acción

Funcionan fundamentalmente impidiendo la ovulación.

El AMPD de 150 mg en suspensión, inyectado intramuscularmente, forma un depósito en el músculo, del cual la hormona se libera muy lentamente y de manera constante. El AMPD ya se puede detectar en la sangre de la usuaria 30 minutos después de la inyección y el nivel se mantiene alrededor de 1,0 ng/mL hasta el final del tercer mes, cuando comienza a disminuir gradualmente.

Después de una inyección de AMPD, los niveles de estradiol en suero se encuentran inicialmente en el rango de la fase inicial a la fase folicular media (media de aproximadamente 50 pg/mL). El nivel sanguíneo de AMPD no inhibe completamente el crecimiento folicular, pero bloquea el pico de LH preovulatorio, lo que impide la ruptura folicular y liberación del óvulo. Además, la hormona también produce una disminución constante de la cantidad y aumento de la viscosidad del moco cervical, lo que dificulta el ascenso de los espermatozoides al útero.

Los niveles de estradiol en suero comienzan a elevarse a niveles preovulatorios, alrededor de cuatro meses después de una sola inyección cuando los niveles de AMPD caen por debajo de 0.5 ng/ mL. Para las mujeres que han usado AMPD durante varios años, los niveles de estradiol en suero oscilan entre 10 y 92 pg/mL, con niveles medios de aproximadamente 40

pg/mL. A pesar de estos bajos niveles de estradiol, los bochornos son un evento poco común, y el epitelio vaginal permanece húmedo y bien rugoso. Basso, y otros, (2018)

Eficacia anticonceptiva

La eficacia depende de que las inyecciones se reciban con regularidad: La probabilidad mayor de embarazo se da cuando la mujer omite una inyección. Uso común: Aproximadamente 3% de probabilidad de embarazos durante el primer año de uso. Uso ideal: Al recibir sus inyecciones a tiempo, menos de 1% de probabilidad de embarazo durante el primer año de uso (3 por cada 1000 mujeres). MINSA, (2015)

Efectos secundarios

Cambios en los patrones de sangrado. En los 3 primeros meses: sangrado irregular, sangrado prolongado. Al año: ausencia de menstruación, sangrado infrecuente, sangrado irregular.

Aproximadamente el 50% de las usuarias de inyectables de progestágeno solo discontinuarán la inyección en el primer año de uso, siendo la principal causa de discontinuación las alteraciones en el sangrado. MINSA, (2015)

Beneficios

Ayuda a proteger contra: Embarazo no deseado, cáncer del revestimiento uterino (cáncer endometrial), fibromas uterinos, anemia por deficiencia de hierro, por la amenorrea que produce también. Puede ayudar a proteger contra: Enfermedad pélvica inflamatoria sintomática. Reduce: Crisis de anemia falciforme. MINSA, (2015)

La inyección anticonceptiva trimestral presenta algunos beneficios, tales como: Contiene únicamente progesterona, que es absorbida lentamente por el organismo, lo que prolonga la duración del efecto anticonceptivo; Al contener solo progesterona, puede ser una opción segura para mujeres que no pueden utilizar anticonceptivos que contienen estrógeno, como las píldoras combinadas; Favorece la disminución del flujo menstrual;

Puede detener completamente la menstruación durante los tres meses, aunque en algunos casos pueden surgir pequeños sangrados durante el mes; Combate los síntomas del síndrome premenstrual (TPM). Sedicias, (2024)

Riesgo para la salud

Las inyecciones trimestrales no producen ningún tipo de riesgo para la salud.

Implantes Hormonales Subdérmicos (IHS)

Definición

Son pequeños cilindros de plástico especial, cada uno del tamaño de un fósforo, que liberan un progestágeno parecido a la progesterona natural producida por el organismo de la mujer. El implante de un cilindro es más sencillo, pues se inserta como una inyección subcutánea. MINSA, (2015)

Para el implante de dos cilindros, se realiza un procedimiento de cirugía mínima. Ambos tipos de implantes se colocan bajo la piel en la cara interna de la parte superior del brazo no dominante de la mujer. No contiene estrógeno, por lo que se puede utilizar durante la lactancia y lo pueden usar mujeres que no pueden utilizar métodos con estrógenos. Hay varios tipos de implantes:

Los más conocidos y utilizados en la actualidad son: – Los de 1 cilindro, eficaz durante 3 años (hay estudios en curso para ver si dura 4 años)– Los de 2 cilindros, eficaz durante 5 años. MINSA, (2015)

Los implantes subdérmicos son un método anticonceptivo hormonal que consiste en la inserción de uno o dos pequeños cilindros en la parte superior del brazo. Es un método altamente eficaz y puede ser utilizado por cualquier mujer, ya que libera hormonas de forma continua, lo que ayuda a prevenir embarazos no deseados. Además, es un método de larga duración. Sin embargo, es importante recordar que, aunque protege contra el embarazo, no previene enfermedades de transmisión sexual, por lo que es recomendable complementar su uso con métodos de barrera.

Mecanismo de Acción

Actúan principalmente por espesamiento del moco cervical (esto bloquea los espermatozoides y no les permite llegar al óvulo), distorsión del ciclo menstrual, impide la ovulación. MINSA, (2015)

El implanon o implanon NXT tiene una duración de aproximadamente 3 años. Al implantarse, libera una dosis de 67ug/día que alcanza la inhibición máxima de la ovulación de 1-13 días. Al insertarse en la piel, se libera por medio de la circulación y envía señales al sistema nervioso central, donde se inhiben las hormonas involucradas en la ovulación tales como FSH y LH, estas a diferencia del anticonceptivo oral no se excretan por el hígado. El implante subdérmico, debido al metabolismo del FSH y LH, tiene la capacidad retirarse y volver más rápidamente a su estado fértil.

El etonorgestrel, derivado de la testosterona, posee una alta afinidad por receptores de progesterona que encontramos en órganos blanco, los mismos inhiben la ovulación al impedir el pico de LH durante el ciclo menstrual, además de modificar el moco cervical con el fin de dificultar el paso de espermatozoides y producir atrofia endometrial; lo que conlleva a que el grosor del endometrio no permita las adecuadas condiciones para un óvulo fecundado. Araya Calvo, Chacon Diaz, & Paizano Venega, (2021)

Eficacia anticonceptiva

Se trata de uno de los métodos temporales más eficaces y de mayor duración: La probabilidad de embarazo durante el uso de implantes es menor del 1%. (5 por cada 10,000 usuarias).

En los 3 años del uso del implante de 1 cilindro: Menos de 1 embarazo por cada 100 mujeres (1 en 1,000 mujeres) En los 5 años de uso del implante de 2 cilindros: Alrededor de 1 embarazo por cada 100 mujeres.

Los implantes de dos cilindros (o más), comienzan a perder eficacia antes en las mujeres de más peso (IMC > 30) después de 4 años de uso. Es aconsejable que estas usuarias cambien sus implantes antes. MINSA, (2015)

Efectos secundarios

Alteraciones de los patrones de sangrado, por ejemplo: Los primeros meses: sangrado leve y menos días de sangrado, sangrado irregular, sangrado infrecuente, no hay menstruación. Después de alrededor de 1 año: sangrado leve y menos días de sangrado, sangrado irregular. MINSA, (2015)

Beneficios

Ayuda a proteger contra: Embarazo no deseado, enfermedad pélvica inflamatoria sintomática (EPI), ayuda a aliviar la dismenorrea. Puede ayudar a proteger contra: Anemia ferropénica MINSA, (2015)

Riesgo para la salud

Los implantes subdermicos no presenta ningún tipo de riesgo para la salud. MINSA, (2015)

Píldoras Anticonceptivas de Emergencia (PAE)

Definición

Píldoras que contienen progestágeno solo, o una combinación de progestágeno y estrógeno, como las hormonas naturales progesterona y estrógeno presentes en el organismo de la mujer.

Las píldoras anticonceptivas de emergencia (PAE) a veces reciben el nombre de píldoras “de la mañana siguiente”, “del día después”, o anticonceptivos postcoitales. MINSA, (2015)

La anticoncepción de emergencia (también conocida como la anticoncepción poscoital y la píldora del día siguiente) se refiere al uso de medicamentos o dispositivos como medida de emergencia para prevenir el embarazo. Las mujeres que han tenido relaciones sexuales recientes sin protección, incluidas las que han tenido una falla de otro método anticonceptivo, son posibles candidatas para esta intervención.

Recientemente existen cambios sobre las definiciones de la AE. La OMS define la AE como los métodos anticonceptivos que se ofrecen a mujeres como medio seguro de evitar un embarazo no deseado y los términos anticoncepción poscoital o píldora del día siguiente, causan confusión y no deben utilizarse. Vargas-Hernández, Ferrer-Arreola , Tovar-Rodríguez,, & Macías-Heredia, (2016)

Las píldoras de emergencia, también conocidas como la píldora del día siguiente, no son un método anticonceptivo para uso regular, sino que deben utilizarse únicamente en situaciones de emergencia, como su nombre lo indica. El uso frecuente de estas píldoras puede generar problemas de salud a largo plazo. Son seguras si se utilizan correctamente, pero su efectividad aumenta cuanto antes se tomen después de la relación sexual. Aun así, es

recomendable complementar con métodos de barrera para prevenir tanto embarazos no deseados como enfermedades de transmisión sexual.

Mecanismo de acción

Funcionan fundamentalmente impidiendo la ovulación. No son eficaces si la mujer ya se encuentra embarazada o si la mujer ya ovuló. Recordar que la ovulación ocurre la gran mayoría de las veces el día 14 del ciclo, contando como primer día del ciclo el primer día de la última menstruación. MINSA, (2015)

Tipos de PAE de acuerdo a su composición

Disponible en farmacias privadas Levonorgestrel 1.5 mg: Dosis única, conocida como Píldora Para la Mañana Siguierte (PPMS).

Disponibles en el MINSA: Progestágeno de Levonorgestrel: tabletas de 750 µg (microgramos).

Dosis: 2 tabletas en dosis única tan pronto como sea posible después de la relación sexual sin protección, preferiblemente antes de las 12 horas.

Anticonceptivos orales combinados (AOC) se deben tomar tan pronto como sea posible (entre más pronto mejor). Dosis: 8 tabletas en dosis única, si la usuaria no tolera esta dosis, entonces administrar 4 tabletas cada 12 horas por 2 dosis. MINSA, (2015)

En la actualidad está bien establecido que la AE hormonal actúa a través de distintos mecanismos, principalmente te causa inhibición o retraso de la ovulación al interferir con el pico de LH, afectando el proceso de la ovulación, aunque todos los parámetros medidos son normales, el pico de la hormona luteinizante (LH) es parcial o totalmente suprimida y la luteimización folicular ocurre parcial o totalmente, dependiendo del momento cuando se administró AE hormonal durante el ciclo menstrual. Vargas-Hernández, Ferrer-Arreola, Tovar-Rodríguez,, & Macías-Heredia, (2016).

Eficacia anticonceptiva

Si 100 mujeres tuvieran sexo una vez durante la segunda o tercera semana del ciclo menstrual sin usar anticoncepción, probablemente 8 queden embarazadas. Si esas 100 mujeres utilizaran PAE de progestágeno solo, probablemente una quede embarazada.

Si esas 100 mujeres utilizaran PAE que contienen estrógeno, probablemente 2 queden embarazadas.

Recuperación de la fertilidad después de interrumpir PAE: Inmediata. Después de tomar PAE, una mujer puede quedar embarazada de inmediato. Tomar la PAE solamente previene el embarazo de actos sexuales ocurridos en los 5 días anteriores, recordando que es más eficaz cuando se toma más cercano a la relación sexual.

No protegen a la mujer del embarazo por actos sexuales realizados después de tomar la PAE, ni siquiera del día siguiente. Para mantenerse protegida del embarazo, la mujer debe comenzar de inmediato a utilizar otro método anticonceptivo. MINSA, (2015)

Efectos secundarios

Algunas usuarias relatan: Cambios en los patrones de sangrado, por ejemplo, levé sangrado irregular durante 1 o 2 días después de tomar PAE, menstruación que comienza antes o más tarde de lo esperado.

En la semana después de tomar PAE: Náuseas (Las mujeres que utilizan PAE con formulaciones de progestágeno solo, son menos propensas a presentar náuseas y vómitos que las mujeres que utilizan formulaciones de PAE con estrógeno y progestágeno).

Dolor abdominal. Fatiga. Cefaleas. Sensibilidad en los pechos. Mareos. Vómitos MINSA, (2015)

Beneficios

Ayuda a proteger contra: Riesgo de embarazo MINSA, (2015)

11.6 Riesgo para la salud

La pastilla anticonceptiva de emergencia no presenta ningún tipo de riesgo para la salud. MINSA, (2015)

- **Los de barrera como el condón femenino**

Condomes Femeninos

Definición

Se trata de revestimientos que se adaptan a la vagina de la mujer y quedan medio flojos y están hechos de una película delgada de plástico suave y transparente. Tiene aros flexibles en ambos extremos. Tiene un aro en el extremo cerrado que ayuda a la inserción del condón. El aro del extremo abierto ayuda a mantener parte del condón fuera de la vagina. Están lubricados por dentro y por fuera con un lubricante a base de silicona. MINSA, (2015)

Es un método anticonceptivo de barrera que pueden utilizar las mujeres y que, además de ayudar a prevenir un embarazo, contribuye a la prevención del VIH y otras infecciones de transmisión sexual. Una de las principales ventajas es que es precisamente la mujer quien decide utilizarlo, lo que le da cierta autonomía cuando su pareja no quiere utilizar condón en las relaciones sexuales. Hay que recordar que la resistencia al uso de preservativos por parte de los hombres obedece principalmente a la influencia de la cultura falocéntrica y machista, además de la persistencia de los mitos alrededor del uso del condón relacionada con la sensibilidad. Perez Arciniegas, (2018)

Este se usa primero revisa que la fecha de caducidad esté vigente, que la envoltura contenga aire y no esté rota. El empaque debe abrirse con los dedos, nunca con los dientes, ni uñas. Para su colocación el anillo cerrado del condón se sostiene entre los dedos pulgar y medio, en forma de ocho. Se inserta lo más profundamente posible dentro de la vagina y el anillo externo queda fuera de la vagina para proteger los labios mayores y el periné hay que asegurarse de que el condón cubra perfectamente la vagina antes y durante la relación sexual. Para facilitar la relación sexual aplica lubricante a base de agua en el pene si es necesario.

Después de la relación sexual y antes de incorporar te, gira el anillo externo para asegurarte de que el semen permanezca en el interior, retira el condón jalando suavemente y envuélvelo en papel higiénico. Utiliza un condón femenino en cada contacto sexual. Condón Femenino, (2024)

El condón femenino es un método de barrera seguro que, además de prevenir embarazos no deseados, protege contra enfermedades de transmisión sexual. Su eficacia depende de una correcta colocación, lo que garantiza su seguridad y efectividad en ambos aspectos.

Mecanismo de acción

Funcionan formando una barrera que impide que los espermatozoides entren en el útero, evitando así el embarazo no deseado. También impiden que las infecciones en el semen, en el pene, o en la vagina infecten a la pareja. MINSA, (2015)

Como se trata de un método de barrera, evita que el semen entre en contacto con la vagina e impide el paso de los espermatozoides, además de que no permite el paso de otros microorganismos. Condón Femenino, (2024)

Eficacia anticonceptiva

La eficacia depende de la usuaria: El mayor riesgo de embarazo o de infección de transmisión sexual (ITS) se presenta cuando no se utiliza el condón femenino en cada acto sexual. Son pocos los casos de embarazo o infección debidos a uso incorrecto, salida o roturas.

Protección contra el embarazo no deseado: Uso común: la probabilidad de embarazo no deseado es del 21% dentro del primer año de uso. Uso ideal: la probabilidad de embarazo no deseado es de 5% dentro del primer año de uso. MINSA, (2015)

Efectos secundarios

El condón femenino no presenta ningún tipo de efectos secundarios. MINSA, (2015)

Beneficios

Ayuda a proteger contra. Riesgo de embarazo no deseado, ITS, incluido VIH.

Usar el condón femenino puede de verdad mejorar la relación sexual. Puedes colocarte el condón femenino con anticipación, antes de iniciar el encuentro, lo que mantiene el clima erótico y espontáneo sin interrupciones. Además, que tu pareja te coloque el condón femenino convierte el sexo más seguro en un juego previo íntimo y estimulante. Pero eso no es todo. Durante el sexo vaginal, el aro interno del condón femenino puede estimular la punta

del pene, y el aro externo puede frotar la vulva y el clítoris. Ese pequeño extra puede sentirse grandioso para ambos.

Este método anticonceptivo es cada vez más fácil de encontrar en línea, en tiendas y en centros de salud y de planificación familiar. No se requiere una receta médica ni una identificación para comprarlos. Es un método pequeño, discreto y portátil de obtener gran protección contra embarazos y contra ETS. Perez Arciniegal, (2018)

Riesgo para la salud.

El condón femenino no presenta ningún tipo de riesgo que afecte a la salud del individuo.

Permanentes son:

- **Esterilización Quirúrgica Voluntaria (EQV).**

Esterilización Quirúrgica Femenina

Definición

Método anticonceptivo permanente para mujeres que no quieren tener más hijos. También llamada Minilap, esterilización tubaria, anticoncepción quirúrgica voluntaria (AQV), salpingectomía, minilaparotomía y “la operación”. Los abordajes quirúrgicos más frecuentemente utilizados son: La minilaparotomía (Minilap), es la más utilizada en el MINSA. Mediante la realización de una pequeña incisión en la parte baja del abdomen.

Se acercan las trompas de Falopio a la incisión para ligarlas y cortarlas. La técnica más utilizada es la Pomeroy modificada, que incluye la formación de un asa en el istmo de la trompa de Falopio, seguido de ligadura en 8 con catgut simple cero, salpingectomía y ligadura con seda cero de los extremos de la trompa cortados.

La técnica de Pomeroy modificada es también la más frecuentemente utilizada en la esterilización femenina que complementa a la Cesárea.

La laparoscopia consiste en la inserción en el abdomen de un tubo largo y fino con una lente, a través de una pequeña incisión. Este laparoscopio le permite al médico ver y bloquear (con anillos de Yoon o clips) o cortar las trompas de Falopio. MINSA, (2015)

Para utilizar este método, es importante tomar una decisión informada y segura, ya que se trata de un método permanente y no reversible. Aunque es una opción eficaz para prevenir embarazos no deseados, no ofrece protección contra enfermedades de transmisión sexual. Por esta razón, es recomendable complementar su uso con métodos de barrera para mayor protección.

Mecanismo de acción

Funciona porque se ligan y cortan (o bloquean) las trompas de Falopio. Los óvulos liberados por los ovarios no pueden moverse por las trompas y, por lo tanto, no entran en contacto con los espermatozoides. MINSA, (2015)

Eficacia anticonceptiva

Es uno de los métodos más eficaces con un mínimo riesgo de falla: · Menos de 1% de probabilidad de embarazo no deseado durante el primer año después del procedimiento de esterilización (5 por cada 1,000).

Sigue habiendo un pequeño riesgo de embarazo no deseado más allá del primer año de uso y hasta que la mujer alcance la menopausia. Más de 10 años de uso: La probabilidad de embarazo no deseado es poco menor al 2% (18 a 19 embarazos no deseados por cada 1,000 mujeres). Su eficacia varía ligeramente dependiendo de la forma de bloquear las trompas de Falopio, pero las tasas de embarazo son bajas para todas las técnicas.

La fertilidad no se restablece porque en general la esterilización no puede interrumpirse ni revertirse. El procedimiento es permanente. MINSA, (2015)

Efectos Secundarios

Este método no presenta ningún riesgo secundario. MINSA, (2015)

Beneficios

Ayuda a proteger contra: Riesgo de embarazo no deseado. Enfermedad Pélvica Inflamatoria (EPI) también puede ayudar a proteger contra: Cáncer de ovario MINSA, (2015)

Riesgo para la salud

Si se cuenta con personal entrenado más habilitación de quirófano las Complicaciones debidas a la cirugía y anestesia son extremadamente raros MINSA, (2015)

- **En hombres**

Temporales:

- Naturales como la abstinencia y el Coito interruptus

El coito interruptus

Definición

El hombre retira su pene de la vagina de su compañera y eyacula fuera de la vagina, manteniendo el semen alejado de los genitales externos de la mujer. Se le conoce también como coito interrumpido, retiro. Actúa haciendo que el semen no ingrese al cuerpo de la mujer. MINSA, (2015)

Este es un método poco seguro, ya que consiste en retirar el pene antes de la eyaculación. En la mayoría de los casos, existe una alta probabilidad de embarazo, ya que puede haber liberación de espermatozoides antes de la eyaculación completa. Además, este método no ofrece ninguna protección contra enfermedades de transmisión sexual.

Eficacia anticonceptiva

Su eficacia depende del usuario: El riesgo de embarazo es mayor cuando el hombre no retira su pene de la vagina antes de eyacular en cada acto sexual. Es uno de los métodos menos eficaces tal como se utiliza comúnmente.

Tal como se utiliza comúnmente, se producen en el primer año unos 27 embarazos por cada 100 mujeres cuya pareja utiliza este método. Esto significa que 73 de cada 100 mujeres cuya pareja utiliza el coito interruptus no quedarán embarazadas. Cuando es utilizado correctamente en cada acto sexual, se producen 4 embarazos por cada 100 mujeres cuyas parejas utilizan el coito interruptus en el correr del primer año. MINSA, (2015)

De barrera como el condón masculino

Definición

Son fundas, o forros, que se adaptan a la forma del pene erecto. Reciben también el nombre de preservativos, condones, “forros” y profilácticos; o se les conoce sencillamente por el nombre de las muchas marcas. La mayoría está hecha de una fina goma de látex. MINSA, (2015)

Este método de barrera, hecho de material de látex, es una opción segura para prevenir tanto embarazos no deseados como enfermedades de transmisión sexual. Su eficacia depende de un uso correcto, por lo que es fundamental seguir las indicaciones para asegurar su máxima protección.

Mecanismo de acción

Funcionan formando una barrera que impide que los espermatozoides entren en la vagina, evitando así el embarazo no deseado. También impiden que las infecciones en el semen, en el pene, o en la vagina infecten a la pareja. MINSA, (2015)

Eficacia anticonceptiva

La eficacia depende del usuario: El riesgo de embarazo no deseado o de ITS es mayor cuando no se utilizan los condones en cada acto sexual. Son muy pocos los casos de embarazos no deseados o ITS que ocurren por el uso incorrecto del condón, o porque se salga o se rompa. Protección contra embarazos no deseados

Uso común: la probabilidad de embarazo no deseado es del 15% durante el primer año de uso. Uso ideal: la probabilidad de embarazo no deseado es del 2% durante el primer año de uso. MINSA, (2015)

Efectos secundarios

El condón masculino no presenta ningún tipo de efectos secundarios. MINSA, (2015)

Beneficios

Ayuda a proteger contra. Riesgo de embarazo no deseado, ITS, incluido VIH también puede ayudar a proteger contra. Patologías causadas por ITS: Enfermedad pélvica inflamatoria

(EPI) recurrente y dolor pélvico crónico– Cáncer cervical: cuando se usan correcta y sistemáticamente, pueden aumentar la tasa de eliminación del virus del papiloma humano (VPH) y la regresión de la neoplasia intraepitelial (NIC). Infertilidad (masculina y femenina. MINSA, (2015)

Riesgo para la salud

Extremadamente raros: Reacción alérgica grave (en personas que sufren de alergia al látex) MINSA, (2015)

Permanente:

- Vasectomía

Vasectomía

Definición

Es un método de anticoncepción masculina permanente, para aquellos hombres que no quieren más hijos. También llamada esterilización masculina y anticoncepción quirúrgica masculina. A través de una punción o una pequeña incisión en el escroto, el proveedor de salud ubica ambos conductos que transportan el espermatozoides al pene (conductos deferentes) y los corta o bloquea mediante ligadura o aplicando calor o electricidad (cauterización). MINSA, (2015)

La vasectomía es un método anticonceptivo seguro, pero requiere que el hombre tome una decisión bien informada, ya que, aunque es potencialmente reversible, no siempre garantiza una reversión exitosa. Este método es eficaz para prevenir embarazos, pero no protege contra enfermedades de transmisión sexual. Por lo tanto, es recomendable complementar con métodos de barrera para mayor protección.

Mecanismo de acción

Actúa cerrando el paso a través de ambos conductos deferentes, impidiendo el paso de los espermatozoides al semen. Se eyacula el semen, pero no puede generar embarazo. MINSA, (2015)

Eficacia anticonceptiva.

Es uno de los métodos más eficaces, pero se acompaña de un pequeño riesgo de fracaso: Sin examen de esperma 3 meses después de vasectomía para ver si todavía contiene espermatozoides: embarazo no deseado de 2-3% en el primer año. MINSA, (2015)

Con examen de esperma 3 meses después de vasectomía para ver si todavía contiene espermatozoides: hay menos de 1% de embarazo no deseado en el primer año siguiente a la vasectomía de su pareja (2 por 1,000). MINSA, (2015)

La vasectomía no es totalmente eficaz hasta 3 meses después del procedimiento. Sigue manteniéndose un riesgo de embarazo más allá del primer año después de la vasectomía y hasta que la pareja del hombre alcance la menopausia. Más de 3 años de uso: alrededor de 4% de embarazos no deseados. Si la pareja de un hombre que se ha hecho una vasectomía queda embarazada, puede ser porque: La pareja no usó siempre otro método durante los primeros 3 meses siguientes a la vasectomía. Hubo error en el procedimiento. MINSA, (2015)

La fertilidad no se recupera porque la vasectomía generalmente no puede detenerse o revertirse. El procedimiento es permanente. La cirugía de recanalización es difícil, cara y no se encuentra fácilmente disponible. Cuando se realiza, la cirugía de recanalización a menudo no culmina en embarazo. MINSA, (2015)

Conocimientos

El conocimiento es un conjunto de información almacenada mediante la experiencia, el aprendizaje o a través de la interacción entre un emisor y un receptor. Así mismo, surge de un hecho espontáneo e instintivo. Se puede describir como el contacto del ser humano con el mundo en el que involucra cuatro elementos: el sujeto cognoscitivo, el sujeto conocido, la operación cognoscitiva y el pensamiento que permanece en la mente o la memoria. Papalia, D., (2023)

El conocimiento es la información que se adquiere a través de la experiencia, el aprendizaje, la comunicación entre un emisor y un receptor. Este surge de manera espontánea y puede describirse como el contacto del ser humano con el mundo, involucrando al sujeto que conoce, el objeto conocido, el proceso de conocer y el pensamiento que queda en la memoria.

Actitud

Las actitudes no son en sí mismas respuestas sino estados de disposición a responder. Una actitud es un predicado de un comportamiento futuro, por eso los esfuerzos deben estar destinados a inculcar o modificar actitudes. CAP, (2021)

Las actitudes se rigen por el comportamiento y las relaciones sociales de los individuos. Por ende, conociendo las actitudes y creencias de una persona respecto a algo es posible predecir más fácilmente sus prácticas. Cabe aclarar que las actitudes y creencias son dinámicas en el tiempo y que existe más de una para dada situación. Cruz Valverde & Castillo Corea, (2015)

Las actitudes están relacionadas con el comportamiento de las personas. Por lo tanto, al comprender las actitudes y creencias de alguien sobre un tema, es más fácil anticipar sus acciones y prácticas.

Prácticas

El comportamiento está formado por prácticas, conductas, procedimientos y reacciones, es decir todo lo que acontece a un individuo y de lo que participa, las prácticas regulares, se llaman hábitos y se definen como una respuesta establecida para una situación común. Las prácticas son las acciones mediante las cuales se espera lograr un producto deseado para cambiar una situación dada con compromiso y responsabilidad social.

Aplicándolo a la anticoncepción, una actitud favorable supondría un mayor uso de los métodos anticonceptivos; no obstante, diversos factores intervienen en la negativa de su uso. Cruz Valverde & Castillo Corea, (2015)

Las prácticas habituales se conocen como hábitos, que son respuestas automáticas a situaciones comunes. Las prácticas son las acciones realizadas para alcanzar un objetivo específico y buscan transformar una situación, siempre con un sentido de compromiso y responsabilidad social.

7.1 Estado del arte

Sobre los conocimientos, actitudes y prácticas sobre el uso de métodos anticonceptivos en adolescentes que asisten al Colegio Central de Nicaragua, II semestre 2024

El uso de métodos anticonceptivos en adolescentes ha sido un tema de gran interés en el ámbito de la salud pública debido a la importancia de prevenir embarazos no deseados y reducir la propagación de enfermedades de transmisión sexual (ETS). En este contexto, se ha identificado que el conocimiento, las actitudes y las prácticas relacionadas con el uso de anticonceptivos varían significativamente entre los jóvenes, dependiendo de factores socioculturales, educativos y familiares.

Diversos estudios han señalado que los adolescentes en Nicaragua tienen un nivel de conocimiento limitado sobre los métodos anticonceptivos. Según un estudio realizado por López M. &, (2021), la mayoría de los jóvenes nicaragüenses conoce métodos anticonceptivos tradicionales como el condón, pero carecen de información suficiente sobre métodos hormonales, como las píldoras anticonceptivas y los dispositivos intrauterinos (DIU). Además, la falta de educación sexual integral en las escuelas contribuye a la desinformación y a la falta de habilidades para tomar decisiones informadas sobre su salud sexual y reproductiva Mendoza, (2022).

En cuanto a las actitudes, estudios como el de Vásquez, (2023), evidencian que los adolescentes nicaragüenses tienen actitudes mixtas hacia el uso de anticonceptivos. Mientras algunos jóvenes consideran que el uso de métodos anticonceptivos es esencial para evitar embarazos no planeados y ETS, otros lo perciben como una práctica innecesaria o como una violación de normas culturales y religiosas. Esta diversidad de percepciones influye directamente en las prácticas de anticoncepción de los adolescentes, quienes a menudo no utilizan métodos anticonceptivos de manera consistente, a pesar de conocer su existencia.

Por otro lado, la práctica de uso de métodos anticonceptivos entre los adolescentes nicaragüenses sigue siendo baja. De acuerdo con el informe de salud adolescente de la Organización Panamericana de la Salud Organización Panamericana de la Salud (ops), (2021), la tasa de uso de anticonceptivos en adolescentes en Nicaragua se encuentra por debajo del promedio regional de América Latina y el Caribe. La falta de acceso a servicios

de salud sexual y reproductiva adecuados, la presión social y la falta de comunicación abierta sobre sexualidad y anticoncepción son algunos de los factores que contribuyen a este bajo índice de uso.

Es importante destacar que la implementación de programas de educación sexual en las escuelas podría mejorar significativamente los conocimientos, actitudes y prácticas sobre el uso de anticonceptivos entre los adolescentes. Según un estudio realizado por Castillo, (2020), los adolescentes que recibieron educación sexual integral demostraron un mayor conocimiento sobre los métodos anticonceptivos y una mayor disposición para utilizarlos de manera responsable.

En conclusión, los conocimientos, actitudes y prácticas sobre el uso de anticonceptivos en adolescentes que asisten al Colegio Central de Nicaragua en el II semestre de 2024, reflejan una necesidad urgente de mejorar la educación sexual en las instituciones educativas y de promover una mayor accesibilidad a los servicios de salud reproductiva para esta población vulnerable. Es necesario seguir investigando y trabajando en políticas públicas que fomenten una mayor conciencia sobre la importancia de la anticoncepción y la salud sexual entre los jóvenes.

7.2 Perspectiva teórica asumida

Norma de planificación familiar 002

La presente normativa pone a la disposición de las personas encargadas de la atención de los hombres y mujeres en edad fértil la información acerca de las disposiciones generales, específicas y técnicas, para la prestación y aplicación de métodos anticonceptivos, desde los naturales hasta aquellos que son derivados de los avances científicos y tecnológicos recientes que han demostrado ser seguros y efectivos.

Así mismo la planificación familiar muestra un carácter prioritario dentro del marco amplio de la salud sexual y reproductiva, con un enfoque de prevención del riesgo para la salud de las mujeres, los hombres, los hijos (as). Su aplicación está determinada por el ejercicio del derecho de toda persona a decidir de manera libre, responsable e informada sobre el número y espaciamiento de sus hijos, con pleno respeto a su dignidad, sin importar sexo, edad, raza, condición social o política, credo o preferencias sexuales.

En el año 2008 se elaboró la Normativa 002 “Norma y Protocolo de Planificación Familiar” como un importante esfuerzo en el contexto del MOSAFC, cuyos objetivos eran la reducción del embarazo no deseado y de alto riesgo, y por ende la disminución de la morbi-mortalidad materna y perinatal.

En la Estrategia Nacional de Salud Sexual y Reproductiva (Año 2008), la planificación familiar es un componente importante y por ende el acceso a los métodos anticonceptivos es un indicador que permite conocer el nivel de utilización de estos servicios por parte de la población. El uso de los métodos anticonceptivos, aunado a ciertas características sociodemográficas de la población, influye en el comportamiento de la fecundidad, en la prevención del riesgo reproductivo de las mujeres en edad fértil y en el incremento de la sobrevivencia materna, infantil y en la niñez.

Teoría del Desarrollo Psicosocial de Erik Erikson y su Relación con el Uso de Métodos Anticonceptivos en Adolescentes

La adolescencia es una etapa crucial en el desarrollo humano, caracterizada por cambios físicos, emocionales y sociales significativos. Erik Erikson, psicólogo psicosocial, describe esta etapa como un periodo en el que los individuos enfrentan el conflicto "identidad versus

confusión de roles". Este conflicto, según Erikson, es esencial para la formación de una identidad coherente y funcional. Dentro de este marco teórico, el comportamiento de los adolescentes hacia la sexualidad y el uso de métodos anticonceptivos puede analizarse como parte del proceso de exploración y afirmación de su identidad. Erikson, (1968)

- Aplicación de la Teoría al Uso de Métodos Anticonceptivos

El uso de métodos anticonceptivos en adolescentes está profundamente influido por los aspectos psicosociales descritos por Erikson. Algunos factores relevantes incluyen:

1. **Construcción de la Identidad Sexual:** Durante la adolescencia, los jóvenes exploran su orientación sexual, preferencias y valores relacionados con la sexualidad. La decisión de usar métodos anticonceptivos puede reflejar: Una actitud responsable hacia su sexualidad, la internalización de valores aprendidos de la familia, la educación sexual y la cultura. Adolescentes con una identidad sexual más consolidada pueden estar más dispuestos a buscar información y tomar decisiones conscientes sobre su salud sexual. Erikson, (1968)
 2. **Influencia de la Presión Social y el Deseo de Aceptación:** La presión de los pares y el deseo de ser aceptado son factores cruciales en esta etapa. Los adolescentes pueden: Adoptar comportamientos sexuales influidos por la percepción de lo que "deberían" hacer para ser aceptados, evitar el uso de métodos anticonceptivos por temor al juicio social o al estigma asociado con la preparación para la actividad sexual. Erikson, (1968)
 3. **Exploración de Relaciones y la Toma de Decisiones:** La adolescencia también es una etapa de experimentación en relaciones interpersonales. La capacidad de negociar el uso de métodos anticonceptivos en una relación depende de: El nivel de comunicación entre los miembros de la pareja y la percepción de igualdad y respeto mutuo. Erikson, (1968)
- Relevancia de la Educación y el Apoyo Psicosocial

La teoría de Erikson destaca la importancia de proporcionar un entorno que facilite la resolución del conflicto de identidad. Para fomentar el uso de métodos anticonceptivos en adolescentes, es crucial:

- Implementar programas de educación sexual integrales que promuevan el conocimiento y el empoderamiento.
- Crear entornos sociales donde los adolescentes se sientan apoyados y libres de estigmas al abordar temas de salud sexual.
- Promover el diálogo entre adolescentes y figuras de apoyo (padres, educadores y profesionales de la salud). Global perspectives on the sexual and reproductive health of adolescents: Patterns, prevention, and potentia, (2007)

La Teoría del Desarrollo Psicosocial de Erik Erikson ofrece un marco útil para comprender el comportamiento de los adolescentes ante el uso de métodos anticonceptivos. Al reconocer la complejidad del proceso de construcción de identidad en esta etapa, se pueden desarrollar intervenciones que respeten las necesidades emocionales y sociales de los adolescentes, promoviendo una toma de decisiones responsable y consciente en su salud sexual.

8. Metodología

8.1 Enfoque cualitativo asumido y su justificación

Según el autor Sampieri el enfoque cualitativo se estudian fenómenos de manera sistemática. Sin embargo, en lugar de comenzar con una teoría y luego “voltar” al mundo empírico para confirmar si esta es apoyada por los datos y resultados, el investigador comienza el proceso examinando los hechos en sí y revisado los estudios previos, ambas acciones de manera simultánea, a fin de generar una teoría que sea consistente con lo que está observando que ocurre. Hernandez Sampieri, (2018)

Justificación:

La presente investigación adoptó un enfoque cualitativo donde se realizó un estudio de manera sistemática, en el cual valoramos los conocimientos que tenían las y los estudiantes sobre el uso de métodos anticonceptivos. Este enfoque se centró en recopilar y analizar datos no numéricos, lo que permitió comprender conceptos, opiniones y experiencias de manera más profunda. Se enfocó en explorar experiencias vividas, emociones y comportamientos en un tiempo determinado.

8.2 Muestra teórica y sujetos del estudio

Área de estudio: El estudio se llevó a cabo en el colegio central de Nicaragua ubicado del pali el zumen media cuadra al oeste una cuadra al Norte, ciudad de Managua, cuenta con primaria y secundaria, en el turno matutino.

Población: Según Sampieri el universo o población es definido o, al menos perfilado, desde el planteamiento del problema. Hernandez Sampieri, (2018)

Muestra: Según Sampieri en la ruta cuantitativa, una muestra es un subgrupo de la población o universo que te interesa, sobre la cual se recolectarán los datos pertinentes, y deberá ser representativa de dicha población (de manera probabilística, para que puedas generalizar los resultados encontrados en la muestra a la población). Hernandez Sampieri, (2018). La muestra está conformada por los estudiantes adolescentes de 10mo a 11vo año de

secundaria del colegio central de Nicaragua (CCN) de la ciudad de Managua II. semestre 2024.

Población de estudio: Este universo estuvo constituido por 30 estudiantes adolescentes de 10mo a 11vo año de secundaria se seleccionará 15 estudiantes por cada año 7 alumnos del sexo femenino y 8 alumnos del sexo masculino del colegio central de Nicaragua.

Muestra (n):

Nuestra muestra estuvo constituida por 30 estudiantes adolescentes de 10mo a 11vo año del Colegio Central de Nicaragua, de la ciudad de Managua, en 2024, que cumplieron con nuestros criterios de inclusión para el estudio.

Criterios de inclusión:

- ❖ Estudiantes adolescentes de 10mo a 11vo año de secundaria del colegio central de Nicaragua de la ciudad de Managua.
- ❖ Estudiantes adolescentes que aceptaron participar voluntariamente en la realización de la entrevista.
- ❖ Estudiantes adolescentes que asistieron al colegio el día de la entrevista.

Criterios de exclusión:

- ❖ Los estudiantes que no desearon participar voluntariamente en la entrevista.
- ❖ Los estudiantes de menor edad y mayor edad a la del estudio.

8.3 Métodos y técnicas de recolección de datos:

Métodos: El término método proviene del griego métodos, donde la raíz metá, significa a lo largo o hacia y hodos, camino, es decir, a lo largo del camino. La palabra método da la idea de orden y de pasos a seguir para lograr un objetivo. Cuando se habla de seguir un camino en la investigación. Martínez Godínez , (2013)

Técnicas: La técnica propone las normas para ordenar las etapas del proceso de investigación, de igual modo, proporciona instrumentos de recolección, clasificación, medición, correlación y análisis de datos, y aporta a la ciencia los medios para aplicar el método. Las técnicas permiten la recolección de información y ayudan al ser del método. Martínez Godínez , (2013)

El método principal para la recolección de datos fue la entrevista semiestructurada, que incluyó preguntas abiertas. Este enfoque permitió a los entrevistados exponer sus ideas con mayor libertad y profundidad, promoviendo un desarrollo más amplio en sus respuestas. La elección de preguntas abiertas tuvo como objetivo obtener una comprensión profunda y detallada de las percepciones, creencias y experiencias de los participantes en relación con el tema de estudio.

Se utilizó una guía de entrevista previamente validada, que abordó diferentes áreas clave relacionadas con los factores que influyeron en el inicio de la vida sexual en los estudiantes. Las preguntas estuvieron diseñadas para facilitar la exploración de los aspectos socioeconómicos, culturales, familiares y personales que pudieron influir en las decisiones y conductas de los estudiantes respecto al inicio de su vida sexual.

Además, se realizaron grupos focales, una técnica cualitativa que permitió recoger datos a través de la interacción y discusión entre varios participantes. Los grupos focales se centraron en estimular la reflexión colectiva sobre los factores influyentes, permitiendo identificar patrones comunes y diferencias significativas en las experiencias individuales.

8.4 Criterios de calidad aplicado: Credibilidad, confiabilidad y triangulación.

Credibilidad:

Para garantizar la credibilidad del estudio, se consultaron fuentes confiables de información. Se llevó a cabo una exhaustiva revisión bibliográfica y se analizaron obras de diversos autores que presentaron argumentos sólidos y coherentes.

Confiabilidad:

La investigación es confiable porque, antes de realizar las entrevistas a los estudiantes adolescentes del Colegio central de Nicaragua (CCN), las investigadoras se documentaron y ampliaron sus conocimientos sobre el tema. Se consultaron normativas y fuentes de reconocidas organizaciones de salud, como la Organización Mundial de la Salud (OMS) y el Ministerio de Salud (MINSA). Asimismo, se tomaron en cuenta las opiniones y experiencias de los adolescentes entrevistados.

Triangulación:

La triangulación se utilizó como una estrategia metodológica para enriquecer la validez y la robustez del estudio. Este enfoque implica la combinación de múltiples métodos de recolección de datos para obtener una comprensión más completa del fenómeno investigado. En este caso, se emplearon tres fuentes de información principales: entrevistas en profundidad, observaciones directas y revisión de documentos relevantes.

Las entrevistas en profundidad permitieron a los investigadores explorar las percepciones, actitudes y conocimientos de los adolescentes sobre el uso de métodos anticonceptivos. Las observaciones directas en el entorno escolar facilitaron la recopilación de datos sobre la dinámica de los estudiantes y su interacción en situaciones relacionadas con la salud sexual y reproductiva. Por último, la revisión de documentos incluyó políticas educativas y de salud, así como materiales informativos que los adolescentes podrían haber consultado.

8.5 Métodos y técnicas para procesamientos de datos y análisis de información.

Se realizó una evaluación manual en la que se transcribieron de forma textual las respuestas de los entrevistados, con el propósito de llevar a cabo un análisis más detallado y profundo.

Este análisis permitió determinar si los estudiantes contaban con los conocimientos, actitudes y prácticas adecuadas sobre el uso de métodos anticonceptivos. Una vez completadas las entrevistas, se procedió a realizar una revisión exhaustiva de las respuestas para determinar si los estudiantes respondieron de manera adecuada y para identificar posibles errores o información incompleta. Se extrajeron las ideas principales de cada entrevistado, analizando de manera integral las opiniones y experiencias expresadas por los participantes en relación con el tema de investigación.

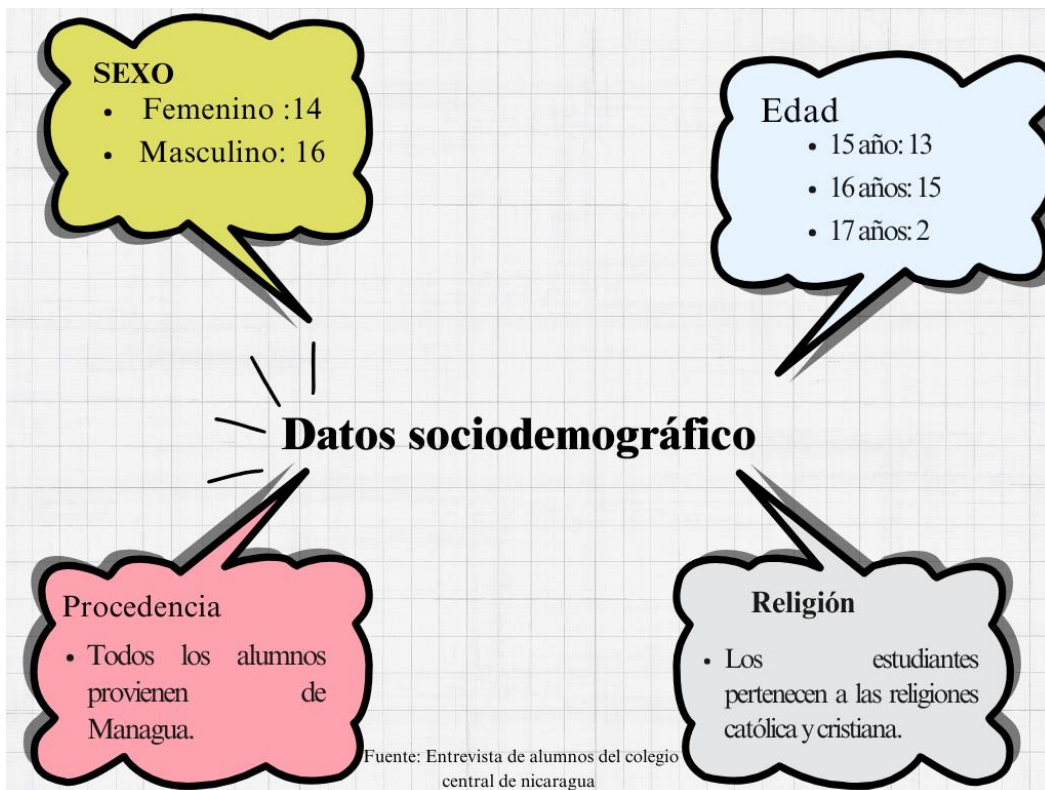
Para presentar los resultados del estudio, se elaboraron esquemas utilizando la aplicación Canva, en los cuales se plasmaron las respuestas de los entrevistados. Esto facilitó la elaboración de nuestros análisis. Se realizó un análisis de similitudes con los estudios ya realizado

Este proceso no solo permitió identificar patrones y tendencias comunes entre los entrevistados, sino que también ofreció una comprensión más profunda de las diversas perspectivas sobre los métodos anticonceptivos. La triangulación de datos contribuyó a garantizar la validez y confiabilidad de los resultados, facilitando una interpretación más robusta y fundamentada de las experiencias y conocimientos de los estudiantes.

9. Discusión de resultados o hallazgo.

Los datos sociodemográficos son indicadores utilizados para describir a las personas en términos de edad, raza, etnia, sexo, género, nivel educativo en el idioma principal, situación laboral, ingresos, profesión, estado civil, número total de personas que viven en la casa y condiciones de vida, y factores similares. Salud, (2023)

Figura 1 Datos sociodemográficos



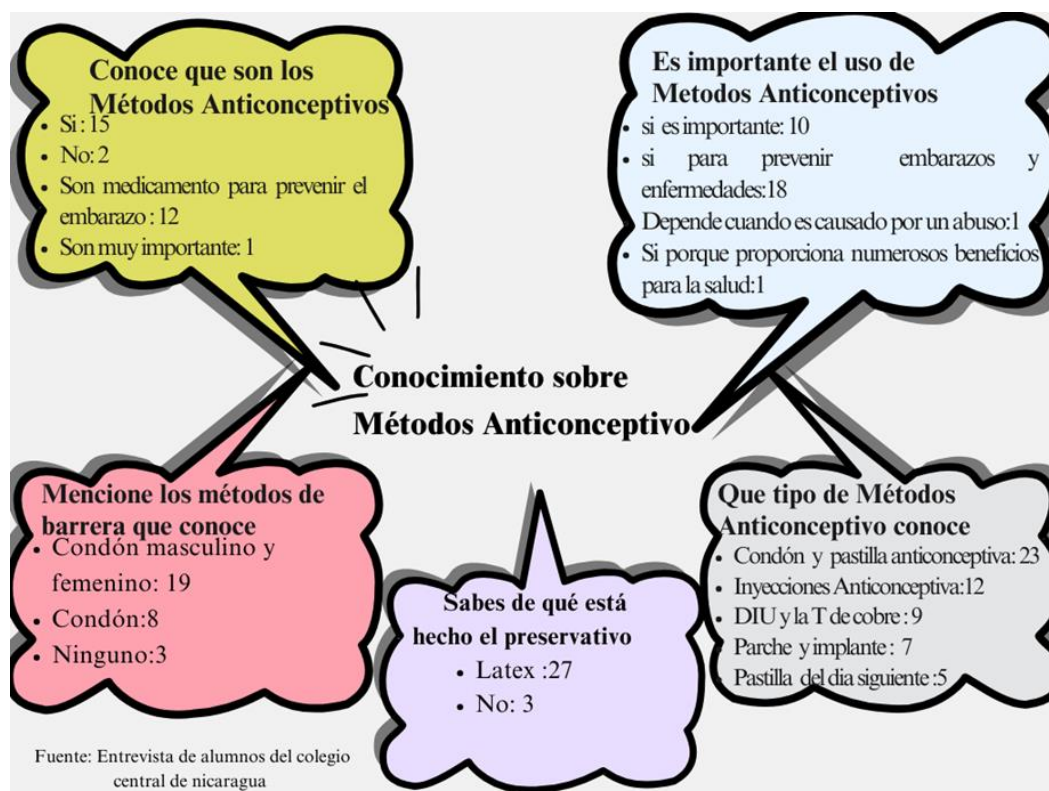
Se llevó a cabo una entrevista con treinta alumnos adolescentes del Colegio Central de Nicaragua en Managua. En el cual se encontró catorce del sexo femenino y dieciséis del sexo masculino. Los participantes tenían entre las edades de quince, dieciséis y diecisiete años, el cual se encontraron trece alumnos de quince años, quince alumnos de dieciséis años y dos alumnos de diecisiete años. La muestra incluyó alumnos en décimo y onceavo grado, con quince alumnos de cada nivel participando de manera voluntaria. Todos los alumnos entrevistados eran originarios de Managua. En el que refirieron que mayoría manifestó pertenecer a las religiones católica y cristiana. Ver tabla 1

Los resultados obtenidos en nuestra investigación muestran similitudes con los hallazgos reportados en el estudio titulado "Conocimientos y prácticas sobre métodos anticonceptivos de adolescentes asistentes a la clínica Amos Villa Guadalupe". En ambos casos, se observa que la mayoría de los participantes pertenecen al grupo de edades entre quince y diecisiete años, lo cual podría ser un factor relevante para respaldar los resultados de nuestra investigación. La religión es un aspecto fundamental de las personas, que ha influido profundamente en la historia, la cultura y las sociedades. La religión es un ejercicio de respeto y apreciación de la diversidad de las personas.

Los adolescentes suelen tener conocimientos variados sobre los métodos anticonceptivos, influenciados por factores como la educación, el entorno familiar y cultural, y el acceso a información confiable. Aunque muchos están al tanto de la existencia de conservantes y pastillas anticonceptivas, a menudo se desconocen detalles sobre su correcto uso, eficacia y otras opciones disponibles. Esta falta de información puede llevar a prácticas inseguras, aumentando el riesgo de embarazos no deseados y enfermedades de transmisión sexual.

García M. &, (2023)

Figura 2 Conocimientos sobre métodos anticonceptivos



Se llevó a cabo una entrevista en la que se consultó a los alumnos sobre su conocimiento acerca de los métodos anticonceptivos. Quince estudiantes respondieron afirmativamente, indicando que los conocen, mientras que dos afirmaron no tener conocimiento sobre ellos. Doce estudiantes definieron los métodos anticonceptivos como medicamentos para prevenir el embarazo, y uno de los alumnos destacó que estos son muy importantes. Lo que refleja un buen nivel de conocimiento sobre la planificación familiar y la prevención de embarazos no deseados.

Se consultó a los alumnos sobre los tipos de métodos anticonceptivos que conocen. Veintitrés estudiantes mencionaron el condón y las pastillas anticonceptivas, doce indicaron las inyecciones anticonceptivas, nueve mencionaron el DIU y la T de cobre, siete señalaron el parche y el implante, y cinco alumnos identificaron la pastilla del día siguiente, también conocida como anticonceptivo de emergencia.

Durante la entrevista, se consultó a los alumnos sobre la importancia que le atribuyen al uso de métodos anticonceptivos. Diez estudiantes afirmaron que consideran su uso importante, mientras que dieciocho destacaron que los métodos anticonceptivos son esenciales para prevenir embarazos y enfermedades. Un alumno señaló que su importancia depende del contexto, especialmente cuando se trata de situaciones de abuso, y otro expresó que son importantes debido a los numerosos beneficios que proporcionan para la salud. También se les consultó si sabían de que estaba hecho el preservativo donde veintisiete mencionaron que está hecho de látex mientras que tres de ellos mencionaron que no saben de qué está hecho.

En la entrevista, se pidió a los alumnos que mencionaran los métodos anticonceptivos de barrera que conocen. Diecinueve estudiantes mencionaron el condón masculino y femenino, ocho indicaron que solo conocen el condón masculino, y tres afirmaron no conocer ningún método de barrera. Esto destaca la necesidad de proporcionar información más amplia sobre otras alternativas. Ver tabla 2

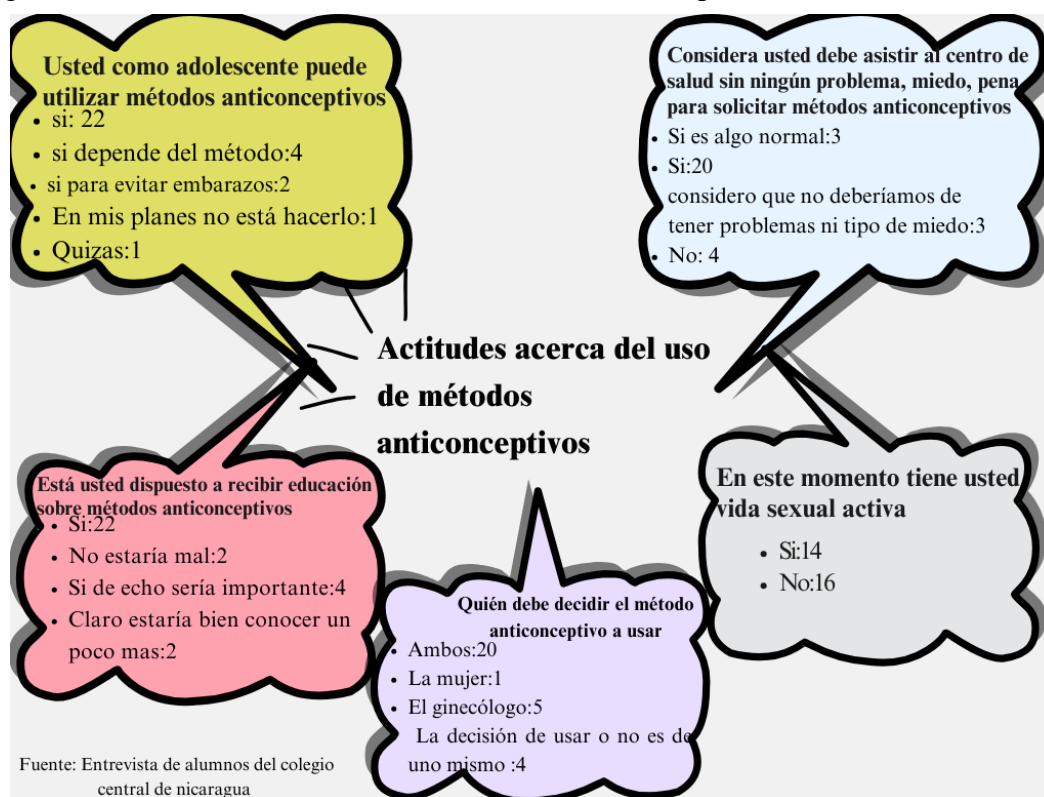
Los resultados obtenidos en la investigación muestran similitudes con los hallazgos reportados en el estudio titulado “Conocimientos, actitudes y prácticas sobre métodos de planificación familiar, en estudiantes de primer ingreso de la universidad ciencias médicas

en el año 2019”. En ambos casos se observa que los adolescentes reportan que el método más conocido es el preservativo, seguido por las píldoras y los métodos anticonceptivos inyectables.

Aunque la mayoría de los estudiantes tiene conocimientos sobre anticoncepción, existe una necesidad clara de continuar educando sobre las diversas opciones disponibles. Es fundamental implementar estrategias que utilicen un lenguaje claro y accesible, como charlas dinámicas y adaptadas al nivel de comprensión de los participantes. Además, se debe priorizar la mejora de la cobertura en áreas donde los conocimientos aún son limitados, garantizando que la información llegue a todos los grupos. Para lograrlo, se pueden emplear herramientas como talleres interactivos, materiales visuales, y plataformas digitales que permitan una comunicación efectiva y atractiva.

Los adolescentes tienen actitudes diversas hacia los métodos anticonceptivos, influenciadas por la educación sexual, la cultura, la comunicación familiar y la disponibilidad de recursos. Algunos muestran una actitud positiva, buscando información y utilizando métodos anticonceptivos para prevenir embarazos no deseados y enfermedades de transmisión sexual. Sin embargo, otros pueden tener actitudes negativas, fundamentadas en mitos o desinformación, lo que puede llevar a una falta de uso o decisiones impulsivas. Pérez, (2023)

Figura 3 Actitudes acerca del uso de métodos anticonceptivos



A través de la entrevista, se formularon diversas preguntas a los alumnos sobre sus actitudes hacia el uso de métodos anticonceptivos. En respuesta a la pregunta sobre si los adolescentes pueden utilizar métodos anticonceptivos, veintidós alumnos afirmaron que sí los pueden utilizar. Cuatro estudiantes señalaron que dependería del método elegido, mientras que dos indicaron que sí los usarían específicamente para prevenir embarazos. Uno de los participantes expresó que no tiene planes de utilizarlos, y otro mencionó que tal vez los consideraría en el futuro.

Además, se consultó a los alumnos si consideran que deberían asistir al centro de salud sin ningún problema, miedo o pena para solicitar métodos anticonceptivos. Tres alumnos expresaron que sí, ya que lo consideran algo normal. Veinte afirmaron que sí deberían asistir al centro de salud, enfatizando la importancia de hacerlo. Tres estudiantes mencionaron que no debería haber ningún problema ni temor al respecto, mientras que cuatro opinaron que no consideran necesario asistir al centro de salud para este propósito.

Se les preguntó a los alumnos si estarían dispuestos a recibir educación sobre el tema de los métodos anticonceptivos. Veintidós alumnos afirmaron que sí están dispuestos, destacando su interés en aprender más al respecto. Dos estudiantes expresaron que no estaría mal recibir esta educación, mientras que cuatro mencionaron que, de hecho, sería importante tratar este tema en profundidad. Otros dos participantes indicaron que sería positivo conocer un poco más sobre este asunto, resaltando la necesidad de contar con información adecuada.

Se les realizó a los alumnos una pregunta clave sobre quién debería decidir el método anticonceptivo a utilizar. Veinte estudiantes consideraron que la decisión debe ser tomada en conjunto por ambas partes de la pareja, mientras que uno opinó que la mujer debería ser quien decida. Cinco alumnos indicaron que la elección debería ser realizada por un ginecólogo, basándose en su conocimiento médico, y cuatro expresaron que la decisión es una responsabilidad personal e individual. Esta variedad de respuestas refleja diferentes perspectivas sobre la toma de decisiones en relación con la salud sexual y reproductiva.

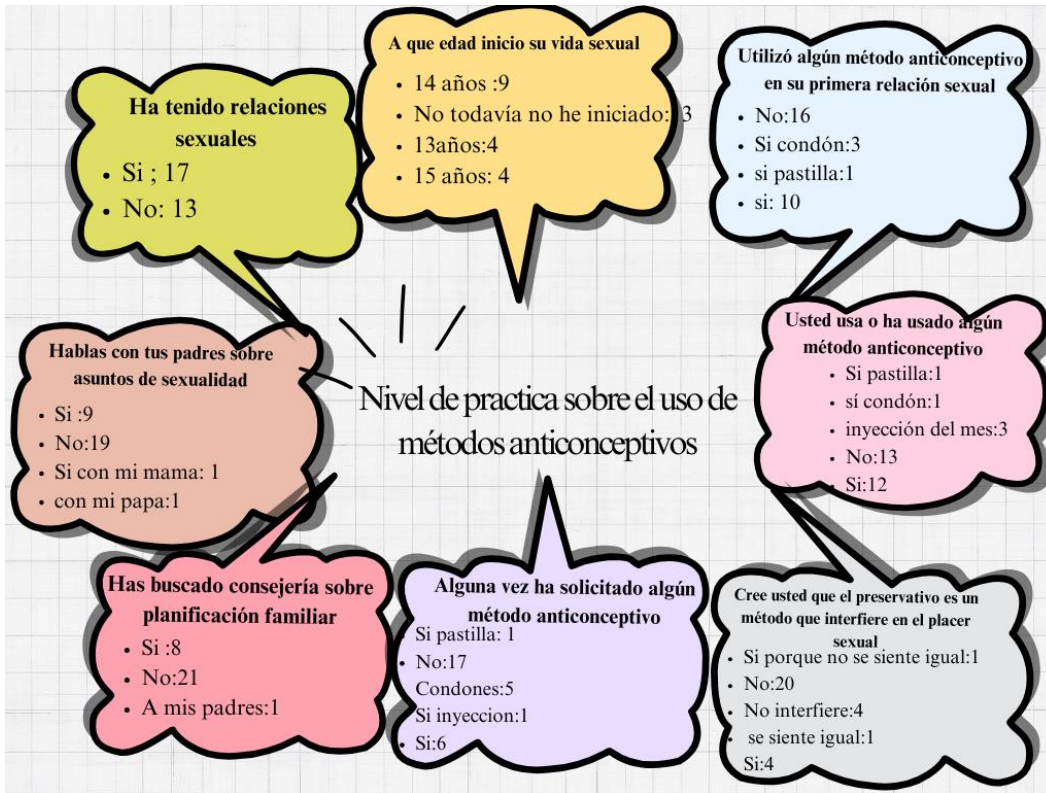
Por último, se consultó a los alumnos si tienen una vida sexual activa. Catorce de ellos respondieron afirmativamente, indicando que sí mantienen una vida sexual activa. Por otro lado, dieciséis expresaron que no tienen una vida sexual activa. Estos resultados resaltan la diversidad de experiencias entre los participantes, lo que sugiere la importancia de abordar la educación sexual desde una perspectiva inclusiva y adaptada a las diferentes realidades. Ver tabla 3.

Los resultados obtenidos en la investigación muestran similitudes con los hallazgos reportados en el estudio titulado “Conocimiento, actitudes y prácticas sobre uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de la Unidad Educativa Adolfo Valarezo de la ciudad de Loja en el periodo de septiembre en el año 2022”.

En ambos casos, se observa que los adolescentes reportan una actitud favorable hacia los métodos anticonceptivos. Además, el nivel de prácticas y el uso de estos métodos resultó ser positivo. Aunque la mayoría de los estudiantes no tienen una vida sexual activa, demuestran tener claridad sobre las actitudes que deben adoptar frente al tema. Esto refleja una disposición significativa para participar en charlas educativas, lo que les permitirá comprender con mayor profundidad los beneficios del uso de métodos anticonceptivos y tomar decisiones informadas en el futuro

El nivel de práctica de los adolescentes en el uso de métodos anticonceptivos varía ampliamente, dependiendo de su acceso a información, educación sexual y recursos. Aunque algunos recurren al uso de conservantes u otros métodos, muchos no los utilizan de manera constante o correcta, lo que incrementa el riesgo de embarazos no deseados y enfermedades de transmisión sexual. Fomentar la educación y el acceso a métodos anticonceptivos es fundamental para mejorar su práctica y garantizar una sexualidad segura y responsable. López A. &, (2023)

Figura 4 Nivel de practica sobre el uso de métodos anticonceptivos



Fuente: entrevista a alumnos del colegio central de Nicaragua

Adicionalmente, a través de la encuesta, se les preguntó a los alumnos si habían tenido relaciones sexuales. La mayoría de los estudiantes, diecisiete en total, afirmaron que sí han tenido relaciones sexuales, mientras que trece indicaron que no. Este resultado subraya la relevancia de ofrecer una educación sexual adecuada, que no solo aborde temas preventivos, sino que también fomente la toma de decisiones responsables e informadas sobre su salud y bienestar.

Se les consultó a los alumnos sobre la edad en la que iniciaron su vida sexual. Nueve estudiantes indicaron que comenzaron a los catorce años, mientras que trece afirmaron que todavía no han iniciado una vida sexual. Cuatro alumnos mencionaron que empezaron a los trece años, y otros cuatro expresaron que iniciaron a los quince años. Estos datos reflejan la variabilidad en las experiencias individuales y resaltan la necesidad de adaptar la educación sexual a diferentes edades y etapas de desarrollo, proporcionando información relevante y accesible para todos.

En la entrevista, también se les preguntó a los alumnos si en su primera relación sexual utilizaron algún método anticonceptivo. Dieciséis alumnos mencionaron que no utilizaron ningún método, lo que evidencia una falta de prevención en un momento clave. Por otro lado, tres expresaron que usaron condón, destacando la importancia de este método para evitar embarazos no planificados y enfermedades de transmisión sexual. Un alumno indicó que empleó la pastilla anticonceptiva, mientras que diez afirmaron que sí hicieron uso de algún método anticonceptivo, aunque no especificaron cuál. Estos resultados subrayan la necesidad de educar a los jóvenes sobre la importancia del uso de métodos anticonceptivos desde la primera experiencia sexual, para fomentar prácticas responsables y seguras.

Se les consultó a los alumnos si hablan con sus padres sobre asuntos de sexualidad. Nueve alumnos indicaron que sí mantienen conversaciones con sus padres sobre el tema, mientras que diecinueve expresaron que no lo hacen. De los que afirmaron dialogar sobre sexualidad, uno mencionó que habla específicamente con su madre, mientras que otro destacó que prefiere abordar el tema con su padre. Estos resultados reflejan la diversidad en las dinámicas familiares y resaltan la importancia de fomentar un entorno de comunicación abierta y de confianza en los hogares para tratar temas relacionados con la sexualidad y la salud reproductiva.

Además, se les preguntó si han solicitado alguna consejería sobre planificación familiar. Ocho alumnos afirmaron que sí han solicitado consejería, destacando la importancia de contar con información profesional en este tema. Veintiún alumnos, sin embargo, indicaron que no han buscado este tipo de orientación. Uno de los participantes agregó que ha discutido sobre planificación familiar directamente con sus padres, lo que resalta el rol fundamental de la familia como fuente de información y apoyo en este ámbito.

Por otro lado, se les consultó a los alumnos si alguna vez han solicitado algún método anticonceptivo. De las respuestas obtenidas, se destacó lo siguiente: uno de los entrevistado mencionó haber solicitado la pastilla anticonceptiva; diecisiete estudiantes afirmaron no haber solicitado ningún tipo de método; cinco indicaron que han recurrido al método de barrera, conocido como condón; una estudiante expresó haber solicitado la inyección

anticonceptiva; mientras que seis mencionaron que sí han solicitado algún tipo de método anticonceptivo, sin especificar cuál.

Este patrón de respuestas refleja la diversidad en el acceso y uso de métodos anticonceptivos entre los estudiantes. Además, puede inferirse que, aunque una proporción significativa no ha solicitado métodos anticonceptivos, existe un grupo considerable que sí ha accedido a ellos, lo que sugiere cierta apertura hacia la planificación familiar y el cuidado de la salud sexual y reproductiva. Este dato podría ser relevante para diseñar intervenciones educativas que promuevan un uso más informado y responsable de los métodos anticonceptivos en esta población estudiantil.

Finalmente, se les planteó a los alumnos una pregunta sobre el uso del preservativo y su posible interferencia en el placer sexual. Uno de los estudiantes afirmó que sí interfiere porque "no se siente igual". Por otro lado, veinte alumnos expresaron que el uso del preservativo no afecta el placer sexual, con cuatro de ellos enfatizando que "no interfiere", mientras que otro destacó que "se siente igual". Sin embargo, otros cuatro estudiantes indicaron que, en su opinión, el preservativo sí afecta el disfrute sexual.

Estos resultados reflejan las diversas percepciones que tienen los adolescentes sobre el uso del preservativo, destacando la necesidad de seguir promoviendo su uso como una herramienta esencial para la prevención de embarazos no deseados y enfermedades de transmisión sexual, a la vez que se desmitifican ideas erróneas sobre su impacto en la experiencia sexual. Ver tabla 4

Según los enfoques principales es garantizar la prevención y atención en el núcleo familiar, se promocionan los métodos anticonceptivos a las y los jóvenes nicaragüenses con el propósito de poder prevenir los embarazos a temprana edad, en jóvenes adolescentes Nicaragua ha ampliado su oferta de métodos anticonceptivos modernos, con la inclusión de los implantes Subdermicos, como una intervención costo efectiva, con una eficacia mayor al noventa y nueve por ciento y una alta tasa de adherencia mayor del ochenta por ciento Este método es seguro y adecuado para todas las mujeres en edad reproductiva. Plan nacional lucha contra la pobreza (2022-2026).

Los resultados obtenidos en nuestra investigación muestran similitudes con los hallazgos reportados en el estudio titulado "nivel de conocimiento actitudes y practicas sobre los métodos anticonceptivos en adolescentes de 9,10 y 11° en dos instituciones del departamento de bolívar en el año 2021".

En ambos casos se observan que la mayoría de los alumnos no utilizo métodos anticonceptivos en su primera relación sexual interpretándose de otra forma se observa una mala práctica en el inicio de su vida sexual. Esto sugiere que mayoría de los alumnos no ha iniciado su vida sexual. Esto revela que una mayoría no utilizó métodos anticonceptivos en su primera relación sexual, lo que podría ser motivo de preocupación en términos de educación sexual y prevención de embarazos no deseados en enfermedades de transmisión sexual.

Propuestas sugeridas a la institución para brindarle un seguimiento al tema.

En base en la investigación realizada para este estudio, me complace presentar una serie de propuestas que incluyen recomendaciones relacionadas con los conocimientos, actitudes y prácticas sobre el uso de métodos anticonceptivos en los adolescentes del Colegio Central de Nicaragua. Estas propuestas tienen como objetivo que tanto la investigación como las recomendaciones sean de gran utilidad para los estudiantes y docentes del centro educativo, contribuyendo a ampliar su comprensión y sensibilización sobre los métodos anticonceptivos. A continuación, se plantean las siguientes acciones:

- ✚ Capacitar a los docentes sobre el uso de métodos anticonceptivos facilitándoles materiales didácticos para que puedan desarrollarlos con sus estudiantes.
- ✚ Organizar charlas educativas para proporcionarles a los adolescentes información confiable y actualizada sobre el uso de métodos anticonceptivos, siempre y cuando utilizando un lenguaje claro, accesible y adaptado a su nivel de comprensión. Estas charlas pueden ser dinámicas, interactivas y diseñadas para captar el interés de los participantes, facilitando su aprendizaje y participación activa.
- ✚ Fomentar la confianza entre alumnos y docentes para así establecer un ambiente de confianza y apertura que permita a los estudiantes expresar sus dudas o inquietudes sobre el tema sin temor a ser juzgados. Los docentes deben ser capacitados para abordar estos temas con sensibilidad, promoviendo el diálogo respetuoso y constructivo.

- ✚ Ampliar la cobertura informativa y priorizar la mejora del acceso a la información en áreas donde los conocimientos sobre métodos anticonceptivos son aún limitados. Esto se puede lograr mediante el uso de talleres interactivos, materiales visuales atractivos y plataformas digitales que faciliten una comunicación efectiva y accesible para todos los estudiantes, independientemente de sus condiciones o ubicación.
- ✚ Es esencial informar a los padres de familia sobre la realización de estas charlas educativas para que estén al tanto de los temas que se abordarán con los estudiantes. Esto les permitirá brindar apoyo y orientación a sus hijos en caso de que surjan dudas o inquietudes. La educación sexual integral, que incluye información precisa sobre la sexualidad y el uso de métodos anticonceptivos, es un factor clave para la prevención de embarazos no planificados en adolescentes. La falta de información contribuye significativamente a esta problemática, por lo que la participación activa de los padres puede fortalecer el impacto de estas iniciativas y garantizar un enfoque más integral en la formación de los jóvenes.
- ✚ La integración de contenidos en el currículo escolar sería bien incluir temas relacionados con la educación sexual integral en las asignaturas regulares, con un enfoque en la importancia de los métodos anticonceptivos para la prevención de embarazos no deseados y enfermedades de transmisión sexual.
- ✚ El uso de materiales didácticos tales como desarrollar guías, folletos y recursos visuales que expliquen de forma clara y amigable los diferentes métodos anticonceptivos, sus beneficios, y cómo utilizarlos correctamente.

10. Conclusión

Las características sociodemográficas se tomaron en cuenta para la realización de esta investigación son las siguientes: Sexo, edad, año que cursa, la procedencia y religión. Obteniendo como resultado una mayor población del sexo masculino que femenino, entre las edades de quince, dieciséis y diecisiete años de edad, donde todos lo entrevistado procedían de la ciudad de Managua, el cual pertenecen a las religiones católica y cristiana.

Se realizó entrevista las cuales contaban con diversas preguntas en relación a los conocimientos sobre los métodos con el fin de identificar cuáles eran los conocimientos que tienen los alumnos del centro acerca de los métodos anticonceptivos en donde tuvimos resultados positivos donde identificamos que los alumnos tienen un conocimiento amplio acerca de los métodos anticonceptivos tanto como los métodos modernos esto nos indica que los alumnos están bien informados acerca del tema pero siempre no estaría de más brindarle más información confiable y clara ya que ellos buscan en internet y no en las normativas.

A través de la entrevista se formularon diversas preguntas sobre las actitudes de los alumnos respecto al uso de métodos anticonceptivos. Los resultados revelaron que, en general, los estudiantes muestran una actitud positiva hacia el uso de anticonceptivos, lo que es indicativo de una disposición responsable frente a la sexualidad. Aunque la mayoría de los alumnos aún no ha iniciado una vida sexual activa, demuestran tener claridad sobre las actitudes que deben adoptar en relación con el tema, lo que refleja un buen nivel de conciencia sobre la importancia de la prevención. Sin embargo, es fundamental seguir fomentando una educación sexual integral, que no solo aborde los aspectos informativos, sino también aquellos relacionados con la toma de decisiones responsables y el respeto por la salud sexual y reproductiva.

Finalmente, se formuló a los alumnos una serie de preguntas relacionadas con las prácticas sobre el uso de métodos anticonceptivos. Los resultados revelaron que la mayoría de los estudiantes han iniciado su vida sexual, con edades de inicio entre los trece y quince años, lo que pone de manifiesto una preocupación respecto a las prácticas sexuales en esta etapa temprana. Es alarmante que la mayoría de los encuestados indicara no haber utilizado ningún método anticonceptivo en su primera relación sexual, lo que evidencia una falta de

conocimiento o acceso adecuado a estos métodos y una mala práctica en el inicio de su vida sexual.

Este hallazgo resalta la importancia de ofrecer información clara y accesible sobre métodos anticonceptivos, así como promover prácticas sexuales responsables. Cabe señalar que muchos estudiantes expresaron no tener conversaciones abiertas sobre este tema con sus padres, lo que subraya la necesidad de fortalecer el rol de los docentes en la educación sexual. Es fundamental que los profesores establezcan un vínculo de confianza con sus alumnos, de manera que puedan sentirse cómodos al expresar sus dudas y preocupaciones sin temor.

Por otro lado, en cuanto al acceso a métodos anticonceptivos, se identificó que una parte significativa de los estudiantes ha solicitado métodos como el condón, la pastilla anticonceptiva y la inyección. Sin embargo, persiste una percepción variada respecto al uso del condón y su impacto en el placer sexual. Mientras algunos indicaron que interfiere porque "no se siente igual", otros manifestaron que no afecta en absoluto o que la experiencia es similar. Estos resultados evidencian la necesidad de implementar programas educativos que promuevan el conocimiento y uso adecuado de los métodos anticonceptivos, así como la importancia de generar espacios seguros donde los estudiantes puedan informarse y recibir orientación adecuada. De esta forma, se contribuirá a la formación de hábitos sexuales saludables y responsables en esta población.

Basado en los hallazgos obtenidos en la investigación, se planteó una serie de propuestas cuyo objetivo principal es ampliar los conocimientos de los adolescentes sobre el uso adecuado de los métodos anticonceptivos. Estas propuestas buscan también fortalecer el papel de los docentes como facilitadores en la educación sexual, proporcionándoles estrategias didácticas y recursos pedagógicos que les permitan abordar estos temas de manera efectiva y sin prejuicios.

Entre las acciones sugeridas se incluye la implementación de talleres interactivos y charlas educativas, donde se aborden no solo los aspectos técnicos de los métodos anticonceptivos, sino también su importancia en la prevención de embarazos no deseados y enfermedades de transmisión sexual. Además, se propone la creación de espacios seguros dentro del entorno escolar, donde los adolescentes puedan expresar sus inquietudes y recibir orientación personalizada por parte de docentes capacitados.

Esperamos que estas propuestas contribuyan significativamente a mejorar los conocimientos, actitudes y prácticas de los adolescentes en relación con el uso de métodos anticonceptivos, fomentando así decisiones informadas y responsables. Asimismo, aspiramos a que estas iniciativas fortalezcan el vínculo entre estudiantes y docentes, generando una cultura de confianza y respeto en la que se puedan abordar estos temas con naturalidad y seriedad.

El estudio realizado sobre los conocimientos, actitudes y prácticas de los adolescentes del Colegio Central de Nicaragua respecto al uso de métodos anticonceptivos revela aspectos importantes sobre la comprensión y utilización de estos métodos en este grupo. A través de esta investigación, se ha identificado tanto un nivel adecuado de conocimiento como ciertas áreas de mejora en las actitudes y prácticas relacionadas con la anticoncepción. La información obtenida subraya la necesidad de continuar fomentando la educación sexual integral, reforzar el acceso a información confiable y promover el uso responsable de los métodos anticonceptivos para garantizar una sexualidad más segura y responsable entre los adolescentes.

Josué 1:9

Mira que te mando que te esfuerces y seas valiente; no temas ni desmayes, porque Jehová tu Dios estará contigo en dondequiera que vayas. Reina-Valera 1960

11. Referencias.

- ✚ Baltodano Algaba , N. C., & Rivera Ríos , O. R. (2017). Nivel de Conocimientos, Actitudes y Prácticas sobre Métodos . Managua: Repositorio UNAN.
- ✚ Lactancia:, Y. A. (2022). MÉTODO LACTANCIA AMENORREA (MELA):. .
- ✚ Luque, A. (22 de 09 de 2022). Método de la Lactancia y Amenorrea (MELA).
- ✚ Martínez Godínez , V. L. (2013). Métodos, técnicas e instrumentos de investigacion. Manual multimedia para el desarrollo de trabajos de investigació. .
- ✚ Pérez Porto, J., & Gardey, A. (1 de 10 de 2021). Procedencia definicion. Obtenido de <https://definicion.de/relaciones-interpersonales/>
- ✚ Rodrigo , A., Navarro , J. R., Masip, M. A., Cayetano , S. R., & Gutiérrez , S. A. (22 de 05 de 2024). Reproduccion asistida ORG. Obtenido de <https://www.reproduccionasistida.org/pildora-anticonceptiva/#que-es-y-como-funciona-la-pildora>
- ✚ Sedicias, S. (2 de 8 de 2024). Inyección anticonceptiva trimestral. Obtenido de <https://www.tuasaude.com/es/inyeccion-anticonceptiva/#como-se-debe-usar>
- ✚ Álvarez, M. &. (2020). Conocimientos y prácticas de anticoncepción en adolescentes de contextos vulnerables. Revista de Salud Pública, 22(4), 45-52., 45-52.
- ✚ Araya Calvo, P. I., Chacon Diaz, s., & Paizano Venega, G. (2021). Revista ciencia y salud integrando conocimientos.
- ✚ Basso, J., Quian, J., Rosa, R., Rios, G., Visconti, A., & Aguirre, R. (2018). guia tecnica para la atencion anticonceptiva. .
- ✚ CAP. (2021). El Análisis CAP. Obtenido de <https://1library.co/document/y49jpn9z-el-analisis-cap-conocimientos-actitudes-y-practicas.html>
- ✚ Castillo, J. &. (2020). Impacto de la educación sexual en el conocimiento y uso de anticonceptivos en adolescentes nicaragüenses. . Revista de Salud Pública de Nicaragua, , 1123-130.

- ✚ Condón Femenino. (1 de 10 de 2024). Obtenido de https://www.gob.mx/cms/uploads/attachment/file/248507/1_Condon_Femenino_Ficha_Informativa
- ✚ Cruz Valverde, W. F., & Castillo Corea, L. P. (2015). “CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS DELAS ADOLESCENTES. Managua: UNAN.
- ✚ Erikson, E. H. (1968). I dentity: Youth and Crisis. I New York: W. W. Norton & Company.
- ✚ Estadística, I. N. (1 de 10 de 2024). INE. Obtenido de INE: <https://www.ine.es/DEFIne/es/concepto.htm>
- ✚ Garcia , L. (17 de 07 de 2018). DIU. Obtenido de <https://salud.ccm.net/contents/195-que-es-y-como-actua-el-diu#efectos-secundarios-del-diu>
- ✚ García, E. P. (2019). Métodos anticonceptivos tradicionales en adolescentes: un análisis desde la percepción cultural. *Salud y Sociedad*, 11(2), 33-40, 33-40.
- ✚ García, M. &. (2023). Educación sexual en la adolescencia: Factores determinantes. Editorial Salud y Juventud.
- ✚ Global perspectives on the sexual and reproductive health of adolescents: Patterns, prevention, and potentia. (2007). *The Lancet*,, 369.
- ✚ Gómez, R. &. (2020). Consistencia en el uso de métodos anticonceptivos entre adolescentes: un análisis desde las relaciones de pareja. *Revista de Salud Sexual y Reproductiva*,, 23-34.
- ✚ Gómez, R. &. (2020). El impacto del estigma social en el acceso a métodos anticonceptivos para adolescentes. *Revista de Salud y Sociedad*, , 34-45.
- ✚ González, L. &. (2021). Impacto de la educación sexual integral en las prácticas anticonceptivas de adolescentes. *Revista Internacional de Salud Sexual*,, 45-57.
- ✚ Guzmán, F., & López, R. . (2020). Creencias culturales y su influencia en el uso de métodos anticonceptivos en adolescentes. *Revista de Salud Pública y Sociedad*, 14(2), 56-67., 56-67.

- ✚ Hernandez Sampieri, R. (2018). Metodologia de Investigacion.
- ✚ Hernández, J. &. (2021). Efectividad y acceso a métodos anticonceptivos: un enfoque en adolescentes. *Revista Internacional de Salud Sexual*, 18(1), 12-25., 12-25.
- ✚ Hernández, J. &. (2022). Barreras económicas y sociales en el acceso a métodos anticonceptivos en adolescentes de zonas rurales. *Revista Internacional de Salud Pública*, 20(1), 45-56., 45-56.
- ✚ López, A. &. (2021). Factores que influyen en el uso inconsistente de anticonceptivos en jóvenes: un estudio descriptivo. *Salud y Adolescencia*, 15(3), 12-21., 12-21.
- ✚ López, A. &. (2023). Educación sexual y su impacto en la práctica anticonceptiva adolescente. *Revista*<https://doi.org/10/rsp.v>.
- ✚ López, M. &. (2019). Religión, cultura y barreras en el uso de anticonceptivos en jóvenes. *Revista de Estudios Culturales y Salud Sexual*, ., 56-67.
- ✚ López, M. &. (2021). Conocimientos y actitudes sobre anticonceptivos en adolescentes de secundaria en Nicaragua. *Revista Latinoamericana de Investigación en Salud*.
- ✚ Marquez Castro, L. V., Martinez Martinez, S. P., & Pineda Navarro, A. E. (2021). Nivel de conocimiento actitud y practica sobre los metodos anticonceptivos en los adolescentes de 9no,10mo y 11vo en dos instituciones del departamento bolivar. Bolivar: Repositorio UNISINU cartagena .
- ✚ Martínez, J. L. (2020). Efectividad de los programas educativos en la prevención del embarazo adolescente. Una revisión sistemática. *Revista de Educación y Salud*, , 23-34.
- ✚ Mayab, A. (1 de 10 de 2024). posgrado y educacion continua. Obtenido de <https://merida.anahuac.mx/posgrado/blog/principales-tipos-religiones-en-el-mundo>
- ✚ Medardo, F., & Lalangui , L. (2022). Conocimiento, actitudes y prácticas sobre uso de . Loja-Ecuador : Repositorio UNL.

- ✚ Méndez, J., & Pérez, L. (2021). Género y actitudes hacia la anticoncepción en adolescentes: Un análisis cualitativo. *Salud Sexual y Reproductiva*, 18(3), 34-46., 34-46.
- ✚ Mendoza, F. &. (2022). Factores que influyen en el uso de anticonceptivos en adolescentes nicaragüenses. . *Revista Centroamericana de Salud Pública*,, 34. 450-456.
- ✚ MINSA. (2015). Norma y Protocolo. Managua: minsa.
- ✚ Narvaez Mayorga, L. d. (2019). Conocimientos y practica sobre metodos anticonceptivos de adolescentes asistentes a la clinica amos villa guadalupe. Managua: Repositorio UNAN.
- ✚ NIH. (26 de 9 de 2019). Obtenido de <https://espanol.nichd.nih.gov/salud/temas/contraception/informacion/tipos>
- ✚ OMS. (2006). OMS ACTUALIZADO EN EL 2010.
- ✚ OMS. (2019). Recomendaciones de la OMS sobre salud y derechos sexuales y reproductivos de los adolescentes . . Inís Communication.
- ✚ OMS. (29 de agosto de 2024). Obtenido de <https://www.who.int/es/health-topics/contraceptio>
- ✚ OMS. (21 de May de 2024). Infecciones de transmision sexual (ITS). Obtenido de World Health Organizacion (WHO): [https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/sexually-transmitted-infections-\(stis\)](https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/sexually-transmitted-infections-(stis))
- ✚ Organización Panamericana de la Salud (ops) . (2021). Obtenido de Informe sobre salud adolescente en América Latina y el Caribe: situación actual y desafíos. OPS.: <https://www.paho.org/es/documentos/salud-adolescente-2021>
- ✚ Papalia, D. (2023). Conocimiento.
- ✚ Perez Arciniegal,, B. (2018). El condon Femenino.
- ✚ Pérez, J. &. (2023). Factores que influyen en las actitudes adolescentes hacia los métodos anticonceptivos. *Revista de Salud Adolescente*, 12(1), 34-45.

- ✚ (2022-2026). Plan Nacional de lucha contra la pobreza. managua: Gobierno de reconciliacion y unidad nacional.
- ✚ (2022-2026). PLAN NACIONAL DE LUCHA CONTRA LA POBREZA.
- ✚ Rodríguez Ávila, N. (2018). Envejecimiento .
- ✚ Rodríguez, M. S. (2021). Restricciones legales y su impacto en la anticoncepción adolescente: Un enfoque desde la equidad en salud. Revista de Políticas Públicas en Salud,, 34-42.
- ✚ Rodríguez, M., Sánchez, P., & Torres, C. (2019). Mitos y percepciones sobre los métodos anticonceptivos en jóvenes: Una revisión sistemática. Revista Internacional de Adolescencia y Salud, 16(1), 12-25., 12-25.
- ✚ Rodríguez, P. &. (2021). Mitos y desinformación: Los desafíos de los adolescentes frente a la anticoncepción en contextos conservadores. Salud Pública y Adolescencia, 20(3), 23-35., 23-35.
- ✚ Salud, D. S. (31 de 5 de 2023). Descriptores en ciencia de la salud. Obtenido de (<http://www.cdc.gov/socialdeterminants/>).
- ✚ Sanchez, D. (23 de mayo de 2024). Metodo anticonceptivo del collar. Obtenido de <https://www.clinicasabortos.com/metodo-del-collar>
- ✚ Sánchez, R. &. (2019). Educación sexual y actitudes hacia el uso de anticonceptivos en jóvenes. Salud Pública y Adolescencia,, 12-25.
- ✚ Tellez Parajon , S. P. (2019). Conocimiento, actitud y practica sobre metodos de planificacion familiar en estudiantes de primer ingreso de la universidad ciencias medicas. Managua: Repositorio UNAN.
- ✚ Vargas-Hernández, V. M., Ferrer-Arreola , L. P., Tovar-Rodríguez,, . M., & Macías-Heredia, M. (2016). Anticoncepcion de emergencia. mexico: medigrap.
- ✚ Vásquez, P. &. (2023). Actitudes hacia el uso de anticonceptivos en adolescentes nicaragüenses. . Revista Nicaragüense de Salud y Educación, , 45-52.

12. Anexos o Apéndice

Tabla 1 Datos generales

Entrevistado	Sexo	Edad	Año de curso	Procedencia	Religión
#1	F	16	10mo	Managua	-----
#2	F	16	10mo	Managua	Católica
#3	F	15	10mo	Managua	Cristiana
#4	F	15	10mo	Managua	Cristiana
#5	F	15	10mo	Managua	-----
#6	F	15	10mo	Managua	-----
#7	F	17	10mo	Managua	Católica
#8	M	15	10mo	Managua	Cristiano
#9	M	15	10mo	Managua	Cristiano
#10	M	15	10mo	Managua	Católico
#11	M	16	10mo	Managua	Católico
#12	M	16	10mo	Managua	Cristiano
#13	M	15	10mo	Managua	Cristiano
#14	M	16	10mo	Managua	Católico
#15	M	16	10mo	Managua	-----
#16	M	15	11vo	Managua	Católico
#17	M	16	11vo	Managua	Católico
#18	F	16	11vo	Managua	Católica
#19	F	16	11vo	Managua	Católica
#20	M	16	11vo	Managua	Cristiano
#21	M	17	11vo	Managua	Católico
#22	M	15	11vo	Managua	Católico
#23	F	16	11vo	Managua	Cristiana
#24	F	16	11vo	Managua	Católica
#25	F	16	11vo	Managua	Católica
#26	M	16	11vo	Managua	Católico

#27	M	16	11vo	Managua	Cristiano
#28	M	15	11vo	Managua	Cristiano
#29	F	15	11vo	Managua	Cristiana
#30	F	15	11vi	Managua	Cristiana.

Fuente: Entrevista a alumnos del colegio central de Nicaragua

Tabla 2 Conocimientos sobre métodos anticonceptivos

Entrevistado	¿Conoce qué son los métodos anticonceptivos?	¿Qué tipo de métodos anticonceptivos conoce?	¿Es importante el uso de métodos anticonceptivos? ¿Por qué?	¿Mencione los métodos de barrera que conoce?	¿Sabes de qué está hecho el preservativo?
#1	Si	Condón, pastilla anticonceptiva, inyecciones, Diu.	Si es importante ya que nos ayuda a prevenir embarazos a temprana edad y prevenir ITS.	Condomes	Látex
#2	Si	El condón, el Diu, pastilla del día siguiente, condones femeninos.	Si, para prevenir enfermedades de transmisión sexual o embarazos no deseado.	Condón tanto masculino como femeninos	Látex
#3	Si	El condón, femenino, pastilla del día siguiente.	Si para prevenir embarazos y enfermedades de trasmisión sexual.	Condón masculino y femenino	Si, de látex
#4	Si	Condón, pastilla anticonceptiva	Si porque hay personas que no	Ninguno	No

			están preparados o simplemente no quieren tener hijos y también para evitar enfermedades		
#5	Si	El condón y las pastilla anticonceptiva.	Te previene de enfermedades y de embarazos.	Ninguno	No
#6	Si	Los condones, las pastilla, inyecciones anticonceptiva, y Diu	Si porque nos ayuda a evitar embarazos no deseados y evitar enfermedades de transmisión sexual.	Condones, pastillas anticonceptivas.	Si de látex
#7	Son estrategias, dispositivos, medicamentos o procedimientos que se utilizan para prevenir embarazos	Condón, pastilla, Diu	Si porque proporciona numerosos beneficios para la salud, el bienestar y la planificación familiar.	Condón masculino	Puede estar hecho de diferentes materiales según su tipo látex, nitrilo, poliisopreno

#8	Son métodos que se utiliza para prevenir el embarazos y también las enfermedades de transmisión sexual	Condomes, inyecciones y píldoras	Si para prevenir embarazos no planificados , sirven de protección contra enfermedades y te ayuda en tu bienestar	Los condones	De látex
#9	Sí, no conozco mucho	Condón , Pastilla	Depende, en mi opinión se debería usar cuando es causado por un abuso o no están bien económicamente pero pienso que no se debería usar solo porque alguien no se cuidó y quiso seguir teniendo relaciones sexuales	Ninguno	Si esta hecho de látex

#10	Si son métodos que nos ayudan a prevenir tanto embarazos como enfermedades de transmisión sexual	Condomes, pastilla, parches anticonceptivo, Diu, implante	Si son importante ya que ayudan a prevenir embarazos no deseados, la prevención de ITS	Preservativo masculino y femenino	De materiales elástico como el látex
#11	Si son métodos o también procedimientos que se utiliza para prevenir un embarazo	Pastilla anticonceptiva, inyecciones, implantes	Si ya que nos evita un embarazo no deseados y previene infecciones	Preservativo femenino y masculino	Látex
#12	Si son muy importante para la influencia entre los jóvenes en la actualidad	Condón Pastilla anticonceptiva	Son importante para evitar responsabilidades prematuras	Condón masculino y femenino, pastillas	Látex
#13	Si	Condomes Anticonceptivo	Si	Condomes	Látex

#14	Si son herramientas o métodos que se utiliza para evitar el embarazo de la mujer	Diu Píldora anticonceptiva	Si para evitar posibles embarazos no deseados	Condomes masculino y femenino	Látex
#15	Si	Condón Píldora anticonceptiva Implante Inyecciones	Si ya que nos protege de un embarazo no deseado si no de las variables de enfermedades ITS	Condomes	Látex
#16	Se conoce que son métodos para evitar embarazos no deseados	Condomes, pastillas anticonceptivas.	Es importante por que ayudan a evitar embarazos no deseados en adolescentes	Condomes y pastillas.	Esta echo de látex
#17	Si	Condón masculino y femenino, pastillas	Si para evitar embarazos.	Condón masculino y femenino	Látex

#18	Si	Condón pastillas e inyecciones	Si para evitar enfermedades de transición sexual y embarazos	Condón masculino y femenino	No
#19	Si	Pastilla de emergencia, parche, Diu, inyecciones	Si es importante para prevenir embarazos no planificados.	Condón femenino y masculino	Látex
#20	Si	Pastillas, inyecciones, Diu y condones.	Para prevenir diferentes tipos de enfermedades.	Condón masculino y femenino	Látex
#21	Algunos no todos	La T, implante, pastillas abortivas, condón, inyección	Si porque así prevenimos enfermedades y embarazos a temprana edad	Condón masculino y femenino	Si de látex
#22	No todos pero si conozco	La T, implante, pastillas abortivas, condón, pastillas de planificar	Si porque prevenimos embarazos a temprana edad y enfermedades.	El condón masculino	De látex

#23	Son los que ayudan a prevenir embarazos y enfermedades	DIU, condones, Pastillas,inyeccione, la T de cobre.	Si es importante para prevenir un embarazo no deseado.	Condón masculino.	Látex , poliuretano
#24	Si	Diu, pastillas, inyecciones, la T de cobre	Por qué ayudan a prevenir embarazos no deseados y protegen de ITC	Condón masculino y femenino	Látex y poliuretano
#25	Si	Condomes, los parches, condones.	Si es importante porque ayudan a prevenir la mortalidad materna y perinatal y reducen el número de abortos .	Condón masculino y femenino.	De látex
#26	Si son los que ayudan a evitar un embarazo	Condomes, implantes ,pastillas, parches e inyecciones.	Ayudan a prevenir de un embarazo y protegen del contagio de enfermedades	Condón	De látex

			durante la actividad sexual		
#27	los métodos anticonceptivos son herramientas para evitar enfermedades de transmisión sexual	Pastillas Condomes Inyecciones	Para evitar embarazos no deseados o enfermedades	Condón femenino	Látex
#28	Si estos métodos sirven para evitar infecciones y embarazos no deseados	El condón	Si es importante porque de esta forma evitamos enfermedades	El condón masculino y femenino	De látex
#29	Si son los que nos ayudan a prevenir embarazos	Pastilla del día siguiente, condones, pastillas para planificar e inyecciones	Es importante porque nos ayuda a evitar enfermedades de transmisión	Condón	De látex y poliuretano

			sexual y embarazos no deseados		
#30	Si son los que nos ayudan a evitar embarazos no deseados o abortos	Parches Pasillas Condomes Inyecciones	Si es importante para tener una buena salud sexual y por los embarazos	Condón masculino y femenino	De látex

Fuente: Entrevista a alumnos del colegio central de Nicaragua

Tabla 3 Actitudes acerca del uso de métodos anticonceptivos

Entrevistado	¿Usted como adolescente puede utilizar métodos anticonceptivos?	¿Considera usted debe asistir al centro de salud sin ningún problema, miedo, pena para solicitar	¿Está usted dispuesto a recibir educación sobre métodos anticonceptivos?	¿Quién debe decidir el método anticonceptivo a usar?	¿En este momento tiene usted vida sexual activa?
--------------	---	--	--	--	--

		métodos anticonceptivos?			
#1	Si	Si es algo normal.	Si	Las dos personas	Si
#2	Claro que si es necesario independientemente de la edad.	Si	Si no estaría mal.	Las dos partes es algo que se debe hablar primero.	No
#3	Sí, es muy necesario	Si	Si no estaría mal	Tanto como la mujer y el hombre tenemos derechos a usarlo.	No
#4	Sí, claro que debería usarlo	Considero que no deberíamos tener ningún tipo de miedo porque es normal	Si	Ambos	No
#5	Si	Si	Si	La mujer	No

#6	Si pero solamente si tiene una vida sexual activa, ya que algunas píldoras anticonceptiva pueden afectar en la salud y desarrollo	Si ya que es algo normal	Si	Un ginecólogo	No
#7	Si pues es lo más necesario.	Si	Si	Ambos	No
#8	Si	Si	Si claro	La pareja	No
#9	En mis planes esta no hacerlo, pero si	Si	Sería bueno para que los jóvenes tuvieran una mejor educación y dejara de incrementar la sociedad de casos recurso	Ambas partes	No
#10	Si	Si	Si	Yo misma	No
#11	Quizás	Si	Si	Yo	No

#12	Si	Pues pena voy a tener claramente pero prefiero las farmacia así que no	Si estoy dispuesto	Mutuo porque no tiene sentido que otra persona no quiera usar eso	No
#13	Si claro	No tendría por qué tener pena	Si claro	Ambos como pareja	Si
#14	Si	Si	Si	Ambos como pareja	Si
#15	Si en mi opinión depende del método	Si para prevenir no solo un embarazo no deseado si no infecciones sexuales	Si abierto a todo-	Un ginecólogo	Si
#16	Si para evitar embarazos o enfermedades	Si es bueno para llegar un control o información sobre los	Si siempre hay que tener disposición	Tanto el hombre como la mujer lo	Si

		métodos que se pueden utilizar		pueden decidir	
#17	Si	Si porque es algo normal	Si	Las 2 personas	No
#18	Si	No porque soy mujer	Si	El hombre o la mujer	No
#19	Si depende del método	Si para así prevenir no solo un embarazo no deseado si no infecciones sexuales también	Si	La ginecóloga	Si
#20	Si tengo una vida sexual activa si	Si	Si	El medico	Si
#21	Claro que si	Si por que tendría que tener pena	Si de echo sería importante	Cualquiera de los 2	Si
#22	Claro que si	No hay por qué tener pena	Si es importante	Cualquiera de los 2	Si

#23	Si pienso que pienso utilizarlos para prevenir embarazos	Considero que si	Claro por qué estaría bien conocer un poco mas	La decisión de usar o no es de uno mismo	Si
#24	Si porque esto ayuda a tener una vida sexual más responsable y segura	Si es importante ir al centro de salud sin miedo y sin pena a solicitar métodos anticonceptivos	Si	Debe ser una opinión propia	Si
#25	Si depende del método	Si	Si	Ginecólogo	No
#26	Si	Si	Si	Ginecólogo	Si
#27	Depende de la persona	No	Si	La decisión debe ser mutua	No
#28	Si	No	Tal vez	Los dos	No
#29	Si	Si ya que es mejor pedir un preservativo a	Si siempre es bueno adquirir más	Pienso que los dos	Si

		contagiarme de alguna enfermedad.	información segura		
#30	Si	Si asistir al centro de salud es bueno y responsable	Si sería bueno	Ambos deberían de tomar ña decisión	Si

Fuente: Entrevista a alumnos del colegio central de Nicaragua

Tabla 4 Nivel de practica sobre el uso de métodos anticonceptivos

Entrevistado	¿Ha tenido relaciones sexuales? (Dependiendo de la respuesta continuara la encuesta)	¿A qué edad inicio su vida sexual?	¿Utilizó algún método anticonceptivo o en su primera relación sexual?	¿Usted usa o ha usado algún método anticonceptivo?	¿Hablas con tus padres sobre asuntos de sexualidad?	¿Has buscado consejería sobre planificación familiar?	¿Alguna vez ha solicitado algún método anticonceptivo?	¿Cree usted que el preservativo es un método que interfiere en el placer sexual?

#1	Si	14 años	Si	Si inyecciones	Si con mi mama	Si	Si pastilla	Si porque no se siente igual.
#2	No	No	No	No	No	No	No	No
#3	No	No	No	No	No	No	No	No
#4	No	No	No	No	No	No	No	No
#5	No	No	No	No	No	No	No	No
#6	No	No	No	No	No	No	No	No
#7	No	Todavía a no la he iniciad o	No	No	Si me aconseja sobre eso	No	No	No
#8	Si	14 años	Si	Si	Si	Si	Si condón	No
#9	No	No	No	No	No	No	No	No
#10	No	No	No	No	No	No	No	No
#11	No	No	No	No	No	No	No	No
#12	No	No	No	No	No	No	No	No
#13	Si	14 años	Si condón	Si	Si me aconseja	Si a mis padres	No	No interfiere

#14	Si	15 años	Si	Si	Si	Si	Si condón	No interfiere
#15	Si	15 años	Si condón	Si	Si	Si	Si condones	Se siente igual
#16	Si	15 años	Si	Si	No	Si	No	No
#17	Si	15 años	Si	Si	Si	Si	Si condón	No
#18	No	No	No	No	No	No	No	No
#19	Si	14 años	Si	Si	Si	No	Si	No
#20	Si	14 años	No	Si	No	No	Si	Si
#21	Si	13 años	Si	Si	Si	Si	Si	No
#22	Si	13 años	Si	Si	mi papa	No	Si	No
#23	Si	14 años	Si	Inyección	No	No	Si inyección del mes	Si
#24	Si	13 años	No	Pastillas de planificar	No	No	No	No es igual
#25	Si	14 años	No	Si	Si	Si	Si	No es igual
#26	Si	Entre los 13 y 14	Pastillas	Si	No	No	Si	No
#27	No	No	No	No	No	No	No	No

#28	No	No	No	No	No	No	No	No
#29	Si	13años	Si preservativo	Condomes	No	No	Condomes	Si
#30	Si	14años	Si	Inyección mensual	No	No	No	Si

Fuente: Entrevista a alumnos del colegio central de Nicaragua

Consentimiento Informado



Entrevista realizada a los estudiantes adolescentes para el estudio de Conocimientos, actitudes y prácticas sobre el uso de métodos anticonceptivos en adolescentes que asisten al colegio central de Nicaragua (CCN), II semestre 2024.

Las preguntas utilizadas para la elaboración de la entrevista forman parte sobre el uso de métodos anticonceptivos que tienen los adolescentes el cual pretende recolectar información sobre los conocimientos, actitudes y prácticas sobre el uso de métodos anticonceptivos en adolescentes que asisten en el colegio central. Dicha información pasará a formar parte de una base de datos para el uso del estudio que se procede a investigar. La participación es totalmente voluntaria, los datos serán tratados respetando la intimidad del participante, es decir, los datos obtenidos por esta entrevista se mantendrán en completa confidencialidad y en ningún momento será utilizado para otros fines no descritos en el consentimiento.

Doy mi consentimiento para que mis datos sean incluidos y utilizados en este estudio, sin posibilidad de compartir o ceder estos a ningún otro investigador, grupo o centro distinto del responsable de esta investigación o para cualquier otro fin. Declaro que he leído y conozco el contenido del presente documento, comprende los compromisos que asumo y lo acepto expresamente. Por ello, firmo el consentimiento informado de forma voluntaria.

Entrevista



UNIVERSIDAD CENTRAL DE NICARAGUA

“Agnitio Ad Verum Ducit”

Estimados alumnos:

Actualmente se realiza la investigación que tiene como título **Conocimientos, actitudes y prácticas sobre el uso de métodos anticonceptivos en adolescentes que asiste al colegio central de Nicaragua (CCN), II semestre 2024** que será realizado en el aula de clase. Su aporte es de mucha utilidad para la investigación, por lo que se solicita su apoyo al responder los siguientes parámetros.

Objetivo: Evaluar los conocimientos actitudes y prácticas sobre el uso de métodos anticonceptivos en adolescentes que asisten al Colegio central de Nicaragua (CCN) Managua II semestre 2024

I. Datos Generales sociodemográficos

Sexo: M: ___ F: ___

Edad: _____

Año de curso: _____

Procedencia: _____

Religión: _____

II. Conocimiento sobre métodos anticonceptivos

1. ¿Conoce qué son los métodos anticonceptivos?
2. ¿Qué tipo de métodos anticonceptivos conoce?
3. ¿Es importante el uso de métodos anticonceptivos? ¿Por qué?
4. ¿Mencione los métodos anticonceptivos de barrera que conoce?
5. ¿Sabes de qué material están hechos los preservativos?

III. Actitudes acerca del uso de métodos anticonceptivos.

1. ¿Usted como adolescente cree que puede utilizar métodos anticonceptivos?

2. ¿Considera usted que debe ir sin ningún problema, miedo, pena o temor al centro de salud a solicitar métodos anticonceptivos?
3. ¿Está usted dispuesto a recibir educación sobre métodos anticonceptivos?
4. ¿Quién debe decidir el método anticonceptivo a usar?
5. ¿En este momento tiene usted vida sexual activa?
6. ¿Utiliza algún método anticonceptivo en actualidad?

IV. Nivel de práctica sobre el uso de métodos anticonceptivo

1. ¿Ha tenido relaciones sexuales? (Dependiendo de la respuesta continuara la encuesta)
2. ¿A qué edad inicio su vida sexual?
3. ¿Utilizó algún método anticonceptivo en su primera relación sexual?
4. ¿Usted usa o ha usado algún método anticonceptivo?
5. ¿Cuál es la frecuencia que utilizas los métodos anticonceptivos?
6. ¿Dónde deben acudir para obtener los métodos anticonceptivos?
7. ¿Hablas con tus padres sobre asuntos de sexualidad?
8. ¿Has buscado Consejería sobre planificación familiar?
9. ¿Alguna vez ha solicitado algún método anticonceptivo?
10. ¿Cree usted que el preservativo es un método que interfiere en el placer sexual?

la investigación.																			
Objetivos general y específicos					X														
Pregunta central de la investigación		X			X														
Justificación.		X	X	X	X			X											
Limitaciones.		X			X														
Supuestos básicos					X														
Categorías, temas y patrones emergentes de la investigación					X	X													
Perspectiva teórica					X	X											X	X	X

Estado del arte.					X	X												X	X	
Perspectiva teórica asumida.			X			X														
Metodología							X													
Enfoque cualitativo asumido y su justificación							X			X	X									
Muestra teórica y sujetos del estudio							X		X									X		
Método y técnica de recolección datos utilizados							X		X									X		
Criterios de calidad							X		X									X		

aplicados: creabilidad, confiabilidad y triangulación.																			
Métodos y técnicas para el procesamiento de datos y análisis de información.						X		X	X							X			
Discusión de resultados o hallazgos						X				X					X	X	X	X	
Propuestas																X	X	X	
Conclusión																X	X	X	
Referencia										X					X	X	X	X	
Anexos o apéndices																			X

Presentación de poster.				X					X										

Recursos humanos, materiales y financieros.

Descripción	Unidad	Cantidad	Precio unitarios	Total	Observaciones
Honorarios	Mes	6	\$ 62	\$372	
Banner	Unidad	1	\$7.50	\$7.50	
Gastos de transporte	Unidad	30	C\$ 2.50	C\$ 75	
Almuerzos	Unidad	3	C\$ 50	C\$150	
Impresiones instrumento	Unidad	30	C\$9	C\$250	
Impresión de folleto	Unidad	1	C\$200	C\$200	
Impresión de consentimiento	Unidad	2	C\$5	C\$10	
Papelería Cartulina	Unidad	3	C\$ 15	C\$45	

Matriz de Consistencia

Problemas		Objetivos		Hipótesis		Variables	
Problema general		Objetivos generales		Hipótesis general		Variables independientes	
¿Cuáles son los conocimientos, actitudes y prácticas sobre el uso de métodos anticonceptivos en adolescentes que asisten al colegio central de Nicaragua (CCN) Managua II semestre 2024?		Evaluar los conocimientos actitudes y prácticas sobre el uso de métodos anticonceptivos en adolescentes que asisten al Colegio central de Nicaragua CCN Managua II semestre 2024.		La mayoría de los adolescentes que asisten al colegio central de Nicaragua tienen un conocimiento limitado y una práctica deficiente sobre el uso adecuado de los métodos anticonceptivos modernos		Conocimientos, actitud y práctica	
Problemas específicos	Objetivos específicos	Hipótesis específicas	Variables dependientes	Variable independiente	Dimensiones	Indicadores	Preguntas
	Enumerar las características sociodemográficas de los		Uso de métodos anticonceptivos	Uso de métodos anticonceptivos	Datos sociodemográfico	Edad, Sexo, Procedencia	

	estudiantes que asisten al Colegio central de Nicaragua CCN		Conocimientos, actitud y práctica	Conocimientos, actitud y práctica		Año que curso, religión, con quien vive	
¿Cuáles son los conocimientos sobre los métodos anticonceptivos en los adolescentes del colegio central de Nicaragua?	Identificar los conocimientos sobre métodos anticonceptivos en los adolescentes del colegio central de Nicaragua.	Los adolescentes del Colegio central de Nicaragua tienen concepciones variadas y, en algunos casos, malentendidos sobre los métodos anticonceptivos, lo que refleja una	Uso de métodos anticonceptivos	Conocimientos, actitud y práctica	Conocimiento sobre métodos anticonceptivos de barrera, los cuales se dividen en preservativo masculino y preservativo femenino: y son aquellos que evitan	¿Conoce qué son los métodos anticonceptivos? ¿Qué tipo de métodos anticonceptivos conoce? ¿Es importante el uso de métodos anticonceptivos? ¿Porque?	¿Cómo perciben y entienden los adolescentes del colegio central de Nicaragua los diferentes métodos anticonceptivos?

		diversidad en sus fuentes de información y su contexto sociocultural			el contacto directo entre el pene y la vagina mediante una barrera (Díaz, 2023)	¿Mencione los métodos de barrera que conoce? ¿Sabes de qué está hecho el preservativo? (Díaz, 2023)	
¿Cuáles son las actitudes sobre los métodos anticonceptivos en los adolescentes del colegio central de Nicaragua?	Determinar las actitudes sobre el uso de los métodos anticonceptivos en los adolescentes del colegio central de Nicaragua.	Las actitudes de los adolescentes hacia el uso de métodos anticonceptivos están profundamente influenciadas por factores culturales, familiares y			Actitudes acerca del uso de métodos anticonceptivos. (Urueta-Urueta, 2015)	¿Usted como adolescente puede utilizar métodos anticonceptivos? ¿Considera usted que debe ir sin ningún problema, miedo, pena o temor al centro de salud a	¿Cómo se manifiestan las creencias culturales y sociales en las actitudes de los adolescentes hacia la anticoncepción?

		<p>sociales, que moldean su disposición o resistencia a utilizar estos métodos</p>				<p>solicitar métodos anticonceptivos ?</p> <p>¿Está usted dispuesto a recibir educación sobre métodos anticonceptivos?</p> <p>¿Quién debe decidir el método anticonceptivo a usar?</p> <p>¿En este momento tiene usted vida sexual activa?</p>	
--	--	--	--	--	--	--	--

<p>¿Cuáles son las prácticas sobre los métodos anticonceptivos en los adolescentes del colegio central de Nicaragua?</p>	<p>Describir las prácticas sobre los métodos anticonceptivos en los adolescentes del colegio central de Nicaragua .</p>	<p>Las prácticas de uso o no uso de métodos anticonceptivos entre los adolescentes están determinadas por una combinación de presiones sociales, falta de acceso a la información, y las experiencias personales o cercanas con la sexualidad y la</p>			<p>Nivel de práctica sobre el uso de métodos anticonceptivo (castros, 2021)</p>	<p>¿Ha tenido relaciones sexuales? (Dependiendo de la respuesta continuara la encuesta) ¿A qué edad inicio su vida sexual? ¿Utilizó algún método anticonceptivo en su primera relación sexual?</p>	<p>¿Cómo toman decisiones los adolescentes sobre el uso o no uso de métodos anticonceptivos en su vida diaria?</p>
--	---	--	--	--	---	--	--

		anticoncepción.				<p>¿Usted usa o ha usado algún método anticonceptivo?</p> <p>¿Hablas con tus padres sobre asuntos de sexualidad?</p> <p>¿Has buscado Consejería sobre planificación familiar?</p> <p>¿Alguna vez ha solicitado algún método</p>	
--	--	-----------------	--	--	--	---	--

						anticonceptivo ? ¿Cree usted que el preservativo es un método que interfiere en el placer sexual?	
--	--	--	--	--	--	--	--