

UNIVERSIDAD CENTRAL DE NICARAGUA

*“Agnitio Ad Verum Ducit”*



**Monografía para optar al título de Licenciatura en Farmacia.**

**Título:** Talleres sobre uso responsable de anticonceptivos en estudiantes de Farmacia, Universidad Central de Nicaragua, tercer cuatrimestre 2025.

**Autor (es):**

Br. Dayling Isamary Vásquez Carrasco.

Br. Alba María Rivas Rodríguez.

**Asesores**

Lic. Jerry Joel Pérez Aguilar. (Científico)

Lic. Karla Magdalena Chévez Villalta. (Metodológico)

**Institución:** Universidad Central de Nicaragua.

**Fecha de Presentación:** 1 de marzo.

**MANAGUA – NICARAGUA**

**2026**



UNIVERSIDAD CENTRAL DE NICARAGUA

"Agnitio Ad Verum Ducit"

CARTA AVAL TUTOR CIENTIFICO



Dra. Luisa Mendieta Espinoza  
Decana de la Facultad de ciencias medicas  
UCN – sede Doral  
Su Despacho

Estimada Dra. Mendieta su Despacho. Por medio de la presente hago constar que he verificado el informe final del trabajo monográficos elaborado por el/los egresados(s) Br (es) **Dayling Isamary Vásquez Carrasco**, carnet número: **202130040010** y **Alba María Rivas Rodríguez** carnet número: **16-0179-8**; para optar al título de Licenciatura Farmacia, cuyo título de la Monografía es: **"Talleres sobre uso responsable de anticonceptivos en estudiantes de Farmacia, Universidad Central de Nicaragua, tercer cuatrimestre 2025"**.

El cual considero que cumple con los requisitos metodológicos exigidos por el **CAPÍTULO 8 referente a la forma de culminación de estudios**, del reglamento académico; para ser evaluada por el Comité Evaluador. El cual considero que cumple con los requisitos metodológicos exigidos por el art 89 y 91 del reglamento académico; para ser presentado ante el Comité Evaluador.

En La Ciudad de Managua a los 17 días del mes de febrero del año 2026.

Lic. Jerry Joel Pérez Aguilar  
Químico Farmacéutico Tutor científico

CC: Archivo.



## UNIVERSIDAD CENTRAL DE NICARAGUA

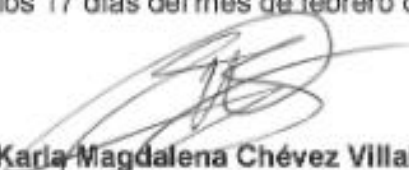
**"Agnitio Ad Verum Ducit"**

### CARTA AVAL TUTOR /METODOLOGO(A)

**Dra. Luisa de los Ángeles Mendieta Espinoza**  
**Decana de la Facultad de Ciencias Médicas**  
**UCN – Campus Doral**  
**Su Despacho**

Por medio de la presente hago constar que he verificado el informe final del trabajo monográficos elaborado por el/los egresados(s): **Dayling Isamary Vásquez Carrasco y Alba María Rivas Rodríguez**; para optar al título de **Licenciatura en Farmacia**, cuyo título de la Monografía es: **Talleres sobre uso responsable de anticonceptivos en estudiantes de Farmacia, Universidad Central de Nicaragua, tercer cuatrimestre 2025**. El cual considero que cumple con los requisitos metodológicos exigidos por el **CAPÍTULO VII** de las Formas de Culminación de Estudios del reglamento académico; para ser evaluada por el Comité Evaluador.

En La Ciudad de managua a los 17 días del mes de febrero del año 2026.



**Lic. Karla Magdalena Chévez Villalta**

Tutor(a) Metodológica

CC: Archivo.

### **Agradecimientos.**

Agradezco de manera primordial a **Dios** por haberme ayudado a llegar hasta aquí, vi su ayuda en cada uno de los procesos enfrentados a lo largo de estos años de carrera y sin él, llegar hasta aquí no hubiera sido posible.

Agradezco a mi pareja, **Marlon Martínez** por su amor, apoyo y ayuda incondicional, por estar presente en cada desafío y con comprensión apoyarme en todo lo posible para poder continuar.

De igual manera agradezco a mis docentes, Extensión Estelí, **Dra. Carmen Díaz, Dr. Víctor Blandón, Dra. Elizabeth Soza, Dra. Tatiana Cárcamo y Msc. Fanny López** por sus enseñanzas, apoyo y guía constante a lo largo de este trayecto. Agradezco a mis asesores **Lic. Jerry Pérez y Lic. Karla Chévez** por su guía y tiempo dedicado a la realización de esta investigación.

**Br. Dayling Isamary Vásquez Carrasco.**

A mi esposo **Jean Morales** por su apoyo permanente y acompañarme con entrega y motivación cada desafío asumido durante este proceso.

A mi mamá **Carol Rodríguez**, A mis abuelos **Alba Ligia y Julio Rodríguez** por su apoyo constante, comprensión, que fueron sustento fundamental en el desarrollo de este trabajo.

A mis asesores, **Lic. Jerry Pérez y Lic. Karla Chévez** y a todas las personas que contribuyeron a la realización de esta investigación, expreso mi más sincero agradecimiento.

**Br. Alba María Rivas Rodríguez.**

### **Dedicatoria**

Dedico este logro a **Dios**, por ser guía, consuelo y ayuda en todo este proceso.

A mi pareja, **Marlon Martínez**, por su apoyo incondicional, comprensión y sacrificio para ayudarme a culminar mis estudios.

A mi hijo, **Matteo Martínez**, por darme fuerza, alegría y motivación en cada sonrisa.

A mis padres, **Deylin Carrasco** e **Isaac Vásquez**, por su ayuda a lo largo de estos años.

**Br. Dayling Isamary Vasquez Carrasco.**

Dedico este logro a Dios, por ser mi guía constante, el refugio en momentos difíciles y la fuente de fortaleza que me permitió no rendirme.

**Br. Alba María Rivas Rodríguez.**

## 2. Resumen

La presente investigación “Taller sobre uso responsable de anticonceptivos en estudiantes de Farmacia, Universidad Central de Nicaragua, tercer cuatrimestre 2025” con un enfoque cualitativo, este estudio descriptivo, de corte transversal, el cual tiene como objetivos determinar el nivel de conocimiento que poseen las estudiantes sobre el buen uso de los métodos anticonceptivos, así como los efectos secundarios más presentados y las razones por las cuales las estudiantes interrumpen el uso de métodos anticonceptivos hormonales.

La técnica de recolección de datos fue a través de encuestas elaboradas a 94 estudiantes del sexo femenino de la carrera de Farmacia de turnos regular, sabatino y dominical en Universidad Central de Nicaragua, Sede Doral. Los resultados han demostrado que las encuestadas presentan un nivel de conocimiento intermedio sobre el uso de métodos anticonceptivos, si bien conocen varios métodos de planificación el 14.8 % de la población refirió creer que los métodos son 100% efectivos, se demostró que el inicio de vida sexual generalmente inicia entre los 18 a 20 años siendo un 44.8%, con respecto al uso de métodos anticonceptivos un 56.4% de la población los utiliza, sin embargo con respecto a la frecuencia un 51.9% refirió utilizarlos de manera ocasional. Con respecto a los motivos por los cuales no utilizan métodos anticonceptivos hubo respuestas muy variadas sin embargo 74.1% refirió no tener problema alguno con ellos, luego el 10.3% de la población indicó que simplemente no les gusta.

Palabras claves: Métodos anticonceptivos, educación sexual, educación reproductiva, efectos adversos, prevención, estudiantes.

### 3. Índice

|                                                                                                |    |
|------------------------------------------------------------------------------------------------|----|
| 6. Introducción .....                                                                          | 11 |
| 6.1 Identificación del problema de investigación (Antecedentes y contexto del problema).<br>13 |    |
| 6.1.1 Antecedentes Internacionales .....                                                       | 13 |
| 6.1.2 Antecedentes Nacionales.....                                                             | 13 |
| 6.1.3 Contexto de la investigación.....                                                        | 14 |
| 6.2 Objetivos .....                                                                            | 16 |
| 6.2.1 Objetivo general: .....                                                                  | 16 |
| 6.2.2 Objetivos específicos: .....                                                             | 16 |
| 6.3 Pregunta central de investigación .....                                                    | 17 |
| 6.4 Justificación .....                                                                        | 18 |
| 6.5 Limitaciones.....                                                                          | 20 |
| 6.5.1 Limitaciones metodológicas.....                                                          | 20 |
| 6.5.2 Limitaciones del investigador. ....                                                      | 20 |
| 6.6 Supuestos básicos.....                                                                     | 22 |
| 6.7 Categorías, temas y patrones emergentes de la investigación. ....                          | 23 |
| 6.8 Entrada al campo. Definición del contexto de estudio .....                                 | 24 |
| 6.8.1 Métodos anticonceptivos. ....                                                            | 24 |
| 6.8.2 Interrupción de uso de métodos anticonceptivos.....                                      | 25 |
| 7. Perspectiva teórica. ....                                                                   | 26 |
| 7.1 Estado del arte.....                                                                       | 26 |
| 7.2 Perspectiva teórica asumida.....                                                           | 28 |

|                                                                                       |    |
|---------------------------------------------------------------------------------------|----|
| 8. Metodología .....                                                                  | 37 |
| 8.1 Enfoque cualitativo asumido y su justificación. ....                              | 37 |
| 8.2 Muestra teórica y sujetos del estudio. ....                                       | 38 |
| 8.3 Métodos y técnicas de recolección de datos utilizados:.....                       | 39 |
| 8.4 Créditos de claridad: Credibilidad, confiabilidad y triangulación. ....           | 40 |
| 8.5 Métodos y técnicas para el procesamiento de datos y análisis de información. .... | 42 |
| 9. Discusión de resultados o hallazgos .....                                          | 43 |
| 10 Conclusiones. ....                                                                 | 52 |
| 11 Recomendaciones .....                                                              | 54 |
| 12 Referencias.....                                                                   | 56 |
| 13 Anexos o apéndices.....                                                            | 62 |

#### **4. Índice de tablas.**

|                                                                                               |           |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|
| Tabla 1:Efectos adversos de píldoras anticonceptivas.....                                     | <b>30</b> |
| Tabla 2:Efectos adversos de inyección anticonceptiva de tres meses. ....                      | <b>31</b> |
| Tabla 3:Efectos adversos del implante anticonceptivo.....                                     | <b>33</b> |
| Tabla 4:Efectos adversos del parche anticonceptivo. ....                                      | <b>34</b> |
| Tabla 5: Matriz de categorización: Uso y razones de interrupción de métodos anticonceptivos . | <b>64</b> |

## 5. Índice de figuras

|                                                                                                |    |
|------------------------------------------------------------------------------------------------|----|
| Figura 1: <i>Métodos anticonceptivos conocidos.</i> .....                                      | 43 |
| Figura 2: <i>Uso de Métodos anticonceptivos.</i> .....                                         | 44 |
| Figura 3: <i>Frecuencia de uso de métodos anticonceptivos.</i> .....                           | 45 |
| Figura 4: <i>Edad de las estudiantes.</i> .....                                                | 46 |
| Figura 5: <i>Procedencia de las encuestadas</i> .....                                          | 46 |
| Figura 6: <i>Inicio de vida sexual.</i> .....                                                  | 47 |
| Figura 7: <i>Motivos por las cuales no usan o abandonaron los métodos anticonceptivos..</i> 48 |    |
| Figura 8: <i>Efectos adversos asociados a métodos anticonceptivos.</i> .....                   | 49 |
| Figura 9: <i>Opinión de la pareja.</i> .....                                                   | 50 |
| Figura 10: <i>Obtención de información.</i> .....                                              | 51 |

## 6. Introducción

Los métodos anticonceptivos constituyen un componente fundamental en la planificación familiar y en la garantía de los derechos sexuales y reproductivos. No obstante, la eficacia de los métodos anticonceptivos no depende únicamente de su disponibilidad, sino también del conocimiento, las actitudes y las prácticas que poseen las y los adolescentes respecto a su uso. En muchos contextos, persisten vacíos de información, barreras culturales y sociales que influyen en el uso inadecuado de estos métodos, lo cual aumenta el riesgo de embarazos no planificados, enfermedades de transmisión sexual, repercusiones sociales y emocionales para la población joven (Cabrera, 2025).

Históricamente se han desarrollado diversas alternativas anticonceptivas; sin embargo, su utilización efectiva continúa siendo un desafío, especialmente en mujeres jóvenes quienes suelen enfrentar barreras socioculturales, educativas y familiares debido a la falta de conocimiento del uso correcto de ellos y los efectos adversos que causan, principalmente inyecciones, píldoras y dispositivo intrauterino (Rojas, 2022). En este sentido resulta pertinente comprender como interpretan, aprenden y experimentan el uso de métodos anticonceptivos hormonales, así como los factores que influyen en la continuidad y discontinuidad de estos.

La comprensión de estas dinámicas facilitará la elaboración de estrategias educativas contextualizadas, especialmente dirigidas a estudiantes que, por diversas circunstancias, no han recibido información suficiente sobre salud sexual y reproductiva. Dichas estrategias podrán contribuir a una toma de decisiones informada, al fortalecimiento del autocuidado y a la prevención de embarazos no deseados (OPS, 2025).

Esta investigación se fundamenta en lineamiento #27 de la Política y Agenda de Investigación e Innovación del Sistema Educativo Nacional. El presente estudio aborda la implementación de programas, acciones y estrategias que fortalecen la salud individual y comunitaria por medio de talleres informativos que buscan llenar vacíos técnicos y prácticos de los métodos anticonceptivos que suelen omitirse en el momento de su compra o administración (CNE, 2025).

## **6.1 Identificación del problema de investigación (Antecedentes y contexto del problema).**

### **6.1.1 Antecedentes Internacionales**

Un estudio realizado por Cruz en el año 2022, por medio de un estudio descriptivo transversal, determinó el conocimiento y el uso de anticonceptivos hormonales en pacientes del programa de planificación familiar del centro de salud San Sebastián-Lima 2022 en una muestra de 128 pacientes obteniendo resultados en donde el 49.6% utiliza la ampolla anticonceptiva. El aumento de peso destacó como uno de los efectos secundarios más mencionados, influyendo en la discontinuación de su uso. Aunque aporta datos importantes, el estudio no profundiza en las experiencias subjetivas relacionadas con estos efectos (Cruz, 2022).

En un estudio realizado por Hidalgo en el año 2025 se analizó la evidencia científica sobre la adherencia de las mujeres a los métodos anticonceptivos hormonales en edad reproductiva con un diseño metodológico mixto en donde se concluyó que la falta de adherencia se debe a factores directos con el paciente tales como la edad, recursos económicos, creencias y grado de estudio así como también factores asociados a la terapia con respecto a los efectos secundarios a la relación del paciente con el personal de salud (Hidalgo, 2025).

### **6.1.2 Antecedentes Nacionales.**

Amaya y Avendaño en el año 2024 realizaron un estudio descriptivo sobre los conocimientos, actitudes y prácticas sobre los métodos anticonceptivos en un colegio público en León, mediante un estudio cuantitativo de corte transversal tipo CAP, con una muestra de 149 adolescentes, se identificó que el 46.3% de la población participante presentó un nivel adecuado

de conocimiento sobre el uso correcto de métodos anticonceptivos. El nivel de conocimiento que prevaleció fue inadecuado con respecto al uso de métodos anticonceptivos (Amaya, 2024).

### **6.1.3 Contexto de la investigación.**

La presente investigación se desarrollará en Universidad Central de Nicaragua, Sede Central, ubicada en la ciudad de Managua, Capital de la República de Nicaragua, en el barrio Praderas del Doral. Esta Sede universitaria cuenta con una infraestructura adecuada para la formación de estudiantes que cursan las carreras de Medicina, Enfermería, Veterinaria y Farmacia disponiendo de aulas adecuadas para los distintas carreras y años cursados.

Desde el punto de vista geográfico y ambiental, esta se localiza en una zona tropical de sabana, característica de la región del pacifico de Nicaragua. Su extensión territorial favorece a la concentración de una comunidad diversa y numerosa.

En cuanto al aspecto socioeconómico la Universidad abarca diversos orígenes geográficos y económicos por lo que no es posible establecer un perfil económico de manera homogénea implicando la dificultad de acceso a recursos, información y servicios de salud. Asimismo, como diferencias entre costumbres y culturas.

Asimismo, las creencias religiosas y culturales juegan un papel importante en el uso de los métodos anticonceptivos. Estas actitudes varían según la edad, lugar de origen y costumbres inculcadas, factores que se presentan de manera heterogénea entre la comunidad universitaria.

En este contexto es pertinente la realización del estudio al evaluar el conocimiento de las estudiantes sobre el uso de métodos anticonceptivos considerando la diversidad demográfica,

sociocultural y económica, con el fin de aportar información relevante para la promoción de una salud sexual y reproductiva responsable.

#### Síntesis y pertinencia para el estudio

En conjunto, los antecedentes nacionales e internacionales evidencian que, aunque existe un nivel general de conocimiento sobre métodos anticonceptivos hormonales, persisten creencias, dudas, efectos adversos percibidos y limitaciones educativas que influyen en su uso adecuado. Sin embargo, la mayoría de las investigaciones se ha enfocado en medir conocimiento, dejando un vacío en la comprensión de las experiencias subjetivas, los significados y las motivaciones personales que llevan a las mujeres jóvenes a usar o suspender estos métodos.

Este vacío respalda la pertinencia de un estudio cualitativo centrado en estudiantes universitarias, que permita profundizar en las percepciones, interpretaciones y vivencias asociadas al uso de anticonceptivos hormonales.

## **6.2 Objetivos**

### **6.2.1 Objetivo general:**

Desarrollar taller informativo sobre el uso de anticonceptivos hormonales en estudiantes de la carrera de Farmacia de la Universidad Central de Nicaragua, Sede Doral, tercer cuatrimestre 2025.

### **6.2.2 Objetivos específicos:**

Determinar el nivel de conocimiento que poseen las estudiantes de Farmacia de Universidad Central de Nicaragua sobre el uso adecuado de los anticonceptivos hormonales.

Identificar las razones que motivan a las estudiantes de la carrera de Farmacia de Universidad Central de Nicaragua a interrumpir el uso de métodos anticonceptivos hormonales de uso frecuente.

Proporcionar material de apoyo en el desarrollo de talleres a estudiantes de Farmacia de Universidad Central de Nicaragua que brindará información sobre uso seguro y efectos secundarios de los diferentes métodos anticonceptivos hormonales.

### **6.3 Pregunta central de investigación**

¿Qué conocimientos poseen las estudiantes de Farmacia de Universidad Central de Nicaragua sobre el uso de los métodos anticonceptivos en el tercer cuatrimestre del año 2025?

¿De qué manera el diseño de acciones didácticas y entrega de material técnico en los talleres informativos contribuyen a asegurar que las estudiantes de Farmacia, Sede Doral, tercer cuatrimestre 2025, utilicen correctamente los métodos anticonceptivos hormonales?

#### **6.4 Justificación**

Los métodos anticonceptivos hormonales han sido un tema de interés de salud pública desde años anteriores debido a la alta tasa de embarazos en adolescentes de América Latina (Puentes para el desarrollo , 2021). Muchas jóvenes no buscan información adecuada por temor a que la población se dé cuenta que ya han iniciado una vida sexual activa lo que limita su acceso a información oportuna y contribuye a la persistencia del problema.

Si bien no es posible impedir que los jóvenes inicien su vida sexual antes de alcanzar una estabilidad emocional y económica, resulta fundamental garantizar la difusión de información veraz y accesible. El acceso a conocimientos adecuados sobre el uso correcto de los métodos anticonceptivos permite promover prácticas sexuales responsables y, en consecuencia, reducir la incidencia de embarazos no deseados. Según un estudio realizado en el hospital primario Bello Amanecer en Quilalí se obtuvieron resultados que demostraban la relación entre la falta de educación sexual con respecto al embarazo adolescente teniendo significancia estadísticamente (Briones, 2021).

Este estudio se centra en el Eje # 11. Investigación e Innovación, Área prioritaria #6 de Educación y Salud Integral, Lineamiento de investigación #27 de Salud Pública. Esta investigación desarrolla un programa de talleres informativos a jóvenes estudiantes de Universidad Central de Nicaragua en turno regular, sabatino y dominical buscando potenciar las capacidades de autogestión de la salud individual de cada una (CNE, 2025).

La relevancia de este estudio radica en el seguimiento a los resultados de proyectos implementados en Nicaragua hasta la actualidad tales como UNFPA en Nicaragua (UNFPA,

2021) y Programa de planificación familiar basada en la “Normativa 002, segunda edición, Norma Y Protocolo de planificación familiar” por parte del MINSA en Nicaragua. La focalización en el sector estudiantil superior es estratégica para minimizar interrupciones en la trayectoria derivada a una eficacia anticonceptiva subóptima. Con relación a los esfuerzos institucionales, esta investigación emplea encuestas y análisis. Dicho procedimiento facilita la detección de carencias específicas en la educación sexual, contribuyendo a disminuir la incidencia de embarazos no planificados.

Este taller beneficia a las estudiantes universitarias al optimizar su prospectiva económica tras concluir su educación superior, en este caso la carrera de farmacia, logrando alcanzar a plazas laborales competitivas y estabilidad financiera, asimismo son temas que debido a su carrera en estudio deben manejar toda la información correctamente por lo cual este taller aporta a su vida profesional al momento de aconsejar a una persona o estar directamente en la ventana de una farmacia.

Impacta a la comunidad social al disminuir las barreras educativas que conlleva una maternidad no planificada, así como la estigmatización social (Pineda, 2021). A nivel macroeconómico se garantiza la integración de profesionales cualificados al tiempo que se reduce la sobrepoblación, pobreza y costos operativos del sistema de salud en la atención de partos complicados derivados de embarazos no deseados.

## **6.5 Limitaciones**

### **6.5.1 Limitaciones metodológicas.**

Falta de estudios previos en Nicaragua: Se nos dificulta encontrar estadísticas actualizadas de organizaciones importantes sobre la situación a nivel nacional.

El tamaño de la muestra, pues este al ser un tema muy general con respecto a las mujeres se debió tomar toda la población femenina universitaria, sin embargo, por las mismas limitantes de tiempo y de presupuesto solo se han utilizado las estudiantes en la carrera de farmacia.

Disponibilidad y accesibilidad de la población hacia la investigación, pues son preguntas bastantes personales que no a muchas les resulta cómodo hablar, no obstante, por esta razón las preguntas de la encuesta se plantean de manera en que no se sientan juzgadas por sus respuestas.

### **6.5.2 Limitaciones del investigador.**

El acceso a la población debido a la distancia establecida entre la sede en donde residen las investigadoras con respecto a la población en estudio, teniendo limitantes tales como el tiempo y horario de la muestra en comparación con el de las investigadoras sin embargo se ha logrado coincidir entre ellas de manera coordinada.

Presupuesto, debido a la distancia y los materiales que se planean entregar en los talleres a realizar con las estudiantes de la carrera de Farmacia, sin embargo, se estima que se contara con la información suficiente e importante para el uso racional de estos métodos anticonceptivos.

El tiempo limitado de la investigación, en el lapso de cuatrimestre se ha tenido que recolectar, analizar y llevar a cabo nuestros objetivos. Esto supuso un desafío logístico que requirió una planificación estructurada para asegurar la validez de los objetivos.

## **6.6 Supuestos básicos**

Se presume que las estudiantes de Farmacia de Universidad Central de Nicaragua desconocen sobre el uso apropiado de los métodos anticonceptivos y sus complicaciones.

Se asume que las estudiantes de Farmacia de Universidad Central de Nicaragua responderán y aportarán información veraz con respecto a su experiencia clínica, pautas de uso y vivencias personales sobre métodos anticonceptivos utilizados.

Se considera que los talleres y los materiales a implementar harán cambios en los hábitos de las estudiantes de Farmacia de Universidad Central de Nicaragua, así como su percepción del uso de métodos anticonceptivos y su esquema terapéutico.

### **6.7 Categorías, temas y patrones emergentes de la investigación.**

Tras un proceso de análisis a la población, se estudiaron los datos demográficos como edad actual, edad de inicio de relaciones sexuales y procedencia. Se encontraron patrones en el inicio de vida sexual entre los 18 – 20 años, edad en la que generalmente se inicia en los estudios superiores haciendo referencia al objetivo de evitar los embarazos no planificados por decisiones desinformadas y mala administración y uso de métodos anticonceptivos.

Con respecto al conocimiento, los temas a investigar se dirigen hacia el nivel de conocimiento detallando los métodos anticonceptivos que conocen y su creencia de efectividad. Se presentó que el método anticonceptivo más conocido fueron las píldoras anticonceptivas junto a los condones y sobre la creencia de efectividad se reconoció que no son 100% seguros y dependen de que manera lo utilicen o se administre.

En la categoría de uso, los temas en estudio se dirigen hacia el método anticonceptivo utilizado y la frecuencia de su uso. Se presentó un mayor porcentaje de quienes utilizan métodos anticonceptivos, sin embargo, se refirió un uso ocasional, por tanto, condones y píldora de emergencia han sido los métodos más utilizados por la población en estudio representando la falta de interés en utilizar métodos anticonceptivos a largo plazo.

En la categoría de motivos de abandono de uso de métodos anticonceptivos, esta investigación estudia los efectos adversos, problemas de acceso, económicos e influencia de la pareja en la estudiante. Normalmente no hay problemas de acceso sin embargo a una parte de la población no les gusta su uso, los mayores efectos adversos son aumento de peso y dolores de cabeza y se presenta aceptación de métodos anticonceptivos por parte de la pareja, sin embargo,

un porcentaje mínimo del 6% expresó la oposición de su pareja hacia el uso de métodos anticonceptivos limitando la libertad de decisión y control natal por parte de ella.

## **6.8 Entrada al campo. Definición del contexto de estudio**

### **6.8.1 Métodos anticonceptivos.**

El MINSA define los métodos anticonceptivos como “sustancias, objetos o procedimientos que evitan que la mujer quede embarazada. Permiten que las parejas decidan si desean o no tener hijos, en qué momento y cuántos” (MINSA, 2022).

Sobre el conocimiento de los métodos anticonceptivos en Nicaragua, en un estudio realizado en adolescentes en León se demostró que el 43% escucho de ellos en la primaria y el 42% conoció de métodos anticonceptivos en charlas en las escuelas reafirmando la importancia de capacitaciones dentro de los centros de estudio pues son el primer lugar de donde los jóvenes obtienen información (Rios, 2025).

Asimismo, se demostro que el nivel de conocimiento que prevaleció fue medio de un 68%, y solamente el 28% de la población demostró un nivel de conocimiento alto demostrando la importancia de seguir implementando medidas educativas en adolescentes jovenes pues aunque se tiene una prevalencia de conocimiento basico, no siempre esto es suficiente para asegurar su uso racional (Rios, 2025).

Sin embargo, aún teniendo un conocimiento básico, la mayoría opta por utilizar condones en sus relaciones sexuales evitando completamente el uso de anticonceptivos a largo plazo y no implementan buenas prácticas y actitudes al usarlo (Castillo, 2024).

### **6.8.2 Interrupción de uso de métodos anticonceptivos.**

Debido a los efectos secundarios de los métodos anticonceptivos hormonales muchas mujeres evitan o interrumpen el uso de estos pues algunos efectos adversos son molestos u otros tales como irregularidades del ciclo o amenorrea les causa preocupación e inconformidad llegando a recurrir a remedios naturales para la solución de estos, principalmente con la inyección trimestral quienes después de interrumpir su uso comentan que tienen dificultad para volver a su fertilidad reproductiva (Trujillo, 2023).

Este fenómeno se explica porque, al iniciar el uso de un método anticonceptivo, muchas mujeres no cuentan con información suficiente para identificar y gestionar adecuadamente los efectos adversos asociados. Ante la aparición de manifestaciones como aumento de peso o trastornos gastrointestinales, es común que experimenten preocupación o incertidumbre, lo que puede conducir a la suspensión del método. Estos hallazgos coinciden con lo señalado por Salazar (2021), quien destaca la importancia de la educación previa y el acompañamiento profesional para favorecer la adherencia anticonceptiva.

## **7. Perspectiva teórica.**

### **7.1 Estado del arte.**

La anticoncepción constituye un componente fundamental para el bienestar físico, emocional y económico de la población, dado que no todas las mujeres se encuentran en condiciones óptimas para asumir la responsabilidad del cuidado y crianza de un hijo. Esta situación es relevante entre los 16 y 23 años, etapa en la que muchos adolescentes y jóvenes atraviesan sus estudios superiores y pasan procesos de desarrollo personal y académico que pueden verse afectados por un embarazo no planificado.

El embarazo no planificado en el contexto universitario conlleva implicaciones multidimensionales que afectan la trayectoria académica del estudiante. Entre las principales repercusiones destacan la deserción escolar, el rezago curricular y la disminución del rendimiento académico debido a la interferencia en los procesos de concentración y reducción del tiempo disponible. En este sentido, resulta imprescindible fortalecer la educación sobre el uso correcto de métodos anticonceptivos como estrategia de prevención primaria pues la falta de adherencia terapéutica influye como factor determinante con respecto a los embarazos no planificados y consecuencias asociadas (López, 2024).

Un estudio realizado por Oporta identificó los conocimientos, actitudes y prácticas del comportamiento sexual de los estudiantes de IV y V año del Instituto Nacional, Santo Tomás, Chontales, mayo 2020- agosto 2021 y encontró que, ante la posibilidad de un embarazo, la mayoría no tenía una postura definida respecto a la continuidad o abandono de los estudios, lo

que evidencia la ambivalencia frente a las implicaciones académicas del embarazo adolescente (Oporta, 2022).

Por su parte Amador analizó los Conocimientos, Actitudes y Prácticas sobre métodos anticonceptivos en adolescentes del occidente de Nicaragua, en donde se identificó que el método anticonceptivo más utilizado fue el condón y luego la píldora para protección postcoital (PPMS). Estos resultados sugieren una preferencia por métodos de uso inmediato y de corta duración antes que utilizar un método hormonal a largo plazo (Amador, 2025).

En relación con el origen de conocimientos de las adolescentes jóvenes, Ríos reportó que el 38% de las encuestadas conocieron los métodos anticonceptivos a través de las escuelas, seguido por la información brindada por los padres, principalmente madre y amistades. Asimismo, el 68% presentó un nivel medio de conocimientos y solamente el 28% un nivel alto. Por lo cual es importante seguir implementando programas educativos formales en donde se explique la información de manera clara (Rios, 2025).

En síntesis, aunque diversos estudios demuestran la existencia de conocimientos generales sobre anticonceptivos, persisten deficiencias en el uso adecuado y en la elección de métodos de mayor eficacia a largo plazo, pues prefieren métodos como los condones y PPMS, lo que justifica la implementación de talleres educativos en el contexto universitario.

## **7.2 Perspectiva teórica asumida.**

### **Método anticonceptivo**

Según Medline Plus “es el uso de medicamentos, dispositivos o cirugía para prevenir el embarazo. Hay muchos tipos diferentes. Algunos son reversibles, mientras que otros son permanentes. Algunos tipos también pueden ayudar a prevenir infecciones de transmisión sexual (ITS)” (Biblioteca Nacional de Medicina, 2024).

### **Planificación familiar**

La planificación familiar se define como el conjunto de prácticas utilizadas por una persona o pareja con el objetivo de regular la reproducción, decidir el número y espaciamiento de los hijos a concebir (Salvador, 2025).

### **Métodos de barrera**

Condón femenino: Se crea una barrera física que impide el paso de los espermatozoides hacia el óvulo. Su eficacia depende del uso correcto y constante. Sin embargo, pueden tener fallas tales como ruptura del condón, defectos de fabricación en el producto o que se derrame líquido al momento de su extracción, así como un mal uso como lo es en caso de no usarlo en todas las relaciones sexuales y no colocarlo antes de tener contacto íntimo (Medline plus, 2024).

### **Métodos hormonales**

Píldora anticonceptiva: Las píldoras anticonceptivas contienen dos tipos de hormonas siendo estas estrógenos y progestina (combinadas), o únicamente progestina, siendo eficaz para

quienes por razones médicas no pueden tomar estrógenos. Su eficacia depende de la adherencia diaria y del horario regular de la administración (Martínez, 2024).

Hay factores que interfieren en la eficacia de la píldora como son los signos de vómito y diarrea, en tal caso, se debe tomar un nuevo comprimido antes de que transcurran doce horas, excepto que se trate de una pastilla placebo, también con medicamentos como los usados para tratar la epilepsia, tuberculosis e infecciones como VIH o hepatitis C pueden disminuir su efectividad (Rodrigo, 2024).

Existen dos tipos de blíster de píldoras anticonceptivas:

Las que incluyen 21 pastillas con principio activo en el cual se tendrá una semana de descanso entre un blíster y el siguiente en donde no se tomará ninguna pastilla, podemos encontrar como ejemplo la marca comercial Yasmin. Hay quienes incluyen 28 pastillas en donde incluyen 21 pastillas con principio activo y 7 pastillas de placebo como ejemplo podemos encontrar Mia y Dixi (Rodrigo, 2024).

Si la mujer olvida tomar un comprimido en la hora exacta y lo toma antes que pasen 12 horas de retraso, aun habría eficacia anticonceptiva, por lo que no habría riesgo de embarazo y se continua con el resto de las pastillas de manera habitual, en cambio, luego de 12 horas, la eficacia si baja, existiendo riesgo de embarazo (Rodrigo, 2024).

En el caso que el olvido ocurra en la primera semana se debe tomar la pastilla en cuanto sea posible, pero se recomienda utilizar preservativo durante la semana, si en la semana anterior al olvido se mantuvieron relaciones sexuales es aconsejable realizar una prueba de embarazo. En

el caso de la semana 2 de igual manera se tomará lo más pronto posible, pero si se tomó correctamente en la primera semana no será necesario usar método de barrera (Rodrigo, 2024).

En el caso de la semana 3 tomar el comprimido tan pronto como sea posible, y el resto de medicamento se seguirá tomando de manera continua, sin embargo, no se debe llevar a cabo la semana de placebo, sino que se debe tomar a siguiente caja de blíster, no obstante, en este caso no habrá menstruación al o existir esta semana. En el caso que haya sido en la semana 4 no es de preocupación ya que será la semana de placebo, cabe recalcar que estas pastillas no tienen efecto anticonceptivo, sino que son pastillas inactivas que ayudan a reforzar la adherencia al tratamiento, algunas marcas implementan vitaminas y minerales en ellas como hierro o ácido fólico (Rodrigo, 2024).

**Tabla 1**

*Efectos adversos de píldoras anticonceptivas.*

| Sistema afectado.         | Efecto secundario común.                                            |
|---------------------------|---------------------------------------------------------------------|
| Sistema gastrointestinal. | Náuseas, diarrea y vómitos.                                         |
| Sistema endocrino.        | Sensibilidad en las mamas (Mastalgia), aumento de peso y debilidad. |
| Sistema dermatológico.    | Acné                                                                |
| Sistema Nervioso.         | Dolor de cabeza (Cefaleas)                                          |
| Sistema genitourinario.   | Manchado o sangrado irregular.                                      |
| Estado de ánimo.          | Cambios de humor (Labilidad emocional)                              |
| Multisistémico            | Mareo                                                               |

Fuente: Elaboración propia basada en (Rodrigo, 2024).

Inyección anticonceptiva trimestral: Contiene únicamente progestina y se administra cada 13 semanas por vía intramuscular, un ejemplo de marca comercial de esta presentación de anticonceptivo es Mesi 3 de Piersan, aunque puede presentar alteraciones menstruales o amenorrea y retraso en el retorno en la fertilidad después de suspenderlo. Es mejor administrarlo durante los primeros 5 días post parto, si ya han pasado más días de igual manera se puede aplicar sin embargo es necesario utilizar otro método durante los siguientes 7 días para asegurar que no pueda quedar embarazada en ese lapso. Considerar acortar el tiempo de la inyección si ocurre un sangrado (en el caso que no sea abundante) y si se pasa a más de las 14 semanas es recomendable hacer una prueba de embarazo y ofrecer método anticonceptivo de emergencia (Andrade Ruiz, 2024).

Es importante conocer que la inyección con uso prolongado ha sido con la disminución de densidad mineral ósea, por lo cual se recomienda control médico y periódico, también es importante llevar una dieta rica en calcio y vitamina D (Azaña, 2023).

**Tabla 2**

*Efectos adversos de inyección anticonceptiva de tres meses.*

| Sistema afectado.         | Efecto secundario común.                                |
|---------------------------|---------------------------------------------------------|
| Sistema gastrointestinal. | Náuseas y dolor abdominal.                              |
| Sistema endocrino.        | Sensibilidad en las mamas (Mastalgia), aumento de peso. |
| Sistema Nervioso.         | Dolor de cabeza (Cefaleas)                              |
| Sistema genitourinario.   | Cambios en la menstruación o incluso amenorrea.         |

|                 |                                        |
|-----------------|----------------------------------------|
| Estado de animo | Cambios de humor (Labilidad emocional) |
|-----------------|----------------------------------------|

Fuente: Elaboración propia basada en (Azaña, 2023).

**Inyección anticonceptiva mensual:** Este es un inyectable combinado de estrógeno y progestina, el cual se implementa cada mes. Se pueden encontrar marcas comerciales tales como Mesigyna del laboratorio BAYER, Mesygest y Nomagest. Sin embargo, su uso depende de la situación en el ciclo menstrual de la mujer como, por ejemplo:

Requiere valoración médica previa y no se recomienda en mujeres con riesgo cardiovascular. En una mujer que tiene su periodo puede colocarse durante los primeros 7 días del ciclo, en una mujer con amenorrea o que no tenga su periodo debe utilizar un método extra o de respaldo para evitar una falla en el método. No se recomienda utilizar este método durante el puerperio temprano (Andrade, 2024).

**Implante anticonceptivo:** Este método es bastante eficaz en la adolescencia ya que es a largo plazo, con un lapso de 3 a 5 años, con eficacia superior al 99% cuando se coloca correctamente. Los estudios han demostrado que son eficaces durante la adolescencia ya habiendo embarazo previo o no, sin embargo, se pueden presentar periodos largos de sangrado por lo cual es necesario la disponibilidad de información y apoyo durante ese tiempo (Andrade, 2024).

**Tabla 3**

*Efectos adversos del implante anticonceptivo.*

| Sistema afectado.         | Efecto adverso.                                                                                     |
|---------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Sistema gastrointestinal. | Náuseas y vómitos.                                                                                  |
| Sistema endocrino.        | Sensibilidad en las mamas (Mastalgia), resistencia a la insulina leve y aumento de vello.           |
| Sistema Nervioso.         | Dolor de cabeza (Cefaleas)                                                                          |
| Estado de ánimo.          | Cambios de humor (Labilidad emocional)                                                              |
| Sistema genitourinario.   | Sequedad vaginal.                                                                                   |
| Sistema tegumentario.     | Moretones e infecciones en donde se coloque el implante (Relacionado con la vía de administración). |

Fuente: Elaboración propia basada en (Barranquero, 2023).

Si el implante es colocado durante los primeros 5 días del ciclo menstrual genera una protección del 99%, al contrario, si se colocó cuando no había menstruación se recomienda utilizar un método anticonceptivo de barrera durante los siguientes 7 días para evitar embarazos no deseados (Barranquero, 2023).

Ejemplos de Marcas comerciales utilizados podemos encontrar a Jadelle por un tiempo de 5 años, Levoplant de 3 a 4 años y se encuentran disponibles por parte del Ministerio de salud.

Parche anticonceptivo: Contiene estrógeno y progestina. Este método se utiliza semanalmente durante tres semanas y luego en la cuarta semana será de descanso. Sin embargo,

se necesita una valoración médica ya que es contraindicado en mujeres que tienen más de 35 fumadoras, antecedentes de cáncer de mama, útero hígado, coágulos sanguíneos, presión alta grave, o ictericia durante el embarazo (mayo clinic, 2023).

**Tabla 4**

*Efectos adversos del parche anticonceptivo.*

| Sistema afectado.           | Efectos adversos                                                                     |
|-----------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|
| Sistema gastrointestinal.   | Náuseas, diarrea y vómitos.                                                          |
| Sistema endocrino.          | Sensibilidad en las mamas (Mastalgia), retención de líquidos y aumento de peso       |
| Sistema dermatológico.      | Acné                                                                                 |
| Sistema Nervioso.           | Dolor de cabeza (Cefaleas)                                                           |
| Sistema genitourinario.     | Manchado o sangrado irregular, dolor menstrual, infecciones y secreciones vaginales. |
| Estado de ánimo.            | Cambios de humor (Labilidad emocional)                                               |
| Multisistémico              | Mareo y fatiga.                                                                      |
| Sistema sanguíneo.          | Problemas de coagulación.                                                            |
| Sistema musculoesquelético. | Espasmos musculares                                                                  |
| Sistema tegumentario.       | Irritación en la piel.                                                               |

Fuente: Elaboración propia basado en (mayo clinic, 2023).

El parche de la marca Twirla, debe aplicarse el primer día del periodo, El de la marca Xulane, puede aplicarse el primer día del periodo o el primer domingo después del periodo. Si se aplica el parche después del primer día habrá que utilizar un método anticonceptivo de respaldo

como el condón para evitar un embarazo no deseado. El parche debe aplicarse sobre la piel limpia y en lugares diferentes cada semana para evitar irritaciones, los lugares son en los glúteos, abdomen en donde no haya roce y en la parte superior del brazo externo.

### **Métodos de larga duración.**

DIU: Puede ser hormonal o de cobre. Entre sus efectos adversos encontramos, anemia, dolor pélvico, dolor de cabeza, sensibilidad en los pechos, aumento de peso y aparición de acné, esto generalmente dura hasta los 6 meses mientras el cuerpo se acostumbra a tener el DIU (Rodrigo, 2023).

Entre los hormonales tenemos el dispositivo que libera la hormona Progestina, un ejemplo de marca comercial de estos es Mirena que dura hasta 7 años, se puede presentar disminución de sangre durante el periodo o incluso amenorrea después de un año, sin embargo, no es para todas las personas puesto que es mejor evitarlos si se tiene o ha tenido cáncer de mama, cáncer de útero, enfermedad hepática, afecciones uterinas, infección pélvica, sangrado de origen desconocido o útero que no tiene forma típica (Mayo Clinic, 2024).

También existe el DIU de cobre, teniendo una efectividad inmediata a su colocación, sin embargo, la mujer que lo utilice debe acudir a cita médica al mes, tres meses y luego cada año después de su colocación (Rodrigo, 2023).

Luego del procedimiento se pueden presentar síntomas como dolor en la espalda baja, cólicos y sangrado leves por un par de días, si se utiliza un método que libera progestina este iniciará a funcionar dentro de 7 días así que será necesario utilizar un método anticonceptivo de

respaldo tal como el condón durante ese tiempo. En casos raros el DIU puede desplazarse parcial o totalmente por tanto no es conveniente que la paciente intente sacárselo sola, sino que tendrá que asistir con su médico para que sea el/ella quien lo retire (Jacobson, 2024).

### **Anticoncepción de emergencia.**

Anticonceptivo de emergencia: Este método es indicado a personas que han sufrido de alguna violación sexual, cuando se ha olvidado la dosis de una pastilla anticonceptiva diaria, si el condón se rompe y se tienen relaciones sin protección, sin embargo, no debe utilizarse como un método regular debido a su eficacia no es tan alta en comparación con los otros métodos anticonceptivos (Medline Plus, 2024).

## **8. Metodología**

### **8.1 Enfoque cualitativo asumido y su justificación.**

Tipo de estudio: Es un estudio de enfoque cualitativo ya que busca comprender las experiencias, percepciones y significados que las estudiantes atribuyen al uso de métodos anticonceptivos. Este enfoque permite analizar motivaciones, barreras y actitudes desde la percepción propia de las estudiantes.

El estudio es de tipo descriptivo pues se detallan los efectos secundarios más presentados, el nivel de conocimiento señalado por cada estudiante, como afectan estos casos al uso de métodos anticonceptivos y su realidad con el uso de estos.

Es un estudio de corte transversal, debido a que los resultados obtenidos solo serán durante el tercer cuatrimestre del año 2025 tomando los conocimientos actuales de las estudiantes sin seguimiento longitudinal posterior.

## **8.2 Muestra teórica y sujetos del estudio.**

El universo de este estudio está compuesto por las estudiantes de la carrera de farmacia de Universidad Central de Nicaragua, Sede Doral, con un total de 119 estudiantes activas en turno diario, sabatino y dominical.

Se toma la muestra de 94 estudiantes, siendo nuestro grupo focal al estudiar una práctica con prevalencia indeterminada, que fueron encuestadas para obtener los resultados de este estudio, varían según su turno ya que se tomaron en cuenta estudiantes del turno regular, sabatino y dominical de manera aleatoria para obtener resultados más generalizados.

Los métodos anticonceptivos son utilizados por las mujeres principalmente, para poder obtener una vida sexual activa sin el riesgo de un embarazo no planificado y en caso del condón para evitar Infecciones de Transmisión Sexual por tanto se tomaron los siguientes criterios previamente definidos, garantizando la participación voluntaria y el anonimato.

### Criterios de inclusión

- Estudiantes del sexo Femenino de la carrera de Farmacia de Universidad Central de Nicaragua, Sede Doral.
- Estudiantes que se encuentran asistiendo a clases activamente.
- Estudiantes de Primer, Segundo, Tercer, Cuarto y Quinto año de la carrera de Farmacia.
- Estudiantes en los turnos diario, Sabatino y Dominical de la carrera de Farmacia.

### Criterios de exclusión:

- Estudiantes del sexo masculino de la carrera de Farmacia de Universidad Central de Nicaragua, Sede Doral.
- Estudiantes que no estén asistiendo a clases.
- Cualquier estudiante que se niegue a participar de la encuesta.

### **8.3 Métodos y técnicas de recolección de datos utilizados:**

Se realizó una encuesta semiestructurada con preguntas abiertas, siguiendo con los lineamientos de Hernández Sampieri y Mendoza Torrez quienes expresan que este tipo de instrumentos son fundamentales para obtener descripciones detalladas de las experiencias y perspectivas de las participantes en su tabla 14.2 (Sampieri, 2018, pág. 526). Esta encuesta compuesta por 11 ítems, abarca las opiniones más populares de las estudiantes en un tiempo favorable sin embargo también se otorgó un espacio para que pudieran responder de manera personal en caso de no estar de acuerdo con ninguna de las opciones señaladas por las opciones presentadas.

La encuesta se encuentra estructurada por 11 preguntas, realizadas de manera anónima y confidencial, como datos sociodemográficos solo se solicitan la edad y lugar de procedencia de la estudiante. Luego solo se presentan preguntas en relación con los métodos anticonceptivos tanto sobre conocimiento como de uso personal, valorando conocimientos como seguridad, efectos adversos, opinión de las parejas en caso de quienes tengan y dificultades de acceso que se les hayan presentado hasta la actualidad.

Para recolectar la información se emplearon encuestas tanto de manera personal como de manera virtual, en este formato se trabajó enviando la encuesta a los grupos faltantes por medio

de los grupos oficiales de Whatsapp, con quienes no coincidimos encontrarnos de manera presencial debido a su horario escolar, para que pudieran responder y no repetir a las estudiantes encuestadas, de ambas maneras de obtención de información, se aclararon dudas en caso de preguntas sobre las posibles respuestas otorgadas, así mismo se ha dejado un espacio para que en el caso de no contar con las opiniones populares pudieran expresarse en la pregunta que creyeran necesaria y así obtener datos más específicos sobre las vivencias personales de cada una.

#### **8.4 Créditos de claridad: Credibilidad, confiabilidad y triangulación.**

**Credibilidad:** Se establecerá un compromiso prolongado en el campo para reducir distorsiones utilizando solamente las respuestas de las estudiantes sin intervenir de manera personal con las respuestas de ellas, la muestra de 94 estudiantes se mantuvo para sostener la credibilidad, confirmar y mostrar de manera transparente la necesidad de un taller informativo, al capturar esta cantidad de estudiantes y al ser el uso de métodos anticonceptivos una práctica con prevalencia indeterminada, se pudo identificar la diversidad de experiencias entre quienes no han iniciado vida sexual hasta quienes si utilizan un método anticonceptivo.

La amplitud de la muestra responde al criterio de saturación teórica por subgrupos, al ser un estudio sobre métodos anticonceptivos se requiere un volumen suficiente para analizar categorías emergentes por lo cual en una población reducida estos datos se habrían diluido.

**Confiabilidad:** Cada encuesta se realiza de manera anónima por lo tanto la información personal conforme a la identidad de las encuestadas es completamente desconocida, sin embargo, las respuestas solo serán manejadas por los investigadores en este estudio siguiendo los valores de confiabilidad y anonimato.

Conformabilidad: Se especificarán los sesgos de investigación mediante un diario de campo reflexivo.

Transparencia: Se garantiza no intervenir en las respuestas de las estudiantes, manteniendo una transparencia absoluta en todo el proceso y se realiza el análisis de datos mediante Google Forms y Excel versión Office 2024, por lo que el sesgo del investigador quedará reducido y se hace constar la ausencia de conflictos de interés, sin sesgos externos que comprometan la validez de las conclusiones obtenidas.

Transferibilidad: Los hallazgos en este estudio se fundamentan en la descripción densa de los contextos socioculturales y académicos de las estudiantes. Si bien el estudio no pretende generalizar de manera universal, los datos obtenidos pretenden que otros investigadores evalúen los resultados y los puedan aplicar en entornos sociodemográficos diferentes.

Triangulación: Con la misión de fortalecer la validez de la investigación y reducir el sesgo interpretativo se aplica la triangulación de fuentes y métodos implicando el contraste de las respuestas de las estudiantes con los resultados del análisis documental. Al tomar en cuenta múltiples perspectivas del mismo fenómeno se llega a respuestas más claras, objetivas e identificación de inconsistencias del fenómeno en estudio, así como la variación entre la población, las edades y de qué manera influyen en las decisiones tomadas en cada etapa de la vida.

Al tomar a las 94 encuestadas se permitió realizar una triangulación de datos más clara, confirmando la necesidad de intervenciones informativas al abarcar más de la mitad de la población estudiantil en cuestión.

### **8.5 Métodos y técnicas para el procesamiento de datos y análisis de información.**

Los resultados se obtuvieron a partir de la aplicación de una encuesta semiestructurada, presentada de dos maneras, una por medio de papel para las presenciales y otra de igual estructura, pero con Google Forms para estudiantes a quienes se realizó de manera virtual, se encuestaron a 94 estudiantes de la carrera de Farmacia, Universidad Central de Nicaragua, Sede Doral, durante el tercer cuatrimestre del año 2025. El análisis de la información se realizó mediante análisis temático, identificando categorías emergentes a partir de las respuestas obtenidas a través de Google Forms y Excel versión Office 2024.

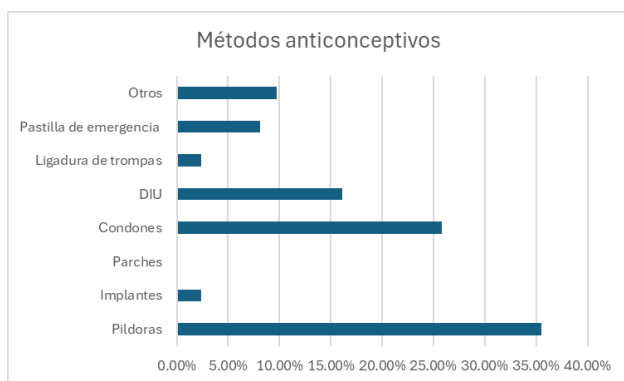
## 9. Discusión de resultados o hallazgos

**9.1 Objetivo 1.** Determinar el nivel de conocimiento que poseen las estudiantes de Farmacia de Universidad Central de Nicaragua sobre el uso adecuado de los anticonceptivos hormonales.

En relación con el nivel de conocimiento sobre el uso adecuado de los métodos anticonceptivos, se identificó un conocimiento alto de parte de la mayoría de la población, todas las participantes refirieron conocer al menos dos métodos anticonceptivos, la mayoría siendo las píldoras anticonceptivas con 34 personas, seguido de los condones con 24, y en menor medida el DIU con un 15, otros métodos como las inyecciones con 9 personas y la pastilla de emergencia con 8 personas. No obstante, se evidenció limitación sobre la frecuencia correcta de administración y comprensión de la efectividad real de cada método.

**Figura 1:**

*Métodos anticonceptivos conocidos.*



Respecto al uso de métodos anticonceptivos se observó que 54 de las estudiantes refirió utilizar un método anticonceptivo de manera regular sin embargo 40 refirió que no utilizan un método anticonceptivo, esto representa un buen conocimiento de ellos.

**Figura 2:** *Uso de Métodos anticonceptivos.*

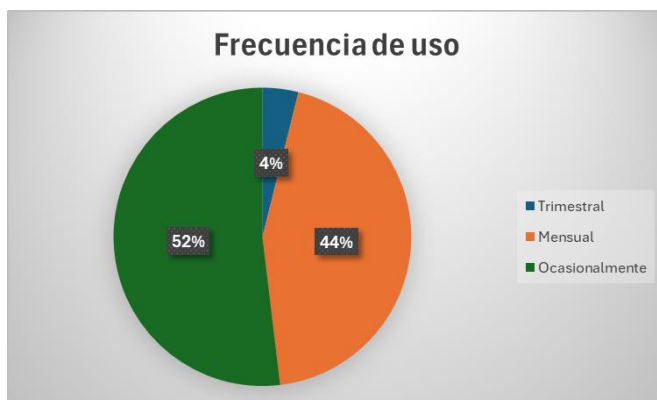


En cuanto al pensamiento sobre si los métodos anticonceptivos son 100% seguros, 80 de las respuestas refirieron que no, y aseguraron que siempre hay un rango de error y que depende de cómo este se utilice, por otro lado, 14 estudiantes de la población expresaron que confían 100% en la efectividad de estos, por tanto, con respecto al conocimiento sobre efectividad esta población es la más vulnerable.

Con respecto a la frecuencia de uso de métodos anticonceptivos se identificó el uso ocasional del anticonceptivo de emergencia y condones siendo un total de 41 respuestas, lo que sigue posibles fallas en la planificación anticonceptiva continua o incluso la falta de interés en usar un método anticonceptivo estable y solo utilizarlo cuando se tienen relaciones sexuales, concordando con el estudio Conocimientos, Actitudes y Prácticas sobre métodos anticonceptivos en adolescentes del occidente de Nicaragua realizado por Amador y Araúz en donde los condones y la PPMS son los métodos anticonceptivos más utilizados por su población (Amador, 2025).

**Figura 3:**

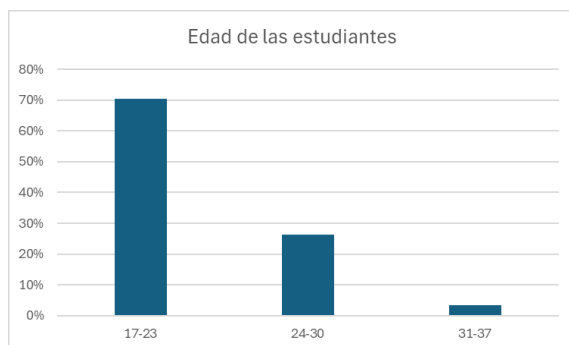
*Frecuencia de uso de métodos anticonceptivos.*



Con relación a la edad de las encuestadas la mayoría estuvo entre el rango de 17 a 23 años siendo este un total de 66 personas de la población encuestada, demostrando una clara evidencia de juventud entre las estudiantes de la carrera de farmacia y la necesidad de implementación de los talleres en su juventud. Sin embargo, también se presentaron estudiantes de edades más avanzadas entre los 24 y 30 años siendo 23 de la población, y de la edad de 31 a 37 solamente se encontraron 5 lo cual demuestra la variabilidad entre las estudiantes de farmacia pues no todas están en las mismas etapas.

**Figura 4:**

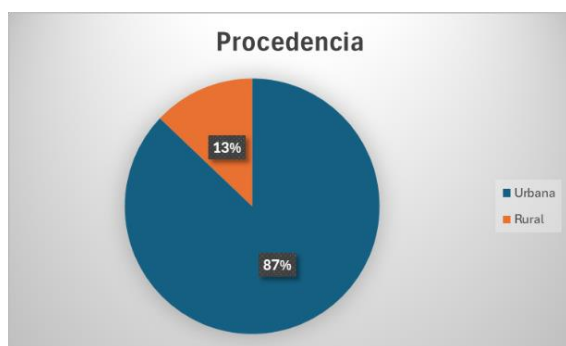
*Edad de las estudiantes.*



La mayoría de las encuestadas son de procedencia urbana siendo 82 encuestadas de la población y resultó en 12 personas la procedencia de estudiantes de lugares rurales, considerando que la mayoría de la población que viene de estas zonas aún tiene tabúes por la desinformación, creencias y culturas, se considera que ellas sean quienes posiblemente no utilicen un método anticonceptivo de manera regular.

**Figura 5:**

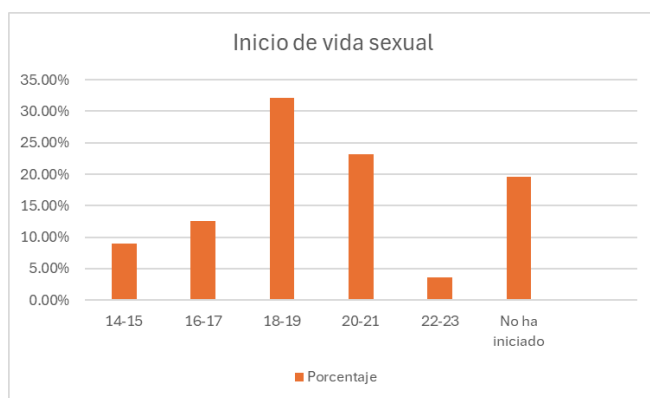
*Procedencia de las encuestadas*



A su vez la edad a la que iniciaron su vida sexual fue mayormente entre los 18 hasta los 20 años, siendo los 18-19 años la edad más frecuentada (30) de manera en que el inicio de la vida sexual se presenta en la transición de secundaria a la universidad o inicio de ella sin embargo, se obtuvieron respuestas en donde la edad más baja de haber iniciado a tener relaciones fue desde los 14-15 años (8) reforzando la teoría de que actualmente los adolescentes desde secundaria vienen presentando una vida sexual activa, concordando con un estudio nacional realizado por Oporta acerca de Conocimientos, actitudes y prácticas del comportamiento sexual de los estudiantes de IV y V año del Instituto Nacional 21 de junio, Santo Tomás, Chontales, mayo 2020- agosto 2021 en donde la mayoría inicio su vida sexual entre los 15 a 19 años (Oporta, 2022).

**Figura 6:**

*Inicio de vida sexual.*



Se resalta la importancia de fortalecer la educación sexual, acceso de información y métodos anticonceptivos para evitar consecuencias por desinformación a largo plazo. Asimismo,

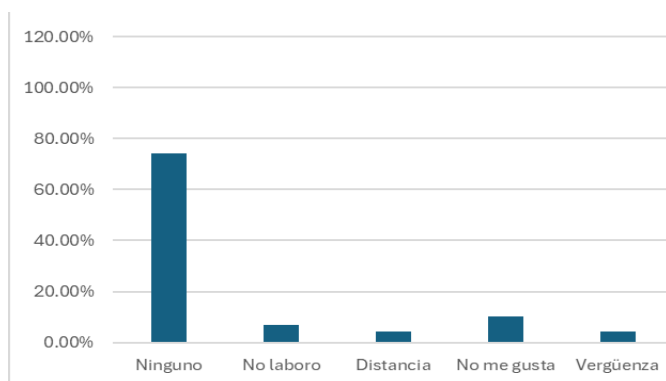
se presentó inicio de la vida sexual en edades mayores o quienes incluso aún no han tenido su primera relación.

**9.2 Objetivo 2:** Identificar las razones que motivan a las estudiantes de la carrera de Farmacia de Universidad Central de Nicaragua a interrumpir el uso de métodos anticonceptivos hormonales de uso frecuente.

Con relación a los motivos por los cuales las estudiantes suelen abandonar o no optar por utilizar métodos anticonceptivos se observó que, aunque la mayoría no tiene problemas de acceso (68), 10 estudiantes expresaron rechazo hacia su uso, a su vez se identificaron barreras relacionadas con el trabajo y distancia. Se reportaron respuestas en donde las estudiantes realizan alusión a estigmas sociales, comentaban sentimientos de vergüenza y temor al juicio externo al momento de comprar un método.

**Figura 7:**

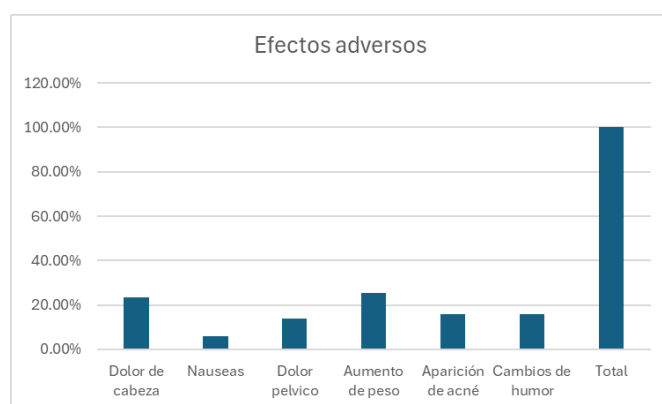
*Motivos por las cuales no usan o abandonaron los métodos anticonceptivos.*



En cuanto a los efectos secundarios asociados al uso de anticonceptivos hormonales las participantes reportaron alteraciones físicas y emocionales. Los síntomas predominantes fueron aumento de peso en 20 respuestas y dolores de cabeza en 18 estudiantes. Asimismo, los cambios en el estado de ánimo y aparición de acné presentaron una incidencia equitativa de 12 respuestas cada uno. En menor medida reportaron manifestaciones como náuseas y dolor pélvico, es importante destacar que estos efectos no solo impactan en la percepción de la estética de las estudiantes, sino que constituyen en factores determinantes en la discontinuidad del método, alterando su calidad de vida y bienestar cotidiano.

**Figura 8:**

*Efectos adversos asociados a métodos anticonceptivos.*



Estos resultados coinciden con el estudio de conocimiento y uso de anticonceptivos hormonales en pacientes del programa de planificación familiar en el centro de salud San Sebastián-Lima en el año 2022 en donde el aumento de peso de su población incidía en la decisión de abandonar el método anticonceptivo causante de este efecto (Cruz, 2022).

Con respecto a la opinión de la pareja sobre el uso de métodos anticonceptivos, los resultados indican una tendencia predominante hacia la aceptación y autonomía. 63 de las participantes señalan la aceptación de sus parejas hacia el uso continuo de métodos anticonceptivos, otras 25 manifiestan que la decisión recae completamente en ellas, sin embargo, 6 estudiantes presentaron respuestas en donde la pareja manifiesta una oposición hacia el uso de los métodos anticonceptivos, por lo cual se evidencia la persistencia de dinámicas de control que limitan la capacidad de decisión de la estudiante representando vulnerabilidad en la salud sexual y reproductiva.

**Figura 9:**

*Opinión de la pareja.*



**9.3 Objetivo 3:** Proporcionar material de apoyo en el desarrollo de talleres a estudiantes de Farmacia de Universidad Central de Nicaragua que brindará información sobre uso seguro y efectos secundarios de los diferentes métodos anticonceptivos hormonales.

Se les preguntó a las estudiantes con que material informativo les gustaría que se les repartiera la información por lo que una mayor parte (45) demostraron interesarse más por los brochure y luego otras por videos debido a que sienten que memorizan de mejor manera de forma visual, por tanto, se priorizó la realización de brochure (**Ver en anexos**) para llevar de material didáctico al taller realizado.

**Figura 10:**

*Obtención de información.*



## 10 Conclusiones.

- Se concluye de acuerdo al objetivo 1; que las estudiantes de Farmacia de Universidad Central de Nicaragua, Sede Doral, poseen un conocimiento alto sobre la variabilidad de métodos anticonceptivos, de manera específica las píldoras y los condones y en menor medida DIU, inyecciones y anticonceptivo de emergencia, mas de la mitad de la población, siendo 54 estudiantes utilizan un método anticonceptivo, sin embargo, al momento de preguntar la frecuencia de su uso la mayor parte de la población refirió utilizarlos ocasionalmente lo que demuestra el uso de los anticonceptivos de emergencia y condones los cuales no son un método continuo por lo que se deduce que la mayoría de las estudiante prefieren evitar los métodos hormonales aún teniendo conocimiento sobre ellos.
- Con respecto al objetivo 2; sobre los motivos por los cuales las estudiantes dejan o evitan usar métodos anticonceptivos estos son muy variados; algunas debido a efectos adversos en donde predominó aumento de peso y cefaleas, por lo cual esto afecta en la percepción estética de la persona y en su diario vivir, alterando su calidad de vida y bienestar cotidiano. Otra de las razones mencionadas fue el rechazo hacia su uso por preferencia, así como barreras entre la distancia de quienes viven alejadas y de manera económica al no laborar y recibir sus propios ingresos de manera independiente. Por otro lado, una minoría, expresó sentir vergüenza al ir a comprar métodos anticonceptivos a las farmacias debido al farmacéutico ya sea que lo conozca o no, demostrando el temor de la población en relación con el juicio externo, por otro lado, se presentaron 6 respuestas en

donde la pareja de la encuestada no aceptaba que ella utilizara métodos anticonceptivos, de manera que afecta a su autonomía, salud sexual y reproductiva.

- Finalmente, con respecto al Objetivo 3; se desarrolló el “Taller sobre uso responsable de métodos anticonceptivos” y se observó la participación de las estudiantes, a su vez se demostró interés de la información compartida y el uso de métodos anticonceptivos mientras se tuvo un momento de refrigerio. Se compartieron Brochure (**Ver en anexos**) que contenían la información de manera corta y concisa sobre lo expresado en el taller, a su vez se presentaron distintos tipos de marcas y presentaciones de métodos anticonceptivos que se puede encontrar en las diferentes farmacias con sus diferentes precios. Con respecto al material informativo a realizar, por medio del instrumento de recolección de datos se observó una inclinación hacia los brochure para que las estudiantes recibieran una información detallada y corta de taller realizado, por lo tanto se les compartió a cada una un brochure (**Ver en anexos**) con información de métodos anticonceptivos como pastilla anticonceptiva, inyecciones, implantes, condones y anticonceptivo de emergencia aclarando que este no es un método anticonceptivo que se pueda utilizar de manera seguida sino que solamente en casos específicos.

## 11 Recomendaciones

En correspondencia con los objetivos planteados y los resultados obtenidos, derivados del análisis cualitativo realizado con las estudiantes de Farmacia, de Universidad Central de Nicaragua, Sede Doral, se formulan las siguientes recomendaciones orientadas al fortalecimiento institucional, académico y preventivo de la salud sexual y reproductiva.

- Se recomienda a la institución practicar de manera continua talleres informativos sobre el uso de métodos anticonceptivo enfatizando en posibles efectos adversos y esquema terapéutico establecido dentro de la población educativa priorizando a alumnas de primer ingreso. Esto permitiría reforzar conocimientos desde etapas tempranas tanto para su cuidado personal como para su formación profesional promoviendo conductas preventivas y decisiones informadas.
- Asimismo, se sugiere crear un espacio de consejería y orientación individual en la salud sexual y reproductiva dentro del entorno universitario. Garantizando la confidencialidad, acompañamiento profesional y asesoría basada en evidencia científica, con el propósito de favorecer la adherencia anticonceptiva y cuidados de efectos secundarios.
- Se propone el diseño y distribución de material educativo impreso y digital, estructurado de manera clara que aborde el uso correcto de los métodos anticonceptivos, los procedimientos ante olvido y fallos terapéuticos. La disponibilidad continua de este material que este disponible para todos facilitara el acceso de información actualizada y científicamente probada.
- Se considera pertinente establecer mecanismo de coordinación interinstitucional con el Ministerio de Salud, con el objetivo de capacitación y accesos a materiales oficiales sobre

planificación familiar, así como el acceso directo hacia los métodos anticonceptivos distribuidos gratuitamente por el MINSA.

- En el ámbito investigativo se recomienda la realización de estudios hacia otras carreras, debido a la falta de conocimiento sobre farmacología y valorar los cambios en el nivel de conocimiento luego de las intervenciones informativas.

## 12 Referencias.

- Amador. (23 de Enero de 2025). *Conocimientos, Actitudes y Prácticas sobre métodos anticonceptivos en Adolescente del occidente de Nicaragua*. Obtenido de Repositorio UNAN/LEON:  
<http://riul.unanleon.edu.ni:8080/jspui/bitstream/123456789/10277/1/254756.pdf>
- Amaya. (15 de octubre de 2024). *Conocimientos, actitudes y prácticas sobre métodos anticonceptivos que tienen los estudiantes de octavo a undécimo grado de un colegio público en León*. Obtenido de Repositorio UNAN LEON:  
<http://riul.unanleon.edu.ni:8080/jspui/bitstream/123456789/10143/1/254714.pdf>
- Andrade Ruiz, A. B. (2024). *Manual de Anticoncepción*. Ecuador: ediPuce. Recuperado el 10 de Diciembre de 2025, de  
<file:///C:/Users/Isamary%20Vasquez/Downloads/Descarga%20texto%20completo.pdf>
- Azaña. (11 de Noviembre de 2023). *¿Qué efectos secundarios tiene la inyección anticonceptiva?* Obtenido de Reproduccion Asistida ORG:  
<https://www.reproduccionasistida.org/faqs/que-efectos-secundarios-tiene-la-inyeccion-anticonceptiva/>
- Barranquero, S. y. (24 de Noviembre de 2023). *El implante anticonceptivo subdérmico: ventajas y desventajas*. Obtenido de Reproduccion Asistida ORG:  
<https://www.reproduccionasistida.org/el-implante-anticonceptivo-subdermico-ventajas-e-inconvenientes/#tipos-de-implantes-anticonceptivos>

Biblioteca Nacional de Medicina. (04 de Junio de 2024). *Control de la natalidad y*

*contracepción*. Recuperado el 08 de 12 de 2025, de Medline Plus:

<https://medlineplus.gov/spanish/birthcontrol.html>

Briones, L. C. (2021). *Factores asociados al embarazo en adolescentes que acuden al hospital primario Bello Amanecer de Quilalí, Enero 2020 a Agosto 2021*. Obtenido de chrome-extension://efaidnbmnnnibpcajpcglclefindmkaj/<https://repositorio.unan.edu.ni/id/eprint/18432/1/18432.pdf>

Cabrera, L. S. (25 de Abril de 2025). *Conocimiento, actitudes y prácticas sobre los anticonceptivos hormonales en estudiantes de primer año de la Carrera de Medicina de la Universidad de Cuenca, septiembre 2024*. Obtenido de <https://dspace.ucuenca.edu.ec/items/af9ee83a-5b55-449d-9fc4-da357430328a>

Castillo Orozco, J. G. (2024). *La educación sexual y su incidencia en el uso de los métodos anticonceptivos en los adolescentes de 16-19 años, de 10mo año del turno vespertino del Instituto Nacional San Carlos Borromeo del municipio de San Carlos, departamento de Rio San Juan*. Obtenido de <http://riul.unanleon.edu.ni:8080/jspui/handle/123456789/10367>

CNE. (2025). *Politica y agenda de investigacion e innovacion del sistema educativo nacional*.

Cruz, C. (25 de Noviembre de 2022). *Conocimiento y uso de anticonceptivos hormonales en pacientes del programa de planificación familiar del centro de salud San Sebastian-Lima, 2022*. Obtenido de

<https://repositorio.uwiener.edu.pe/entities/publication/ee81059e-6e37-45cb-8a82-4ff7bcd4fe/full>

Hidalgo, G. (27 de Junio de 2025). *Factores relacionados con la falta de adherencia al uso de métodos anticonceptivos hormonales en mujeres en edad reproductiva: una revisión de alcance*. Obtenido de <https://dspace.unl.edu.ec/items/0a869461-2548-4492-9846-e18c7934545b>

Jacobson. (15 de Octubre de 2024). *Dispositivo intrauterino (DIU)*. Obtenido de Medline Plus: <https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/007635.htm>

López. (2024). *Incidencia de embarazos no planificados como consecuencia de la ineffectividad de métodos anticonceptivos hormonales en el Hospital Alfredo Noboa Montenegro periodo noviembre 2023- abril 2024*. Obtenido de <https://dspace.utb.edu.ec/items/76c3c946-ea5a-488c-baa6-90d36533f3f7>

Martínez. (31 de Marzo de 2024). *Píldoras anticonceptivas*. Recuperado el 10 de 12 de 2025, de Medline Plus: <https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/007460.htm>

mayo clinic. (9 de Febrero de 2023). *Parche anticonceptivo*. Obtenido de Mayo clinic: <https://www.mayoclinic.org/es/tests-procedures/birth-control-patch/about/pac-20384553>

Mayo Clinic. (7 de Noviembre de 2024). *Dispositivo intrauterino (DIU) hormonal (Mirena)*. Recuperado el 10 de Diciembre de 2025, de Mayo Clinic: <https://www.mayoclinic.org/es/tests-procedures/mirena/about/pac-20391354>

Medline Plus. (31 de Marzo de 2024). *Anticonceptivo de emergencia*. Obtenido de Medline Plus:

<https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/007014.htm>

Medline plus. (3 de Marzo de 2024). *Condomes Femeninos*. Obtenido de Medline Plus:

<https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/004002.htm>

MINSA. (2022). *Metodos anticonceptivos ¿Que son y cuantos existen?* Obtenido de

<https://www.minsa.gob.ni/index.php/publicaciones/direccion-general-de-servicios-de-salud/7-brochure-metodos-anticonceptivos>

Oporta. (2022). *Conocimientos, actitudes y prácticas del comportamiento sexual de los estudiantes de IV y V año del Instituto Nacional 21 de junio, Santo Tomás, Chontales, mayo 2020-agosto 2021*. Obtenido de Repositorio UNAN:

<https://repositorio.unan.edu.ni/id/eprint/13997/>

OPS. (2025). *Semana de Prevención del Embarazo Adolescente 2025*. Obtenido de

<https://www.paho.org/es/campanas/semana-prevencion-embarazo-adolescente-2025>

Pineda, P. F. (30 de 09 de 2021). *Relación entre el embarazo precoz y el abandono de sus estudios universitarios en estudiantes de una Universidad Privada - Iquitos. 2020*.

Obtenido de <https://repositorio.ucp.edu.pe/items/4417a525-afac-49e6-9ac5-4aab9d7e5d20>

Puentes para el desarrollo . (2021). *Situacion del embarazo adolescente en Nicaragua*. Obtenido de chrome-

extension://efaidnbmnnnibpcajpcglclefindmkaj/https://puentesparaeldesarrollo.com/wp-

content/uploads/2024/02/SITUACION-DEL-EMBARAZO-ADOLESCENTE-EN-NICARAGUA-1.pdf

Rios, R. y. (Febrero de 2025). *Promoción de la salud sexual y grado de conocimientos sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de León*. Obtenido de Repositorio UNAN/Leon: <http://riul.unanleon.edu.ni:8080/jspui/bitstream/123456789/10228/1/254783.pdf>

Rodrigo. (22 de Mayo de 2024). *¿Que es la pildora anticonceptiva? Eficacia, como tomrlaa y riesgos*. Recuperado el 18 de Diciembre de 2025, de Reproduccion asistida ORG: <https://www.reproduccionasistida.org/pildora-anticonceptiva/>

Rodrigo, S. y. (20 de Noviembre de 2023). *¿Cómo funciona el DIU? ¿Cuáles son sus ventajas y desventajas?* Obtenido de Reproduccion asistida ORG : <https://www.reproduccionasistida.org/diu-dispositivo-intrauterino/#diu-de-cobre>

Rojas, R. (15 de 06 de 2022). *Conocimientos, actitudes y prácticas sobre el uso de métodos anticonceptivos en mujeres del barrio Las Delicias de la ciudad de Duitama, 2021*. Obtenido de <https://repositorio.uniboyaca.edu.co/entities/publication/c3ec971c-3038-48d4-b38e-8e45fccfb651>

Salazar. (4 de Marzo de 2021). *Uso de métodos anticonceptivos en jóvenes de América Latina, un aporte desde Ecuador*. Obtenido de [http://scielo.senescyt.gob.ec/scielo.php?pid=S2528-79072021000100158&script=sci\\_arttext](http://scielo.senescyt.gob.ec/scielo.php?pid=S2528-79072021000100158&script=sci_arttext)

Salvador, B. y. (27 de Enero de 2025). *La planificación familiar: beneficios, recomendaciones y métodos*. Obtenido de Reproduccion Asistida ORG:

<https://www.reproduccionasistida.org/metodos-de-planificacion-familiar/>

Sampieri. (2018). *Metodología de la investigación: Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta*.

Mexico: mcGRAW-HILL INTERAMERICANAEDITORES, S.A.

Trujillo. (31 de Octubre de 2023). *SÍNDROME POST-ANTICONCEPTIVO": USO Y*

*DESCONTINUACIÓN DEL ANTICONCEPTIVO INYECTABLE TRIMESTRAL*.

Obtenido de <https://revista.ioles.com.br/boca/index.php/revista/article/view/2448>

UNFPA. (1 de Diciembre de 2021). *UNFPA* . Obtenido de Anticonceptivos:

<https://nicaragua.unfpa.org/es/publications/anticonceptivos>

### 13 Anexos o apéndices.

#### Instrumento de investigación.

#### UNIVERSIDAD CENTRAL DE NICARAGUA

**ESTIMADAS ESTUDIANTES.** La presente encuesta forma parte del estudio: *"Talleres sobre uso responsable de anticonceptivos en estudiantes de Farmacia, Universidad Central de Nicaragua, tercer cuatrimestre 2025"*, con la cual se requiere comprender el nivel de conocimiento y las razones por las cuales deciden interrumpir el uso de métodos anticonceptivos hormonales. Pedimos su colaboración y se les hace saber que la información proporcionada será tratada de manera confidencial y utilizada exclusivamente con fines investigativos.

MARQUE CON UNA "X" LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA A SU RESPUESTA.

#### a. Datos sociodemográficos:

1. Por favor indique su edad: \_\_\_\_\_
2. Seleccione su lugar de procedencia:
  - ☐ Urbano -----
  - ☐ Rural \_\_\_\_\_

7. ¿Con que frecuencia utiliza los métodos anticonceptivos?
  - ☐ Trimestral
  - ☐ Mensual
  - ☐ Ocasionalmente

#### b. Uso de anticonceptivos:

3. ¿A qué edad inició su vida sexual?  
\_\_\_\_\_
4. Marque qué métodos anticonceptivos **conoce** (puede marcar más de uno).
  - ☐ Píldoras
  - ☐ Implantes subdérmicos
  - ☐ Parches
  - ☐ Condones
  - ☐ DIU (dispositivo intrauterino)
  - ☐ Ligaduras de trompa
  - ☐ Pastillas de emergencia
  - ☐ Otro \_\_\_\_\_
5. ¿Utiliza algún método anticonceptivo?  
Si su respuesta es afirmativa, indique cuál.
  - ☐ Si \_\_\_\_\_
  - ☐ No
6. Seleccione el motivo por el cual ha tenido problemas para acceder a un método anticonceptivo.
  - ☐ No laboro
  - ☐ Distancia
  - ☐ No me gusta
  - ☐ Ninguno
  - ☐ Otro \_\_\_\_\_

8. ¿Creé usted que todos los métodos anticonceptivos son 100% seguros?
  - ☐ Si
  - ☐ No
 Explique \_\_\_\_\_

9. ¿Ha sufrido alguno de los siguientes efectos adversos por uso de métodos anticonceptivos?
  - ☐ Dolor de cabeza
  - ☐ Nauseas
  - ☐ Dolor pélvico
  - ☐ Aumento de peso
  - ☐ Aparición de acné
  - ☐ Cambios de humor

10. ¿Qué opinión tiene su pareja sobre el uso de los métodos anticonceptivos?
  - ☐ Acepta
  - ☐ No acepta
  - ☐ Está de acuerdo con su decisión.
11. De que manera te gustaría obtener información sobre métodos anticonceptivos.
  - ☐ Brochure
  - ☐ Folletos
  - ☐ Vídeos

## Presupuesto

| Descripción             | Cantidad        | Costo unitario | Costo total  |
|-------------------------|-----------------|----------------|--------------|
| Gastos de logística     |                 |                |              |
| Transporte              | 28 dias         | C\$800.00      | C\$22,400.00 |
| Viáticos                | 28 dias         | C\$460.00      | C\$12,880.00 |
| Gastos Representativos. |                 |                |              |
| Recargas telefónicas    | 33 recargas     | C\$170.00      | C\$5,610.00  |
| Papelería               | 4 impresiones   | C\$805.00      | C\$805.00    |
| Póster                  | 1               | C\$300.00      | C\$300.00    |
| Computadora             | 200 horas       | C\$40.00       | C\$8,000.00  |
| Software Microsoft      | 3 mensualidades | C\$314.13      | C\$942.39    |
| Taller                  |                 |                |              |
| Brochure                | 30              | C\$24.00       | C\$720.00    |
| Viaticos                | 1 refrigerio    | C\$234.00      | C\$51,891.00 |
|                         |                 |                | C\$51,891.00 |

## Cronograma de actividades.

| Actividades                                | Fecha de inicio | Fecha de finalización |
|--------------------------------------------|-----------------|-----------------------|
| Portada                                    | 22/11/2025      | 22/11/2025            |
| Resumen                                    | 21/2/2026       | 13/2/2026             |
| Indice de contenidos                       | 21/2/2026       | 13/2/2026             |
| Indice de tablas                           | 13/2/2026       | 13/2/2026             |
| Indice de figuras                          | 15/2/2026       | 15/2/2026             |
| Introducción                               | 16/11/2025      | 22/11/2025            |
| Contexto de estudio                        | 22/11/2025      | 18/12/2025            |
| Objetivos                                  | 22/11/2025      | 22/11/2025            |
| Antecedentes                               | 22/11/2025      | 27/11/2025            |
| Pregunta central de investigación          | 24/11/2025      | 27/11/2025            |
| Justificacion                              | 24/11/2025      | 27/11/2025            |
| Limitaciones                               | 27/11/2025      | 16/11/2025            |
| Supuestos basicos                          | 27/11/2025      | 6/12/2025             |
| Categoría, temas y patrones emergentes     | 30/11/2025      | 16/11/2025            |
| Perspectiva teórica                        | 22/11/2025      | 18/12/2025            |
| Estado del arte                            | 22/11/2025      | 13/2/2026             |
| Metodología                                | 21/2/2026       | 13/2/2026             |
| Entrada al campo                           | 22/11/2025      | 18/12/2025            |
| Mapeo del contexto                         | 21/2/2026       | 13/2/2026             |
| Discusion de Hallazgos                     | 3/2/2025        | 13/2/2026             |
| Conclusiones                               | 13/2/2026       | 14/2/2026             |
| Ultima revision con asesoria metodológica  | 13/2/2026       | 13/2/2026             |
| Ultima revision con asesoria cientifica    | 15/2/2026       | 15/2/2026             |
| Realizacion de encuestas                   | 29/1/2026       | 3/2/2026              |
| Realizacion del taller                     | 14/2/2026       | 14/2/2026             |
| Carta de solicitud para realizar encuestas | 21/1/2026       | 21/1/2026             |

**Tabla 5:**

*Matriz de categorización: Uso y razones de interrupción de métodos anticonceptivos*

| Objetivo                                                                                                                                                                | Variable                            | Definición conceptual                                        | Definición operacional                                | indicador                                                                                                         | Tipo de variable | Escala de medición |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|--------------------|
| Determinar el nivel de conocimiento que poseen las estudiantes de Farmacia de Universidad Central de Nicaragua sobre el uso adecuado de los anticonceptivos hormonales. | Nivel de conocimiento               | Conocimiento de uso correcto de los métodos anticonceptivos. | Medición del nivel de conocimiento de las estudiantes | Alto<br>Medio<br>Bajo                                                                                             | Cualitativa      | Ordinal            |
|                                                                                                                                                                         | Método de planificación que utiliza | Distintas maneras que existe para prevenir un embarazo       | Distintas presentaciones de métodos anticonceptivos   | Píldora<br>DIU<br>Condón femenino<br>Parche anticonceptivo<br>Implante anticonceptivo<br>Inyección anticonceptiva | Cualitativa      | Nominal            |

|                         |                                                     |                                                             |                                                                             |                                                                                                |                                      |         |
|-------------------------|-----------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|---------|
|                         |                                                     |                                                             |                                                                             | va de tres meses<br><br>Inyección anticonceptiva de un mes<br><br>Anticonceptivo de emergencia |                                      |         |
|                         | Creencias de efectividad de métodos anticonceptivos | Opinión sobre la efectividad de los métodos anticonceptivos | Cree la estudiante que todos los métodos anticonceptivos son 100% efectivos | Si<br><br>No                                                                                   | Cualitativo                          | Nominal |
|                         | Procedencia                                         | Lugar de origen de una persona                              | Distinción de zona de donde provienen las estudiantes                       | Urbano<br><br>Rural                                                                            | Cualitativo                          | Nominal |
|                         | Edad                                                | Tiempo que ha vivido una persona                            | Edad en años referido por las estudiantes en la encuesta                    | 17/23<br><br>24/30<br><br>31/37<br><br>38/44                                                   | Caracterización según escala Likert. | Ordinal |
|                         | Inicio de vida sexual                               | Edad en la que se presentó la primera relación sexual       | Edad en la que iniciaron a tener relaciones sexuales                        | 14-15<br><br>16-17<br><br>18-19<br><br>20-21<br><br>22-23<br><br>24-25                         | Caracterización según escala Likert  | Ordinal |
| Identificar las razones | Frecuencia de uso de                                | Tiempo de aplicación                                        | Lapso que ocurre entre                                                      | Trimestral                                                                                     | Cualitativo                          | Nominal |

|                                                                                                                                                                         |                                  |                                                                    |                                                             |                                                                                                                 |             |         |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|--------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|---------|
| que motivan a las estudiantes de la carrera de Farmacia de Universidad Central de Nicaragua a interrumpir el uso de métodos anticonceptivos hormonales de uso frecuente | métodos anticonceptivos.         | de métodos anticonceptivos que utiliza.                            | la aplicación de un método anticonceptivo hacia otro.       | Mensual<br><br>Ocasionalmente                                                                                   |             |         |
|                                                                                                                                                                         | Condiciones de salud             | Estado completo de bienestar físico, mental y social.              | Efectos secundarios causados por los métodos anticonceptivo | Dolor de cabeza, Nauseas, Dolor pélvico,<br><br>Aumento de peso, Aparición de acné, Cambios de humor, Amenorrea | Cualitativo | Nominal |
|                                                                                                                                                                         | Problemas económicos o de acceso | Falta de estabilidad económica según las necesidades de la persona | Razones por las cuales no pueden acudir a una farmacia      | No laboro<br><br>Distancia<br><br>No me gusta<br><br>Otro                                                       | Cualitativo | Nominal |

|  |                      |                                                                      |                                    |                                                                                                                                                    |             |         |
|--|----------------------|----------------------------------------------------------------------|------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|---------|
|  | Opinión de la pareja | Aceptación o negación de la pareja sobre los métodos anticonceptivos | Niveles de aceptación de la pareja | <p>Acepta que utilice métodos anticonceptivos</p> <p>No acepta que utilice métodos anticonceptivos</p> <p>Deja la opción libre a la estudiante</p> | Cualitativo | Nominal |
|--|----------------------|----------------------------------------------------------------------|------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|---------|

### Taller y entrega de brochure a estudiantes de Farmacia.





### Realización de encuestas a estudiantes de Farmacia.





**Foto realizada a las instalaciones de Universidad Central de Nicaragua, Sede Doral.**



## Brochure entregados a estudiantes.

### CONDON FEMENINO

**¿ QUÉ SON ?**

Se crea una barrera física que impide que el espermatozoide entre al óvulo.

**¿ CÓMO SE USAN ?**

Tome el anillo interno del condón y sosténgalo entre los dedos pulgar y medio.

Apriete el anillo e insértelo lo profundo dentro de la vagina.

- Deje el anillo externo por fuera de la vagina.
- Después de la relación sexual y antes de incorporarse, apriete y gire el anillo externo para asegurarse de que el semen permanezca en el interior. Retire el condón halando suavemente.

### PASTILLAS ANTICONCEPTIVAS

**¿ QUÉ SON ?**

Las pastillas anticonceptivas son tabletas que ayudan a evitar temporalmente un embarazo.

**¿ CÓMO SE USAN ?**

Existen dos presentaciones de pastillas anticonceptivas:

1. Unas se toman diariamente durante 28 días, sin interrupción.
2. Otras se toman durante 21 días diariamente sin interrupción, luego se suspenden por 7 días y se vuelven a tomar nuevamente el octavo día.

¿Qué hacer si olvidas tomarlas un día? Debes tomar dos juntas el día siguiente lo más temprano posible. Si se te olvida tomarla dos días seguidos, toma dos pastillas juntas los dos días siguientes lo más temprano posible. Si se te olvida tomar la pastilla tres días seguidos, utiliza otro método, como el condón, para protegerte de un embarazo.

### Esquema terapéutico DE METODOS ANTICONCEPTIVOS

Autor (es)

- Br. Dayling Isamary Vásquez Carrasco
- Br. Alba María Rivas Rodríguez

Universidad Central de Nicaragua

### INYECCIONES ANTICONCEPTIVAS

**¿ QUÉ SON ?**

Las inyecciones están compuestas por hormonas similares a las que produce el cuerpo de la mujer.

Inhiben la ovulación impidiendo que ocurra un embarazo.

**¿ CÓMO SE USAN ?**

Según sus componentes, su efectividad puede durar uno, dos o tres meses. A las mujeres adolescentes se les recomienda el uso de las inyecciones mensuales porque tienen una dosis más baja de hormonas. Las inyecciones mensuales protegen por 33 días, desde su aplicación. Pasado ese tiempo aunque sea por un día, se pierde la protección contra el embarazo. Por eso es importante aplicar la inyección en la misma fecha cada mes.

### IMPLANTE SUBDÉRMICO

**¿ QUÉ SON ?**

Es una varilla flexible que se coloca bajo la piel.

Contiene hormonas similares a las que produce el cuerpo de la mujer, inhibiendo la ovulación y cambiando las características del moco.

**¿ CÓMO SE USAN ?**

Su aplicación es rápida y sencilla.

El personal médico capacitado aplica anestesia local e inserta el implante por debajo de la piel, en la parte interna del brazo.

La aplicación se realiza en el consultorio médico, no requiere de hospitalización, sólo de un vendaje discreto.

La mujer puede realizar con normalidad sus actividades diarias después de la aplicación.

### PASTILLA DE ANTICONCEPCIÓN DE EMERGENCIA (PAE)

**¿ QUÉ SON ?**

Son pastillas anticonceptivas para prevenir embarazos no deseados después de haber tenido relaciones sexuales no planeadas y no protegidas.

**¿ CÓMO SE USAN ?**

Si es unidosis debe tomarse lo antes posible dentro de las primeras 72 horas después de la relación sexual no protegida.

Si es de dos dosis:

- La primera pastilla debe tomarse lo antes posible dentro de las primeras 72 horas después de la relación sexual no protegida.
- La segunda dosis, 12 horas después de la primera pastilla.

NOTA: Nota: este no es un método anticonceptivo, es una pastilla de emergencia, ante relaciones sexuales sin protección.

