



**UNIVERSIDAD RICARDO PALMA**

**FACULTAD DE MEDICINA HUMANA**

**ESCUELA PROFESIONAL DE MEDICINA HUMANA**

**FACTORES ASOCIADOS AL USO DE MÉTODOS  
ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DE 4TO. – 5TO. DE  
SECUNDARIA DE DOS INSTITUCIONES EDUCATIVAS EN EL AÑO  
2022**

**TESIS**

Para obtener el título profesional de Médica Cirujana

**AUTORA**

Hurtado Soto, Marjury Stheysi

(0000-0002-2258-0558)

**ASESORA**

Indacochea Cáceda, Sonia Lucia

(0000-0002-9802-6297)

**LIMA, PERÚ**

**2023**

## **Metadatos Complementarios**

### **Datos de autora**

AUTORA: Hurtado Soto, Marjury Stheysi

Tipo de documento de identidad del AUTOR: DNI

Número de documento de identidad del AUTOR: 75481281

### **Datos de asesora**

ASESORA: Indacochea Cáceda, Sonia Lucia

Tipo de documento de identidad del ASESORA: DNI

Número de documento de identidad del ASESORA: 23965331

### **Datos del jurado**

PRESIDENTE: Mc. Maria Clorinda, Araujo Durand

DNI: 06106324

Orcid: 0000-0001-9594-7528

MIEMBRO: Mg. Carolina, Cucho Espinoza

DNI: 42234332

Orcid: 0000-0003-3529-4830

MIEMBRO: Mc. Ericson Leonardo, Gutierrez Ingunza

DNI: 42160697

Orcid: 0000-0003-4725-6284

### **Datos de la Investigación**

Campo del conocimiento OCDE: 3.00.00

Código del Programa: 912016

## **DEDICATORIA**

*A Dios por guiarme en este largo camino y poder culminar  
mis estudios*

*A mis Padres, Roy y Zulma quienes me brindan su amor y  
apoyo incondicional a lo largo de mi vida, para poder lograr  
mis sueños y objetivos*

*A mis familiares que creen y confían en mí, a mis amigos que  
conocí en esta hermosa carrera*

*Esto es por y para ustedes*

## **AGRADECIMIENTOS**

Agradezco a cada uno de los docentes de la Universidad Ricardo Palma por haberme instruido y compartido conocimiento a lo largo de todos estos años de estudio y poder así, ser un buen profesional.

Agradezco a Dios por ser mi luz, por enseñarme a levantarme de las caídas y a seguir siempre adelante a pesar de los obstáculos que haya en el camino.

A mis padres por enseñarme a ser responsable, a no rendirme y por haber realizado todo el esfuerzo para que pueda culminar mis estudios. Son mi ejemplo a seguir.

A la Mg. Sonia Indacochea por haberme brindado sus consejos, apoyo constante y compromiso para la elaboración y ejecución de esta tesis. Así como al director de tesis el Dr. Jhony A. De La Cruz por transmitir sus conocimientos.

De igual manera, al personal de la I.E.P Liceo San Agustín y de la I.E 2031 Virgen de Fátima por haberme permitido el acceso y facilidad para llevar a cabo mi tesis.

## RESUMEN

**Introducción:** La adolescencia es una etapa que se ve influenciada por distintos factores lo que los convierte en un grupo vulnerable y un problema de salud pública que trae consigo, es el embarazo adolescente. En nuestro país, el Ministerio de Salud (Minsa) ha reportado un total de 30 mil embarazos adolescentes hasta octubre del año 2022, siendo una cifra alarmante<sup>1</sup>. Además, trae consigo mayor pobreza repercutiendo sobre la economía de un país<sup>2</sup>. Es de vital importancia conocer aquellos factores que influyen en la decisión de los adolescentes del uso de métodos anticonceptivos.

**Objetivo:** Determinar los factores asociados al uso de los métodos anticonceptivos en adolescentes de 4to y 5to de secundaria de dos Instituciones educativas de San Martín de Porres en el 2022.

**Métodos:** Estudio observacional, transversal, analítico y cuantitativo. El tamaño de la muestra fue de 244 participantes. Se empleó una ficha de recolección de datos con una confiabilidad aceptable para el recojo de las variables planteadas para este estudio. El análisis estadístico se realizó con el programa estadístico SPSS versión 26.0. Para el análisis estadístico, se usó la prueba de chi cuadrado y la prueba no paramétrica de la U de Mann-Whitney. El valor de significancia estadística aprobado fue de  $p < 0.05$  con intervalos de confianza al 95%.

**Resultados:** El 75.8% de adolescentes no usan métodos anticonceptivos de los cuales un 36.9% ya ha iniciado actividad sexual. Hubo asociación significativa ( $p < 0.05$ ) para el factor sociocultural: número de parejas sexuales. De aquellos que consumen alcohol, un 68.4% no usan métodos anticonceptivos. No hubo asociación significativa para el nivel de conocimiento, factores sociodemográficos, fuente de información y tipo de familia.

**Conclusiones:** El factor asociado al uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de 4to y 5to de secundaria es: número de parejas sexuales.

**Palabras clave: (DeCS):** Uso, Anticonceptivos, Adolescente.

## ABSTRACT

**Introduction:** Adolescence is a stage that is influenced by different factors, which makes them a vulnerable group and a public health problem that it brings with it, is adolescent pregnancy. In our country, the Ministry of Health (Minsa) has reported a total of 30,000 adolescent pregnancies up to October 2022, an alarming figure<sup>1</sup>. In addition, it brings with it greater poverty, having repercussions on the economy of a country<sup>2</sup>. It is vitally important to know those factors that influence the decision of adolescents to use contraceptive methods.

**Objective:** To determine the factors associated with the use of contraceptive methods in adolescents in the 4th and 5th grade of secondary school from two educational institutions in San Martín de Porres in 2022.

**Methods:** Observational, cross-sectional, analytical and quantitative study. The sample size was 244 participants. A data collection sheet with acceptable reliability was used for the collection of the variables proposed for this study. Statistical analysis was performed with the statistical program SPSS version 26.0. For statistical analysis, the chi-square test and the non-parametric Mann-Whitney U test were used. The approved statistical significance value was  $p < 0.05$  with 95% confidence intervals.

**Results:** 75.8% of adolescents do not use contraceptive methods, of which 36.9% have already started sexual activity. There was a significant association ( $p < 0.05$ ) for the sociocultural factor: number of sexual partners. Of those who consume alcohol, 68.4% do not use contraceptive methods. There was no significant association for the level of knowledge, sociodemographic factors, source of information and type of family.

**Conclusions:** The factor associated with the use of contraceptive methods in adolescents in the 4th and 5th grades of secondary school is: number of sexual partners.

**Keywords: (MESH):** Use, contraceptives, adolescent.

# ÍNDICE

<b>INTRODUCCIÓN.....</b>	<b>10</b>
<b>CAPÍTULO I PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN .....</b>	<b>11</b>
1.1 Descripción de la realidad problemática .....	11
1.2 Formulación del problema.....	12
1.3 Línea de investigación .....	12
1.4 Justificación de la Investigación.....	12
1.5 Delimitación del Problema .....	13
1.6 Objetivos de la Investigación .....	13
1.6.1 Objetivo General .....	14
1.6.2 Objetivos Específicos.....	14
<b>CAPÍTULO II. MARCO TEÓRICO .....</b>	<b>14</b>
2.1 Antecedentes de investigación.....	14
2.1.1 Antecedentes Internacionales .....	14
2.1.2 Antecedentes Nacionales .....	17
2.2 Bases teóricas .....	19
2.3 Definiciones de Conceptos Operacionales .....	24
<b>CAPITULO III. HIPÓTESIS Y VARIABLES.....</b>	<b>24</b>
3.1 Hipótesis .....	24
3.2 Variables Principales de Investigación.....	25
<b>CAPÍTULO IV. METODOLOGÍA .....</b>	<b>26</b>
4.1 Tipo de estudio .....	26
4.2 Diseño de Investigación .....	26
4.3 Población y muestra .....	26
4.3.1 Población .....	26
4.3.2 Muestra .....	27
4.4 Operacionalización de variables.....	27
4.5 Técnicas e instrumentos de recolección de datos .....	28
4.6 Técnica de Procesamiento y análisis de datos.....	28
4.7 Aspectos éticos .....	29
<b>CAPÍTULO V. RESULTADOS Y DISCUSIÓN .....</b>	<b>30</b>
5.1 Resultados.....	30
5.2 Discusión de Resultados.....	36
<b>CAPÍTULO VI. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.....</b>	<b>40</b>
<b>6.1 Conclusiones.....</b>	<b>40</b>

6.2 Recomendaciones.....	41
<b>REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....</b>	<b>42</b>
<b>ANEXOS .....</b>	<b>46</b>
1. ACTA DE APROBACIÓN DEL PROYECTO DE TESIS .....	46
2. CARTA DE COMPROMISO DEL ASESOR DE TESIS .....	47
3. CARTA DE APROBACIÓN DEL PROYECTO DE TESIS, FIRMADO POR LA SECRETARÍA ACADÉMICA .....	48
4. CARTA DE ACEPTACIÓN DE EJECUCIÓN DE LA TESIS POR LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA CON APROBACIÓN POR EL COMITÉ DE ÉTICA EN INVESTIGACIÓN.....	49
51	
5. ACTA DE APROBACIÓN DEL BORRADOR DE TESIS .....	52
6. REPORTE DE ORIGINALIDAD DEL TURNITIN .....	53
7. CERTIFICADO DE ASISTENCIA AL CURSO TALLER.....	55
8. MATRIZ DE CONSISTENCIA.....	56
9. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES.....	57
10. INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS .....	60
11. BASE DE DATOS .....	64
12. CONSENTIMIENTO INFORMADO.....	64
13. ASENTIMIENTO INFORMADO .....	66

## **LISTA DE TABLAS**

**TABLA N°1:** Factores asociados al uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de 4<sup>to</sup> y 5<sup>to</sup> de secundaria de dos instituciones educativas

**TABLA N°2:** Nivel de conocimiento de métodos anticonceptivos asociados al uso de métodos anticonceptivos en adolescentes

**TABLA N°3:** Factores sociodemográficos como edad, sexo y religión asociados al uso de métodos anticonceptivos en adolescentes

**TABLA N°4:** Factores socioculturales como la edad de inicio de relaciones sexuales, número de parejas sexuales y consumo de alcohol que se asocian al uso de métodos anticonceptivos en adolescentes

**TABLA N°5:** Fuentes de información asociadas al uso de métodos anticonceptivos en adolescentes

**TABLA N°6:** Tipo de familia y su asociación con el uso de métodos anticonceptivos en adolescentes

**TABLA N°7:** Nivel de conocimiento de métodos anticonceptivos entre las dos Instituciones educativas

**TABLA N°8:** Análisis multivariado de los factores asociados al uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de 4<sup>to</sup>.- 5<sup>to</sup>. de secundaria en dos Instituciones educativas en el año 2022.

## **LISTA DE FIGURA**

**FIGURA N°1:** Tipos de métodos anticonceptivos usados por adolescentes

## INTRODUCCIÓN

La adolescencia es una etapa, en la cual el comportamiento sexual y reproductivo se va a ver influenciado por distintos factores sean sociales o culturales, sumado a la curiosidad propia de la edad, que determinarán la decisión en cuanto a su salud sexual y reproductiva. Lo que los convierte en un grupo vulnerable por desconocer o tener conceptos errados sobre su sexualidad.

Según la OMS, las cifras de embarazo en adolescentes son muy alarmantes. Y en nuestro país, el Ministerio de Salud (Minsa) ha reportado un total de 30 mil embarazos adolescentes hasta octubre del año 2022, siendo esta una cifra preocupante. Por lo que es necesario que en el Perú haya una educación sexual integral en los colegios, de tal manera que los adolescentes conozcan las formas en las que podrían evitarse embarazos no deseados sin tener que buscar a través de fuentes equivocadas que distorsionen las ideas<sup>1</sup>.

El embarazo adolescente es un problema de salud pública importante a nivel mundial, que trae consigo complicaciones en la gestación o en el parto, además de afectar la calidad de vida del hijo y de la madre adolescente al influir en su proyección de vida, teniendo menos oportunidades de educación y empleo, como consecuencia de ello aumentaría la pobreza mundial repercutiendo sobre la economía del país<sup>2</sup>.

Después de varios años de mejoras en distintos indicadores de embarazo y maternidad en adolescentes, el Perú ha experimentado algunos retrocesos pues hay un repunte en el porcentaje de adolescentes (15 a 19) embarazadas por primera vez principalmente en 3 departamentos (Ucayali, Madre de dios y Apurímac). El embarazo adolescente le cuesta al Perú USD 1,010 millones sumando a todas las mujeres adultas que fueron madres en la adolescencia<sup>3</sup>.

Por lo que, el motivo de esta investigación responde a que, siendo una población vulnerable, necesita de nuestro apoyo y de herramientas adecuadas para poder tener una buena salud reproductiva y planificación familiar; además de obtener estadísticas actuales acerca de aquellos factores asociados al uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de 4to y 5to de secundaria.

# **CAPÍTULO I PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN**

## **1.1 Descripción de la realidad problemática**

El inicio temprano de actividad sexual en jóvenes adolescentes es uno de los factores que determina la tasa de natalidad y fecundidad en una población, el cual tiene un gran impacto a nivel sanitario, social y económico.

Según la OMS informó que en el 2019 unos 21 millones de niñas de entre 15 y 19 años de los países de mediano y bajo ingreso han quedado embarazadas. Así mismo, hay una disminución a nivel mundial de la tasa de nacimientos en la adolescencia en el 2021, de 64,5 nacimientos por cada 1000 mujeres en 2000 a 42,5 nacimientos. Sin embargo, las tasas de cambio se dieron desiguales en diferentes regiones del mundo, con la mayor disminución en Asia meridional y disminuciones más lentas en las regiones de América Latina y el Caribe y África subsahariana<sup>4</sup>.

En el Perú, la cifra de embarazos en adolescentes, según el Ministerio de Salud (Minsa) reportó un total de 29,892 embarazos en menores de 19 años en lo que va del año 2022. Esto supera a lo registrado años previos: en 2021 sumaron 49,556; en 2020, 48,578; y en 2019, 53,308. Al evaluar por regiones, la mayor cantidad se encuentra en Lima (4,683), en segundo lugar Loreto (2,597), seguido por Piura (2,400), La Libertad (2,105) y Cajamarca (1,953) <sup>1</sup>.

Aproximadamente el 50% de las mujeres entre 15 a 24 años, en algunos países de Centroamérica, ha iniciado las relaciones sexuales a los 15 años de edad <sup>5</sup> y en nuestro país, según ENDES 2021, la edad mediana de la primera relación sexual fue 18,4 años<sup>6</sup>.

En el Perú, de acuerdo con los datos del Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI) a través de la Encuesta Demográfica de Salud Familiar (ENDES) 2021, se encontró que la mitad (50,7%) de mujeres usaron el condón en su primera relación sexual. Así mismo, se observó el incremento de adolescentes que optan por utilizar un método anticonceptivo de larga duración, siendo en los últimos años el de mayor uso el inyectable trimestral<sup>6,7</sup>.

Una buena salud sexual y reproductiva es un estado general de bienestar físico, mental y social en todos los aspectos relacionados con el sistema reproductivo y para mantener la

salud sexual y reproductiva se necesita tener acceso a información veraz y a un método anticonceptivo que sea seguro, eficaz, asequible y aceptable<sup>8</sup>.

Es importante garantizar que todas las personas tengan acceso a sus métodos anticonceptivos preferidos reforzando así varios derechos humanos, incluidos el derecho a la vida y a la libertad teniendo en cuenta que el uso de anticonceptivos previene en las mujeres los riesgos para la salud en relación con el embarazo, sobre todo en las adolescentes ya que hay mayor riesgo de mortalidad y morbilidad materna<sup>9</sup>.

Los métodos anticonceptivos son medicamentos, productos o procesos que tienen una alta tasa de efectividad y son usados para impedir o reducir la posibilidad de un embarazo no deseado. Las consecuencias de embarazos no deseados pueden ser graves en poblaciones jóvenes, sin embargo, se sabe que este grupo etario no hace uso suficiente de los métodos anticonceptivos y una de las causas principales está la falta de conocimiento sobre el tema además de otros factores siendo componentes de riesgo<sup>10</sup>. Es por ello que se planteó la siguiente pregunta de investigación.

## **1.2 Formulación del problema**

¿Cuáles son los factores asociados al uso de Métodos Anticonceptivos en Adolescentes de 4to – 5to de secundaria de dos Instituciones Educativas en el año 2022?

## **1.3 Línea de investigación**

Según las Prioridades Nacionales de investigación en salud 2019-2023, este trabajo está dentro de “Prioridades de Investigación Nacional: N°5. Infecciones de transmisión sexual y VIH-SIDA” de acuerdo a la Resolución Ministerial N°658-2019/MINSA. Y según las Líneas de investigación de URP, el presente trabajo está dentro del área Medicina: “Infecciones de transmisión sexual y VIH-SIDA” y “Salud individual, familiar y comunal”.

## **1.4 Justificación de la Investigación**

En los últimos años, ha habido una disminución de embarazos en adolescentes sin embargo no deja de ser considerado como un serio problema médico-social.

Las adolescentes son un grupo etario de alto riesgo reproductivo porque físicamente su cuerpo aún está en proceso de formación y por las implicancias sociales y psicológicas que conlleva un embarazo no deseado. Entre los factores de riesgo más importantes son los relacionados con la inmadurez biológica que conlleva a consecuencias desfavorables durante el embarazo y la etapa perinatal, determinando así mayor morbilidad materna e infantil, además de otros factores de riesgo asociados, se encuentran también las condiciones socioculturales<sup>11</sup>.

A nivel mundial se calcula que el costo medio es de US\$ 21 por usuario para proporcionar durante un año el material necesario, la capacitación y la supervisión de los prestadores del servicio; la mejora de los establecimientos y los sistemas de suministro; y las actividades de información y comunicación para conseguir que los adolescentes tengan acceso a anticonceptivos modernos. Cubrir la necesidad insatisfecha de anticonceptivos modernos en las adolescentes de 15 a 19 años permitiría evitar cada año 2,1 millones de nacimientos no planificados; 3,2 millones de abortos y 5 600 muertes maternas<sup>10</sup>.

Es importante determinar el nivel de los conocimientos de métodos anticonceptivos y establecer que otros factores que tienen los adolescentes influyen sobre el uso de estos, para saber qué aspectos de los temas relacionados a la sexualidad necesitan ser atendidos y reforzados; y así mismo, les permita el ejercicio de una sexualidad sana y segura.

Por todo ello, se planteó esta investigación con la finalidad de obtener los factores asociados al uso de Métodos Anticonceptivos en adolescentes de 4to – 5to de secundaria de dos Instituciones Educativas en el 2022.

## **1.5 Delimitación del Problema**

El estudio se realizó en adolescentes matriculados de 4to y 5to de secundaria de dos Instituciones Educativas (I.E.P Liceo San Agustín e I.E 2031 Virgen de Fátima) en el año 2022 que respondieron debidamente al cuestionario.

## **1.6 Objetivos de la Investigación**

### **1.6.1 Objetivo General**

Determinar los factores asociados al uso de los métodos anticonceptivos en adolescentes de 4to y 5to de secundaria de dos Instituciones educativas de San Martín de Porres en el 2022.

### **1.6.2 Objetivos Específicos**

- Determinar si el nivel de Conocimiento de Métodos Anticonceptivos se asocia al uso de métodos anticonceptivos en adolescentes.
- Identificar los tipos de métodos anticonceptivos utilizados en adolescentes.
- Determinar si los factores sociodemográficos como edad, sexo y religión se asocian al uso de métodos anticonceptivos en los adolescentes.
- Conocer si los factores socioculturales como inicio de relaciones sexuales, número de parejas sexuales y consumo de alcohol se asocian con el uso de métodos anticonceptivos en adolescentes.
- Identificar si la fuente de información está asociada al uso de métodos anticonceptivos en adolescentes.
- Identificar si el tipo de familia se asocia al uso de métodos anticonceptivos en adolescentes.

## **CAPÍTULO II. MARCO TEÓRICO**

### **2.1 Antecedentes de investigación**

#### **2.1.1 Antecedentes Internacionales**

Agyemang Joyce et. al., en su estudio **“Contraceptive use and associated factors among sexually active female adolescents in Atwima Kwanwoma District, Ashanti región-Ghana”** el año 2019, mediante un estudio transversal descriptivo y analítico buscó comprender los factores asociados que influyen en el uso de anticonceptivos por parte de las adolescentes mediante un cuestionario estructurado empleado en 200 adolescentes. El cuestionario obtuvo datos sobre las características sociodemográficas de los encuestados, su conocimiento y percepción, el uso de anticonceptivos y los factores que influyen en su uso de anticonceptivos. Se obtuvo como resultado que un 95% de los encuestados tenía algún conocimiento sobre anticonceptivos, pero este alto conocimiento no se

trabajo en su uso ya que la tasa de prevalencia fue del 18% y se encontró que el estado civil y los participantes que permanecían con ambos padres estaban asociados con el uso de anticonceptivos con sus valores de  $p$  de 0,023 y 0,002 respectivamente<sup>12</sup>.

Sámano, Reyna et. al, en su estudio “**Sociodemographic Factors Associated with the Knowledge and Use of Birth Control Methods in Adolescents before and after Pregnancy**” en el año 2019, mediante un estudio de cohorte prospectivo con la participación de 600 adolescentes embarazadas. La muestra se dividió en usuarios y no usuarios para comparar variables sociodemográficas y de conocimiento. Este estudio buscó determinar los factores sociodemográficos asociados al conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes. Los resultados fueron, una edad media de  $15,4 \pm 1$  años, el 48% utilizaba algún método anticonceptivo antes del embarazo y el 21% tenía planificado su embarazo, la edad media de inicio de relaciones sexuales fue de  $14,5 \pm 1,1$  además el nivel socioeconómico del 76% de los adolescentes se encontraba levemente por debajo del promedio. Un 94% informó haber recibido la información necesaria sobre sexualidad al menos una vez, siendo la madre la principal fuente de información para el 79% de adolescentes. Antes del embarazo, 320 adolescentes (53,4%) utilizaban alguna vez algún método anticonceptivo, siendo los más utilizados el preservativo y después del embarazo solo 376 participantes (63,2%) utilizaron algún método anticonceptivo, siendo el más frecuente el dispositivo intrauterino<sup>13</sup>.

Kwon, Eunji et. al, en su estudio “**Factors Associated With Using Contraception Among Sexually Active Adolescents in Monocultural and Multicultural Families**” en el año 2021, mediante un estudio transversal con un análisis de datos secundarios utilizando datos nacionales de la Encuesta de comportamiento de riesgo juvenil de Corea de 2018, incluyeron 3031 participantes (81 adolescentes multiculturales y 2950 monoculturales con actividad sexual). Los adolescentes monoculturales informaron tasas significativamente más altas de uso de anticonceptivos (61,66%) que los adolescentes multiculturales (39,39%,  $p < .001$ ). El uso de anticonceptivos en adolescentes monoculturales se asoció significativamente con factores intrapersonales (género, consumo de alcohol y

sustancias) y factores escolares (ubicación de la escuela, grado y educación sexual)<sup>14</sup>.

Nsanya, Mussa et. al, en su estudio **“Modern contraceptive use among sexually active women aged 15-19 years in North-Western Tanzania: results from the Adolescent 360 (A360) baseline survey”** en el año 2019. Realizó un estudio transversal de diseño de muestreo por conglomerados, el tamaño de la muestra fue 3314 mujeres que tenían entre 15 y 19 años teniendo como objetivo describir las diferencias en el uso de anticonceptivos modernos entre mujeres adolescentes de 15 a 19 años según su estado civil y determinar los factores asociados con el uso de anticonceptivos modernos entre las mujeres sexualmente activas de esta población. Los resultados que se encontró fue una evidencia de diferencias en el uso de métodos anticonceptivos modernos según el estado civil de las mujeres adolescentes, la mayoría de los encuestados tenía un conocimiento moderado sobre anticoncepción (casadas: 56,2%, solteras: 62,4%); en cuanto al uso de método anticonceptivo moderno, los implantes (38,5 %) fueron el método más utilizado por las mujeres casadas, seguidos de los inyectables (23,1 %) mientras que los preservativos masculinos (71,6 %) fueron el método anticonceptivo moderno más utilizado por las mujeres solteras sexualmente activas <sup>15</sup>.

Pérez Blanco A, et. al en el artículo **“Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos y Salud Reproductiva en adolescentes mexicanos de medio rural”** en el año 2020, realizaron un estudio transversal analítico en 177 adolescentes de 15-19 años de edad con el objetivo de determinar el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos por adolescentes en medio rural para lo cual emplearon un cuestionario que incluyó variables sociodemográficas, socioeducativas y de uso de métodos anticonceptivos. Se obtuvo como resultado un nivel de conocimiento medio en 38% y bajo en 31%. Y en cuanto a las característica más resaltante, la edad temprana de inicio de relaciones sexuales y el condón como el método anticonceptivo más utilizado (88%) <sup>16</sup>.

Barchi, Francis et. al en el artículo **“Sensibilización sobre el uso de anticonceptivos entre estudiantes adolescentes en Botsuana”** en el año 2020,

emplearon una encuesta transversal en 240 adolescentes que asistían a escuelas secundarias en Maun, Botsuana con el objetivo de examinar la instrucción de los adolescentes en materia de anticonceptivos y el conocimiento sobre el preservativo en Botsuana. Se obtuvo como resultados, un 67 % podían nombrar un método conocido y solo la mitad de los encuestados sexualmente activos habían utilizado métodos anticonceptivos durante su última experiencia sexual. Los encuestados informaron que los profesores y los familiares eran las fuentes más importantes de información; y solo el 8.2 % identificaron a los profesionales sanitarios (enfermeras) en este rol por lo que concluyeron que la sensibilización anticonceptiva entre adolescentes en Botsuana es baja y podría contribuir a comportamientos de riesgo que elevan las tasas de VIH y embarazos<sup>17</sup>.

### 2.1.2 Antecedentes Nacionales

Bujanda, Crhistie realizó un estudio **“Factores determinantes relacionados al conocimiento alto sobre métodos anticonceptivos modernos en adolescentes de la Institución Educativa Toribio Rodríguez de Mendoza, El Agustino 2019”**. El estudio fue de enfoque cuantitativo, analítico, prospectivo de corte transversal. Contó con una muestra de 177 adolescentes que cursaban el 3er, 4to y 5to año de secundaria. Para establecer la relación de las variables empleó el método estadístico chi cuadrado. Tuvo como resultados que en un 72.3% predominó el nivel de conocimiento bajo sobre métodos anticonceptivos modernos, hubo un predominio de familias de tipo nuclear (44.9%), el 75.6% refería buena comunicación intrafamiliar; en cuanto a la búsqueda y recepción de información, 32.7% buscaba en internet, 83.7% recibía del colegio y 18.4% lo obtenía en el centro de salud <sup>18</sup>.

De la Cruz Herminia, en su estudio **“Factores Socioculturales Y Métodos Anticonceptivos En Adolescentes De La I.E. Ramón Castilla Marquesado, Huancavelica, Perú – 2018”** siendo el diseño de investigación descriptivo simple correlacional, la población de estudio fue 168 estudiantes y la muestra fue de 117 estudiantes del 4°y 5° grado de Educación Secundaria. Este estudio tuvo como

resultado que los Factores socioculturales tienen relación directa o positiva y significativa con el uso de métodos anticonceptivos <sup>19</sup>.

Guerrero, Joanna en su estudio **“Factores asociados al uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del AA. HH San Sebastián – distrito, Veintiseis de Octubre Piura, 2020”** de tipo cuantitativa y descriptivo correlacional, con una muestra de 150 adolescentes. Se concluyó que el factor personal predomina la asociación respecto al uso de métodos anticonceptivos. En el factor sociocultural se identificó que predomina la asociación con respecto al uso de métodos anticonceptivos siendo altamente significativa la variable temor a la reacción de los padres respecto al uso de métodos anticonceptivos <sup>20</sup>.

Puccio, Ramos en su estudio **“Factores asociados al uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del AA. HH San Martín del distrito Veintiseis de Octubre – Piura, 2020”** de tipo cuantitativo, nivel descriptivo correlacional de diseño no experimental y de corte transversal. Tuvo una muestra de 147 adolescentes a quienes se les aplicó la técnica de la encuesta para la recolección de datos, entre los resultados obtenidos logró determinar que el factor personal, es el que predomina la asociación con respecto al uso de métodos anticonceptivos siendo las variables significativas: Edad, grado de instrucción, relaciones coitales y enamorado. Por otro lado, el factor sociocultural se identificó, que no hay asociación estadísticamente significativa con respecto al uso de métodos anticonceptivos entre las variables: La experiencia de los amigos, la negativa de la pareja, la reacción de los padres y la religión <sup>21</sup>.

Zeta Villegas M. en su estudio **“Relación entre el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del instituto nacional Agropecuario N°54 Tambogrande – Piura”** en el año 2019. Realizó un estudio tipo cuantitativo, descriptivo correlacional de diseño no experimental transversal, teniendo una muestra de 144 adolescentes de ambos sexos. Donde se observa que la edad que predomina corresponde entre los 15-19 años en un 77,08%, el 54,86% de los participantes son varones, de religión católica (85,42%). Y en relación al uso de

métodos anticonceptivos en los adolescentes que son sexualmente activos, un 69,35% de los adolescentes manifestaron no utilizar ningún método anticonceptivo<sup>22</sup>.

Albuquerque, Merino S. en su estudio **“Factores asociados al uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del AA. HH Santa Rosa- Piura, 2020”** de tipo cuantitativo, nivel descriptivo correlacional, y diseño no experimental de corte transversal, teniendo como muestra 184 adolescentes donde empleo una encuesta para la recolección de datos y obtuvo como factores a la edad siendo un 71,74% que predominan los adolescentes de 15 – 19 años, de los cuales el 46,20% si utilizarían los métodos anticonceptivos; en cuanto al género se demostró que el 55,98% fueron varones y de ellos el 29,89% si usarían los métodos anticonceptivos demostrándose que no hay asociación entre las variables. Otro factor importante fue el tener enamorado(a) un 91.30%, la cual tiene una asociación altamente significativa con el uso de métodos anticonceptivos (48.91%). La fuente de la información referida a los métodos anticonceptivos se dio a través de los docentes con el 56,52%, de los cuales el 32,61% (60) no usan métodos anticonceptivos y se encontró una mayor concentración en la religión católica en un 82.61% de los cuales un 41.85% no usarían métodos anticonceptivos<sup>23</sup>.

Acevedo Maldonado, K. en su estudio **“Factores asociados al inicio de las relaciones sexuales en los adolescentes de los centros educativos de Cushcanday – Agallpampa y San Isidro – Otuzco en el año 2021 – 2022”** observacional, analítico transversal en 265 escolares del nivel secundario de los centros educativos de La Libertad, aplicando como instrumento la encuesta sobre sexualidad. Se obtuvo como resultado que el 84% corresponde a un intervalo de 14 – 16 años, de los cuales un 11% ha iniciado su vida sexual en un rango de 15 – 18 años, con una mediana de 16 años quienes ya habían iniciado relaciones sexuales<sup>24</sup>.

## 2.2 Bases teóricas

### A. Adolescente:

Es la fase del desarrollo humano situada entre la infancia y la edad adulta, según la OMS ocurre en la segunda década de la vida, con inicio entre los 10 y los 13 años (representado por la pubertad), y que finaliza entre los 19 años. Experimentan una transición tanto física como psicológica por lo que debe considerarse un fenómeno biológico, cultural y social <sup>25,26</sup>.

Este es un periodo crítico del desarrollo en el que una persona cerebralmente inmadura transita entre la niñez y la adultez, en medio de numerosos retos que implican, entre otros, consolidar su personalidad, su identidad y su orientación sexual, desarrollarse moralmente, controlar sus impulsos, desarrollar y acogerse a ideologías, desarrollar el pensamiento abstracto, consolidar las relaciones con sus padres y hermanos. En consecuencia, son frecuentes conductas como prácticas sexuales de riesgo y consumo excesivo de alcohol u otras sustancias psicoactivas por lo que todo ello va a influir en la toma de decisiones <sup>26</sup>.

#### **B. Embarazo en adolescentes:**

El embarazo en la adolescencia es un fenómeno mundial con causas conocidas y graves. Según la OMS, el embarazo en la adolescencia tiende a ser mayor en personas con menos educación o de bajo estatus económico y lo define como aquel embarazo que ocurre a partir de los 10 años hasta los 19 años de edad <sup>2</sup>. Hay varios factores que influyen en el número de embarazos y nacimientos en la adolescencia. En primer lugar, en muchas sociedades, las niñas se ven presionadas a casarse y tener hijos por lo que tienen una autonomía limitada para influir en la toma de decisiones sobre el retraso de la maternidad y el uso de anticonceptivos. En segundo lugar, en muchos lugares, las niñas eligen quedarse embarazadas porque sus perspectivas educativas y laborales son escasas <sup>4</sup>.

Existe un gran impacto en la vida de las adolescentes a partir de un embarazo precoz, tanto a nivel individual como social. En lo personal limita el derecho a la educación significando una mayor probabilidad de desempleo. Según un estudio realizado por Plan International y UNFPA, una madre adolescente tiene muchas más dificultades para finalizar sus estudios, situación que complica su acceso al mercado laboral. Se menciona que sólo 2 de cada 10 de ellas logra acceder a una educación superior, lo que las lleva a trabajar en sectores laborales con un menor salario promedio <sup>27,28</sup>.

Las adolescentes tienen un mayor riesgo con respecto a su salud y la de sus hijos: altas tasas de mortalidad por abortos inseguros y mayores probabilidades de bajo peso al nacer o la muerte del bebé en el primer año de vida. Asimismo, predispone un mayor riesgo de adquirir enfermedades de transmisión sexual <sup>27</sup>.

### **C. Métodos Anticonceptivos:**

Según el MINSA lo define como aquel “Procedimiento que previene o reduce significativamente las posibilidades de una fecundación en mujeres fértiles, ya sean ellas o sus parejas quienes los usen. En lo posible, los métodos anticonceptivos deben cumplir con requisitos y características que permitan a las personas alcanzar sus metas reproductivas en forma efectiva y segura para su salud y de acuerdo a su situación de vida” <sup>29</sup>.

Los métodos anticonceptivos han ido utilizando a lo largo de los años, los cuales se han ido modernizando siendo de utilizar para prevenir embarazos e incluso enfermedades de transmisión sexual como es el uso del preservativo.

### **D. Tipos de Métodos Anticonceptivos:**

De acuerdo a la “Norma Técnica de Planificación Familiar” aprobada por el MINSA mediante la *Resolución Ministerial N° 536- 2017*, el 10 de Julio del 2017. Estos pueden ser:

#### **Temporales:**

- Abstinencia Periódica: Incluye al Método Del Ritmo, Método Del Moco Cervical, Método De Los Días Fijos o Del Collar
- Método De Lactancia Materna Y Amenorrea (MELA)
- Métodos De Barrera: El Preservativo y Espermicidas
- Hormonales: Se dividen en Combinados (Anticonceptivos Orales Combinados, Inyectable combinado, Parche Hormonal Combinado, Anillo Hormonal Combinado) y Sólo de Progestágeno (Píldoras sólo de progestágenos, inyectable sólo de progestina, implante sólo progestina).
- Dispositivos Intrauterinos (DIU): Dispositivo Intrauterino Liberador De Cobre y Dispositivo Intrauterino Liberador De Progestágeno.

### **Definitivos:**

- Anticoncepción Quirúrgica Voluntaria: Femenina y Masculina

### **Anticoncepción De Emergencia** <sup>29</sup>

**Método del Calendario o del Ritmo:** La pareja impide el embarazo evitando el sexo vaginal sin protección entre el primer y el último días fértiles estimados, bien absteniéndose o utilizando un preservativo <sup>9</sup>.

**Método de los Días Fijos:** Impide el embarazo si se evita el sexo vaginal sin protección durante los días más fértiles <sup>9</sup>.

**Método de Lactancia Materna y Amenorrea (MELA):** Es un método temporal basado en el efecto natural de la lactancia sobre la fertilidad. Evita la liberación de óvulos de los ovarios (ovulación) <sup>9,30</sup>.

Para utilizar el método de la amenorrea se requieren 3 condiciones; todas ellas deben cumplirse:

1. Que la madre no haya vuelto a menstruar
2. Que se alimente al niño completa o casi completamente mediante lactancia materna, de día y de noche
3. Que el bebé sea menor de 6 meses <sup>30</sup>.

### **Métodos de Barrera:**

**Preservativo Masculino:** Forma una barrera que impide la unión de los espermatozoides con el óvulo.

**Preservativo Femenino:** Forma una barrera que impide la unión de los espermatozoides con el óvulo <sup>9</sup>.

**Espermicidas:** Son sustancias que destruyen los espermatozoides y que se introducen profundamente en la vagina, cerca del cuello uterino <sup>30</sup>.

### **Métodos Hormonales:**

**Anticonceptivos Orales Combinados:** Píldoras que contienen dosis bajas de dos hormonas (un progestágeno y un estrógeno) como las hormonas naturales (progesterona y estrógenos) presentes en la mujer <sup>30</sup>.

**Anticonceptivos Orales de progestágeno solo:** También se conocen como “minipíldoras”, contienen dosis muy bajas de un progestágeno similar a la hormona natural (progesterona) presente en la mujer <sup>30</sup>.

**Inyectables de progestágeno solo:** Anticonceptivos inyectables que contienen un progestágeno similar a la hormona natural (progesterona) producida en el cuerpo de la mujer <sup>30</sup>.

**Parche Anticonceptivo Combinado:** Parche pequeño cuadrado de plástico, fino y flexible, que se pega al cuerpo. Liberador continuo un progestágeno y un estrógeno <sup>30</sup>.

**Implantes:** Son pequeñas varillas de plástico, cada una del tamaño de un fósforo aproximadamente, liberan un progestágeno parecido a la progesterona natural presente en el cuerpo de la mujer. Espesa el moco cervical impidiendo la unión de los espermatozoides con el óvulo y evita la ovulación <sup>9,30</sup>

### **Dispositivos intrauterinos:**

**DIU De Cobre:** El cobre daña los espermatozoides e impide que se unan con el óvulo.

**DIU De Levonorgestrel:** Espesa el moco cervical impidiendo la unión de los espermatozoides y el óvulo <sup>9</sup>.

Son seguros para las adolescentes, con tasas muy bajas de complicaciones como la enfermedad pélvica inflamatoria (EPI) o la perforación uterina. El riesgo de EPI con la colocación del DIU es de 0 a 2 % cuando no hay infección cervical y de 0 a 5 % cuando la inserción se produce con una infección no detectada. El Colegio Estadounidense de Obstetras y Ginecólogos, la Academia Estadounidense de Pediatría, los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades (CDC) recomienda que los adolescentes sexualmente activos deben someterse a pruebas de detección de gonorrea e infección por clamidia en el momento de la inserción del DIU, ya que este es un factor de riesgo que podría retrasar el inicio de la anticoncepción altamente eficaz y aumentar el riesgo de embarazo no deseado <sup>31</sup>.

**Anticoncepción Quirúrgica Voluntaria Femenina (BTB)**: Impide el paso a los óvulos para su unión con los espermatozoides <sup>9</sup>.

**Anticoncepción Quirúrgica Voluntaria Masculina (Vasectomía)**: Se bloquea el paso de los espermatozoides al semen eyaculado <sup>9</sup>.

**Anticoncepción de Emergencia**: Impide o retrasa la liberación de óvulos de los ovarios. Las píldoras se toman para prevenir el embarazo hasta 5 días después de tener relaciones sexuales sin protección <sup>9</sup>.

## 2.3 Definiciones de Conceptos Operacionales

**Conductas de Riesgo**: Son determinantes en la salud implicando un deterioro considerable en la salud del adolescente que atenta contra el equilibrio o el desarrollo biológico, psicológico y social de la persona <sup>32</sup>.

**Salud Reproductiva**: Es un estado de bienestar físico, mental y social que no consiste solamente en la ausencia de enfermedades o dolencias en todos los aspectos referentes al sistema reproductivo, sus funciones y procesos <sup>33</sup>.

**Infecciones de transmisión sexual**: Infecciones que se transmiten principalmente a través de relaciones sexuales desprotegidas con una persona infectada <sup>34</sup>.

**Mortalidad Materna**: Es la muerte de mujeres ocasionada por complicaciones durante el embarazo, parto o puerperio <sup>6</sup>.

**Planificación Familiar**: Es la decisión que tienen las personas de elegir el número de hijos que desean tener y el intervalo entre embarazos mediante el uso de métodos anticonceptivos <sup>6,35</sup>.

## **CAPITULO III. HIPÓTESIS Y VARIABLES**

### 3.1 Hipótesis

#### Hipótesis general

Ho: No se encontraron factores significativos asociados al uso de los métodos anticonceptivos en los alumnos del 4to y 5to de educación secundaria de dos Instituciones educativas de SMP.

Ha: Se encontró factores significativos asociados al uso de los métodos anticonceptivos en los alumnos del 4to y 5to de educación secundaria de dos Instituciones educativas de SMP.

### **Hipótesis específicas**

H1<sub>E1</sub>: Existe asociación entre el nivel de conocimiento de métodos anticonceptivos y el uso de métodos anticonceptivos en adolescentes.

H1<sub>E2</sub>: Los factores sociodemográficos se asocian significativamente al uso de métodos anticonceptivos en adolescentes.

H1<sub>E3</sub>: Los factores socioculturales se asocian significativamente al uso de métodos anticonceptivos en adolescentes.

H1<sub>E4</sub>: La información obtenida de los padres se asocia significativamente al uso de métodos anticonceptivos en adolescentes.

H1<sub>E5</sub>: El tipo de familia se asocia significativamente al uso de métodos anticonceptivos en adolescentes.

## **3.2 Variables Principales de Investigación**

### **Variable dependiente:**

Uso de métodos anticonceptivos: acción y efecto de usar métodos anticonceptivos

### **Variables independientes:**

- Factores Sociodemográficos
- Factores Socioculturales
- Factor Informativo
- Factor Familiar

Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos: Nivel de información que tienen los adolescentes sobre los métodos anticonceptivos.

## **CAPÍTULO IV. METODOLOGÍA**

### **4.1 Tipo de estudio**

El diseño de investigación del presente estudio es de tipo Observacional, transversal, analítico y cuantitativo.

### **4.2 Diseño de Investigación**

- **Observacional**, por cuanto no existe intervención. Es decir, no se manipulan las variables, sólo se las observa.
- **Transversal**, ya que se registrará datos en un momento determinado.
- **Analítico**, en razón a la asociación entre los factores y el nivel conocimientos y el uso de los métodos anticonceptivos en los alumnos de cuarto y quinto de secundaria.
- **Cuantitativo**, ya que su enfoque utiliza la recolección, el análisis de datos, medición numérica y análisis estadísticos.

### **4.3 Población y muestra**

#### **4.3.1 Población**

La población estuvo conformada por todos los alumnos matriculados del cuarto y quinto año de secundaria del Colegio I.E.P “Liceo San Agustín”, que equivale a 157 adolescentes y del Colegio I.E 2031 Virgen de Fátima, que equivale a 126 adolescentes.

Se realizó en la Institución Educativa Particular Liceo San Agustín de la urbanización “Monte de Los Olivos” en San Martín de Porres. El aula de 4to de Secundaria constó de 2 secciones, 4to A con 27 alumnos matriculados y 4to B 33 alumnos. El aula de 5to de Secundaria constó de 4 secciones, 5to A con 22 alumnos matriculados, 5to B 24 alumnos, 5to C 26 alumnos y 5to D 25 alumnos; haciendo un total de 157 alumnos en el 2022.

Y en la I.E 2031 Virgen de Fátima en San Martín de Porres. El aula de 4to de Secundaria constó de 2 secciones, 4ta A con 32 alumnos y 4to B 32 alumnos. El aula

de 5to de secundaria también constó de 2 secciones, 5ta A 31 alumnos y 5to B con 31 alumnos.

### 4.3.2 Muestra

Para calcular el tamaño de la muestra adecuada y válida en este estudio se utilizó la fórmula de muestreo (Epidat 4.2):

#### [1] Tamaños de muestra. Comparación de proporciones independientes:

##### Datos:

Proporción esperada en:	
Población 1:	29,000%
Población 2:	49,000%
Razón entre tamaños muestrales:	1,00
Nivel de confianza:	95,0%

##### Resultados:

Potencia (%)	Tamaño de la muestra*		
	Población 1	Población 2	Total
80,0	102	102	204

\*Tamaños de muestra para aplicar el test  $\chi^2$  con la corrección por continuidad de Yates ( $\chi^2$ ).

\* $P < 0,01$  (altamente significativa)

\*Nivel de confianza: 95%

Una muestra mínima de 204 individuos será suficiente para estimar, con una confianza del 95% y una precisión de  $<0,1$  unidad porcentual.

Se uso un cálculo de tamaño de muestra para comparar dos proporciones tomándose como proporción esperada para aquellos que usan anticonceptivos 29% y para aquellos que no usan 49%. Información extraída de la investigación de Sámano<sup>13</sup>.

### 4.3.3 Selección de la Muestra

No se hizo selección de muestra debido a que este trabajo será toda la población.

## 4.4 Operacionalización de variables

La descripción de todas las variables del presente estudio se encuentra esquemáticamente resumidas en un cuadro al final del proyecto. Ver anexo N°9

#### 4.5 Técnicas e instrumentos de recolección de datos

**Técnica:** Se utilizó la encuesta aplicada a través de un cuestionario estructurado elaborado por Bujanda Quispe, Crhistie autora de la tesis: “Factores determinantes relacionados al conocimiento alto sobre métodos anticonceptivos modernos en adolescentes de la Institución Educativa Toribio Rodríguez de Mendoza, El Agustino 2019”, y otro elaborado por Santisteban, Karen autora de la tesis: “Asociación de los factores sociales y el nivel de conocimiento de los métodos anticonceptivos en alumnos del quinto de secundaria de la I.E. República del Ecuador en el año 2016” para fuentes de información primaria, que fueron los adolescentes que cumplieron con los criterios de selección. La validación de ambos cuestionarios fue a través de un juicio de expertos y se aplicó la fórmula de Kuder Richardson (Kr-20), el cuestionario de factores determinantes la confiabilidad fue de 0,723 y el cuestionario de nivel de conocimientos fue de 0.99. Además, se entregó a cada estudiante un formato de Consentimiento Informado y Asentimiento Informado antes de su participación. Ver anexo N°12 y N°13.

**Instrumentos:** Se utilizó 2 cuestionarios para la recolección de datos, los cuales fueron estructurados con preguntas cerradas. Ver anexo N°10. El primer cuestionario fue de conocimientos sobre métodos anticonceptivos modernos. Este instrumento estuvo conformado por 8 preguntas con opción de respuesta politómica; además, se otorgó 2 puntos por cada respuesta correcta y 0 puntos cuando era incorrecta, dando así un puntaje máximo de 16 puntos. Nivel de Conocimiento Bajo: <7 Nivel de Conocimiento Medio: 7-11 Nivel de Conocimiento Alto:>11

El segundo cuestionario con 14 preguntas para determinar los factores sociales, demográficos, familiar e informativo con respuesta dicotómica y politómica.

#### 4.6 Técnica de Procesamiento y análisis de datos

Para la ejecución de este trabajo de investigación, se le solicitó la autorización al Director de la I.E.P “Liceo San Agustín” el Lic. José Guevara Limay, y al Director de

la I.E “Virgen de Fátima” el Lic. Luis Raymundo Farfán Flores, para poder realizar el estudio en dichas Instituciones Educativas.

Para la estadística descriptiva, las variables cualitativas se presentaron en frecuencias y porcentajes mientras que las variables cuantitativas mediante tendencia central y de dispersión de acuerdo a su distribución; si es que esta es de distribución normal se usó media y desviación estándar, si es que es distribución no normal se usó mediana y de cuartil.

Para la estadística inferencial, cuando la variable independiente fue cualitativa también se usó la prueba de chi cuadrado con la posibilidad de usar la prueba exacta de Fisher cuando haya frecuencias pequeñas para lo cual se realizó una evaluación de las frecuencias esperadas. Cuando la variable independiente fue cuantitativa se usó la prueba paramétrica T-students si es que las variables cumplen los supuestos, caso contrario se usó la prueba no paramétrica de la U de Mann-Whitney.

Para el análisis multivariado se calculó las razones de prevalencia crudas y ajustadas con sus respectivos intervalos de confianza al 95% a partir de una regresión de Poisson con varianzas robustas. Se consideró un valor de PS estadísticamente significativo si es menor a 0.05. En el modelo multivariado se construirá a partir de las variables que hayan salido asociadas en el análisis bivariado.

#### **4.7 Aspectos éticos**

El proyecto de investigación cuenta con dos consentimientos informados y ambos fueron aprobados por el comité de ética de investigación de la Facultad de Medicina Humana de la Universidad Ricardo Palma y este fue aprobado por el colegio antes de su ejecución. Se respetó los preceptos de la declaración de Helsinki que establece el respeto a la dignidad, la protección de los derechos y bienestar de los sujetos en investigación; salvaguardando su integridad física y mental, así como su intimidad y la protección de sus datos, así como también identificando que la persona en estudio no posea dificultades psicológicas u otro problema que pueda interferir en el proceso del desarrollo del trabajo de investigación.

Previo a la encuesta, se les aseguró que la información obtenida de las encuestas se manejará de forma anónima, y se garantizó la privacidad de la identificación de la persona.

Además, se solicitó la aprobación o consentimiento informado de los padres de familia además de los participantes.

## **CAPÍTULO V. RESULTADOS Y DISCUSIÓN**

### **5.1 Resultados**

**Tabla N°1.** Factores asociados al uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de 4<sup>to</sup> y 5<sup>to</sup> de secundaria de dos instituciones educativas

		<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
<b>Edad</b>	<b>14 años</b>	1	0.4%
	<b>15 años</b>	51	20.9%
	<b>16 años</b>	117	48%
	<b>17 años</b>	75	30.7%
<b>Año de estudio</b>	<b>4° años de secundaria</b>	115	47.1%
	<b>5° año de secundaria</b>	129	52.9%
<b>Sexo</b>	<b>Masculino</b>	117	48%
	<b>Femenino</b>	127	52%
<b>Religión</b>	<b>Católica</b>	119	48.8%
	<b>Evangélica</b>	19	7.8%
<b>Tipo de familia</b>	<b>Monoparental</b>	69	28.3%
	<b>Nuclear</b>	94	38.5%
	<b>Extendida</b>	81	33.2%
<b>Tiene pareja sentimental</b>	<b>Si</b>	94	38.5%
	<b>No</b>	150	61.5%
<b>Donde obtuvo información</b>	<b>Padres</b>	61	25%
	<b>Centro de Salud</b>	30	12.3%
	<b>Redes Sociales</b>	127	52%
	<b>Otros</b>	26	10.7%
<b>Tuvo relaciones sexuales</b>	<b>Si</b>	90	36.9%
	<b>No</b>	154	63.1%
	<b>Ninguno</b>	154	63.1%
<b>Edad donde tuvo su primera relación sexual</b>	<b>13 años</b>	7	2.9%
	<b>14 años</b>	13	5.3%
	<b>15 años</b>	31	12.7%
	<b>16 años</b>	29	11.9%
	<b>17 años</b>	10	4.1%
<b>Número de parejas sexuales</b>	<b>Ninguna</b>	154	63.1%
	<b>Una</b>	53	21.7%
	<b>Dos</b>	22	9%
	<b>Tres</b>	9	3.7%
	<b>Cuatro</b>	5	2%
<b>Consumo de alcohol</b>	<b>Cinco</b>	1	0.40%
	<b>Si</b>	95	38.9%
	<b>No</b>	149	61.1%
	<b>Uso de métodos anticonceptivos</b>	<b>Si</b>	59
	<b>No</b>	185	75.8%

En la tabla 1 se aprecia los factores asociados al uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de 4<sup>to</sup> y 5<sup>to</sup> de secundaria, en mayoría los que tiene 16 años representan el 48%

(N°=117), se encuentran el 5<sup>to</sup> año de secundaria un 52.9% (N°=129), de sexo femenino un 52% (N°=127), pertenecientes a la religión católica un 48.8% (N°=119), con familia nuclear un 38.5% (N°=94), No tiene pareja un 61.5% (N°=150), obtuvo información a través de las redes sociales en un 52% (N°=127), no tuvo relaciones en un 63.1% (N°=154), en la actualidad no han tenido relaciones sexuales en un en un 63.1% (N°=154), no han tenido parejas sexuales en un 63.1% (N°=154), no consumen alcohol en un 61.1% (N°=149) y no usan métodos anticonceptivos en un 75.8% (N°=185).

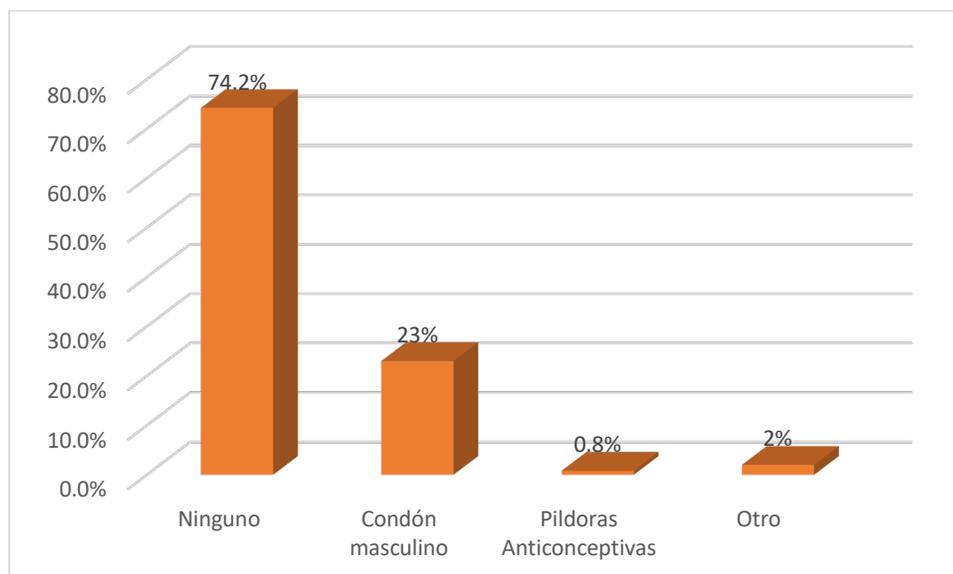
**Tabla N°2.** Nivel de conocimiento de métodos anticonceptivo asociados al uso de métodos anticonceptivos en adolescentes

		Uso de métodos anticonceptivos		Total	p-valor+
		Si	No		
<b>Nivel de Conocimiento</b>	<b>Bajo</b>	n	7	42	49
		%	14.3%	85.7%	100%
	<b>Medio</b>	n	35	108	143
		%	24.4%	75.6%	100%
	<b>Alto</b>	n	17	35	52
		%	32.7%	67.3%	100%
	<b>Total</b>	n	59	185	244
		%	24.1%	75.9%	100%

\* Chi cuadrado

En la tabla 2 se aprecia que el nivel de conocimiento de métodos anticonceptivos asociados al uso de métodos anticonceptivos en adolescentes, en mayoría presentan un conocimiento medio y no usan métodos anticonceptivos en un 75.5% (N°=108). El p-valor es igual a 0.096 (p>0.05).

**Figura N°1.** Gráfico de columnas de los tipos de métodos anticonceptivos usados por adolescentes



En la figura 1 se aprecia los diferentes tipos de métodos anticonceptivos usados, en mayoría no usan ningún método anticonceptivo en un 74.2%. Solo un 23% de adolescentes usan preservativo masculino, seguido por inyectables (otro) en un 2% y píldoras anticonceptivas en un 0.8%.

**Tabla N°3.** Factores sociodemográficos como edad, sexo y religión asociados al uso de métodos anticonceptivos en adolescentes

			Uso de métodos anticonceptivos		Total	p-valor
			Si	No		
Edad	14 años	n	0	1	1	0.946*
		%	0%	100%	100%	
	15 años	n	13	38	51	
		%	25.5%	74.5%	100%	
	16 años	n	28	89	117	
		%	24.0%	76.0%	100%	
	17 años	n	18	57	75	
%		24%	76%	100%		
Total	n	59	185	244		
	%	24.2%	75.8%	100%		
Sexo	Masculino	n	31	86	117	0.418*
		%	26.5%	73.5%	100%	
	Femenino	n	28	99	127	
		%	22%	78%	100%	
	Total	n	59	185	244	
%	24.2%	75.8%	100%			
Religión	Católica	n	30	89	119	0.609*

	%	25.2%	74.8%	100%
<b>Evangélica</b>	n	6	13	19
	%	31.6%	68.4%	100%
<b>Otras</b>	n	23	83	106
	%	21.7%	78.3%	100%
<b>Total</b>	n	59	185	244
	%	24.2%	75.8%	100%

\* Chi cuadrado

En la tabla 3 se observa que los factores sociodemográficos como edad, sexo y religión asociados al uso de métodos anticonceptivos en adolescentes, en mayoría respecto a la edad, los adolescentes de 16 a 17 años no usan métodos anticonceptivos en un 76% (N°=146), el p-valor es igual a 0.876 ( $p > 0.05$ ); en cuanto al sexo, las de sexo femenino no usan métodos anticonceptivos en un 78% (N°=99), el p-valor es igual a 0.418 ( $p > 0.05$ ) y los que pertenecen a la religión católica no usan métodos anticonceptivos en un 74.85% (N°=89), el p-valor es igual a 0.609 ( $p > 0.05$ )

**Tabla N°4.** Factores socioculturales como el inicio de relaciones sexuales, número de parejas sexuales y consumo de alcohol que se asocian al uso de métodos anticonceptivos en adolescentes

		Uso de métodos anticonceptivos		Total	p-valor
		Si	No		
<b>Número de pareja sexuales</b>	<b>Hasta una pareja</b>	n	33	174	0.000*
		%	15.9%	84.1%	
	<b>Dos a más parejas</b>	n	26	11	
		%	70.3%	29.7%	
<b>Consumo de alcohol</b>	<b>Si</b>	n	30	65	0.031*
		%	31.6%	68.4%	
	<b>No</b>	n	29	120	
		%	19.5%	80.5%	

\* Chi cuadrado

En la tabla 4 se aprecia que los factores sociales como el inicio de relaciones sexuales, número de parejas sexuales y consumo de alcohol que se asocian al uso de métodos anticonceptivos en adolescentes, en mayoría respecto al número de parejas, los que has tenido hasta una pareja no usan métodos anticonceptivos en un 84.1% (N°=174), el p-valor es igual a 0.000 ( $p < 0.05$ ) y los que no han consumido alcohol y no usan métodos anticonceptivos representan un 80.5% (N°=120), el p-valor es igual a 0.031 ( $p < 0.05$ ).

### Edad de inicio de Relaciones Sexuales

	N	Mediana	Mínimo	Máximo	p-valor*
<b>Si usa método anticonceptivos</b>	59	16	15	17	0.922
<b>No usa método anticonceptivos</b>	185	16	14	17	

\* Prueba de U Mann-Whitney

Se aprecia que las personas que si usan métodos anticonceptivos presentan una mediana igual a 16, un valor mínimo de 15 y máximo de 17; y los que no usan métodos anticonceptivos presentan una mediana igual a 16, un valor mínimo de 14 y máximo de 17. Al aplicar la prueba de U Mann-Whitney, se obtuvo un p-valor igual a 0.922 ( $p>0.05$ ).

**Tabla N°5.** Fuentes de información asociadas al uso de métodos anticonceptivos en adolescentes

		Uso de métodos anticonceptivos		Total	p-valor	
		Si	No			
<b>Dónde obtuvo información sobre métodos anticonceptivos</b>	<b>Padres</b>	n	13	48	61	
		%	21.3%	78.7%	100%	
	<b>Centro de Salud</b>	n	3	27	30	0.174*
		%	10%	90%	100%	
	<b>Redes Sociales</b>	n	35	92	127	
		%	27.6%	72.4%	100%	
	<b>Otros</b>	n	8	18	26	
		%	30.8%	69.2%	100%	
	<b>Total</b>	n	59	185	244	
		%	24.2%	75.8%	100%	

\* Chi cuadrado

En la tabla 5, se aprecia las fuentes de información asociadas al uso de métodos anticonceptivos en adolescentes, en mayoría obtuvieron información en las redes sociales y no usan métodos anticonceptivos en un 72.4% ( $N^{\circ}=92$ ), seguido de los padres y no usan métodos anticonceptivos en un 78.6% ( $N^{\circ}=48$ ); el p-valor es igual a 0.174 ( $p>0.05$ ).

**Tabla N°6.** Tipo de familia y su asociación con el uso de métodos anticonceptivos en adolescentes

Tipo de familia		Uso de métodos anticonceptivos		Total	p-valor
		Si	No		
		n			
<b>Monoparental</b>	n	19	50	69	0.505
	%	27.5%	72.5%	100%	
<b>Nuclear</b>	n	19	75	94	
	%	20.2%	79.8%	100%	
<b>Extendida</b>	n	21	60	81	
	%	25.9%	74.1%	100%	
<b>Total</b>	n	59	185	244	
	%	24.2%	75.8%	100%	

\* Chi cuadrado

En la tabla 6, se observa el tipo de familia y su asociación con el uso de métodos anticonceptivos en adolescentes, en mayoría las familias nucleares no usan métodos anticonceptivos en un 79.8% (N°=75), seguido de las familias extendidas y que no usan métodos anticonceptivos en un 74.1% (N°=60); el p-valor es igual a 0.505 ( $p > 0.05$ ).

**Tabla N°7.** Nivel de conocimientos entre la I.E.P Liceo San Agustín y la I.E Virgen de Fátima

		Frecuencia	Porcentaje	p-valor
<b>I.E.P Liceo San Agustín</b>	<b>Bajo</b>	23	16.5%	0.004*
	<b>Medio</b>	77	55.4%	
	<b>Alto</b>	39	28.1%	
	<b>Total</b>	139	100%	
<b>I.E Virgen de Fátima</b>	<b>Bajo</b>	26	24.8%	
	<b>Medio</b>	66	62.9%	
	<b>Alto</b>	13	12.4%	
	<b>Total</b>	105	100%	

\* Prueba de U Mann-Whitney

En la tabla 7 se aprecia respecto al nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivo la I.E.P Liceo San Agustín en mayoría presentaron un nivel Medio en un 55.4%, seguido de un nivel Alto en un 28.1%; la I.E Virgen de Fátima en mayoría presentaron un nivel Medio en un

62.9%, seguido de un nivel Bajo en un 24.8%. Existe diferencia significativa entre el nivel de conocimiento entre la I.E.P Liceo San Agustín y la I.E Virgen de Fátima,  $p=0.004$  ( $p<0.05$ ).

**Tabla N° 8.** Análisis multivariado de los factores asociados al uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de 4to. – 5to de secundaria en dos Instituciones Educativas en el año 2022.

USO DE MAC	RP	IC95%	p-Valor
N° PAREJAS SEXUALES	1.910663	1.65 - 2.21	0.000
CONSUMO DE ALCOHOL	0.9457602	0.59 - 1.51	0.816

En la tabla 8, se observa que aquellos adolescentes que tienen más parejas sexuales tienen 1.9 veces de posibilidades de uso de métodos anticonceptivos que aquellos que tienen una pareja o ninguna; el p-valor es  $<0.05$ . Aquellos que no consumen alcohol tienen 0.9 veces de posibilidades de usar métodos anticonceptivos; el p-valor es  $>0.05$ .

## 5.2 Discusión de Resultados

En la presente tesis, la primera intención fue incluir al total de los adolescentes de 4to y 5to de sec. En este estudio, sin embargo, se terminó encuestando solo a 244 adolescentes; debido a que 2 adolescentes no completaron la encuesta, 5 adolescentes decidieron no participar del estudio y 33 alumnos faltaron a su institución educativa el día que se realizó la encuesta.

A partir de estos hallazgos, podemos inferir varios puntos referentes a los factores asociados al uso de métodos anticonceptivos en los adolescentes. Se obtuvo en cuanto a los factores sociodemográficos la edad más frecuente entre los adolescentes evaluados es de 16 años con un 48%. Referente al sexo, predominio del femenino con un 52% y la religión más frecuente es la católica encontrándose en el 48.8% de los adolescentes, estos son también factores relevantes en la investigación hecha por Zeta Villegas M.

En relación a otros factores asociados, en la presenta investigación, el tipo de familia más frecuente entre los estudiantes es el tipo nuclear representado por 38.5%, estos son datos similares a la investigación realizada por Agyemang Joyce et col y Bujanda Quispe C., Sin

embargo, existe un 61.5% entre el tipo monoparental y extendida que no vive en una familia funcional por lo que los convierte en un grupo vulnerable expuesto a riesgos<sup>10</sup>.

Las redes sociales son la mayor fuente de información acerca de métodos anticonceptivos entre los adolescentes representando un 52% del total, seguido por padres en un 25% y solo un 12.3% en un centro de salud, datos que difieren según los estudios realizados por Samanó et al. siendo la madre la principal fuente de información para el 79% de adolescentes y Bujanda Quispe C. que halló como fuente que el 83.7% recibía del colegio, un 32.7% buscaba en internet, y 18.4% buscaba en el centro de salud.

En los adolescentes encuestados, predominó que un 61.1% de adolescentes no consumen alcohol y un 75.8% no usan métodos anticonceptivos, datos similares a lo encontrado por Kwon Eunji et. al.

En cuanto al primer objetivo sobre la asociación del nivel de conocimiento al uso de métodos anticonceptivos se obtuvo que 143 adolescentes presentan nivel medio, de los cuales solo un 24.4% (35) si usarían métodos anticonceptivos, arrojando que no existe una asociación altamente significativa pues el p-valor es mayor al 0.05, estos resultados reflejan similitud con el estudio realizado por Zeta Villegas, M. que encontró un nivel de conocimiento regular lo que nos manifiesta que la información obtenida por los adolescentes no es suficiente ni adecuada e implica a que ellos tengan un vacíos, errores o confusiones sobre el tema abordado<sup>22</sup>.

Ahora, hay que tener en cuenta que la educación en nuestro país no es igual ni uniforme a nivel nacional, esto se debe por lo general a las condiciones precarias que existe en un colegio nacional tal es la infraestructura, el acceso al internet y docentes que con un alto puntaje optan por elegir colegios más céntricos principalmente visto en regiones rurales. Si bien es cierto, viene mejorando en los últimos años, aún hay brechas que cubrir<sup>36</sup>. Como vemos hay un nivel alto de conocimiento (28.1%) en la institución particular, mientras que, en la institución pública el nivel de conocimiento alto solo es 12.4%, lo que nos muestra que no hay una asociación significativa entre ellas y confirma lo mencionado anteriormente.

Estos datos reflejan el resultado obtenido donde un 74.2% de los adolescentes no usan ningún método anticonceptivo, lo que podría confirmarnos que la información recaudada por ellos es deficiente, mientras que solo un 23% usa preservativo masculino, seguido por un 2 % que usan inyectables. Datos que similan a lo encontrado por Nsanya, Mussa et. al en su estudio

donde se obtuvo que los preservativos masculinos (71,6 %) fueron el método anticonceptivo moderno más utilizado por las mujeres sexualmente activas y según Pérez Blanco A, et. al que se observó también que el condón es el método anticonceptivo más utilizado (88%).

En relación de los factores sociodemográficos al uso de métodos anticonceptivos se obtuvo que en su mayoría ,117 de adolescentes encuestados tienen 16 años de los cuales un 76.0% (89) no usan métodos anticonceptivos, la mayoría fueron de sexo femenino (127) siendo un 77.9% (99) que no usen los métodos anticonceptivos y referente a la religión predominó la católica en 119 adolescentes siendo un 74.7% (89) que no usen métodos anticonceptivos, pudiendo demostrarse que no existe asociación altamente significativa entre las variables estudiadas debido al que el p- valor es mayor a 0.05. Estos datos reflejan similitud a lo encontrado por Alburquerque Merino, S. donde la variable sexo y religión no tienen asociación significativa con el uso de métodos anticonceptivos sin embargo si difiere con la variable edad puesto que en su estudio si tiene asociación altamente significativa con el uso de métodos anticonceptivos, cabe mencionar que dicho estudio tomo la variable edad en rangos.

No obstante, recordemos que, en el Perú el Ministerio de Educación estableció desde el año 2016 un nuevo currículo donde ingresa la igualdad de género y la sexualidad de una manera más integral presentando un gran rechazo por parte de algunos grupos religiosos y padres que mencionaban que este proyecto de Ley atentaba contra los valores tradicionales<sup>37</sup>. Esto reflejaría que, aun así, habiendo una oposición por parte de este grupo de padres y madres preocupados, sus hijos adolescentes no están manejando la información ni uso correcto sobre los métodos anticonceptivos.

Los factores socioculturales que se ha estudiado en esta investigación, como es el número de parejas sexuales y consumo de alcohol han demostrado tener una asociación altamente significativa con el uso de métodos anticonceptivos en el análisis bivariado. Uno de los estudios que avala y coincide en esta última variable es el realizado por Kwon, E. et.al. Lo cual se justifica porque el consumo de alcohol durante la adolescencia puede afectar el desarrollo del cerebro empeorando no solo el rendimiento escolar sino también llevándolo a comportamientos sexuales de alto riesgo<sup>38</sup>. Sin embargo, al realizar el análisis multivariado, vemos que no hay asociación, probablemente porque este ejerciendo un efecto confusor sobre la relación entre el número de parejas sexuales y los métodos anticonceptivos. Mientras que en cuanto al número de parejas sexuales, no hay estudios donde se estudie esta variable, como vemos a mayor número de parejas sexuales, mayor es el uso de métodos anticonceptivos; esto

debido a que como el embarazo adolescente es frecuentemente un evento no deseado o planificado trae consigo el temor a la reacción del grupo familiar, escolar, social y miedo por el futuro<sup>39</sup>. Por ello podemos decir que se está aceptando la hipótesis alterna que indica que si hay factores significativos asociados al uso de métodos anticonceptivos. No obstante, en cuanto a la variable edad de inicio de relaciones sexuales se tiene una mediana de 16 años sin haber asociación significativa con el uso o no de métodos anticonceptivos. Similar a lo reportado por Acevedo Maldonado, K que no encontró asociación significativa entre edad e inicio de relaciones sexuales teniendo como rango de edad 15 – 18 años los que habían iniciado relaciones sexuales, en esta investigación la causa probable es que las edades de los adolescentes encuestados son continuas, compactas.

Otra de las variables a estudiar fueron las fuentes de información que tienen los adolescentes asociadas al uso de métodos anticonceptivos encontrándose que 127 de ellos obtienen información a través del internet como las redes sociales y de estos un 72.4% (92) no usan métodos anticonceptivos, en segundo lugar aquellos que obtienen información a través de los padres (61) seguido por información obtenida en el centro de salud (30), de estos solo un 10 % (3) estarían usando métodos anticonceptivos , demostrándose que no existe asociación altamente significativa entre el tipo de fuente de información y el uso de métodos anticonceptivos. Entonces, el tipo de fuente de donde obtenga información el adolescente, no certifica que vaya o no a usar un método anticonceptivo. Estos resultados difieren a lo encontrado por Alburqueque Merino, S. que si bien es cierto obtiene una asociación entre ambas variables, teniendo como principal fuente de información a los docentes con el 56.52% (104), un 32.61% (60) no usan métodos anticonceptivos, lo que nos lleva a pensar que si se ha decidido por introducir el tema de sexualidad en los colegios se debería de capacitar adecuadamente a los docentes para que manejen una información correcta.

Y finalmente en relación al tipo de familia y su asociación con el uso de métodos anticonceptivos se vio que si bien es cierto la mayoría de adolescentes conviene en una familia nuclear, esto no traduce al uso de métodos anticonceptivos puesto que siguen siendo temas tabú de los cuales no se habla abiertamente en la familia o se hablen muy poco sobre el tema, lo que lleva a los adolescentes a buscar otro tipo de fuentes de información probablemente poco serias y no bien orientado<sup>40</sup>. Esto difiere a lo encontrado por Agyemang Joyce et col. donde los participantes que permanecían con ambos padres estaban asociados con el uso de anticonceptivos con sus valores de p de 0,002 <sup>12</sup>.

Como vemos existen diversos factores que van a influir en la decisión del uso o no de métodos anticonceptivos que tomen los adolescentes. Por lo que es imperativo, poder educar y orientar de una manera oportuna, adecuada y segura para que ellos tomen conciencia de la importancia del uso de métodos anticonceptivos, para así poder evitar practicar sexo inseguro.

Si bien es cierto, las medidas de control sanitario por la COVID-19 terminaron por relegar a un segundo plano todas las acciones que debían ser implementadas por el Ministerio de Educación (Minedu) y el Ministerio de Salud (Minsa), y como consecuencia de esto, fue la dificultad que presentaron los adolescentes, con el acceso restringido a los servicios de salud sexual y reproductiva. La prevención del embarazo en adolescentes sigue siendo una prioridad, actualmente el embarazo y la maternidad en la adolescencia aumentaron incluso durante el aislamiento por la pandemia y continúa siendo un problema de salud pública, de derechos y oportunidades para las mujeres y las niñas, así como de desarrollo para el país<sup>41</sup>.

En esta presente investigación, un obstáculo que se presentó es la dificultad para entrevistar y/o encuestar a los adolescentes puesto que no es un tema muy abordado en los colegios.

## **CAPÍTULO VI. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES**

### **6.1 Conclusiones**

- Se determinó que el tener dos o más parejas sexuales se asocia significativamente al uso de métodos anticonceptivos.
- El tipo de método anticonceptivo más usado en adolescentes es el preservativo masculino.
- Se determinó que la edad de inicio de relaciones sexuales no se asocia significativamente al uso de métodos anticonceptivos. Obteniendo una mediana de 16 años.
- Se determinó que el consumo de alcohol no se asocia significativamente al uso de métodos anticonceptivos.
- Se ha logrado determinar que no existe asociación entre el nivel de conocimiento de métodos anticonceptivos y el uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del 4to y 5to de secundaria de dos instituciones educativas en S.M.P. Encontrándose, un predominio del nivel alto en la Institución Particular.

- Los factores sociodemográficos no se asocian de manera significativa al uso de métodos anticonceptivos en adolescentes.
- El tipo de fuente de información prevaleciente en los adolescentes fue las redes sociales. Además, la información obtenida de los padres no se asocia significativamente al uso de métodos anticonceptivos en adolescentes.
- El tipo de familia no se asocia de manera significativa al uso de métodos anticonceptivos en adolescentes.

## **6.2 Recomendaciones**

- Se recomienda intensificar estudios en una población mayor de adolescentes. Así mismo, evaluar otras variables y poder determinar su asociación al uso de métodos anticonceptivos.
- Igualmente ahondar y continuar con las estrategias o acciones a implementar por parte del Ministerio de Salud brindando una correcta comunicación y educación con los adolescentes.
- Se sugiere a la dirección de cada Institución Educativa que realice trabajos en equipo con los docentes y psicólogos a través de capacitaciones previas, brindando así charlas informativas y consejerías sobre la importancia del uso de métodos anticonceptivos para poder evitar embarazos en adolescentes y protección frente a las ITS/ETS.
- Así mismo, se recomienda que aquellos adolescentes que inician vida sexual acudan a los centros de salud. Y que los profesionales de salud del primer nivel de atención puedan coordinar con cada Institución Educativa para reforzar los programas de educación sexual.

## **REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS**

1. Ministerio de Salud reporta 30 mil embarazos adolescentes en lo que va del 2022 [Internet]. infobae. [citado 18 de noviembre de 2022]. Disponible en: <https://www.infobae.com/america/peru/2022/08/14/minsa-registra-30-mil-embarazos-adolescentes-en-el-peru-en-lo-que-va-del-2022/>
2. Choque PMG, Salas GGP. Embarazo en la adolescencia y los indicadores de salud materna y perinatal. Revista Habanera de Ciencias Médicas. 17 de mayo de 2022;21(2):4226.
3. Mapa del embarazo y la maternidad adolescentes en el Perú [Internet]. UNFPA Perú. 2022 [citado 14 de abril de 2023]. Disponible en: <https://peru.unfpa.org/es/mapa-embarazo-y-maternidad-adolescentes-peru>
4. Adolescent pregnancy [Internet]. [citado 13 de noviembre de 2022]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/adolescent-pregnancy>
5. OEA. OEA - Organización de los Estados Americanos: Democracia para la paz, la seguridad y el desarrollo [Internet]. 2009 [citado 13 de noviembre de 2022]. Disponible en: [https://www.oas.org/es/youth/Salud\\_Sexual\\_y\\_Reproductiva.asp](https://www.oas.org/es/youth/Salud_Sexual_y_Reproductiva.asp)
6. INEI - Perú: Encuesta Demográfica y de Salud Familiar-ENDES 2021 [Internet]. [citado 13 de noviembre de 2022]. Disponible en: [https://www.inei.gov.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones\\_digitales/Est/Lib1838/](https://www.inei.gov.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1838/)
7. En el Perú, 12 de cada 100 adolescentes están embarazadas o ya son madres [Internet]. [citado 18 de noviembre de 2022]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/303880-en-el-peru-12-de-cada-100-adolescentes-estan-embarazadas-o-ya-son-madres>
8. Salud sexual y reproductiva [Internet]. Fondo de Población de las Naciones Unidas. [citado 13 de noviembre de 2022]. Disponible en: <https://www.unfpa.org/es/salud-sexual-y-reproductiva>
9. Planificación familiar [Internet]. [citado 13 de noviembre de 2022]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/family-planning-contraception>
10. Recomendaciones sobre prácticas seleccionadas para el uso de anticonceptivos [Internet]. [citado 16 de noviembre de 2022]. Disponible en: <https://www.who.int/es/publications/i/item/9789241565400>
11. Membribes ERM, González MMÁ. Impacto del embarazo en la adolescencia en un grupo básico de trabajo en la atención primaria de salud. Revista Cubana de Obstetricia y Ginecología. 2020;46(4):1-15.

12. Agyemang J, Newton S, Nkrumah I, Tsoka-Gwegweni JM, Cumber SN. Contraceptive use and associated factors among sexually active female adolescents in Atwima Kwanwoma District, Ashanti region-Ghana. *Pan Afr Med J.* 2019;32:182.
13. Sámano R, Martínez-Rojano H, Chico-Barba G, Sánchez-Jiménez B, Sam-Soto S, Rodríguez-Ventura AL, et al. Sociodemographic Factors Associated with the Knowledge and Use of Birth Control Methods in Adolescents before and after Pregnancy. *Int J Environ Res Public Health.* marzo de 2019;16(6):1022.
14. Kwon E, Kang M, Kim H. Factors Associated With Using Contraception Among Sexually Active Adolescents in Monocultural and Multicultural Families. *The Journal of School Nursing.* 1 de diciembre de 2021;37(6):460-9.
15. Nsanya MK, Atchison CJ, Bottomley C, Doyle AM, Kapiga SH. Modern contraceptive use among sexually active women aged 15-19 years in North-Western Tanzania: results from the Adolescent 360 (A360) baseline survey. *BMJ Open.* 28 de agosto de 2019;9(8):e030485.
16. Pérez-Blanco A, Sánchez-Valdivieso E, Pérez-Blanco A, Sánchez-Valdivieso E. Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos y Salud Reproductiva en adolescentes mexicanos de medio rural. *Revista chilena de obstetricia y ginecología.* octubre de 2020;85(5):508-15.
17. Barchi F, Ntshebe O, Apps H, Ramaphane P. Sensibilización sobre el uso de anticonceptivos entre estudiantes adolescentes en Botsuana. *International nursing review en español: revista oficial del Consejo Internacional de Enfermeras.* 2022;69(1 (Marzo)):86-95.
18. Bujanda Quispe CSI. Factores determinantes relacionados al conocimiento alto sobre métodos anticonceptivos modernos en adolescentes de la Institución Educativa Toribio Rodríguez de Mendoza, El Agustino 2019. Universidad Nacional Mayor de San Marcos [Internet]. 2019 [citado 19 de noviembre de 2022]; Disponible en: <https://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/20.500.12672/10746>
19. De La Cruz Melchor HA, Laura Ccente R. "Factores Socioculturales Y Métodos Anticonceptivos En Adolescentes De La I.E. Ramón Castilla Marquesado, Huancavelica, Perú – 2018". Repositorio Institucional - UCV [Internet]. 2018 [citado 12 de noviembre de 2022]; Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/37568>
20. Guerrero Chiroque J. Factores asociados al uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del AA. HH San Sebastián - distrito, Veintiseis de Octubre Piura, 2020. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote [Internet]. 9 de octubre de 2020 [citado 19 de noviembre de 2022]; Disponible en: <https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/18051>
21. Puccio R, Rosario MD. Factores asociados al uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del AA. HH San Martín del distrito Veintiseis de Octubre – Piura, 2020. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote [Internet]. 2 de julio

- de 2020 [citado 19 de noviembre de 2022]; Disponible en: <http://bibliotecavirtualoducal.uc.cl:8081/xmlui/handle/123456789/1620122>
22. Zeta Villegas MDR. Relación entre el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del instituto nacional Agropecuario N°54 Tambogrande - Piura, 2019. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote [Internet]. 1 de octubre de 2019 [citado 25 de abril de 2023]; Disponible en: <https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/14053>
  23. Alburqueque Merino ST. Factores asociados al uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del AA. HH Santa Rosa- Piura, 2020. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote [Internet]. 19 de marzo de 2021 [citado 25 de abril de 2023]; Disponible en: <https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/21165>
  24. Acevedo Maldonado KB. Factores asociados al inicio de las relaciones sexuales en los adolescentes de los centro educativos de Cushcanday – Agallpampa y San Isidro – Otuzco en el año 2021 - 2022. Universidad Privada Antenor Orrego - UPAO [Internet]. 2022 [citado 29 de abril de 2023]; Disponible en: <https://repositorio.upao.edu.pe/handle/20.500.12759/9090>
  25. Salud del adolescente [Internet]. [citado 20 de noviembre de 2022]. Disponible en: <https://www.who.int/es/health-topics/adolescent-health>
  26. Palacios X, Palacios X. Adolescencia: ¿una etapa problemática del desarrollo humano? Revista Ciencias de la Salud. abril de 2019;17(1):5-8.
  27. Castañeda Paredes J, Santa-Cruz-Espinoza H, Castañeda Paredes J, Santa-Cruz-Espinoza H. Factores de riesgo asociados al embarazo en adolescentes. Enfermería Global. 2021;20(62):109-28.
  28. Perú PI. 4 de cada 10 niños, niñas y adolescentes son pobres por la pandemia [Internet]. [citado 21 de noviembre de 2022]. Disponible en: <https://www.planinternational.org.pe/noticias/4-de-cada-10-ninos-ninas-y-adolescentes-son-pobres-por-la-pandemia>
  29. Norma técnica de salud de planificación familiar [Internet]. [citado 21 de noviembre de 2022]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/informes-publicaciones/280860-norma-tecnica-de-salud-de-planificacion-familiar>
  30. Salud OP de la. Planificación familiar: Un manual mundial para proveedores. 3.ed. actualizada, 2019 [Internet]. OPS; 2020 [citado 21 de noviembre de 2022]. Disponible en: <https://iris.paho.org/handle/10665.2/51918>
  31. Adolescents and Long-Acting Reversible Contraception: Implants and Intrauterine Devices [Internet]. [citado 12 de noviembre de 2022]. Disponible en: <https://www.acog.org/en/clinical/clinical-guidance/committee-opinion/articles/2018/05/adolescents-and-long-acting-reversible-contraception-implants-and-intrauterine-devices>

32. Salas FG. Caracterización de factores implicados en las conductas de riesgo en adolescentes. Revista ABRA. 4 de abril de 2018;38(56):1-16.
33. Resolución Ministerial N.º 031-2022-MINSA [Internet]. [citado 21 de noviembre de 2022]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/normas-legales/2723755-031-2022-minsa>
34. Ramírez Untiveros D. Intervención educativa para la prevención de las infecciones de transmisión sexual VIH/SIDA en los adolescentes de la I.E. Simón Bolívar- Lima 2019. Educational intervention for the prevention of sexually transmitted infections HIV/AIDS in adolescents of the IE Simón Bolívar- Lima 2019 [Internet]. 23 de octubre de 2020 [citado 19 de noviembre de 2022]; Disponible en: <http://repositorio.uroosevelt.edu.pe/handle/20.500.14140/221>
35. Family Planning - A global handbook for providers [Internet]. [citado 19 de noviembre de 2022]. Disponible en: <https://www.who.int/publications-detail-redirect/9780999203705>
36. Calidad educativa en el Perú: dónde estamos y a dónde vamos [Internet]. Inicio. 2020 [citado 29 de abril de 2023]. Disponible en: <https://www.murollano.org/post/calidad-educativa-en-el-perú-dónde-estamos-y-a-dónde-vamos>
37. Meneses D. Con Mis Hijos No Te Metas: un estudio de discurso y poder en un grupo de Facebook peruano opuesto a la «ideología de género». Anthropologica. 5 de julio de 2019;37(42):129-54.
38. Serie Alcohol - El alcohol en la adolescencia - OPS/OMS | Organización Panamericana de la Salud [Internet]. [citado 27 de abril de 2023]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/documentos/serie-alcohol-alcohol-adolescencia>
39. Loredó-Abdalá A, Vargas-Campuzano E, Casas-Muñoz A. Embarazo adolescente: sus causas y repercusiones en la diada\*. Revista Médica del Instituto Mexicano del Seguro Social. 2017;55.
40. Las relaciones sexuales, aún tema tabú en las familias [Internet]. Gaceta UNAM. 2022 [citado 28 de abril de 2023]. Disponible en: <https://www.gaceta.unam.mx/las-relaciones-sexuales-aun-tema-tabu-en-las-familias/>
41. La arremetida de Con Mis Hijos No Te Metas [Internet]. Desco. [citado 27 de abril de 2023]. Disponible en: <https://www.desco.org.pe/la-arremetida-de-con-mis-hijos-no-te-metas>

## ANEXOS

### 1. ACTA DE APROBACIÓN DEL PROYECTO DE TESIS



UNIVERSIDAD RICARDO PALMA  
FACULTAD DE MEDICINA HUMANA  
**Manuel Huamán Guerrero**  
Oficina de Grados y Títulos

---

#### ACTA DE APROBACIÓN DE PROYECTO DE TESIS

Los miembros que firman la presente acta en relación al Proyecto de Tesis “**FACTORES ASOCIADOS AL USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DE 4TO. – 5TO. DE SECUNDARIA DE DOS INSTITUCIONES EDUCATIVAS EN EL AÑO 2022**”, que presenta la Srta. **MARJURY STHEYSI HURTADO SOTO**, para optar el Título Profesional de Médico Cirujano, declaran que el referido proyecto cumple con los requisitos correspondientes, tanto en forma como en fondo; indicando que se proceda con la ejecución del mismo.

En fe de lo cual firman los siguientes docentes:

---

**DRA. SONIA INDACOCHEA CÁCEDA**  
**ASESORA DE LA TESIS**

---

**DR. JHONY DE LA CRUZ VARGAS**  
**DIRECTOR DE TESIS**

Lima, 2023

## 2. CARTA DE COMPROMISO DEL ASESOR DE TESIS



UNIVERSIDAD RICARDO PALMA  
FACULTAD DE MEDICINA HUMANA  
Manuel Huamán Guerrero

---

Instituto de Investigaciones de Ciencias Biomédicas  
Unidad de Grados y Títulos  
Formamos seres para una cultura de paz

### Carta de Compromiso del Asesor de Tesis

Por la presente acepto el compromiso para desempeñarme como asesor de Tesis del estudiante de Medicina Humana, **Hurtado Soto Marjury Stheysi** de acuerdo a los siguientes principios:

1. Seguir los lineamientos y objetivos establecidos en el Reglamento de Grados y Títulos de la Facultad de Medicina Humana, sobre el proyecto de tesis.
2. Respetar los lineamientos y políticas establecidos por la Facultad de Medicina Humana y el INICIB, así como al Jurado de Tesis, designado por ellos.
3. Propiciar el respeto entre el estudiante, Director de Tesis Asesores y Jurado de Tesis.
4. Considerar seis meses como tiempo máximo para concluir en su totalidad la tesis, motivando al estudiante a finalizar y sustentar oportunamente.
5. Cumplir los principios éticos que corresponden a un proyecto de investigación científica y con la tesis.
6. Guiar, supervisar y ayudar en el desarrollo del proyecto de tesis, brindando **asesoramiento y mentoría** para superar los POSIBLES puntos críticos o no claros.
7. Revisar el trabajo escrito final del estudiante y ver que cumplan con la metodología establecida y la calidad de la tesis y el artículo derivado de la tesis.
8. Asesorar al estudiante para la presentación de la defensa de la tesis (sustentación) ante el Jurado Examinador.
9. Atender de manera cordial y respetuosa a los alumnos.

Atentamente,

---

Sonia Indacochea Cáceda

Lima, 22 de Noviembre de 2022

### 3. CARTA DE APROBACIÓN DEL PROYECTO DE TESIS, FIRMADO POR LA SECRETARÍA ACADÉMICA



UNIVERSIDAD RICARDO PALMA

LICENCIAMIENTO INSTITUCIONAL RESOLUCIÓN DEL CONSEJO DIRECTIVO N°040-2016 SUNEDUC/D

Facultad de Medicina Humana

Manuel Huamán Guerrero

Instituto de Investigación en Ciencias Biomédicas



Oficio Electrónico N°0302-2022-INICIB-D

Lima, 07 de diciembre de 2022

Señorita

**MARJURY STHEYSI HURTADO SOTO**

Presente. -

**ASUNTO: Aprobación del cambio de Título - Proyecto de Tesis**

De mi consideración:

Me dirijo a usted para hacer de su conocimiento que el Título del Proyecto de Tesis “**FACTORES ASOCIADOS AL USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DE 4TO. – 5TO. DE SECUNDARIA DE DOS INSTITUCIONES EDUCATIVAS EN EL AÑO 2022**”, presentado ante el Instituto de Investigación en Ciencias Biomédicas para optar el Título Profesional de Médico Cirujano ha sido revisado y aprobado.

Por lo tanto, queda usted expedita con la finalidad de que prosiga con la ejecución del mismo, teniendo en cuenta el Reglamento de Grados y Títulos.

Sin otro particular,

Atentamente.

**Prof. Dr. Jhony A. De La Cruz Vargas PhD, MSc, MD.**  
**Director del Instituto de Investigación en Ciencias Biomédicas.**  
**Director del VIII Curso Taller de Titulación por Tesis.**  
**Universidad Ricardo Palma. Lima, Perú.**

*“Formamos seres humanos para una cultura de paz”*

Av. Benavides 5440 – Urb. Las Gardenias – Surco  
Apartado postal 1801, Lima 33 – Perú  
[www.urp.edu.pe/medicina](http://www.urp.edu.pe/medicina)

Central 708-0000  
Anexo 6016

#### 4. CARTA DE ACEPTACIÓN DE EJECUCIÓN DE LA TESIS POR LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA CON APROBACIÓN POR EL COMITÉ DE ÉTICA EN INVESTIGACIÓN

 UNIVERSIDAD RICARDO PALMA 

Facultad de Medicina Humana  
Manuel Huamán Guerrero  
Instituto de Investigación en Ciencias Biomédicas

Surco, 30 de Noviembre de 2022

Señor Licenciado  
**JOSÉ GUEVARA LIMAY**  
Director de la I.E.P Liceo San Agustín  
Presente. -

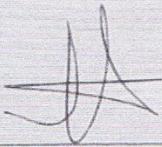
De mi especial consideración:

Es grato dirigirme a usted para saludarle y por la presente solicitar, en mi condición de Director del Instituto de Investigación en Ciencias Biomédicas de la Universidad Ricardo Palma, tenga a bien brindar las facilidades a la alumna de Medicina Humana Hurtado Soto Marjory Stheysi, identificada con DNI 75481281 y código 201320512 para la revisión y aprobación del proyecto de tesis titulado **"FACTORES ASOCIADOS AL USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DE 4to – 5to DE SECUNDARIA DE LA I.E.P. LICEO SAN AGUSTIN, 2022 – SAN MARTÍN DE PORRES"**

Requisito indispensable para optar el título Profesional de Médico Cirujano, habiendo sido registrado y aprobado por la Facultad de Medicina Humana.

Agradecido por adelantado su amable atención, aprovecho la ocasión para expresarle mi más alta estima personal.

Atentamente,

Dr. Jhony A. De la Cruz Vargas PhD, MSc, MD  
Director General del INICIB

*"Formamos seres humanos para una cultura de paz"*

Av. Benavides 5440 – Urb. Las Gardenias – Surco | Central 708-0000  
Apertado postal 1801, Lima 33 – Perú | Anexo 6016



# UNIVERSIDAD RICARDO PALMA



Facultad de Medicina Humana  
Manuel Huamán Guerrero

Instituto de Investigación en Ciencias Biomédicas

Surco, 30 de Noviembre de 2022

Señor Licenciado

**Luis Raymundo Farfán Flores**

Director de la I.E. N° 2031 Virgen de Fátima

Presente.-

De mi especial consideración:

Es grato dirigirme a usted para saludarle y por la presente solicitar, en mi condición de Director del Instituto de investigación en Ciencias Biomédicas de la Universidad Ricardo Palma, tenga a bien brindar las facilidades a la alumna de Medicina Humana Hurtado Soto Marjory Stheysi, identificada con DNI 75481281 y código 201320512 para la revisión y aprobación del proyecto de tesis titulado **“FACTORES ASOCIADOS AL USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DE 4TO. – 5TO. DE SECUNDARIA DE LA I.E N°2031 VRIGEN DE FATIMA, 2022 – SAN MARTÍN DE PORRES”**

Requisito indispensable para optar el título Profesional de Médico Cirujano, habiendo sido registrado y aprobado por la Facultad de Medicina Humana.

Agradecido por adelantado su amable atención, aprovecho la ocasión para expresarle mi más alta estima personal.

Atentamente.



Dr. Jhony A. De la Cruz Vargas PhD, MSc, MD

Director General de INICIB

INSTITUCIÓN EDUCATIVA N° 2031  
“VIRGEN DE FÁTIMA”

FECHA	05 DIC 2022
N° DE REG.	944
RESP.	

*“Formamos seres humanos para una cultura de paz”*

Av. Benavides 5440 – Urb. Las Gardenias – Surco  
Apartado postal 1801, Lima 33 – Perú

Central 708-0000  
Anexo 6016



## CONSTANCIA

La Presidenta del Comité de Ética en Investigación de la Facultad de Medicina de la Universidad Ricardo Palma deja constancia de que el proyecto de investigación :

Título: FACTORES ASOCIADOS AL USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DE 4TO.- 5TO. DE SECUNDARIA DE DOS INSTITUCIONES EDUCATIVAS EN EL AÑO 2022

Investigadora: MARJURY STHEYSI HURTADO SOTO

Código del Comité: **PG 159 - 2022**

Ha sido revisado y evaluado por los miembros del Comité que presido, concluyendo que le corresponde la categoría revisión expedita por un período de 1 año.

Exhortamos a la investigadora a la publicación del trabajo de tesis concluido para colaborar con desarrollo científico del país.

Lima, 14 de diciembre 2022

Dra. Consuelo del Rocío Luna Muñoz  
Presidenta del Comité de Ética en Investigación

## 5. ACTA DE APROBACIÓN DEL BORRADOR DE TESIS



UNIVERSIDAD RICARDO PALMA  
FACULTAD DE MEDICINA HUMNA  
Instituto de Investigación en Ciencias Biomédicas  
Unidad de Grados y Títulos  
FORMAMOS SERES HUMANOS PARA UNA CULTURA DE PAZ

### ACTA DE APROBACIÓN DEL BORRADOR DE TESIS

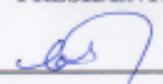
Los abajo firmantes, director, asesor y miembros del Jurado de la Tesis titulada "FACTORES ASOCIADOS AL USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DE 4TO. – 5TO. DE SECUNDARIA DE DOS INSTITUCIONES EDUCATIVAS EN EL AÑO 2022", que presenta la Señorita MARJURY STHEYSI HURTADO SOTO para optar el Título Profesional de Médica Cirujana, dejan constancia de haber revisado el borrador de tesis correspondiente, declarando que este se halla conforme, reuniendo los requisitos en lo que respecta a la forma y al fondo.

Por lo tanto, consideramos que el borrador de tesis se halla expedito para la impresión, de acuerdo a lo señalado en el Reglamento de Grados y Títulos, y ha sido revisado con el software Turnitin, quedando atentos a la citación que fija día, hora y lugar, para la sustentación correspondiente.

En fe de lo cual firman los miembros del Jurado de Tesis:



MC. María Clorinda Araujo Durand  
**PRESIDENTE**



MG. Carolina Cucho Espinoza  
**MIEMBRO**



MC. Ericson Leonardo Gutiérrez Ingunza  
**MIEMBRO**



Dr. PhD. Jhony Alberto De La Cruz Vargas  
**DIRECTOR DE TESIS**



MG. Sonia Lucia Indacochea Cáceda  
**ASESORA DE TESIS**

Lima, 02 de Mayo del 2023

## 6. REPORTE DE ORIGINALIDAD DEL TURNITIN

### FACTORES ASOCIADOS AL USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DE 4TO. - 5TO. DE SECUNDARIA DE DOS INSTITUCIONES EDUCATIVAS EN EL AÑO 2022

#### INFORME DE ORIGINALIDAD



#### FUENTES PRIMARIAS

<b>1</b>	<b>Submitted to Universidad Ricardo Palma</b> Trabajo del estudiante	<b>3%</b>
<b>2</b>	<b>repositorio.urp.edu.pe</b> Fuente de Internet	<b>2%</b>
<b>3</b>	<b>repositorio.uladech.edu.pe</b> Fuente de Internet	<b>2%</b>
<b>4</b>	<b>www.who.int</b> Fuente de Internet	<b>2%</b>
<b>5</b>	<b>iris.paho.org</b> Fuente de Internet	<b>2%</b>
<b>6</b>	<b>cybertesis.unmsm.edu.pe</b> Fuente de Internet	<b>1%</b>
<b>7</b>	<b>dialnet.unirioja.es</b> Fuente de Internet	<b>1%</b>
<b>8</b>	<b>repositorio.uigv.edu.pe</b> Fuente de Internet	<b>1%</b>

9	<a href="http://www.desco.org.pe">www.desco.org.pe</a> Fuente de Internet	1 %
10	<a href="http://hdl.handle.net">hdl.handle.net</a> Fuente de Internet	1 %
11	<a href="http://estudiosarabes.org">estudiosarabes.org</a> Fuente de Internet	1 %
12	Submitted to Universidad Alas Peruanas Trabajo del estudiante	1 %
13	<a href="http://www.infobae.com">www.infobae.com</a> Fuente de Internet	1 %

Excluir citas

Activo

Excluir coincidencias < 1%

Excluir bibliografía

Activo

## 7. CERTIFICADO DE ASISTENCIA AL CURSO TALLER



**UNIVERSIDAD RICARDO PALMA**  
**FACULTAD DE MEDICINA HUMANA**  
**MANUEL HUAMÁN GUERRERO**

### **IX CURSO TALLER DE TITULACIÓN POR TESIS – MODALIDAD HÍBRIDA**

## **CERTIFICADO**

Por el presente se deja constancia que la señorita:

### **MARJURY STHEYSI HURTADO SOTO**

Ha cumplido con los requisitos del Curso Taller de Titulación por Tesis – Modalidad Híbrida, durante los meses de octubre, noviembre, diciembre 2022 - enero y febrero 2023 con la finalidad de desarrollar el proyecto de tesis, así como la culminación del mismo, siendo el título de la tesis: **“FACTORES ASOCIADOS AL USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DE 4TO. – 5TO. DE SECUNDARIA DE DOS INSTITUCIONES EDUCATIVAS EN EL AÑO 2022”**.

Por lo tanto, se extiende el presente certificado con valor curricular y valido por 06 conferencias académicas para la sustentación de tesis respectiva, según Acuerdo de Consejo Universitario N°0287-2023, que aprueba el IX Curso Taller de Titulación por Tesis – Modalidad Híbrida.

Lima, 01 de marzo de 2023.



## 8. MATRIZ DE CONSISTENCIA

PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	DISEÑO METODOLÓGICO	POBLACIÓN Y MUESTRA	TÉCNICA E INSTRUMENTOS	PLAN DE ANÁLISIS DE DATOS
¿Establecer los Factores asociados al Uso de Métodos Anticonceptivos en Adolescentes de 4to – 5to de secundaria de dos Instituciones Educativas en el año 2022?	<p><b><u>O. GENERAL</u></b> Determinar los factores asociados al uso de los métodos anticonceptivos en adolescentes de 4to y 5to de secundaria de dos Instituciones Educativas de San Martín de Porres en el 2022.</p> <p><b><u>O. ESPECÍFICOS</u></b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Determinar si el nivel de Conocimiento de Métodos Anticonceptivos se asocia al uso de métodos anticonceptivos en adolescentes.</li> <li>Identificar los tipos de métodos anticonceptivos utilizados en adolescentes.</li> <li>Identificar si los factores demográficos como edad, sexo y religión están asociados al uso de métodos anticonceptivos de los adolescentes.</li> <li>Conocer si los factores sociales como inicio de</li> </ul>	<p><b><u>H. GENERAL</u></b> Ho: No se encontró factores significativos asociados al nivel de conocimiento y uso de los métodos anticonceptivos en los alumnos del 4to y 5to de educación secundaria de dos Instituciones Educativas de SMP.</p> <p>Ha: Se encontró factores significativos asociados al nivel de conocimiento y uso de los métodos anticonceptivos en los alumnos del 4to y 5to de educación secundaria de dos Instituciones Educativas de SMP.</p> <p><b><u>H. ESPECÍFICAS</u></b> H1E1: Existe asociación entre el nivel de conocimiento de métodos anticonceptivos y el uso de métodos anticonceptivos en adolescentes. H1E2: Los factores sociodemográficos se asocian significativamente al uso de métodos anticonceptivos en adolescentes. H1E3: Los factores socioculturales se asocian significativamente al uso de métodos anticonceptivos en adolescentes. H1E4: La información obtenida de los padres se asocia significativamente al uso de métodos anticonceptivos en adolescentes. H1E5: El tipo de familia se asocia</p>	<p><b><u>VARIABLES INDEPENDIENTES</u></b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Factores socioculturales</li> <li>Factores Sociodemográficos</li> <li>Factor Informativo</li> <li>Factor Familiar</li> <li>Nivel de conocimiento</li> </ul> <p><b><u>VARIABLES DEPENDIENTES</u></b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Uso de métodos anticonceptivos</li> </ul>	Es un estudio de tipo Observacional, transversal, analítico y cuantitativo para determinar los Factores asociados al Uso de Métodos Anticonceptivos en Adolescentes de 4to – 5to de secundaria de dos Instituciones educativas en el año 2022.	Los alumnos matriculados del cuarto y quinto año de secundaria del Colegio "Liceo San Agustín" y de la I.E "Virgen de Fátima" siendo un total de 246 alumnos encuestados.	Se tomaron los datos según la ficha de recolección de datos a partir de encuestas validadas.	Se creó una base de datos de las fichas de recolección y posteriormente el análisis por el programa SPSS STATISTICS V26.0.

	<p>relaciones sexuales, número de parejas sexuales, consumo de alcohol y consumo de cigarros, se asocian con el uso de métodos anticonceptivos en adolescentes.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Identificar si la fuente de información está asociada al uso de métodos anticonceptivos en adolescentes.</li> <li>• Identificar si el tipo de familia se asocia al uso de métodos anticonceptivos en adolescentes.</li> </ul>	significativamente al uso de métodos anticonceptivos en adolescentes.					
--	--	---	--	--	--	--	--

## 9. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

VARIABLES	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	ESCALA DE MEDICIÓN	TIPO DE VARIABLE RELACION Y NATURALEZA	CATEGORÍA O UNIDAD
Uso de métodos anticonceptivos	Acción y Efecto de usar Métodos Anticonceptivos.	Empleo de los métodos anticonceptivos.	Nominal	Dependiente Cualitativa	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Sí</li> <li>• No</li> </ul>
Nivel de Conocimiento de métodos anticonceptivos	Conjunto de saberes relacionados a definición, tipos, indicaciones, de los	En este estudio el nivel de conocimiento se evaluará	Ordinal	Independiente Cualitativa	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Bajo (&lt;7)</li> <li>• Medio (7-11)</li> <li>• Elevado (&gt;11)</li> </ul>

	Métodos Anticonceptivos que presenta producto de su aprendizaje o experiencia adquirida.	mediante las escalas de elevado, medio y bajo según el puntaje obtenido.			
Año de estudios	Grado académico que se encuentra cursando una persona en una Institución educativa.	Año de estudios del adolescente	Ordinal	Independiente Cualitativa	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 4to</li> <li>• 5to</li> </ul>
Edad	Tiempo que ha vivido una persona desde su nacimiento; se mide en años de vida cumplidos.	Años cumplidos del adolescente	Escala	Independiente Cuantitativa	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 14</li> <li>• 15</li> <li>• 16</li> <li>• 17</li> </ul>
Sexo	Conjunto de características anatómicas, fisiológicas que distinguen a las mujeres de los hombres.	Condición orgánica masculino o femenino Fenotipo	Nominal	Independiente Cualitativa	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Hombre</li> <li>• Mujer</li> </ul>
Factores Socioculturales	Conjunto de valores, rasgos, creencias, tradiciones alimenticias, costumbres que distinguen e identifican a una persona.	Todo aquello que afectan a los seres humanos en su conjunto, sea en el lugar y en el espacio en el que se encuentren como estilos de vida	Nominal	Independiente Cualitativa	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Edad de inicio de RS</li> <li>• N° de parejas sexuales</li> <li>• Consumo de Alcohol</li> </ul>

Factores Sociodemográficos	Todas las características asignadas a la edad, educación, ingresos, estado civil, trabajo, religión, tasa de natalidad, tasa de mortalidad, tamaño de la familia.	Características asignadas a la edad, sexo, religión	Nominal	Independiente Cualitativa	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Religión</li> </ul>
Factor Informativo	Conjunto de datos acerca de algún suceso o hecho, que organizados en un contexto determinado tienen su significado, cuyo propósito puede ser el de reducir la incertidumbre o incrementar el conocimiento acerca de algo.	Todo aquello que afectan a los seres humanos en su conjunto, sea en el lugar y en el espacio en el que se encuentren como información previa.	Nominal	Independiente Cualitativa	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Información a través de padres</li> </ul>
Factor Familiar	Son patrones que influyen en la conducta y que muchas veces se transmiten de una generación a otra.	Es el modo en que los miembros de una familia intercambian información con el adolescente.	Nominal	Independiente Cualitativa	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Monoparental</li> <li>• Nuclear</li> <li>• Extendida</li> </ul>

## 10. INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

### I. CUESTIONARIO DE CONOCIMIENTOS SOBRE LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS

A continuación, se les va presentar una serie de preguntas relacionados con los métodos anticonceptivos.      AÑO DE ESTUDIO: \_\_\_\_\_      SECCIÓN: \_\_\_\_\_

1. Los métodos anticonceptivos son:
  - a) Sustancias químicas que impiden que nazca el bebe.
  - b) Sustancias químicas que impiden el embarazo.
  - c) Sustancias químicas que causan daño a la mujer.
  - d) Ninguna de las anteriores.
  
2. Respecto a los métodos anticonceptivos, marque con un aspa los métodos anticonceptivos que conoce:  
  
( ) T de cobre ( ) Pastillas anticonceptivas ( ) Coitos interruptus ( ) Inyecciones ( ) Método del ritmo ( ) Método de Billings ( ) Norplant ( ) Ligadura de trompas ( ) Preservativo ( ) Cremas - óvulos
  
3. ¿Cuándo deben tomarse los anticonceptivos orales?
  - a) Deben tomarse solo los días que se tiene relaciones sexuales
  - b) Deben tomarse diariamente
  - c) Deben tomarse interdiario.
  
4. ¿Cuándo se toma la píldora del día siguiente?
  - a) Se toma todos los días
  - b) Se toma en caso de una relación sexual sin protección
  - c) Se toma antes de una relación sexual
  
5. ¿Cuál de los siguientes es un método anticonceptivo hormonal?
  - a) El preservativo
  - b) La ligadura de trompas
  - c) La píldora
  - d) Del calendario o del ritmo
  
6. Los métodos anticonceptivos pueden ser usados por:
  - a) Sólo el hombre
  - b) La pareja
  - c) Sólo la mujer
  - d) Ninguna de las anteriores
  - e) No sé
  
7. El método de calendario o regla puede ser usado por:
  - a) Mujeres con ciclos menstruales irregulares.
  - b) Mujeres con ciclos menstruales regulares.
  - c) Mujeres con más de dos hijos.
  - d) Todas las mujeres.
  - e) No sé

8. Respecto a los métodos anticonceptivos relacione usted con una flecha el contenido correspondiente de la Columna A con la Columna B.

COLUMNA A:

a) Método de Calendario – Regla, Billings.

b) T de cobre.

c) Pastillas o Inyecciones.

d) Ligadura de trompas - Vasectomía

e) Preservativo

COLUMNA B:

a) Dispositivo intrauterino

b) Método quirúrgico

c) Método natural

d) Método hormonal.

## II. CUESTIONARIO SOBRE FACTORES DETERMINANTES

Autores: Bujanda Quispe (2019)  
Modificado por: Hurtado Soto (2022)

Lea cada pregunta detalladamente y marque con un aspa (x) según su parecer, recalcando que el cuestionario es anónimo y confidencial.

1. **¿Cuál es su edad?**
  - a. 15 años
  - b. 16 años
  - c. 17 años
  - d. otra .....
2. **¿Cuál es su grado de instrucción?**
  - a. 4° año de secundaria
  - b. 5° año de secundaria
3. **¿Cuál es su sexo?**
  - a. Masculino
  - b. Femenino
4. **¿Cuál es su religión?**
  - a. Católica
  - b. Evangélica
  - c. Otra .....
5. **¿Qué tipo de familia tiene usted?**
  - a. Monoparental (vive sólo con su padre o su madre)
  - b. Nuclear (vive sólo con ambos padres y/o hermanos)
  - c. Extendida (vive con sus padres, hermanos y otros parientes)
6. **¿Tiene usted enamorada(o)?**
  - a. Si
  - b. No
7. **¿De dónde obtuviste información sobre métodos anticonceptivos?**
  - a. Padres
  - b. Centro de Salud
  - c. Redes sociales
  - d. Otros .....
8. **¿Has tenido relaciones sexuales alguna vez?**
  - a. Si (Pase a la pregunta 9)
  - b. No (Pase a la pregunta 11)
9. **¿A qué edad tuviste por primera vez relaciones sexuales?**

A los ..... años
10. **¿Número de parejas sexuales?**
  - a. 1
  - b. 2
  - c. 3
  - d. Otro .....

**11. ¿Consumes alcohol?**

- a. Si
- b. No

**12. ¿Usa algún método anticonceptivo actualmente?**

- a. Si (pase a la pregunta 13)
- b. No (pase a la pregunta 14)

**13. ¿Qué método anticonceptivo usa actualmente?**

- a. Ninguno
- b. Condón masculino
- c. Condón femenino
- d. Píldoras anticonceptivas
- e. Otros .....

**14. Sino utiliza algún método anticonceptivo, ¿Por qué no utiliza?**

- a. No me parece importante
- b. No tengo conocimiento de su uso
- c. No tengo el permiso de mis padres/pareja para usarlo
- d. d. Otro: .....

## 11. BASE DE DATOS

[https://docs.google.com/spreadsheets/d/1a8bS0FvVvE8MR8ESNsr4UJHaYZqvvgX/edit?usp=share\\_link&ouid=105591802152396387929&rtpof=true&sd=true](https://docs.google.com/spreadsheets/d/1a8bS0FvVvE8MR8ESNsr4UJHaYZqvvgX/edit?usp=share_link&ouid=105591802152396387929&rtpof=true&sd=true)

## 12. CONSENTIMIENTO INFORMADO

### ***Factores asociados al uso de Métodos Anticonceptivos en Adolescentes de 4to.– 5to. De secundaria de la I.E.P Liceo San Agustín en el año 2022.***

#### ***Descripción:***

Su menor hijo/a ha sido invitado/a a participar en una investigación sobre Factores asociados al uso de Métodos Anticonceptivos en Adolescentes. Esta investigación es realizada por el Título en Medicina Marjury Hurtado Soto. En esta investigación el menor deberá contestar una serie de preguntas de manera clara, precisa y verás. La participación de su hijo/a es completamente voluntaria y puede decidir no continuar con el estudio en cualquier momento. Lo que no producirá ninguna penalidad contra el menor o usted.

#### ***Riesgos y beneficios:***

Los riesgos asociados a este estudio son mínimos puesto que no afectará la integridad física de los participantes, más puede causar un poco de incomodidad por indagar en la vida personal del estudiante. El desarrollo de este estudio beneficiará a la comunidad científica puesto que se obtendrá información sobre los conocimientos y factores asociados al uso de métodos anticonceptivos en adolescentes.

#### ***Confidencialidad***

La información brindada por el estudiante en el presente estudio es confidencial y solo podrá tener acceso a ella el estudiante y la investigadora.

#### ***Derechos:***

Si ha leído este documento y ha decidido dar su autorización para que su menor hijo/a participe, debe saber que ésta es completamente voluntaria y que su hijo/a podrá abstenerse de participar o retirarse del estudio en cualquier momento, sin ninguna penalidad. Además, tiene derecho a recibir una copia de este documento. Si tiene alguna pregunta o desea más información sobre esta investigación, por favor comuníquese con investigadora Marjury Hurtado Soto. Si firma este documento significa que ha dado la autorización a su menor para que participe, después de haber leído y discutido la información presentada en esta hoja de consentimiento.

**FIRMA DEL PADRE O TUTOR**

.....

## **Factores asociados al uso de Métodos Anticonceptivos en Adolescentes de 4to.– 5to. De secundaria de la I.E N°2031 Virgen de Fátima en el año 2022.**

### **Descripción:**

Su menor hijo/a ha sido invitado/a a participar en una investigación sobre Factores asociados al uso de Métodos Anticonceptivos en Adolescentes. Esta investigación es realizada por el Título en Medicina Marjury Hurtado Soto. En esta investigación el menor deberá contestar una serie de preguntas de manera clara, precisa y verás. La participación de su hijo/a es completamente voluntaria y puede decidir no continuar con el estudio en cualquier momento. Lo que no producirá ninguna penalidad contra el menor o usted.

### **Riesgos y beneficios:**

Los riesgos asociados a este estudio son mínimos puesto que no afectará la integridad física de los participantes, más puede causar un poco de incomodidad por indagar en la vida personal del estudiante. El desarrollo de este estudio beneficiará a la comunidad científica puesto que se obtendrá información sobre los conocimientos y factores asociados al uso de métodos anticonceptivos en adolescentes.

### **Confidencialidad**

La información brindada por el estudiante en el presente estudio es confidencial y solo podrá tener acceso a ella el estudiante y la investigadora.

### **Derechos:**

Si ha leído este documento y ha decidido dar su autorización para que su menor hijo/a participe, debe saber que ésta es completamente voluntaria y que su hijo/a podrá abstenerse de participar o retirarse del estudio en cualquier momento, sin ninguna penalidad. Además, tiene derecho a recibir una copia de este documento. Si tiene alguna pregunta o desea más información sobre esta investigación, por favor comuníquese con investigadora Marjury Hurtado Soto. Si firma este documento significa que ha dado la autorización a su menor para que participe, después de haber leído y discutido la información presentada en esta hoja de consentimiento.

**FIRMA DEL PADRE O TUTOR**

.....

### **13.ASENTIMIENTO INFORMADO**

#### ***Factores asociados al uso de Métodos Anticonceptivos en Adolescentes de 4to.– 5to. De secundaria de dos Instituciones educativas en el año 2022.***

La presente investigación es conducida por Marjury Hurtado Soto, bachiller de la Escuela Académico Profesional de Medicina Humana, teniendo la intención de determinar los factores asociados al uso de métodos anticonceptivos en adolescentes. Por lo cual se está pidiendo tu autorización para dicho estudio; si acepta, quiere decir que el investigador le ha indicado de forma verbal, así como escrita lo siguiente: el propósito del estudio, participación, riesgos, costos, beneficios, confidencialidad y problemas o preguntas.

#### ***Propósito del estudio:***

Determinar los factores asociados al uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del 4to – 5to de secundaria de dos Instituciones educativas en el año 2022.

#### ***¿En qué consiste su participación?***

Una vez autorizada tu participación, se procederá a aplicar dos cuestionarios para evaluar cuánto conoces sobre métodos anticonceptivos y los factores asociados a uso.

#### ***Riesgos asociados al estudio y costo de su participación:***

Los riesgos asociados a este estudio son mínimos puesto que no afectará su integridad física, más puede causar un poco de incomodidad por indagar en la vida personal. El estudio no tendrá costo.

#### ***Beneficios:***

Para la institución será conocer y tener información sobre el conocimiento y los factores asociados al uso de métodos anticonceptivos en los adolescentes. Para los investigadores corresponde su beneficio profesional y académico el investigar en este campo y para los participantes el tener un poco más de información sobre métodos anticonceptivos.

#### ***Confidencialidad:***

Toda información que nos proporcione será totalmente confidencial, los nombres y apellidos no serán requeridos en esta investigación.

#### ***Problemas***

***o***

#### ***Preguntas:***

En todo momento se garantizará la posibilidad de retirarte del estudio y no tendrás incomodidad alguna por ello, si se tuviera alguna pregunta podrás hacerla al profesional que realizará la encuesta. Por lo expuesto comprendo que mi autorización es importante para el estudio de investigación. Sé que mis respuestas a las preguntas serán utilizadas para fines de investigación. He leído la información proporcionada, he tenido la oportunidad de preguntar sobre ella y se me ha contestado satisfactoriamente las preguntas que he realizado. Consiento voluntariamente participar en esta investigación y comprendo que el resultado de la investigación será presentado a la comunidad científica para su mejor comprensión. Firmo este documento autorizando mi participación en el estudio, mi firma indica también que he recibido una copia de este consentimiento informado.

.....

**FIRMA**