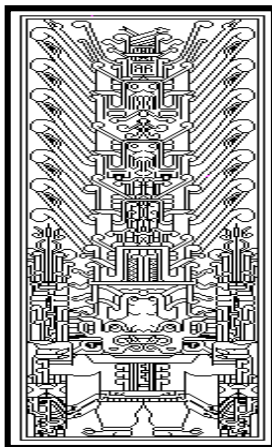


**UNIVERSIDAD NACIONAL FEDERICO VILLARREAL
FACULTAD DE MEDICINA “HIPÓLITO UNÁNUE”
ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA
OFICINA DE GRADOS Y TITULOS**



“FACTORES BIOSOCIALES ASOCIADOS AL USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ESTUDIANTES DEL QUINTO AÑO CON ACTIVIDAD SEXUAL. INSTITUCIÓN EDUCATIVA GLORIOSO HÚSARES DE JUNÍN, EL AGUSTINO - 2017”.

“FACTORS RELATED TO THE USE OF CONTRACEPTIVE METHODS IN STUDENTS WHO START HIS SEXUAL ACTIVITY. INSTITUCIÓN EDUCATIVA GLORIOSO HUSARES DE JUNIN, EL AGUSTINO - 2017”.

**TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADA EN
OBSTETRICIA**

AUTORA:

Catherine Milagros Mandujano Blanco

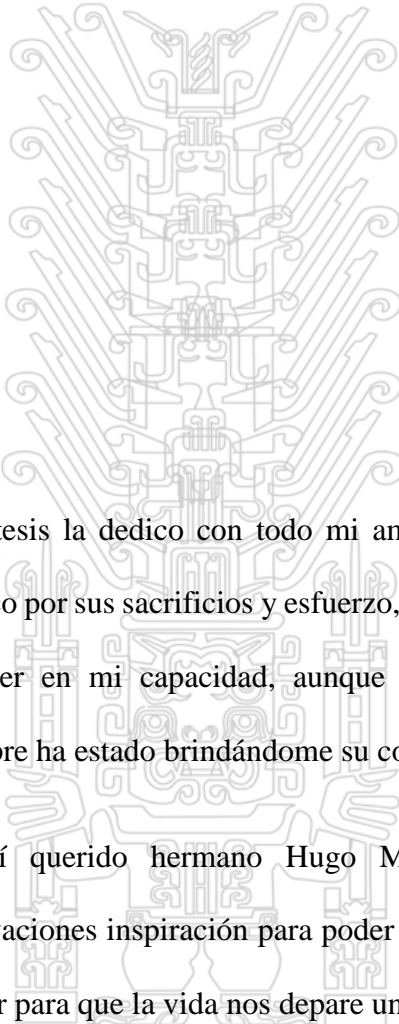
ASESOR DE TESIS

Dr. Carlos Paz Soldán

LIMA- PERÚ

2018

DEDICATORIA



Mi tesis la dedico con todo mi amor y esfuerzo a mi madre Emma Blanco por sus sacrificios y esfuerzo, por darme una carrera para el futuro y creer en mi capacidad, aunque hemos pasado momentos difíciles siempre ha estado brindándome su comprensión, cariño y amor.

A mí querido hermano Hugo Mandujano por ser mi fuente de motivaciones inspiración para poder superarme cada día más y así poder luchar para que la vida nos depare un futuro mejor.

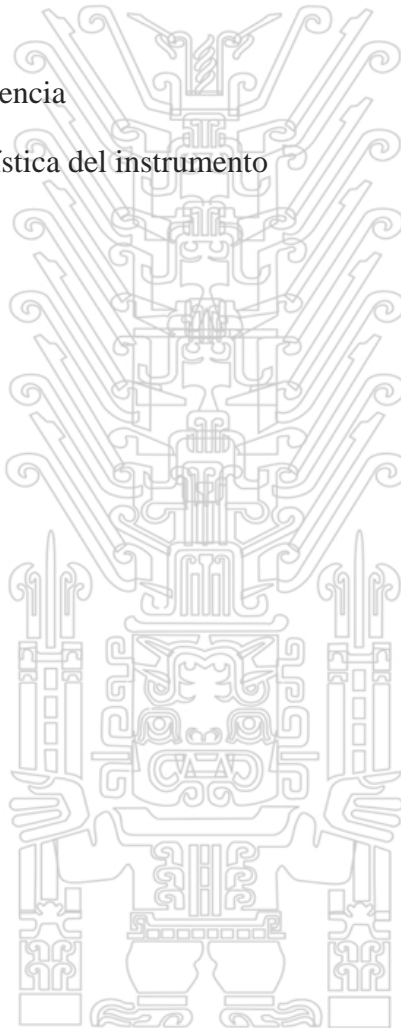
A mi alma mater por ser la fuente de mis conocimiento durante estos cinco años universitarios, a mis profesores que me brindaron su sabiduría para ser una profesional con valores.

INDICE

ÍNDICE	3
RESUMEN	6
ABSTRACT	7
INTRODUCCIÓN	8
Capítulo I: PROBLEMA DE INVESTIGACION	9
1.1.Planteamiento del Problema	9
1.1.1. Percepción en identificación del Problema	9
1.1.2. Delimitación del problema	10
1.1.2.1 Delimitación espacial	10
1.1.2.2 Delimitación Temporal	11
1.1.2.3 Delimitación Social	11
1.1.3. Formulación del problema	11
1.1.3.1 Problema principal	11
1.1.3.2 Problemas secundarios	11
1.1.4. Justificación e importancia del Problema	12
1.2.Objetivos	14
1.2.1. Objetivos Generales	14
1.2.2. Objetivos Específicos	14
1.3.Hipótesis	14
1.3.1. Hipótesis general	14
1.3.2. Hipótesis específicas	15
1.4.Marco Teórico	15
1.4.1. Antecedentes	15

1.4.1.1 Antecedentes Internacionales	15
1.4.1.2 Antecedentes Nacionales	18
1.4.2. Marco Conceptual	20
1.4.3. Definición de términos básicos	30
1.5. Variables	31
1.5.1. Variable independiente	31
1.5.2. Variable dependiente	31
1.5.3. Operacionalización de las variables	32
Capítulo II: DISEÑO METODOLOGICO	33
2.1. Diseño de investigación	33
2.1.1. Tipo de estudio	33
2.1.2 Nivel	33
2.1.3 Método	33
2.2 Población de estudio	33
2.3. Tamaño de muestra	33
2.4. Recolección de datos	34
2.4.1 Técnicas	34
2.4.2 Instrumento	35
2.5. Proceso de recolección, procesamiento y análisis de datos	36
Capítulo III: RESULTADOS	39
3.1. Análisis Descriptivo	39
3.2. Análisis Inferencial	47
3.3. Análisis y Discusión	52
Capítulo IV: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	56
4.1. Conclusiones	56

4.2. Recomendaciones	57
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	58
ANEXOS	62
ANEXO 1: Asentimiento Informado	62
ANEXO 2: Consentimiento Informado	63
ANEXO 3: Instrumento	65
ANEXO 4: Matriz de consistencia	68
ANEXO 5: Validación estadística del instrumento	70



RESUMEN

OBJETIVO: Identificar los factores biosociales asociados al uso de métodos anticonceptivos en estudiantes del quinto año con actividad sexual de la Institución Educativa “Glorioso Húsares de Junín” de El Agustino en el año 2017

MATERIAL Y MÉTODOS: Estudio de tipo observacional, analítico, transversal y retrospectivo, con diseño de casos y controles, de nivel relacional. El tamaño de la muestra estuvo conformado por 55 de los cuales: 33 estudiantes del quinto año usaron métodos anticonceptivos (grupo caso) durante sus actividades sexuales y 22 estudiantes del quinto año no usaron métodos anticonceptivos (grupo control). Para el análisis descriptivo se estimaron frecuencias absolutas y relativas y para el análisis bivariado fue necesario determinar los factores asociados al uso de métodos anticonceptivos utilizando la prueba chi cuadrado.

RESULTADOS: De los estudiantes evaluados, el 60% (33) si usó métodos anticonceptivos y el 40% (22) no usó método. No hubo factores sociodemográficos asociados al uso de método anticonceptivo. Los factores familiares y personales asociados al uso de métodos anticonceptivos fueron consumo de alcohol ($p=0.000$), consumo de cigarro ($p=0.027$), el consumo de drogas ($p=0.038$), el número de enamorados ($p=0.009$), la mala relación con la madre o apoderada ($p=0.004$), que la madre u apoderada consuma alcohol y/o drogas ($p=0.046$). Los factores bioculturales asociados al uso de los métodos anticonceptivos fueron el malestar que produce el MAC ($p=0.004$), el recibir información sobre planificación familiar por algún amigo ($p=0.037$).

CONCLUSIÓN: Los factores biosociales asociados al uso de métodos anticonceptivos en estudiantes del quinto año con actividad sexual de la Institución Educativa “Glorioso Húsares de Junín” del Agustino en el año 2017 son: consumo de alcohol ($p=0.000$), consumo de cigarro ($p=0.027$), el consumo de drogas ($p=0.038$), el número de enamorados ($p=0.009$), la mala relación con la madre o apoderada ($p=0.004$), que la madre u apoderada consuma alcohol y/o drogas ($p=0.046$), el malestar que produce el MAC ($p=0.004$), el recibir información sobre planificación familiar por algún amigo ($p=0.037$).

PALABRAS CLAVES: factores sociodemográficos, familiares, personales, bioculturales, métodos anticonceptivos.

ABSTRACT

OBJECTIVE: To identify the biosocial factors associated with the use of contraceptive methods in fifth-year students with sexual activity at the Educational Institution "Glorioso Húsares de Junín" of El Agustino in 2017

MATERIALS AND METHODS: Observational, analytical, transversal and retrospective, with case-control design, relational level. The sample size consisted of 55 of which 33 students of the fifth year used contraception (case group) during sexual activity and 22 students of the fifth year they did not use contraception (control group). For the descriptive analysis, absolute and relative frequencies were estimated and for the bivariate analysis, it was necessary to determine the factors associated with the use of contraceptive methods using the chi square test.

RESULTS: Of the students evaluated, 60% (33) did use contraceptive methods and 40% (22) did not use the method. There were no sociodemographic factors associated with the use of contraceptive method. The family and personal factors associated with the use of contraceptive methods were alcohol consumption ($p=0.000$), cigarette consumption ($p=0.027$), drug consumption ($p=0.038$), the number of lovers ($p=0.009$), the bad relationship with the mother or attorney ($p=0.004$), that the mother or guardian consumes alcohol and / or drugs ($p = 0.046$). The biocultural factors associated with the use of contraceptive methods were the discomfort produced by the MAC ($p=0.004$), the receipt of family planning information by a friend ($p=0.037$).

CONCLUSION: The biosocial factors associated with the use of contraceptive methods in students of the fifth year with sexual activity of the Educational Institution "Glorioso Húsares de Junín" of Agustino in 2017 are: alcohol consumption ($p = 0.000$), cigarette consumption ($p = 0.027$), drug use ($p = 0.038$), number of lovers ($p = 0.009$), poor relationship with the mother or attorney ($p = 0.004$), that the mother or guardian consumes alcohol and / or drugs ($p = 0.046$), the discomfort that the MAC produces ($p = 0.004$), receiving information about family planning by a friend ($p = 0.037$).

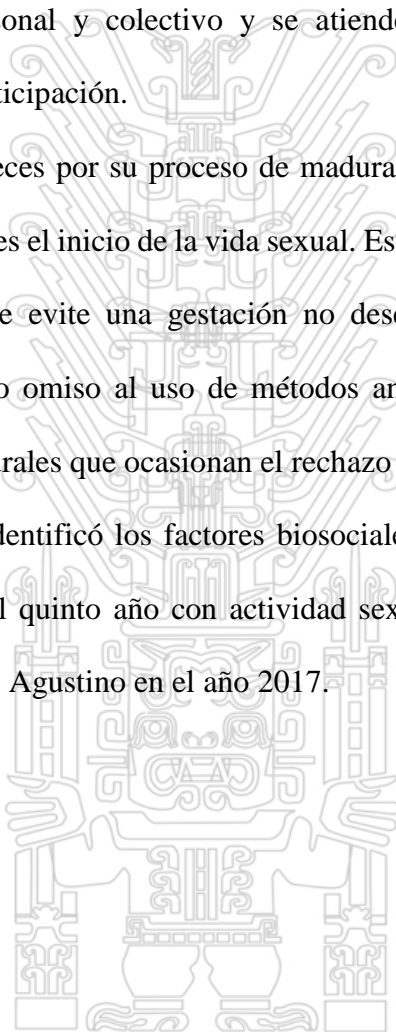
KEYWORDS: sociodemographic factors, family, personal, biocultural, contraceptive methods.

INTRODUCCIÓN

La adolescencia es un periodo que tiene riesgos, principalmente cuando no hay suficiente información. Esta etapa es de múltiples posibilidades para la creatividad, la productividad y la capacidad de propuesta y de participación ciudadana, cuando a los adolescentes se les brinda oportunidades de desarrollo personal y colectivo y se atienden sus necesidades básicas de educación, salud, recreación y participación.

Los adolescentes muchas veces por su proceso de maduración, se ven inmersos en temas sexuales; adelantando muchas veces el inicio de la vida sexual. Esto se asocia con la elección ideal de un método anticonceptivo que evite una gestación no deseada; sin embargo, en muchas ocasiones, los jóvenes hacen caso omiso al uso de métodos anticonceptivos, debido a ciertos factores ya sean personales o culturales que ocasionan el rechazo a los mismos.

Con esta investigación se identificó los factores biosociales asociados al uso de métodos anticonceptivos en estudiantes del quinto año con actividad sexual de la Institución Educativa “Glorioso Húsares de Junín” de El Agustino en el año 2017.



I: PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1 Planteamiento del Problema

1.1.1 Percepción en identificación del problema

La salud sexual y reproductiva es un componente primordial en el ser humano, sobre todo en la adolescencia, la cual es una etapa de fortalecimiento de la identidad sexual y de la toma de decisiones que repercuten en su desarrollo (Ministerio de Salud, 2009, p. 2).

Se ha reportado que un buen grupo de adolescentes, inician su actividad sexual a edades tempranas. Según los resultados obtenidos en encuestas domiciliarias realizadas en diferentes países en desarrollo se tuvo que aproximadamente 6% de los varones y el 11% de mujeres de 15 a 19 años iniciaron su vida sexual antes de los 15 años (Fondo de las Naciones Unidas, 2011, p. 22).

La región con el mayor número de adolescentes que afirmaron haber iniciado su vida sexual antes de los 15 años (un 22%) es América Latina y el Caribe. En Asia se registran los niveles más bajos de actividad sexual tanto en niños como en niñas menores de 15 años, de acuerdo con información obtenida por medio de encuestas (Fondo de las Naciones Unidas, 2011, p. 22)

En el Perú, el porcentaje de mujeres adolescentes que inició sus relaciones sexuales antes de los 15 años incrementó del 5,1% en el 2000 hasta el 6,2% en el año 2009. (Instituto Nacional de Estadística e Informático, 2015, p. 8)

Por otro lado, se ha reportado que el 51% de adolescentes en unión y 62% de adolescentes no unidas y sexualmente activas usan métodos anticonceptivos (Fondo de Poblaciones de naciones Unidas, 2013, p. 1).

Un punto a tomar en cuenta es que no existe una cultura de prevención lo cual vulnera los derechos sexuales y reproductivos y repercuten en los indicadores de salud de nuestra población.

Vemos, además, que los adolescentes por los cambios fisiológicos que presenta, se encuentra vulnerable en cuánto a su salud sexual y reproductiva, por lo cual se hace necesario evaluar las necesidades que tienen en esta área.

El Colegio Húsares de Junín ubicado en El Agustino, tiene nivel primario y secundario en los turnos mañana y tarde. En dicha institución educativa para varones se ha reportado últimamente casos de embarazo adolescente, lo cual cambia de manera intempestiva la situación académica, económica y sociocultural del estudiante. Esto nos lleva a preguntarnos cuáles son los factores que influyen en el uso de los métodos anticonceptivos de éstos adolescentes que ya han iniciado su actividad sexual. El estudio se llevó a cabo con los alumnos de 5to año de secundaria, en las 5 secciones (30 alumnos en cada sección) y de ésta manera se obtiene un panorama más amplio de las estrategias a emplear para el uso de métodos anticonceptivos y la prevención de infecciones de transmisión sexual y de embarazos no planificados.

1.1.2 Delimitación del problema

1.1.2.1. Delimitación espacial

La Institución Educativa Pública “Glorioso Húsares de Junín”, está ubicada en el Jirón Mariano Baldarrago s/n, zona de La Corporación que pertenece al distrito de El Agustino, ciudad de Lima.

1.1.2.2. Delimitación temporal:

El periodo de estudio comprendió el año 2017, recolectando la información en el mes de noviembre.

1.1.2.3. Delimitación social:

Estudiantes mujeres y varones de 5to año de educación secundaria, el cual consta de 5 secciones cada una con 30 alumnos, teniendo una población total de 150 estudiantes de ambos sexos.

1.1.3 Formulación del problema

1.1.3.1. Problema Principal

¿Cuáles son los factores biosociales asociados al uso de métodos anticonceptivos en estudiantes del quinto año con actividad sexual de la Institución Educativa “Glorioso Húsares de Junín” de El Agustino en el año 2017?

1.1.3.2. Problemas Secundarios

¿Cuáles son los factores sociodemográficos asociados al uso de métodos anticonceptivos en estudiantes del quinto año con actividad sexual?

¿Cuáles son los factores familiares y personales asociados al uso de métodos anticonceptivos en estudiantes del quinto año con actividad sexual?

¿Cuáles son los factores bioculturales asociados al uso de métodos anticonceptivos en estudiantes del quinto año con actividad sexual?

1.1.4 Justificación e importancia del problema

Justificación

Justificación Teórica:

El presente estudio permite conocer las razones por las cuales los adolescentes sexualmente activos usan métodos anticonceptivos. Dichos conocimientos han de ser de utilidad para los profesionales de salud involucrados en la atención integral del adolescente, sobre todo para las obstetras que brindan consejería y orientación en planificación familiar.

Justificación Práctica

Los resultados obtenidos en la investigación, nos permite conocer las características personales, sociales y culturales de las necesidades de atención en los servicios de planificación familiar de los adolescentes. Teniendo en cuenta lo anterior, se promovería un mayor uso de los métodos anticonceptivos para prevenir embarazos no deseados e infecciones de transmisión sexual y garantizar una mejor salud sexual y reproductiva en esta población.

Justificación Científica:

Para el presente trabajo de investigación se hizo uso de un instrumento que midió los factores relacionados al uso de métodos anticonceptivos, el cual podrá ser empleado tal cual o adaptado según lo requerido en otros estudios.

Importancia del problema

Importancia Social:

El embarazo en la adolescencia, aumenta la deserción escolar y disminuyen las posibilidades de trabajo para el adolescente, lo que aumenta los índices de pobreza. Este estudio nos permitirá conocer los motivos por los cuales los adolescentes usan o no los métodos anticonceptivos que ayudarían a prevenir un embarazo no deseado.

Impacto económico:

Esta investigación permitirá plantear las estrategias necesarias para un uso adecuado de los métodos anticonceptivos en adolescentes que ya han iniciado su actividad sexual y así garantizar que un mayor número de ellos tengan una mejor preparación y formen parte de la población económicamente activa.

Importancia médica:

El estudio sobre los factores del uso de métodos anticonceptivos, ayudaría a brindar un mejor servicio de planificación familiar y prevenir tanto infecciones de transmisión sexual como el embarazo adolescente y las complicaciones materno-fetales que afectan la salud y el bienestar de la madre y del niño.

1.2 Objetivos:

1.2.1 Objetivos generales

Identificar los factores biosociales asociados al uso de métodos anticonceptivos en estudiantes del quinto año con actividad sexual de la Institución Educativa “Glorioso Húsares de Junín” de El Agustino en el año 2017.

1.2.2 Objetivos específicos

Determinar los factores sociodemográficos asociados al uso de métodos anticonceptivos en estudiantes del quinto año con actividad sexual.

Determinar los factores familiares y personales asociados al uso de métodos anticonceptivos en estudiantes del quinto año con actividad sexual.

Determinar los factores bioculturales asociados al uso de métodos anticonceptivos en estudiantes del quinto año con actividad sexual.

1.3 Hipótesis:

1.3.1 Hipótesis general

Existen factores biosociales asociados al uso de métodos anticonceptivos en estudiantes del quinto año con actividad sexual de la Institución Educativa “Glorioso Húsares de Junín” de El Agustino en el año 2017.

1.3.2 Hipótesis específicas

1. Los factores sociodemográficos asociados al uso de métodos anticonceptivos en estudiantes del quinto año con actividad sexual son la edad mayor a 15.5 años y el sexo femenino.
2. Los factores familiares y personales asociados al uso de métodos anticonceptivos en estudiantes del quinto año con actividad sexual son el vivir con una familia constituida, el apoyo de la familia y la confianza con los padres.
3. Los factores bioculturales asociados al uso de métodos anticonceptivos en estudiantes del quinto año con actividad sexual son la tolerancia a los efectos de los anticonceptivos, información sobre anticonceptivos y las sesiones educativas recibidas

1.4 Marco Teórico

1.4.1 Antecedentes.

1.4.1.1. Antecedentes Internacionales.

Sánchez Carmen y Leiva Rolando (2016) en Costa Rica efectuaron un trabajo titulado "**Factores incidentes en el uso de métodos anticonceptivos en la población adolescente y adulta joven en Costa Rica**", con el **objetivo** de analizar cuáles son los factores que determinan el uso de métodos anticonceptivos por la población en estudio (15-35 años). **Material y método:** Se tomó en cuenta los datos de la Encuesta Nacional de Juventud y la metodología basada en el modelo Probit binario con corrección de sesgos de selección mediante Heckman. Al analizar los **resultados** se obtuvo que los métodos más utilizados fueron el condón (48.5%) y las pastillas (33.9%). Asimismo, la edad de la persona y la de la pareja, la estabilidad de la relación y la procedencia en la zona urbana son factores que

disminuyen la probabilidad de uso de anticonceptivos. Sin embargo, ser de sexo femenino, el tener grado de instrucción universitaria, haber recibido información sobre anticonceptivos e infecciones de transmisión sexual (ITS), el número de veces que practican las relaciones sexuales y contar con el resguardo y apoyo de la familia son factores protectores o favorables para el uso de métodos anticonceptivos.

Vilchis Erika, De Lucio Mayra y Olivos Micaela (2014) en México realizaron un trabajo titulado "**Factores que influyen en el uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de una comunidad Mexicana**", cuyo **objetivo** fue conocer los factores que influyen en el uso de métodos anticonceptivos en las adolescentes de San José Contadero. **Material y método:** Fue un estudio cuantitativo, de tipo correlacional y transversal, en la que se encuestó a una muestra de 50 adolescentes de sexo femenino de 12 a 20 años, quienes llenaron un cuestionario. Obtuvieron como **resultados** que la mayoría de adolescentes conoce la definición de métodos anticonceptivos (62%); sin embargo, el 38% tiene un concepto nulo del tema. El 42% utilizó el coito interruptus como método anticonceptivo y el 38% utilizó el condón para la prevención de infecciones de transmisión sexual y embarazo. También se evidenció que no hubo una correlación estadísticamente significativa entre conocimientos y utilización de métodos anticonceptivos. Por un lado, el 88% negó la existencia de algún programa de planificación familiar en su comunidad y el 8% desconocía la existencia de algún programa.

Valencia Claudia y Canaval Gladys (2012) en Colombia efectuaron una investigación titulada "**Factores que predisponen, facilitan y refuerzan el uso del**

preservativo en jóvenes universitarios de Cali, Colombia", cuyo **objetivo** fue conocer la frecuencia de uso del preservativo y los factores que promueven y predicen su uso en jóvenes universitarios. **Material y método:** Fue un estudio analítico, transversal, en la que se encuestó a 397 estudiantes. Obtuvieron como **resultados** que el 33% de jóvenes encuestados usaron preservativos, siendo los factores predisponentes para su uso, la eficacia del método, el tener la intención de su empleo con la pareja ocasional, ser hombre, que sea aceptado por los amigos y el hecho de sentirse protegidos con este método. Por otro lado, el reemplazar el uso del preservativo por otros métodos anticonceptivos disminuyó la probabilidad de usar el condón en un 60%. **Concluyeron** que el no uso habitual del condón en las relaciones sexuales y el usar otros métodos anticonceptivo, confirman que a la población en estudio le preocupa más prevenir un embarazo que una ITS.

Fétis Giselle, Bustos Luis, Lanaz Fernando, Baeza Bernardita, Contreras Juan, Hebel Esteban, et al. (2008) en Chile efectuaron una investigación titulada "**Factores asociados al uso de anticonceptivos en estudiantes de enseñanza media de la comuna de Temuco**", que tuvo como **objetivo** conocer la práctica sexual de los adolescentes en la comuna de Temuco, con respecto al uso de anticonceptivos y factores relacionados a su uso. **Material y método:** Estudio de corte transversal, en el que se empleó un muestreo estratificado obteniéndose como muestra a 698 estudiantes. En los **resultados** se tuvo que la edad de inicio de las relaciones sexuales en mujeres fue en promedio a los 15,5 años y en los varones de 14,3 años. ($p=0,000$). Por otro lado, el 35,4% manifestó haber tenido alguna vez relaciones sexuales. El 17% de los estudiantes refirió tener actividad sexual en

la actualidad, donde el 41,9% eran mujeres y 58,1% hombres, hallándose diferencias significativas en ambos grupos ($p=0,013$). Asimismo, encontró que la condición de tener pareja ($p=0.000$), la comunicación con la misma ($p=0.014$), la comunicación con profesionales de salud ($p=0.003$) y el tipo de establecimiento ($p=0.013$) resultaron estadísticamente significativos para el uso de métodos anticonceptivos.

López Matilde, Schiaffino Anna, Moncada Albert, Pérez Gloria (2010) en España, llevaron a cabo un trabajo titulado "**Factores asociados al uso autodeclarado de la anticoncepción de emergencia en la población escolarizada de 14 a 18 años de edad**" cuyo **objetivo** fue describir los factores que motivan a la población adolescente en el uso de la anticoncepción de emergencia. **Material y método:** Se trató de un estudio transversal, en el que se incluyó a 390 estudiantes que hayan tenido relaciones sexuales. Al analizar los **resultados** los autores hallaron que el 28,2% de las mujeres y el 20,1% de los varones (sus parejas) han utilizado anticoncepción de emergencia. En los varones, se observó que hubo asociación del uso de anticonceptivos con un consumo abusivo de alcohol ($OR=2,7$), tener relaciones sexuales con penetración semanalmente ($OR=2,8$) y no haber trabajado en el aula temas de sexualidad ($OR=2,5$). En las mujeres se asoció el uso de anticonceptivo con el consumo abusivo de alcohol ($OR=2,7$), consumo de cannabis ($OR=3,1$) y relaciones sexuales con penetración semanalmente ($OR=2,0$).

1.4.1.2. Antecedentes Nacionales.

Fonseca Minor, Macedo Helly, Tapullima Lucina (2016) en Iquitos desarrollaron una tesis titulada "**Factores demográficos y culturales relacionados al uso de métodos**

anticonceptivos en estudiantes de la Facultad de enfermería UNAP Iquitos 2015", que tuvo como **objetivo** determinar la relación existente entre los factores demográficos y culturales con el uso de métodos anticonceptivos en estudiantes de la Facultad de enfermería de la Universidad Nacional del Altiplano - Iquitos 2015. **Material y método:** Fue un estudio de tipo cuantitativo, de diseño no experimental y descriptivo correlacional, donde participaron 130 estudiantes que fueron encuestados. En los **resultados** se evidenció que el 40% no usaron método y de los que si usaron, el 18.5% usó preservativo, el 15.4% inyectables y el 12.3% píldoras. Asimismo, hallaron que hubo relación significativa entre el sexo y uso de métodos anticonceptivos ($p=0,000$), pero no entre la edad, estado civil y fuentes de información.

Campos, C. (2015) en la Libertad, publicó un trabajo titulado "**Factores biosocioculturales y uso de métodos anticonceptivos en mujeres que acuden al Hospital Elpidio Berovidez Pérez, Otuzco 2014**", con el **propósito** de determinar la relación entre los factores biosocioculturales con el uso de métodos anticonceptivos en mujeres que acuden al consultorio de obstetricia del Hospital Elpidio Berovidez Pérez. **Material y método:** Investigación cuantitativa-prospectiva, cuya muestra estuvo constituida por 115 mujeres que fueron sometidas a una entrevista. Adquirieron como **resultados** que el 36.5% utilizaron algún método anticonceptivo y el 63.5% no lo utilizó. La mayoría tuvo de 20 a 34 años (40.8%), eran católicas (58.2%), casadas (30.4%) y con grado de educación primaria (60.9%). Acerca del factor social, la religión se relacionó con el uso de métodos anticonceptivos, mientras que el estado civil no tuvo dicha relación. Con

respecto al factor cultural, la escolaridad se relacionó con el uso de métodos anticonceptivos, mientras que la influencia del rol de género no guardó relación.

Fernandez Ilse (2015) en Lima realizó una investigación titulada "**Conocimiento y uso de los métodos anticonceptivos en adolescentes de centros educativos del distrito de San Juan de Lurigancho**", cuyo **objetivo** fue determinar la relación del nivel de conocimiento y el uso de los métodos anticonceptivos (MAC). **Material y método:** Fue de tipo descriptivo, correlacional y de corte transversal, que incluyó a 125 estudiantes. En los **resultados** hallaron que la edad de los adolescentes se encontraba entre 13 a 19 años y el nivel de escolaridad fue de quinto de secundaria. El nivel de conocimiento del uso de MAC fue medio (65,6%). Asimismo un 50 % de los adolescentes usaron un método en la primera relación sexual y un 64%.en la última. Las razones de no uso fueron no haber planeado tener relaciones sexuales (57%), no disponer del método (27%) y no saber cómo usarlo (13%). En cuanto al tiempo de uso, el 58% lo usó a veces, el 26% siempre, y el 16 % nunca. Los factores que tuvieron una mayor correlación con el nivel de conocimientos fueron el uso del preservativo, el uso del mismo en la primera y en la última relación sexual, las formas de evitar el embarazo, cuánto conocen sobre los métodos anticonceptivos y la confianza en los mismos.

1.4.2 Marco Conceptual.

1.4.2.1. Factores relacionados.

La Real Academia de la Lengua Española (2017) definió al término factor como un elemento o causa de algo que interactúa con otros elementos y que tiene un determinado efecto.

Por tanto, se puede interpretar que los factores relacionados son aquellos elementos o causas vinculados con un hecho o situación en particular.

A continuación se hablará sobre los factores relacionados al uso de métodos anticonceptivos en adolescentes sexualmente activos, para lo cual se mencionará las características propias de ésta etapa y los métodos anticonceptivos que pueden elegir los adolescentes para su uso.

1.4.2.2. Uso de métodos anticonceptivos en la adolescencia.

La Organización Mundial de la Salud (2017) define la **adolescencia** como la etapa de transición entre la niñez y la adultez, que comprende desde los 10 hasta los 19 años, siendo la pubertad el periodo intermedio entre las etapas antes mencionadas. La adolescencia, en general, se caracteriza por un rápido crecimiento y una serie de cambios que es influenciado por diversos procesos biológicos.

Asimismo en esta etapa se evidencian cambios físicos, cognoscitivos y sociales, marcados por factores socioculturales, históricos, étnicos, de clase y de género (Román, 2017, p. 7).

En la adolescencia, se aprenden hábitos, conductas y valores que pueden afectar positiva o negativamente su salud física y mental para toda la vida. Es por ello, de vital importancia la educación recibida en esta etapa para el autocuidado de su salud,

conjuntamente con la atención de calidad recibida en los servicios ofrecidos por el Ministerio de Salud. Asimismo, las oportunidades de desarrollo que se les brinden son necesarios para su desarrollo integral (Ministerio de Salud, 2007, p. 11).

Acerca del desarrollo psicosocial del adolescente, el Fondo de las Naciones Unidas (2011) menciona que en la adolescencia temprana (de 10 a 14 años), los adolescentes tienen un mayor interés en la amistad con los pares, comienzan a fijarse en el sexo opuesto, no suelen controlar sus impulsos, cuestionan su apariencia y buscan aprobación. En la adolescencia tardía (de 15 a 19 años) hay una búsqueda de modelos de identificación, sienten que son invulnerables, pueden tener conductas omnipotentes generadoras de riesgos y se preocupan por el área sexual.

Si bien la adolescencia suele catalogarse como un periodo de riesgos, también lo es de múltiples posibilidades para la creatividad, la productividad, la capacidad de propuesta y de participación ciudadana, siempre y cuando se le ofrezcan oportunidades de desarrollo personal y colectivo y se atiendan sus necesidades básicas de educación, salud, recreación y participación (Ministerio de Salud, 2007, p. 11).

En lo que concierne a su salud sexual y reproductiva, las decisiones que tome el adolescente son determinantes para su desarrollo futuro. Si la primera relación sexual se da a una edad temprana, el adolescente puede tener un mayor número de parejas sexuales y estar más expuesto a tener una infección de transmisión sexual (ITS) un embarazo no deseado.

Según lo que reporta ciertos informes estadísticos, el inicio de la actividad sexual ocurre alrededor de los 16 años, con un creciente índice de embarazos en adolescentes y la infección por SIDA en personas jóvenes, ya sea por el inicio temprano de relaciones

sexuales y el uso inconsistente de métodos anticonceptivos, incluyendo los preservativos (Alfonso, Arias, Pedroza, Micolta, Ramírez, Cáceres, et. al., 2012, p. 272).

Las medidas que tomen los adolescentes para cuidarse o no en las relaciones, pueden tener efectos positivos o negativos duraderos en la salud y en el bienestar futuro del individuo.

Por otro lado, los adolescentes pueden no comprender del todo, el hecho que cada decisión tomada tiene consecuencias, ni tampoco percibir el grado de control sobre su comportamiento, sobre todo en el ámbito sexual (OMS, 2017).

Este hecho puede exponerlo a situaciones de alto riesgo que compromete su salud sexual y reproductiva, más aún si no recibe una atención integral y oportuna. Es así que las políticas o normas de una sociedad que no va acorde a las necesidades de los adolescentes crean una barrera que limita el acceso de éstos a los servicios de salud, privándoles de información y la atención necesaria que requieren para un adecuado desarrollo (OMS, 2017).

Y en aquéllos caso donde el adolescente llega a acceder a un servicio de salud que no cuenta con profesionales debidamente capacitados para orientar y atender a esta población puede significar un obstáculo importante para la utilización de esos servicios, sobre todo en los adolescentes sexualmente activos (OMS, 2017).

Las repercusiones que tiene el inicio temprano de la actividad sexual, ha suscitado el interés de diversas disciplinas de las ciencias sociales y de la salud, por conocer los factores que pudieran influir en este hecho, ya sean demográficos (edad, sexo), socioculturales (grupo étnico, estructura familiar), económicos (ingresos mensuales de los padres) y

psicológicos (autoestima) (Holguín, Mendoza, Marcela, Sánchez, Daravadiña, Acuña, 2013, p. 210).

Los **métodos anticonceptivos** son objetos, sustancias, mecanismos y procedimientos que lo utilizan voluntariamente las personas que deseen controlar su capacidad reproductiva y planificar el número de hijos a tener. Se dividen en: métodos temporales y definitivos. Los métodos temporales son aquellos cuyo efecto se da en el tiempo de uso del anticonceptivo escogido. Si la pareja desea tener más hijos, la mujer puede embarazarse al suspender su uso. En cambio, los métodos definitivos evitan el embarazo de manera permanente y se recurre a ellos cuando la pareja tiene la cantidad de hijos deseados. El termino paridad acuñe al número de hijos que cada pareja decide tener (Aguilar & Mayén, s.f, p. 336).

Dentro de los métodos anticonceptivos recomendados para adolescentes se encuentran:

El preservativo en la adolescencia, es un método de barrera que debe recomendarse siempre en ésta etapa ya que los protege tanto de los embarazos no deseados como de las ITS. Asimismo, se convierte en una opción práctica cuando la actividad sexual es poco frecuente. Por otro lado, los adolescentes sexualmente activos o aquéllos que opten por un contacto sexual diferente al coito sigue siendo necesario el uso de condones de rutina para la prevención de enfermedades de transmisión sexual. Esto sobre todo porque los adolescentes tiene un mayor riesgo de contraer una ITS ya que su sistema inmunológico aún se encuentra inmaduro; además hay otras, situaciones de riesgo que exponen la salud

sexual y reproductiva del adolescente como el uso el uso de drogas o alcohol, presión de los pares, deficiente comunicación con los padres o tutores y poca información sobre el uso adecuado del preservativo y sobre otros temas concernientes a su salud sexual y reproductiva (Sam, Osorio, Rodríguez & Pérez, 2014, p. 493).

Los anticonceptivos orales son pastillas conformadas por un estrógeno (etinilestradiol) y por un progestágeno (levonorgestrel, norgestimato, gestodeno, desogestrel, clormadinona, ciproterona, drospirenona, dienogest; los últimos 4 con mayor efecto antiandrogénico). Las nuevas presentaciones suelen causar menos efectos secundarios; pero puede presentarse dolor de cabeza, sensibilidad mamaria, náuseas o mareos. Dentro de las combinaciones más recomendadas están las que contienen 30 mg de etinilestradiol y 150 mg de levonorgestrel, ya que presentan un menor riesgo trombogénico. Otros beneficios adicionales de estos métodos son la disminución del dolor en los periodos menstruales (dismenorrea) o del síndrome premenstrual, la regulación del volumen de sangrado menstrual, alivio del acné, protección contra las infecciones pélvicas, entre otros. Actualmente, se consideran un método seguro y efectivo en la adolescencia; encontrándose dentro de la categoría 1 establecidos en los criterios de elegibilidad de los métodos anticonceptivos por la Organización Mundial de la Salud (Sam, Osorio, Rodríguez & Pérez, 2014, pp. 493- 494).

Los anticonceptivos inyectable disponibles son los combinados (estrógeno y progesterona) y los de progestágeno puro. En la actualidad, los más recomendables son los inyectables mensuales que contienen valerianato de estradiol/enantato de noretisterona y cipionato de estradiol/acetato de medroxiprogesterona, respectivamente. La colocación del método se realiza en el primer o segundo día de la regla y se repite cada mes (27 a 33 días).

Es útil en adolescentes que desean mantener la confidencialidad del uso de métodos anticonceptivos, que suelen olvidarse la toma de pastillas, que tienen problemas de salud mental o consumen o han consumido drogas o alcohol. El inyectable de tres meses o acetato de medroxiprogesterona de depósito (DMPA) es uno de los anticonceptivos de larga duración que se distribuye en los servicios de Planificación Familiar. En los adolescentes, la efectividad del DMPA es incierta ya que muchos adolescentes no usan de manera constante este método, debido a los efectos secundarios que presenta el método, siendo el más frecuente el sangrado transvaginal; sin embargo, cabe mencionar que algunas adolescentes pueden presentar amenorrea al año de uso. Existe controversia sobre el efecto del DMPA en la densidad mineral ósea; no obstante, la desmineralización que pudiera darse en esta etapa no llega a tener efectos a largo plazo y no presenta índices mayores a las que se presentan durante la lactancia. Se recomienda usarlo sobre todo cuando está contraindicado el uso de anticonceptivos a base de estrógenos. No debe considerarse un método de uso habitual debido a efectos secundarios como adelgazamiento endometrial con amenorrea secundaria prolongada, aumento de peso significativo e impacto desconocido sobre la mineralización ósea. En adolescentes es considerado categoría 1 por la Organización Mundial de la Salud (Sam, Osorio, Rodríguez & Pérez, 2014, p. 494).

Respecto a la Anticoncepción de Emergencia (AE), antiguamente la anticoncepción oral de emergencia consistía en consumir hormonas en altas concentraciones para prevenir embarazos no deseados, sobre todo luego de una violación sexual. Los métodos usados eran a base de estrógenos en diferentes dosis, estrógenos más progestágenos, progestágenos solos, dispositivos intrauterinos y mifepristona (RU – 486). En la actualidad, el anticonceptivo oral de emergencia que se usa con mayor frecuencia es el compuesto por

Levonorgestrel, el cual es recomendado además, por los estudios clínicos realizados por la Organización Mundial de la Salud. La AE es una alternativa anticonceptiva que las mujeres tienen derecho a conocer y a utilizar, y que no promueve el libertinaje sexual o al aborto como se suele pensar. Esto último se confirma con investigaciones científicas recientes que mencionan que el levonorgestrel en las dosis utilizadas como AE no produce cambios a nivel endometrial que interfieran con la implantación del embrión a nivel del útero, por ende no es un método abortivo, sino por el contrario, es un método que contribuye a prevenir el embarazo no planificado. Asimismo, no es teratogénico y su mecanismo de acción es principalmente como anovulatorio (inhibidor de la ovulación), actuando también sobre la migración y capacitación espermática (Montero, 2011, p. 63).

Entre los elementos que se deben considerar cuando el adolescente solicita un anticonceptivo se encuentran:

El diálogo entre los adolescentes y los miembros del equipo de salud debe estructurarse para ayudar al adolescente a tomar una decisión informada, voluntaria y adecuada a sus circunstancias particulares (Sam, Osorio, Rodríguez & Pérez, 2014, p. 492). Dicha orientación y consejería en salud sexual y reproductiva dirigida al adolescente debe realizarlo un profesional capacitado y que posean habilidades comunicacionales con este grupo poblacional. Esto lo puede realizar el profesional de obstetricia o idealmente el mismo profesional que atiende el motivo de consulta.

Para ofrecer un adecuado método anticonceptivo al adolescente, que vaya acorde a sus características y a sus preferencias y/o necesidades es importante tener en cuenta algunos aspectos sobre sus prácticas sexuales y sobre sus expectativas reproductivas para

favorecer la correcta elección. Dichos aspectos son los siguientes: vida sexual activa, número de parejas sexuales, frecuencia de relaciones sexuales, prácticas sexuales de riesgo, tipo de relaciones (oral, anal, vaginal), conocimiento y uso de métodos anticonceptivos, antecedentes ginecobstétricos, antecedentes de infecciones de transmisión sexual (ITS), conductas sexuales, eficacia del método, la capacidad para cumplir con el uso, de tolerar los efectos secundarios y el costo, así como actitudes y factores personales adicionales que pueden influir en la decisión del uso del método anticonceptivo y su cumplimiento (Aguilar & Mayén, s.f, p. 338; Salud Pública y Sanidad Social, 2017).

Asimismo algunas investigaciones se han enfocado en el estudio de los factores asociados al uso de los métodos anticonceptivos en los adolescentes que ya ha iniciado su actividad sexual, que se expone a continuación:

Los factores más importantes asociados al perfil de uso de anticonceptivos en adolescentes son de índole biosociocultural.

Es importante tener en cuenta cuando un adolescente o pareja adolescente consulta para iniciar un método anticonceptivo, es mejor realizar la atención lo más oportunamente posible, sin poner dificultades. En la gran mayoría de los casos se trata de adolescentes sin ninguna patología, por lo que la indicación anticonceptiva puede realizarse por cualquier profesional de la atención primaria debidamente capacitado, resultando necesaria la referencia a nivel secundario en situaciones muy particulares. Es crucial entender que las principales limitaciones en la indicación y continuidad de la anticoncepción tiene relación con los condicionantes de la conducta de los/las adolescentes, como los mitos y creencias existentes y con el acceso a la atención en salud (Montero, 2011, p. 60).

A continuación mencionaremos aquellos factores que influyen en el uso de métodos anticonceptivos al inicio de las relaciones sexuales:

Los **factores sociodemográficos** son aquellos rasgos de la población humana, en cuanto a su dimensión, estructura y evolución, tales como: la edad, el sexo, el estado civil, el grado de instrucción, ocupación laboral y lugar de procedencia (Instituto de Investigaciones Jurídicas de la Universidad Nacional Autónoma de México, s.f, p. 47-48).

De éstos datos sólo serán tomados en cuenta para el presente estudio, la edad y el sexo.

Se ha visto según lo revisado en la investigación de Torruco, Domínguez y Aguilar (2000) que el ser de sexo varón y el retrasar el inicio de las relaciones sexuales son factores que influyen en el uso de métodos anticonceptivos. Así también, Palladino (2010) demostró a través de su trabajo que el sexo masculino incrementó tres veces las posibilidades de utilizar un método anticonceptivo en la primera relación coital. Por su parte Sánchez y Leyva (2016), en su investigación revelaron que el ser de sexo femenino aumenta la posibilidad de protección mediante el uso de métodos anticonceptivos. Por otro lado en el estudio de Fetis et al. (2008) se observa que los varones inician a una edad más temprana que las mujeres, siendo la edad de inicio promedio en mujeres de 15,5 años y en hombres 14,3 años.

Los **factores personales** son aquellos que están asociados con los rasgos o particularidades que identifican a un individuo. En el presente estudio son aquellos factores

relacionados a si han establecido metas en el futuro, si consideran que tienen una buena autoestima y si consumen alcohol y drogas.^{9, 26} (López et al., 2010; Bembibre, 2009)

Los **factores familiares** son aquellos factores que están relacionados con el ambiente familiar, considerándose la comunicación que tienen los adolescentes con sus padres, el contar con el apoyo de los mismos, el vivir en una familia funcional, y la violencia familiar como factores que aumentan la posibilidad de un mayor uso de métodos anticonceptivos. (Sánchez & Leiva, 2016)

Los **factores bioculturales** son factores que tiene que ver con las características biológicas (tolerabilidad de los efectos secundarios de los métodos anticonceptivos) y con el contexto cultural en el que se desenvuelve el adolescente (el tener una pareja estable, la comunicación con la pareja, la información recibida sobre planificación familiar y las fuentes de las mismas) (Sánchez & Leiva, 2016; Fétis et al., 2008).

1.4.3 Definición de términos

Factores asociados: son aquellas particularidades que están ligados al uso de los métodos anticonceptivos en población de estudiantes que iniciaron su vida sexual. Estos factores se pueden dividir en factores sociodemográficos, factores familiares y personales, factores bioculturales.

Métodos Anticonceptivos: Metodología que impide o reduce la posibilidad de que ocurra la fecundación al mantener relaciones sexuales. Implica acciones, dispositivos o

medicamentos, los cuales tiene su propio nivel de efectividad (Ministerio de Salud, 2016, p. 5)

Actividad Sexual: “Es una experiencia conductual de la sexualidad personal donde el componente erótico de la sexualidad es el más evidente” (Velásquez, s.f., p. 6).

Uso: “Acción de usar (ejecutar o practicar algo habitualmente)” (Pérez & Gardey, 2010).

1.5 Variables

1.5.1 Variable independiente:

Factores biosociales:

1.5.2 Variable dependiente

Uso de métodos anticonceptivos.



1.5.3 Operacionalización de variables

VARIABLES	DIMENSIÓN	INDICADOR	ESCALA DE MEDICIÓN	INSTRUMENTO
Variable independiente: Biosociales	Factores sociodemográficos	Edad	Cualitativa	Formulario de recolección de datos.
		Sexo		
		Procedencia		
		Edad de primera menstruación		
		Practica de una religión		
		Tipo de religión		
	Factores personales y familiares	Consumo de hábitos nocivos	Cualitativa	
		Tener Enamorado		
		Relación con el enamorado		
		Violencia física		
		Violencia psicológica		
		Violencia sexual		
		Educación sexual		
		Dialogo de padres sobre sexo o anticoncepción		
	Factores bioculturales	Relación con los padres	Cualitativa	
		Consumo de hábitos nocivos de los padres		
		Malestar sobre MAC		
		Grupo juvenil		
	Recibió información por parte de un amigo	Cualitativa		
	Recibió información por parte de un profesional			
VARIABLES	DIMENSIÓN	INDICADOR	ESCALA DE CALIFICACIÓN	INSTRUMENTO
Variable de pendiente: - Uso de métodos anticonceptivos.	-	Inicio de Vida sexual	Cualitativa	Formulario de recolección de datos.
		Uso de MAC		

II: DISEÑO METODOLOGICO

2.1 Diseño Metodológico

2.1.1 Tipo de estudio

Diseño: casos y controles.

Tipo de estudio: observacional, analítico, transversal y retrospectivo.

2.1.2 Nivel

Será de nivel relacional.

2.1.3 Método

El método que se usó fue hipotético deductivo, pues a través de las pruebas de hipótesis se llegó a deducir la realidad sobre el tema de investigación.

2.2 Población de estudio

146 estudiantes del quinto año de la Institución Educativa “Glorioso Húsares de Junín” de El Agustino en el año 2017.

2.3 Tamaño de muestra

El tamaño de la muestra estuvo conformado por 55 estudiantes, de los cuales: 33 estudiantes del quinto año usaron métodos anticonceptivos (grupo caso) durante sus actividades sexuales y 22 estudiantes del quinto año no usaron métodos anticonceptivos (grupo control).

Tipo de muestreo:

No probabilístico por conveniencia. Para poder seleccionar a la muestra de estudio se tuvo que excluir a 103 estudiantes de ambos sexos que no habían iniciado relaciones sexuales,

esta exclusión se pudo realizar con la pregunta uno y dos de la primera parte del formulario de recolección de datos. Para la selección de los grupos en casos y controles se tuvo que tomar en cuenta las preguntas tres y cuatro.

Criterios de selección:

Criterios de inclusión

- Estudiantes que hayan usado métodos anticonceptivos, hormonales o de barrera (GRUPO CASO).
- Estudiantes que no hayan utilizado métodos anticonceptivos hasta el momento de la encuesta (GRUPO CONTROL).
- Estudiantes que hayan iniciado su vida sexual.
- Estudiantes pertenecientes al 5to año de educación secundaria.
- Estudiantes con edades entre 14 a 18 años.

Criterios de exclusión

- Estudiantes que no hayan iniciado su vida sexual.
- Estudiantes que no deseen participar del estudio.
- Estudiantes mayores de 18 años.

2.4 Recolección de datos

2.4.1 Técnicas

La técnica fue la encuesta, puesto que se aplicó esto a estudiantes del 5to año de educación secundaria.

2.5.1 Instrumentos

El instrumento a utilizar fue un formulario de recolección de datos, este consta de 28 preguntas, divididas en tres dimensiones:

Factores sociodemográficos: 6 preguntas

Factores familiares y personales: 17 preguntas.

Factores bioculturales: 5 preguntas.

Las preguntas del formulario fueron validadas mediante juicio de expertos (4 profesionales que conozcan sobre el tema) posteriormente.

Concordancia ($p > 0.05$) entre los jueces.



Validación de los Instrumentos: el instrumento ha sido validado mediante juicio de expertos, para lo cual se pidió la opinión de 4 profesionales, 1 médico y 3 obstetras:

Rosita Palomino. Licenciada en Obstetricia, Especialista en Emergencia y Alto Riesgo.

Rosa Ruiz Arbildo. Licenciada en Obstetricia. Especialista en salud sexual y reproductiva.

Dra. Gina Rodríguez Palomino. Médico Gineco-Obstetra.

Lic. Estela Yuncajallo Robles. Licenciada en Obstetricia. Magister en Salud Pública.

Ellos respondieron un formulario que valoraba 10 criterios, para este proceso, se consideró (SI=1) al estar el validador de acuerdo con el criterios a evaluar, y (NO=0) en desacuerdo.

De acuerdo a ello, se obtuvo que los 4 jueces expertos consideraron válidos los criterios 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9 y 10 para evaluar el instrumento, existiendo concordancia entre los jueces ($p=0.031$). Todo ello se realizó a través de la prueba de concordancia de jueces.

2.5 Proceso de recolección y procesamiento y análisis de datos

La información fue recolectada, después de haber sido aprobado el proyecto de tesis, por el comité de investigación de la Universidad Nacional Federico Villarreal.

Una vez aprobado, se solicitó el permiso al director de la institución educativa GLORIOSO HUSARES DE JUNIN, para poder iniciar con la captación a la población objetivo del estudio.

Una vez ubicada la población se le hizo entrega de un consentimiento informado a los padres de los estudiantes y un asentimiento informado a los alumnos, donde se les brindó información acerca de los objetivos del estudio, finalmente se les solicitó que mediante su firma avalen su participación voluntaria.

Una vez encuestados todos los estudiantes, se procedió a realizar un control de calidad de la información, para asegurar que los datos recabados cumplan con los objetivos del estudio.

Análisis de datos:

La información se ingresó a una base de datos elaborada en el programa spss v.23, para su análisis y procesamiento.

Para el análisis descriptivo se estimaron frecuencias absolutas y relativas.

Para el análisis bivariado, fue necesario determinar los factores asociados al uso de métodos anticonceptivos utilizando la prueba chi cuadrado.

Los resultados del análisis del procesamiento de datos fueron presentados en tablas simples, de contingencia y gráficos.

Aspectos éticos:

En este estudio se resguardó los principios bioéticos:

Beneficencia: Porque la investigación permitió conocer los factores asociados al uso de métodos anticonceptivos en estudiantes que inician su actividad sexual y así considerar las posibles consecuencias que genera esta problemática.

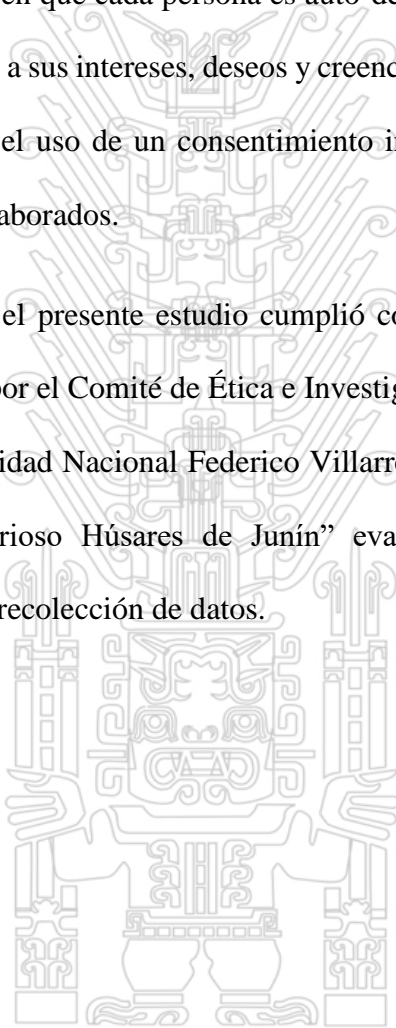
No Maleficencia: Pues en este estudio no existieron riesgos físicos y/o psicológicos y/o alguno que altere la calidad de vida de los participantes, es decir no se puso en riesgo su integridad.

Confidencialidad: Puesto que se respetó los datos obtenidos y la investigadora solo los utilizó para fines de investigación.

Justicia: Este principio estuvo relacionado al trato justo que recibieron los participantes en atención a su condición de adolescentes; lo cual se cumplió.

Autonomía: Consiste en que cada persona es auto-determinante para optar participar o no en el estudio de acuerdo a sus intereses, deseos y creencias; para términos de la presente investigación fue necesario el uso de un consentimiento informado y de un asentimiento informado, especialmente elaborados.

Para poder evaluar si el presente estudio cumplió con los principios éticos de toda investigación, fue revisado por el Comité de Ética e Investigación de la Escuela Profesional de Obstetricia de la Universidad Nacional Federico Villarreal. Asimismo, la Dirección del Institución Educativa “Glorioso Húsares de Junín” evaluó el cumplimiento de estos principios para aplicación y recolección de datos.



III: RESULTADOS

3.1 Análisis descriptivo

Para poder seleccionar los grupos de estudio se debió de identificar en un primer momento a los estudiantes que hayan iniciado sus relaciones sexuales y en un segundo momento los que usaron y no usaron métodos anticonceptivos.



Figura 1. Estudiantes del quinto año de secundaria con y sin actividad sexual de la Institución Educativa Glorioso Húsares de Junín, Agustino - 2017.

En la Figura 1 se observa que de los 146 estudiantes del quinto año de la Institución Educativa “Glorioso Húsares de Junín”, el 37.7% (55) inició relaciones sexuales, mientras que el 62.3% (91) no inició relaciones sexuales.

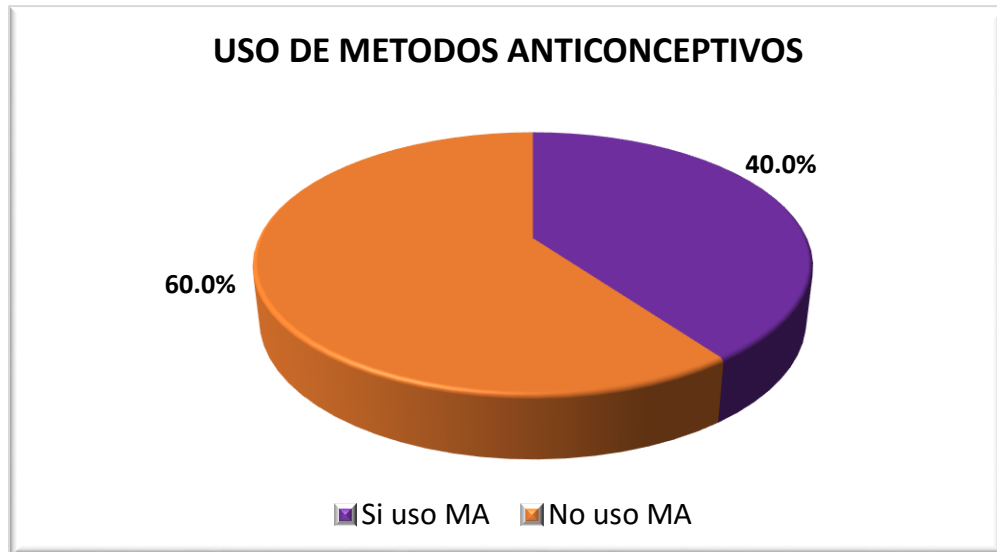


Figura 2. Estudiantes del quinto año de secundaria con actividad sexual que usan y no usan métodos anticonceptivos de la Institución Educativa “Glorioso Húsares de Junín”, Agustino - 2017.

La Figura 2 muestra que de los 55 estudiantes del quinto año de secundaria con actividad sexual, el 60% (33) si usó métodos anticonceptivos y el 40% (22) no usó método.

Tabla 1

Factores sociodemográficos asociados al uso de métodos anticonceptivos en estudiantes del quinto año con actividad sexual. Institución Educativa Glorioso Húsares de Junín, Agustino - 2017.

Factores sociodemográficos		Uso de Métodos anticonceptivos				p
		Si		No		
		N	%	N	%	
Sexo	Femenino	11	33.30%	10	45.50%	0.365
	Masculino	22	66.70%	12	54.50%	
Procedencia	El agustino	8	24.2%	4	18.2%	0.267
	Lima	22	66.7%	18	81.8%	
	Provincia	3	9.1%	0	0.0%	
Practica alguna religión	Si	26	78.8%	20	90.9%	0.234
	No	7	21.2%	2	9.1%	
Tipo de religión	Católico	23	69.7%	20	90.9%	0.139
	Protestante	3	9.1%	0	0.0%	
	Ninguna	7	21.2%	2	9.1%	

En la Tabla 1 se observa algunos factores sociodemográficos asociados al uso de métodos anticonceptivos donde:

El 66.70% de los estudiantes que si usaron métodos anticonceptivos y el 54.50% de los que no usaron métodos anticonceptivos fueron de sexo masculino, siendo los valores porcentuales similares en ambos grupos ($p= 0.365$), por ello el sexo no se asoció al uso de métodos anticonceptivos.

El 66.70% de los estudiantes que si usaron métodos anticonceptivos y el 81.8% de los que no usaron métodos anticonceptivos tenían como lugar de procedencia Lima, evidenciándose frecuencias similares en ambos grupos ($p=0.267$), por esta razón el lugar de procedencia no se asoció al uso de métodos anticonceptivos.

El 78.8% de los estudiantes que si usaron métodos anticonceptivos y el 90.9% de los que no usaron métodos anticonceptivos practican alguna religión, existiendo similitud en los valores porcentuales

de ambos grupos ($p=0.234$), por lo tanto el ser practicante de alguna religión no se asoció al uso de métodos anticonceptivos.

El 69.7% de los estudiantes que sí usaron métodos anticonceptivos y el 90.0% de los que no usaron métodos anticonceptivos practicaban la religión católica, mostrándose similitud en las frecuencias de ambos grupos, por lo que adhesión a la religión católica no se asoció al uso de métodos anticonceptivos.

Tabla 2

Factores familiares y personales asociados al uso de métodos anticonceptivos en estudiantes del quinto año con actividad sexual. Institución Educativa Glorioso Húsares de Junín, Agustino – 2017.

Factores familiares y personales		Uso de MAC				p
		Sí		No		
		N	%	N	%	
Consume/mió alcohol	Sí	25	75.8%	6	27.3%	0.000
	No	8	24.2%	16	72.7%	
Consume/mió cigarro	Sí	19	57.6%	6	27.3%	0.027
	No	14	42.4%	16	72.7%	
Consume/mió drogas	Sí	11	33.3%	2	9.1%	0.038
	No	22	66.7%	20	90.9%	
Tiene enamorado actualmente	Sí	18	54.5%	12	54.5%	1.000
	No	15	45.5%	10	45.5%	
	Ninguno	4	12.1%	6	27.3%	
Número de enamorados	Solo uno	4	12.1%	2	9.1%	0.009
	Dos a tres	20	60.6%	4	18.2%	
	Más de tres	5	15.2%	10	45.5%	
Relación sentimental estable	Sí	17	51.5%	10	45.5%	0.660
	No	16	48.5%	12	54.5%	
Víctima de violencia física	Sí	4	12.1%	2	9.1%	0.724
	No	29	87.9%	20	90.9%	
Víctima de violencia psicológica	Sí	17	51.5%	6	27.3%	0.074
	No	16	48.5%	16	72.7%	
Víctima de violencia sexual	Sí	2	6.1%	0	0.0%	0.239
	No	31	93.9%	22	100.0%	
Recibió educación sexual por parte de tus padres	Sí	18	54.5%	8	36.4%	0.186
	No	15	45.5%	14	63.6%	

Padres o apoderados hablan de sexo o anticoncepción	Si	22	66.7%	10	45.5%	0.118
	No	11	33.3%	12	54.5%	
Los padres discuten demasiado	Si	8	24.2%	6	27.3%	0.800
	No	25	75.8%	16	72.7%	
Los padres se detestan	Si	6	18.2%	2	9.1%	0.349
	No	27	81.8%	20	90.9%	
Mala relación con padre o apoderado	Si	2	6.1%	4	18.2%	0.158
	No	31	93.9%	18	81.8%	
Mala relación con madre o apoderada	Si	15	45.5%	2	9.1%	0.004
	No	18	54.5%	20	90.9%	
Padre o apoderado consume alcohol y/o drogas	Si	14	42.4%	6	27.3%	0.252
	No	19	57.6%	16	72.7%	
Madre o apoderada consume alcohol y/o drogas	Si	18	54.5%	6	27.3%	0.046
	No	15	45.5%	16	72.7%	

En la Tabla 2 se observan los factores familiares y personales asociados al uso de métodos anticonceptivos en estudiantes del quinto año con actividad sexual, donde:

El 75.8% de los estudiantes del quinto año con actividad sexual que usaron métodos anticonceptivos consumió alcohol, comparado con el 27.3% de los que no usaron métodos anticonceptivos, siendo esta diferencia estadísticamente significativa ($p=0.000$), es decir existe asociación entre el consumo de alcohol y el uso de métodos anticonceptivos.

Acerca del consumo de cigarrillos, el 57.6% de los alumnos del quinto año pertenecientes al grupo casos consumió cigarrillos, en comparación con el 27.3% del grupo control, evidenciándose una diferencia significativa ($p=0.027$), por ello el consumo de cigarrillo se asocia con el uso de métodos anticonceptivos.

Sobre el consumo de drogas, el 33.3% de los estudiantes del grupo casos consumió drogas, comparado con el 9.1% del grupo control, siendo esta diferencia estadísticamente significativa ($p=0.038$), es decir el consumo de drogas se asocia al uso de métodos anticonceptivos.

En cuanto al número de enamorados, el 60.6% de los estudiantes que usan métodos anticonceptivos han tenido de dos a tres enamorados, en cambio el 45.5% de los estudiantes que no usan métodos anticonceptivos han tenido más de tres enamorados, siendo esta diferencia significativa ($p=0.009$), es decir el número de enamorados se asocia con el uso de métodos anticonceptivos.

El 45.5% de los estudiantes que usaron métodos anticonceptivos y el 9.1% que no usaron métodos anticonceptivos han tenido una mala relación con su madre o apoderada, observándose una diferencia significativa ($p=0.004$), por tanto, la mala relación con madre o apoderada se asocia con el uso de métodos anticonceptivos.

El 54.5% de los alumnos del grupo casos y el 27.3% del grupo control tiene madre o apoderada que consume alcohol y/o drogas, encontrándose una diferencia significativa ($p=0.046$), es decir que el tener una madre o apoderada que consume alcohol y/o drogas se asocia con el uso de métodos anticonceptivos.

Por otro lado, el tener enamorado ($p=1.000$), la relación sentimental estable ($p=0.660$), el ser víctima de violencia física ($p=0.724$), violencia psicológica ($p=0.074$) y violencia sexual ($p=0.239$), el recibir educación sexual por parte de sus padres ($p=0.186$), el hecho de que los padres o apoderados hablen de sexo o anticoncepción ($p=0.118$), el que los padres discutan demasiado ($p=0.800$), el que los padres se detesten ($p=0.349$), la mala relación con padres o apoderados ($p=0.158$) y el tener un padre o apoderado que consume alcohol y/o drogas ($p=0.252$) no se asociaron con el uso de métodos anticonceptivos.

Tabla 3

Factores bioculturales asociados al uso de métodos anticonceptivos en estudiantes del quinto año con actividad sexual. Institución Educativa Glorioso Húsares de Junín, Agustino – 2017.

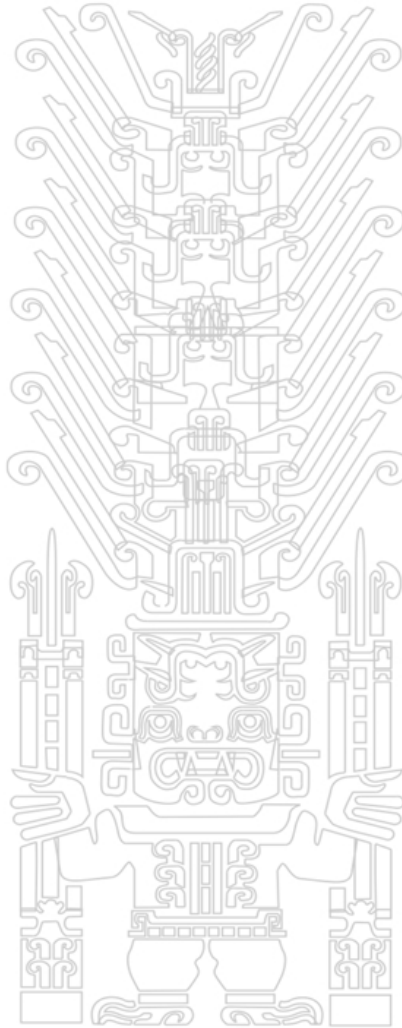
Factores bioculturales		Uso de MAC				p
		Si		No		
		N	%	N	%	
El MAC que usa produce malestar.	Si	4	12.1%	12	54.5%	0.004
	No	29	87.9%	10	45.5%	
El MAC que usa es difícil.	Si	4	12.1%	2	9.1%	0.724
	No	29	87.9%	20	90.9%	
Participación en algún grupo juvenil de su comunidad.	Si	10	30.3%	8	36.4%	0.639
	No	23	69.7%	14	63.6%	
Recibió información sobre planificación familiar por algún amigo	Si	25	75.8%	10	45.5%	0.037
	No	8	24.2%	12	54.5%	
Recibió información sobre planificación familiar por algún profesional	Si	18	54.5%	10	45.5%	0.509
	No	15	45.5%	12	54.5%	

La Tabla 3 muestra los factores bioculturales asociados al uso de métodos anticonceptivos en estudiantes del quinto año con actividad sexual, donde:

El 12.1% del grupo casos manifestó que el método anticonceptivo que usa produce malestar, en cambio, en el grupo control el 54.5% manifestó dicha condición, siendo esta diferencia significativa ($p=0.004$), es decir existe asociación entre el hecho de que el método anticonceptivo produce malestar y el no uso de métodos anticonceptivos.

Acerca de la información en planificación familiar, el 75.8% de los estudiantes que usaron métodos anticonceptivos recibió información sobre planificación familiar por algún amigo, comparado con el 45.5% que no usó métodos anticonceptivos, evidenciándose una diferencia significativa ($p=0.037$), es decir, el recibir información sobre planificación familiar por algún amigo se asocia con el uso de métodos anticonceptivos.

Por otra parte, el hecho de que el método anticonceptivo que se usa es difícil ($p=0.724$), la participación en algún grupo juvenil de su comunidad ($p=0.639$) y el recibir información sobre planificación familiar por algún profesional ($p=0.509$) no se asociaron con el uso de métodos anticonceptivos.



3.2 Análisis Inferencial

Prueba de hipótesis estadística:

1) Formulación de la hipótesis alterna

Ha: Existen factores biosociales asociados al uso de métodos anticonceptivos en estudiantes del quinto año con actividad sexual de la Institución Educativa “Glorioso Húsares de Junín” del Agustino en el año 2017.

2) Formulación de hipótesis nula:

Ho: No existen factores biosociales asociados al uso de métodos anticonceptivos en estudiantes del quinto año con actividad sexual de la Institución Educativa “Glorioso Húsares de Junín” del Agustino en el año 2017.

3) Elección de nivel de significancia

$p = 0,05$

4) Regla de decisión

Si $p < 0.05$ entonces se rechaza la hipótesis nula.

5) Interpretación

Con un nivel de significancia de 0.05, se rechaza la hipótesis nula y se puede afirmar que existen factores biosociales asociados al uso de métodos anticonceptivos en estudiantes del quinto año con actividad sexual son: el consumo de alcohol ($p=0.000$), consumo de cigarro ($p=0.027$), consumo de drogas ($p=0.0038$), número de enamorados ($p=0.009$), mala

relación con madre o apoderada ($p=0.004$) y que la madre o apoderada consume alcohol y/o drogas ($p=0.046$), el malestar por el uso del método anticonceptivo ($p=0.001$) y el recibir información sobre la planificación familiar por algún amigo ($p=0.003$).

Prueba de la primera hipótesis específica:

1) Formulación de la hipótesis específica 1

Hipótesis alterna:

Ha: Existen factores sociodemográficos asociados al uso de métodos anticonceptivos en estudiantes del quinto año con actividad sexual.

Hipótesis nula:

H0: No existen factores sociodemográficos asociados al uso de métodos anticonceptivos en estudiantes del quinto año con actividad sexual.

2) Elección de nivel de significancia

$p= 0,05$

3) Regla de decisión

Si $\rho < 0.05$ entonces se rechaza la hipótesis nula.

4) Cálculo de estadístico de prueba

Tabla 4

Factores sociodemográficos asociados al uso de métodos anticonceptivos en estudiantes del quinto año con actividad sexual. Institución Educativa Glorioso Húsares de Junín, Agustino – 20176.

Factores sociodemográficos	Sig.
Sexo	0.365
Procedencia	0.267
Práctica de alguna religión	0.234
Tipo de religión	0.139

5) Interpretación

Con un nivel de significancia de 0.05, se acepta la hipótesis nula y se puede afirmar que los factores sociodemográficos no están asociados al uso de métodos anticonceptivos en estudiantes del quinto año con actividad sexual.

Prueba de la segunda hipótesis específica

1) Formulación de la hipótesis específica 2

Hipótesis alterna:

Ha: Existen factores familiares y personales asociados al uso de métodos anticonceptivos en estudiantes del quinto año con actividad sexual.

Hipótesis nula:

Ho: No existen factores familiares y personales asociados al uso de métodos anticonceptivos en estudiantes del quinto año con actividad sexual.

2) Elección de nivel de significancia

$p = 0,05$

3) Regla de decisión

Si $p < 0.05$ entonces se rechaza la hipótesis nula.

4) Cálculo de estadístico de prueba

Tabla 5

Factores familiares y personales asociados al uso de métodos anticonceptivos en estudiantes del quinto año con actividad sexual. Institución Educativa Glorioso Húsares de Junín, Agustino – 20176.

Factores familiares y personales	Sig.
Consumo de alcohol	0.000
Consumo de cigarro	0.027
Consumo de drogas	0.0038
Numero de enamorados	0.009
Mala relación con madre o apoderada	0.004
Madre o apoderada consume alcohol y/o drogas	0.046

Con un nivel de significancia de 0.05, se rechaza la hipótesis nula y se puede afirmar que existen factores familiares y personales asociados al uso de métodos anticonceptivos en estudiantes del quinto año con actividad sexual como: el consumo de alcohol ($p=0.000$), consumo de cigarro ($p=0.027$), consumo de drogas ($p=0.0038$), número de enamorados ($p=0.009$), mala relación con madre o apoderada ($p=0.004$) y que la madre o apoderada consume alcohol y/o drogas ($p=0.046$).

Prueba de la tercera hipótesis específica

1) Formulación de la hipótesis específica 3

Hipótesis alterna:

Ha: Existen factores bioculturales asociados al uso de métodos anticonceptivos en estudiantes del quinto año con actividad sexual.

Hipótesis nula:

Ho: No existen factores bioculturales asociados al uso de métodos anticonceptivos en estudiantes del quinto año con actividad sexual.

2) Elección de nivel de significancia

$p= 0,05$

3) Regla de decisión

Si $\rho < 0.05$ entonces se rechaza la hipótesis nula.

Tabla 6

Factores bioculturales asociados al uso de métodos anticonceptivos en estudiantes del quinto año con actividad sexual. Institución Educativa Glorioso Húsares de Junín, Agustino – 2017.

Factores bioculturales	Sig.
El malestar por el uso del método anticonceptivo.	0.001
El recibir información sobre la planificación familiar por algún amigo.	0.003

5) Interpretación

Con un nivel de significancia de 0.05, se rechaza la hipótesis nula y se puede afirmar que existen factores bioculturales asociados al uso de métodos anticonceptivos en estudiantes del quinto año con actividad sexual como: El malestar por el uso del método anticonceptivo ($p=0.001$) y el recibir información sobre la planificación familiar por algún amigo ($p=0.003$)

3.3 Análisis y Discusión

En el presente estudio se obtuvo que dentro de los factores sociodemográficos asociados al uso de métodos anticonceptivos, el sexo (masculino o femenino) no se asoció significativamente al uso de estos métodos en estudiantes del quinto año con actividad sexual, siendo los valores porcentuales similares. En cambio, Fonseca et al. encontraron que hubo relación significativa entre

el sexo y uso de métodos anticonceptivos ($p=0,000$), entre los estudiantes de la Facultad de enfermería; donde el 73,1% es de sexo femenino de los cuales el 34,6% no utiliza ningún método anticonceptivo; el 15,4% utiliza inyectables, el 12,3% píldoras, el 7,7 % método del ritmo y el 3,1 % coito interrumpido; también el 26,9% es de sexo masculino de los cuales el 18,5% utiliza preservativo, el 5,4% ningún método, el 3,1% coito interrumpido. Asimismo, Sánchez y Leiva, en su investigación, hallaron que el tener sexo femenino es un factor protector o favorable para el uso de métodos anticonceptivos.

Con respecto a los factores personales y familiares, el uso de métodos anticonceptivos estuvo relacionado con el consumo de alcohol ($p=0.000$), el consumo de cigarrillos ($p=0.027$), consumo de drogas ($p=0.038$), el número de enamorados ($p=0.009$), la mala relación con madre o apoderada ($p=0.004$), el tener una madre o apoderada que consume alcohol y/o drogas ($p=0.046$). Por otro lado, los indicadores que no estuvieron relacionados con el empleo de métodos anticonceptivos fueron el tener enamorado ($p=1.000$), la relación sentimental estable ($p=0.660$), el ser víctima de violencia física ($p=0.724$), violencia psicológica ($p=0.074$), violencia sexual ($p=0.239$) y el recibir educación sexual por parte de sus padres ($p=0.186$). Asimismo, el hecho de que los padres o apoderados hablen de sexo o anticoncepción ($p=0.118$), discutan demasiado ($p=0.800$) o se detesten ($p=0.349$), la mala relación con ellos ($p=0.158$) o que consuman alcohol y/o drogas ($p=0.252$) no se asociaron con el uso de métodos. Estos resultados difieren del estudio de Sánchez y Leiva, ya que con respecto al vínculo de la pareja y familiar hallaron que la estabilidad de la relación fueron factores que disminuyeron la probabilidad de uso de anticonceptivos y el apoyo de la familia fueron factores protectores o favorables para el uso de los mismos. Por otro lado Fétis et al. encontraron que la condición de tener pareja ($p=0.000$) y la comunicación con la misma ($p=0.014$) resultaron estadísticamente significativos para el uso de métodos anticonceptivos. Sin

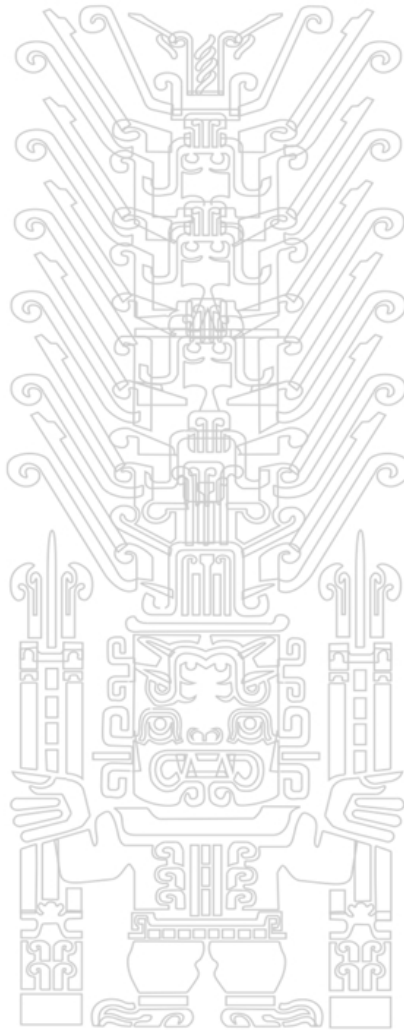
embargo, de manera similar a lo hallado en el presente estudio con respecto al consumo de sustancias nocivas López et al. encontraron que en los varones hubo asociación del uso de anticonceptivos de emergencia con un consumo abusivo de alcohol (OR=2,7) y en las mujeres se asoció con el consumo abusivo de alcohol (OR=2,7) y consumo de cannabis (OR=3,1).

En cuanto a los factores bioculturales asociados al uso de métodos anticonceptivos en estudiantes, se observó en el presente trabajo que el hecho de que el MAC produzca malestar se asocia con el no uso de métodos anticonceptivos, puesto que la presencia de efectos secundarios como dolor de cabeza, problemas menstruales, entre otros, ocasiona que los estudiantes tengan un rechazo por el método, desencadenando el no uso.

Por otra parte, en el presente trabajo se halló que el recibir información sobre planificación familiar por algún amigo se asocia con el uso de métodos anticonceptivos ($p=0.037$), lo cual se asemeja al estudio de Sánchez y Leiva, quienes encontraron que el haber recibido información sobre anticonceptivos es un factor asociado de manera favorable para el uso de métodos anticonceptivos. Generalmente los estudiantes acuden a solicitar información en sus amigos más allegados, pues confían en ellos, saben que están informados sobre el tema o que han tenido alguna experiencia, lo que les motiva a poder acceder y usar los métodos anticonceptivos, previniendo de esta manera un embarazo no deseado.

Acerca del hecho de recibir información sobre planificación familiar por algún profesional, en la presente investigación se observó que dicha variable no se asoció con el uso de métodos anticonceptivos ($p>0.05$), disímil al trabajo de Fétis et al., encontraron que la comunicación con profesionales de salud ($p=0.003$) resultó estadísticamente significativos para el uso de métodos anticonceptivos. Los resultados se presentaron probablemente, porque la mayoría de adolescentes no acuden al establecimiento de salud a solicitar información por vergüenza, desconfianza, temor,

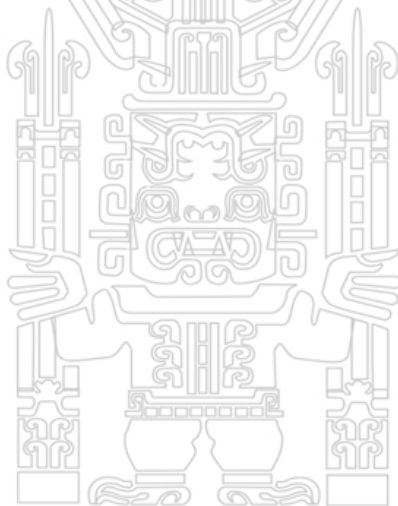
entre otras causas, restringiendo el contacto con un profesional capacitado para su abordaje y recomendación en cuanto al tema de la sexualidad y la planificación familiar.



IV: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

4.1 Conclusiones

- 1 No existen factores sociodemográficos asociados al uso de métodos anticonceptivos en estudiantes del quinto año con actividad sexual.
- 2 Los factores familiares y personales asociados al uso de métodos anticonceptivos en estudiantes del quinto año con actividad sexual son el consumo de alcohol, cigarro, drogas, el tener más de un enamorado, el tener mala relación con la madre y el que la madre consuma alcohol y/o drogas.
- 3 Los factores bioculturales asociados al uso de métodos anticonceptivos en estudiantes del quinto año con actividad sexual son: que el uso del MAC no produzca malestar y el haber recibido información por un amigo sobre MAC.



4.2 Recomendaciones

- Si bien es cierto no se encontró asociación entre los factores sociodemográficos y el uso de métodos anticonceptivos, se ha podido observar mayores porcentajes de uso de MAC en los varones; por tanto, se recomienda realizar un programa educativo diferenciado para varones como para mujeres que involucren charlas, talleres, consejerías, donde se brinde educación sexual, para retrasar el inicio de la actividad sexual.
- Al observar la relación entre el consumo de sustancias nocivas y el uso de MAC, se debe brindar a los docentes capacitaciones en relación a esta temática y orientación, para que inserten dentro de su programación curricular la prevención sobre estos hábitos. Asimismo, sería recomendable, aplicar una intervención del departamento de psicología a través de la evaluación y detección de casos de familias disfuncionales, donde la madre sea un agente disociativo, para con el hijo.
- Los profesionales de salud deben intervenir a través del coordinador de TOE (Tutoría y educación del educando) para la implementación de temas como las relaciones entre pares y el enamoramiento, ya que son temas que pueden influir en el uso de métodos anticonceptivos, asimismo incluir contenidos sobre efectos secundarios. Por otro lado, se debería incluir dentro de los centros educativos un profesional obstetra, que pueda captar la población adolescente sexualmente activa y los derive a los centros de salud, con el propósito de realizar una orientación personalizada.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Aguilar, J., & Mayén, B. (s.f.). *Métodos Anticonceptivos para adolescentes*. México: Secretaría de Educación Pública. Recuperado de http://www.dgespe.sep.gob.mx/public/genero/PDF/LECTURAS/S_01_20_Embarazo%20adolescente.pdf
- Alfonso, L., Arias, M., Pedroza, M., Micolta, P., Ramírez, A., Cáceres, C., et al. (2012). Actividad sexual en adolescencia temprana: problema de salud pública en una ciudad colombiana. *Rev. Chil. Obstet. Ginecol.*, 77(4), 271 – 279. Recuperado de <http://www.scielo.cl/pdf/rchog/v77n4/art06.pdf>
- Bembibre, V. (2009). *Características*. Definición ABC. Recuperado de www.definicionabc.com/general/caracteristicas.php
- Campos, C. (2015). *Factores biosocioculturales y uso de métodos anticonceptivos en mujeres que acuden al Hospital Elpidio Berovidez Pérez, Otuzco* (Tesis de Mestría). Universidad Católica Los Ángeles Chimbote, Facultad de Ciencias de la Salud; Trujillo 2015
- Fernández, I. (2015). Conocimiento y uso de los métodos anticonceptivos en adolescentes de centros educativos del distrito de San Juan de Lurigancho. *Ágora Rev. Cient.*, 2(1),79-88.
- Fétis, G., Bustos, L., Lanaz, F., Baeza, B., Contreras, J., Hebel, E., et al. (2008). Factores asociados al uso de anticonceptivos en estudiantes de enseñanza media de la comuna de Temuco. *Rev. Chil. Obstet. Ginecol.*, 73(6), 362 – 369. Recuperado de http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-75262008000600002
- Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. (2011). *La adolescencia. Una época de oportunidades*. Estados Unidos: Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia.
- Fondo de Poblaciones de naciones Unidas. (2013). *Embarazo adolescente en el Perú*. Perú: Fondo de Poblaciones de Naciones Unidas. Recuperado de <http://www.unfpa.org.pe/publicaciones/publicacionesperu/UNFPA-Embarazo-Adolescente-Peru.pdf>

Fonseca, M., Macedo, H. & Tapullima, L. (2015). *Factores demográficos y culturales relacionados al uso de métodos anticonceptivos en estudiantes de la Facultad de enfermería UNAP Iquitos* (Tesis de Licenciatura). Facultad de Enfermería, Universidad Nacional de la Amazonía Peruana, Iquitos, Perú.

Holguín, Y., Mendoza, L., Marcela, C., Sánchez, R., Daravadiña, A., & Acuña M. (2013) Factores asociados al inicio de la actividad sexual en adolescentes de Tuluá, Colombia. *Rev Chil Obstet Ginecol*, 78(3), 209 – 219. Recuperado de <http://www.scielo.cl/pdf/rchog/v78n3/art07.pdf>

Instituto de Investigaciones Jurídicas de la Universidad Nacional Autónoma de México. (s.f.). Capítulo tercero: *Perfil sociodemográfico y socioeconómico de la población entrevistada*. México: Universidad Nacional Autónoma de México. Recuperado de <https://archivos.juridicas.unam.mx/www/bjv/libros/6/2875/7.pdf>

Instituto Nacional de Estadística e Informática (2015). *Las adolescentes y su Comportamiento Reproductivo 2013*. Perú: Instituto Nacional de Estadística e Informática. Recuperado de https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1199/libro.pdf

López, M., Schiaffino, A., Moncada, A. & Pérez, G. (2010). Factores asociados al uso autodeclarado de la anticoncepción de emergencia en la población escolarizada de 14 a 18 años de edad. *Gac Sanit*, 24(5). Recuperado de http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0213-91112010000500008

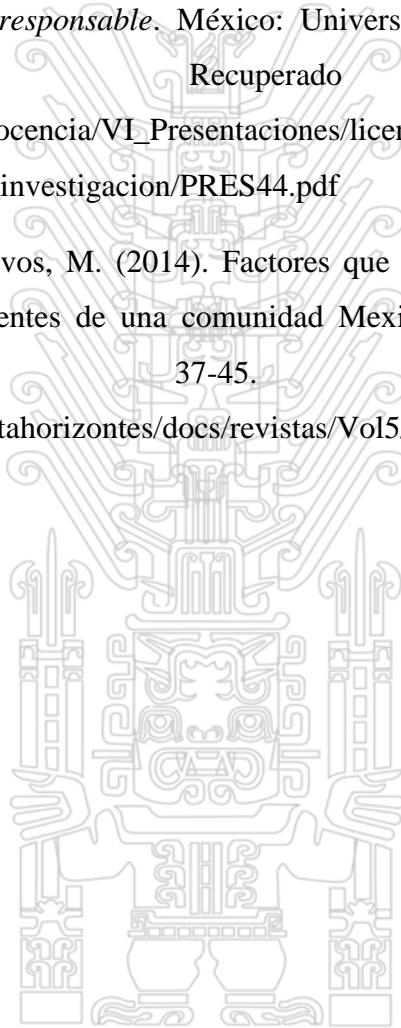
Ministerio de Salud. (2009). *Salud de los Adolescentes Peruanos. Ubicándolos y ubicándonos*. Perú: Ministerio de Salud. Recuperado de <https://www.minsa.gob.pe/portada/Especiales/2009/adolescentes/archivos/boletin02.pdf>

Ministerio de Salud. (2007). *Orientaciones para la Atención Integral de Salud del Adolescente en el Primer Nivel de Atención*. Perú: Ministerio de Salud. Recuperado de <http://www.minsa.gob.pe/portal/Servicios/SuSaludEsPrimero/Adolescente/orientaciones.pdf>

Ministerio de Salud. (2016). *Norma Técnica de Planificación Familiar*. Perú: Ministerio de Salud.

- Montero, A. (2011). Anticoncepción en la Adolescencia. *Rev. Med. Clin. Condes*, 22(1), 59 – 67. Recuperado de http://www.clc.cl/Dev_CLC/media/Imagenes/PDF%20revista%20m%C3%A9dica/2011/1%20enero/7_Adela_Montero-9.pdf
- Organización Mundial de la Salud (2017). *Desarrollo en la Adolescencia*. Ginebra: Organización Mundial de la Salud. Recuperado de http://www.who.int/maternal_child_adolescent/topics/adolescence/dev/es/
- Palladino, A. (2010). *Introducción a la demografía*. Argentina: Universidad Nacional del Nordeste. Recuperado de <http://med.unne.edu.ar/sitio/multimedia/imagenes/ckfinder/files/files/aps/INTRODUCCI%C3%93N%20A%20LA%20DEMOGRAF%C3%8DA%20APS.pdf>
- Pérez, J., & Gardey, A. (2010). *Definición de uso*. Definicion.DE. Recuperado de <https://definicion.de/uso/>
- Real Academia de la Lengua Española. (2017). *Definición de factor*. España: Real Academia de la Lengua Española. Recuperado de http://dle.rae.es/?id=HTiXnHN_
- Román, V. (2017). *Salud Adolescente*. Argentina: Red Argentina de Periodismo Científico. Recuperado de https://www.unicef.org/argentina/spanish/COM-7_Salud_Interior_WEB.pdf
- Salud Pública y Sanidad Social (2017). *Norma Técnica de Atención Integral para Adolescentes en Servicios de Salud*. Paraguay: Salud Pública y Sanidad Social. Recuperado de <http://www.codajic.org/sites/www.codajic.org/files/Norma%20Servicios.pdf>
- Sam, S., Osorio, M., Rodríguez, R. & Pérez, N. (2014). Comportamiento Sexual y Anticoncepción en la Adolescencia. *Acta Pediátr Mex*, 35, 490-498. Recuperado de <http://www.medigraphic.com/pdfs/actpedmex/apm-2014/apm146h.pdf>
- Sánchez, C. & Leiva, R. (2016). Factores incidentes en el uso de métodos anticonceptivos en la población adolescente y adulta joven en Costa Rica. *Población y Salud en Mesoamérica*, 14(1), 1-24. Recuperado de <http://www.scielo.sa.cr/pdf/psm/v14n1/1659-0201-psm-14-01-00083.pdf>

- Torrucó, M., Domínguez, G., & Aguilar, C. (2000). Factores asociados al uso de métodos anticonceptivos durante la primera experiencia sexual. *Salud Tabasco*, 6 (1), 294-298. Recuperado de <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=48760102>
- Valencia, C. & Canaval, G. (2012). Factores que predisponen, facilitan y refuerzan el uso del preservativo en jóvenes universitarios de Cali, Colombia. *Rev. Salud Pública*, 14 (5), 810-821. Recuperado de <http://www.bdigital.unal.edu.co/37021/1/38389-179183-1-PB.pdf>
- Velásquez, S. (s.f.) *Sexualidad responsable*. México: Universidad Autónoma del Estado de Hidalgo. Recuperado de https://www.uaeh.edu.mx/docencia/VI_Presentaciones/licenciatura_en_mercadotecnia/fundamentos_de_metodologia_investigacion/PRES44.pdf
- Vilchis, E., De Lucio, M. & Olivós, M. (2014). Factores que influyen en el uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de una comunidad Mexiquense. *Revista Horizontes de México*; 5(4), 37-45. Recuperado de http://web.uaemex.mx/revistahorizontes/docs/revistas/Vol5/4_FACTORES.pdf



ANEXO N°1: ASENTIMIENTO INFORMADO:

“FACTORES ASOCIADOS AL USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ESTUDIANTES QUE INICIARON SU ACTIVIDAD SEXUAL”

Descripción:

Usted ha sido invitada a participar en una investigación sobre los factores asociados al uso de métodos anticonceptivos en estudiantes que iniciaron su actividad sexual. Esta investigación será desarrollada por Bach. Catherine Mandujano, con la finalidad de optar su título profesional de licenciada en obstetricia.

Si acepta participar en esta investigación, se le solicitará su colaboración para el llenado de una ficha de recolección de datos en relación a actividad sexual en relación al uso de los métodos anticonceptivos. Los datos serán recolectados por la investigadora.

Riesgos y beneficios:

Los riesgos asociados a este estudio son mínimos puesto que no afectará la integridad física de la persona, mas puede causar incomodidad por las preguntas acerca del uso de los métodos anticonceptivos y la actividad sexual, sin embargo para dar seguridad a los estudiantes no se consignarán los nombres y apellidos de los mismos. El desarrollo de este estudio beneficiará a la comunidad científica puesto que obtendremos información importante sobre el tema.

Confidencialidad:

Se guardará absoluta confidencialidad de los datos de los estudiantes y en la publicación se mantendrá el anonimato de los colaboradores incluidos.

Incentivos:

Los participantes de este estudio no recibirán incentivos monetarios algunos

Derechos:

Si ha leído este documento y ha decidido participar, debe de firmar el presente asentimiento; por favor entienda que su participación es completamente voluntaria y que usted tiene derecho a 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 la Bach. Catherine Mandujano (investigadora responsable) al número 925107136.

Si firma este documento significa que ha decidido participar después de haber leído y discutido la información presentada en esta hoja de asentimiento.

Nombre del participante

Firma

Fecha

He discutido el contenido de esta hoja de consentimiento con el arriba firmante. Le he explicado los riesgos y beneficios del estudio.

ANEXO N°2: CONSENTIMIENTO INFORMADO:

“FACTORES ASOCIADOS AL USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ESTUDIANTES QUE INICIARON SU ACTIVIDAD SEXUAL. INSTITUCIÓN EDUCATIVA GLORIOSO HÚSARES DE JUNÍN, AGUSTINO - 2017”

Su menor hijo ha sido invitado para participar en una investigación donde se estudiará acerca los factores asociados al uso de métodos anticonceptivos en estudiantes que iniciaron su actividad sexual.

Esta investigación es realizada por Bach. Catherine Mandujano con la finalidad de optar su título profesional de licenciada en obstetricia.

¿Quiénes pueden participar en el estudio?

Pueden participar estudiantes de la IE “Glorioso Húsares de Junín”, Agustino que acepten colaborar en el desarrollo del estudio.

¿Existen riesgos?

No existen riesgos de daño físico o psicológico al participar en este estudio.

¿Existe algún beneficio?

No habrá ningún beneficio directo para la participante, sin embargo, la información que se pueda obtener de este estudio será de beneficio para la sociedad, proporcionando valiosa información para conocer esta problemática.

¿En qué consistirá su participación?

Luego de su autorización y la de su menor hijo, se procederá a aplicar una ficha de recolección de datos con un tiempo aproximado de 20 minutos.

¿Se podrá retirar del estudio en cualquier momento?

La participación de su hija es completamente voluntaria y puede decidir no continuar con el estudio en cualquier momento. Lo que no producirá ninguna penalidad contra su hija o usted.

Confidencialidad

Para asegurar la confidencialidad a cada participante se le asignará un código único, que será usado en lugar de su nombre. Los archivos en los cuales esté la identificación de los participantes serán almacenados de manera confidencial. Esto significa que su nombre, dirección u otra información que pudiera identificarla no será revelada a nadie sin su permiso.

Sólo el investigador podrá tener acceso a información que conduzca al código y nombre del participante. Si los resultados fueran publicados, la identidad de los participantes se mantendrá de manera confidencial.

¿A quien llamó si tengo preguntas?

Si tiene alguna consulta sobre el estudio, usted es bienvenida a hacerla en cualquier momento. Para mayor información sobre el estudio, puede contactarse a la Bach. Catherine Mandujano (investigadora responsable) al número 925107136.

DECLARACIÓN VOLUNTARIA DEL CONSENTIMIENTO INFORMADO

Su firma en este documento indica que usted de manera voluntaria acepta que su menor hija participe en este estudio, que se le ha explicado el estudio, que se le ha dado tiempo para leer este documento y sus preguntas sobre el estudio han sido contestadas de manera satisfactoria. Usted recibirá una copia de este documento con la fecha y su firma antes de iniciar la participación de su menor hija en este estudio.

“Se me ha explicado acerca del estudio y mis preguntas han sido contestadas de manera satisfactoria. Acepto que mi menor hija participe en los siguientes componentes del estudio”.

Nombre del padre o apoderado _____

(Firma del padre o apoderado)

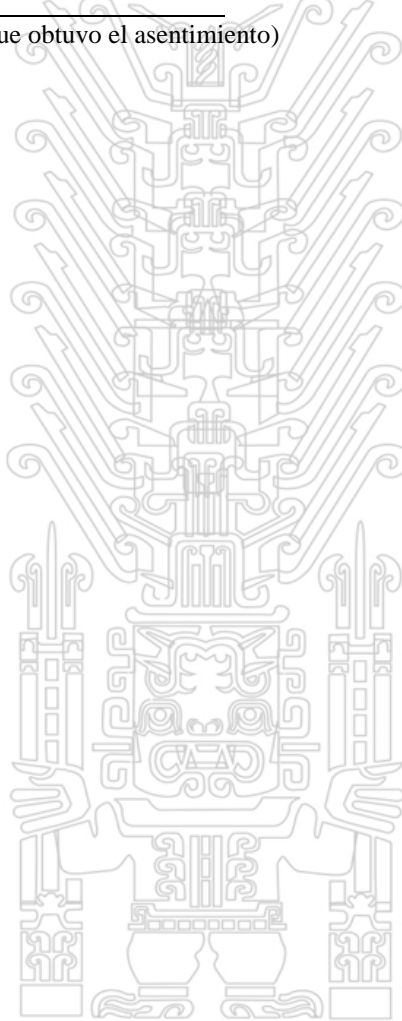
(Fecha)

Declaración del investigador

Yo certifico que se le ha dado el tiempo adecuado al participante para leer y conocer sobre el estudio, así como que, sus preguntas han sido resueltas. Es mi opinión que el participante entiende el propósito del estudio, los riesgos, beneficios y procedimientos que se seguirán en este estudio y de manera voluntaria ha aceptado participar.

(Firma del encargado que obtuvo el asentimiento)

(Fecha)



ANEXO N°3: INSTRUMENTO:

FORMULARIO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

Cuestionario para identificar los “FACTORES BIOSOCIALES ASOCIADOS AL USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ESTUDIANTES DEL QUINTO AÑO CON ACTIVIDAD SEXUAL. INSTITUCIÓN EDUCATIVA GLORIOSO HÚSARES DE JUNÍN, AGUSTINO - 2017”

N° Ficha

A continuación se presentarán una serie de preguntas, en las cuales tendrás que marcar con un aspa (X) la respuesta que creas conveniente. Cabe mencionar que esta encuesta es confidencial, por tanto no es necesario que coloques tus nombres y/o apellidos.

INICIO DE LA ACTIVIDAD SEXUAL

1. ¿Has tenido relaciones sexuales alguna vez en tu vida? SI [1] NO [0]
2. ¿A qué edad tuviste la primera relación coital? _____

USO DE METODOS ANTICONCEPTIVOS

3. ¿Has usado métodos anticonceptivos en tu 1era relación sexual? SI [1] NO [0]
Ampolla de tres meses ()
Ampolla de un mes ()
Pastilla anticonceptiva ()
Preservativo ()
Otro: Especifique: _____
4. ¿En la actualidad, estas utilizando métodos anticonceptivos? SI [1] NO [0]
Ampolla de tres meses ()
Ampolla de un mes ()
Pastilla anticonceptiva ()
Preservativo ()
Otro: Especifique: _____

Si respondiste la pregunta anterior de forma afirmativa (Si), contesta las siguientes preguntas.

FACTORES DE ASOCIADOS

I. Factores sociodemográficos

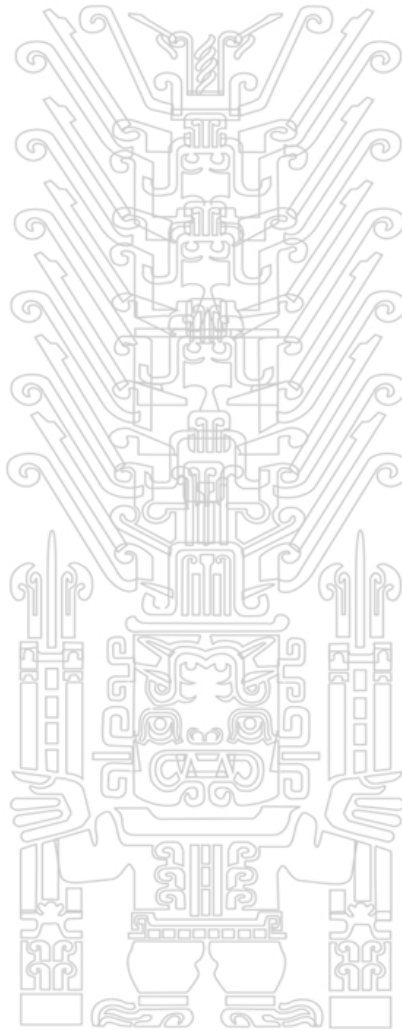
1. Edad: _____
2. Sexo: Femenino [0] Masculino [1]
3. Lugar de procedencia: _____
4. Edad de la primera menstruación: _____
5. ¿Practicas una religión? SI [1] NO [0]
6. Tipo de religión católica [1] protestante [2]

II. Factores Familiares y personales

7. ¿Has consumido o consumes alcohol? SI [1] NO [0]
8. ¿Has consumido o consumes cigarro? SI [1] NO [0]
9. ¿Has consumido o consumes drogas? SI [1] NO [0]
10. ¿Tienes enamorado actualmente? SI [1] NO [0]
11. ¿Cuántos enamorados has tenido?
Ninguno [1] Solo uno [0] Dos a tres [2] Más de tres [3]
12. ¿Tienes una relación estable con tu enamorado? SI [1] NO [0]
13. ¿Has sido víctima de violencia física (golpes, maltratos, agresiones, etc.)? SI [1] NO [0]
14. ¿Has sido víctima de violencia psicológica (insultos, gritos, etc.)? SI [1] NO [0]
15. ¿Has sido víctima de violencia sexual (violación, acoso, etc.)? SI [1] NO [0]
16. ¿Has recibido educación sexual por parte de tus padres? SI [1] NO [0]
17. ¿Tus padres o apoderados hablan sobre sexo o anticoncepción contigo? SI [1] NO [0]
18. ¿Tus padres discuten demasiado? SI [1] NO [0]
19. ¿Consideras que tus padres se detestan? SI [1] NO [0]
20. ¿La relación que llevas con tu padre o apoderado es mala? SI [1] NO [0]
21. ¿La relación que llevas con tu madre o apoderada es mala? SI [1] NO [0]
22. ¿Tu padre o apoderado consume alcohol y/o drogas? SI [1] NO [0]
23. ¿Tu madre o apoderada consume alcohol y/o drogas? SI [1] NO [0]

III. Factores bioculturales

24. ¿El método anticonceptivo que usas te produce malestar? SI [1] NO [0]
25. ¿El método anticonceptivo que usas es difícil de usar? SI [1] NO [0]
26. Participas en algún grupo juvenil (parroquia, grupo de baile, danza, etc.) SI [1] NO [0]
27. ¿Has recibido información sobre planificación familiar por algún amigo? SI [1] NO [0]
28. ¿Has recibido información sobre planificación familiar por algún profesional? SI [1] NO [0]



ANEXO N°4: MATRIZ DE CONSISTENCIA

TÍTULO: FACTORES BIOSOCIALES ASOCIADOS AL USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ESTUDIANTES DEL QUINTO AÑO CON ACTIVIDAD SEXUAL. INSTITUCIÓN EDUCATIVA GLORIOSO HÚSARES DE JUNÍN, AGUSTINO – 2017.

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPOTESIS	VARIABLES	DIMENSIONES	INDICADORES
<p><u>PROBLEMA PRINCIPAL:</u></p> <p>¿Cuáles son los factores biosociales asociados al uso de métodos anticonceptivos en estudiantes del quinto año con actividad sexual de la Institución Educativa “Glorioso Húsares de Junín” del Agustino en el año 2017?</p>	<p><u>OBJETIVO PRINCIPAL:</u></p> <p>Identificar los factores biosociales asociados al uso de métodos anticonceptivos en estudiantes del quinto año con actividad sexual de la Institución Educativa “Glorioso Húsares de Junín” del Agustino en el año 2017</p>	<p><u>HIPOTESIS PRINCIPAL:</u></p> <p>Existen factores biosociales asociados al uso de métodos anticonceptivos en estudiantes del quinto año con actividad sexual de la Institución Educativa “Glorioso Húsares de Junín” del Agustino en el año 2017.</p>	<p><u>VARIABLE INDEPENDIENTE:</u></p> <p>Factores biosociales</p> <p><u>VARIABLE DEPENDIENTE:</u></p> <p>Uso de métodos anticonceptivos</p>	<p>Factores sociodemográficos</p> <p>Factores familiares y personales.</p> <p>Factores bioculturales</p>	<p>Edad</p> <p>Sexo</p> <p>Procedencia</p> <p>Edad de primera menstruación</p> <p>Practica de una religión</p> <p>Tipo de religión</p> <p>Consumo de hábitos nocivos</p> <p>Tener Enamorado</p> <p>Relación con el enamorado</p> <p>Violencia física</p> <p>Violencia psicológica</p> <p>Violencia sexual</p> <p>Educación sexual</p> <p>Dialogo de padres sobre sexo o anticoncepción</p> <p>Relación con los padres</p> <p>Consumo de hábitos nocivos de los padres</p> <p>Malestar sobre MAC</p> <p>Grupo juvenil</p> <p>Recibió información por parte de un amigo</p> <p>Recibió información por parte de un profesional</p>

<u>PROBLEMA SECUNDARIOS:</u>	<u>OBJETIVO SECUNDARIO:</u>	<u>HIPOTESIS ESPECIFICAS:</u>			Inicio de vida sexual Uso de MAC
<p>¿Cuáles son los factores sociodemográficos asociados al uso de métodos anticonceptivos en estudiantes del quinto año con actividad sexual?</p> <p>¿Cuáles son los factores familiares y personales asociados al uso de métodos anticonceptivos en estudiantes del quinto año con actividad sexual?</p> <p>¿Cuáles son los factores bioculturales asociados al uso de métodos anticonceptivos en estudiantes del quinto año con actividad sexual?</p>	<p>Determinar los factores sociodemográficos asociados al uso de métodos anticonceptivos en estudiantes del quinto año con actividad sexual.</p> <p>Determinar los factores familiares y personales asociados al uso de métodos anticonceptivos en estudiantes del quinto año con actividad sexual.</p> <p>Determinar los factores bioculturales asociados al uso de métodos anticonceptivos en estudiantes del quinto año con actividad sexual.</p>	<p>Los factores sociodemográficos asociados al uso de métodos anticonceptivos en estudiantes del quinto año con actividad sexual son la edad mayor a 15.5 años y el sexo femenino.</p> <p>Los factores familiares y personales asociados al uso de métodos anticonceptivos en estudiantes del quinto año con actividad sexual son el vivir con una familia constituida, el apoyo de la familia y la confianza con los padres.</p> <p>Los factores bioculturales asociados al uso de métodos anticonceptivos en estudiantes del quinto año con actividad sexual son la tolerancia a los efectos de los anticonceptivos, información sobre anticonceptivos y las sesiones educativas recibidas.</p>			
<u>TIPO Y DISEÑO DE INVESTIGACIÓN</u>	<u>POBLACIÓN Y MUESTRA</u>	<u>CRITERIOS DE SELECCIÓN</u>	<u>TÉCNICAS E INSTRUMENTOS</u>		<u>ESTADÍSTICA A UTILIZAR</u>
Tipo: Observacional, analítico, prospectivo, transversal	Población: 150 estudiantes del quinto año de la Institución Educativa “Glorioso Húsares de Junín” del Agustino en el año 2017.	Criterios de Inclusión: - Estudiantes que hayan iniciado su vida sexual. - Estudiantes pertenecientes al 5to año de educación secundaria. Estudiantes con edades entre 14 a 18 años.	Técnicas: Encuesta.		Se utilizará una estadística descriptiva para la presentación de los resultados. Para las variables cuantitativas se estimarán medidas de dispersión (desviación estándar) y tendencia central (medias) y para las variables cualitativas se estimarán frecuencias relativas y absolutas.
Diseño de estudio: Casos y Control	Tipo de muestreo: NO probabilístico.		Instrumento: Formulario de recolección de datos		
Método: Cuantitativo.	Tamaño de muestra: 40 estudiantes del quinto año con actividad sexual que hayan usado métodos anticonceptivos (grupo de estudio) y 60 estudiantes del quinto año con actividad sexual que no hayan usado métodos anticonceptivos (grupo control).	Criterios de Exclusión: Estudiantes que no hayan iniciado su vida sexual. Estudiantes que no deseen participar del estudio. Estudiantes mayores de 18 años.			

ANEXO N°5: VALIDACIÓN ESTADÍSTICA DE INSTRUMENTOS POR JUICIO DE EXPERTOS

Datos de calificación:

1	El instrumento recoge información que permite dar respuesta al problema de investigación.
2	El instrumento propuesto responde a los objetivos del estudio
3	La estructura del instrumento es adecuado
4	Los ítems (preguntas) del instrumento están correctamente formuladas (claros y entendibles)
5	Los ítems (preguntas) del instrumento responden a la operacionalización de la variable
6	La secuencia presentada facilita el desarrollo del instrumento
7	Las categorías de cada pregunta (variables) son suficientes
8	El número de ítems (preguntas) son adecuados para su aplicación

CRITERIOS	JUECES				VALOR P
	J1	J2	J3	J4	
1	1	1	1	1	4
2	1	1	1	1	4
3	1	1	1	1	4
4	1	1	1	1	4
5	1	1	1	1	4
6	1	1	1	1	4
7	1	1	1	1	4
8	1	1	1	1	4
TOTAL	8	8	8	8	32

1: de acuerdo 0: desacuerdo

PROCESAMIENTO:
Ta: N° TOTAL DE ACUERDO DE JUECES
Td: N° TOTAL DE DESACUERDO DE JUECES

Prueba de Concordancia entre los Jueces:

$$b = \frac{T_a}{T_a + T_d} \cdot X 100$$

b: Grado de Concordancia Significativa

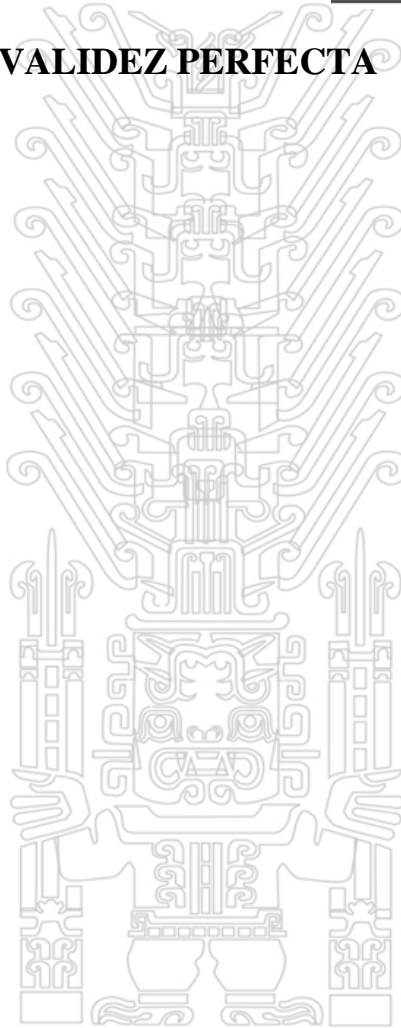
$$b: \frac{32 \times 100}{32 + 0} = \mathbf{1.00}$$

Según Herrera



0,53 a menos	Validez nula
0,54 a 0,59	Validez baja
0,60 a 0,65	Válida
0,66 a 0,71	Muy válida
0,72 a 0,99	Excelente validez
1.0	Validez perfecta

VALIDEZ PERFECTA



ANEXO N°5.A: JUICIO DE EXPERTO N°01

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO JUICIO DE EXPERTOS

Nombre del Experto: Rosita J. Palomino Leyzaquia

Profesión: Obstetra

Ocupación: Obstetra

Grado Académico: lic. Especialista Emergencias y Alto Riesgo Obstetras

Teniendo como base los criterios que a continuación se presenta, le solicitamos su opinión sobre el instrumento que se adjunta. Marque con una X (aspa) en SI o NO en cada criterio según su opinión. Marque SI, cuando el ítem cumpla con el criterio señalado o NO cuando no cumpla con el criterio.

CRITERIOS	Opinión		
	SI	No	Observación
1. El instrumento recoge información que permite dar respuesta al problema de investigación.	✓		
2. El instrumento propuesto responde a los objetivos del estudio.	✓		
3. La estructura del instrumento es adecuado	✓		
4. Los ítems (preguntas) del instrumento están correctamente formuladas. (claros y entendibles)	✓		
5. Los ítems (preguntas) del instrumento responden a la Operacionalización de la variable.	✓		
6. La secuencia presentada facilita el desarrollo del instrumento.	✓		
7. Las categorías de cada pregunta (variables) son suficientes.	✓		
8. El número de ítems (preguntas) es adecuado para su aplicación.	✓		


 Firma de Experto
 PALOMINO ROSITA JESUS
 OBSTETRA
 C.O.P. N° 16892
 HOSPITAL NACIONAL "HIPOLITO URRUTU"

Opinión de aplicabilidad: Aplicable []

Aplicable después de corregir []

No aplicable []

DNI: 10384400

Especialidad del validador: Emergencias y Alto Riesgo Obstetrico

ANEXO N°5.A: JUICIO DE EXPERTO N°02

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO JUICIO DE EXPERTOS

Nombre del Experto: Lic. Rosa Dolores Ruiz Arendó

Profesión: OBSTETRA

Ocupación: Asesora de

Grado Académico: Lic. OBSTETRICIA

Teniendo como base los criterios que a continuación se presenta, le solicitamos su opinión sobre el instrumento que se adjunta. Marque con una X (aspa) en SI o NO en cada criterio según su opinión. Marque SI, cuando el ítem cumpla con el criterio señalado o NO cuando no cumpla con el criterio.

CRITERIOS	Opinión		
	SI	No	Observación
1. El instrumento recoge información que permite dar respuesta al problema de investigación.	X		
2. El instrumento propuesto responde a los objetivos del estudio.	X		
3. La estructura del instrumento es adecuado	X		
4. Los ítems (preguntas) del instrumento están correctamente formuladas. (claros y entendibles)	X		
5. Los ítems (preguntas) del instrumento responden a la Operacionalización de la variable.	X		
6. La secuencia presentada facilita el desarrollo del instrumento.	X		
7. Las categorías de cada pregunta (variables) son suficientes.	X		
8. El número de ítems (preguntas) es adecuado para su aplicación.	X		

MINISTERIO DE SALUD
IGES - LIMA ESTE NOROCCIDENTE, ANITA
CALLE CHANCAS DE ANDA 1015 LAYLAS

LIC. ROSA DOLores RUIZ ARENDÓ
Firma de Experto

Opinión de aplicabilidad: Aplicable [] Aplicable después de corregir []

No aplicable []

DNI: 01122625

Especialidad del validador: Asesoría de Salud y Reproductiva

ANEXO N°5.A: JUICIO DE EXPERTO N°

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO JUICIO DE EXPERTOS

Nombre del Experto: ESTELA YUNCAJALLA ROBLES

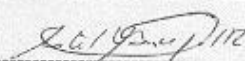
Profesión: OBSTETRA

Ocupación: OBSTETRA

Grado Académico: LICENCIADA OBSTETRICIA

Teniendo como base los criterios que a continuación se presenta, le solicitamos su opinión sobre el instrumento que se adjunta. Marque con una X (aspa) en SI o NO en cada criterio según su opinión. Marque SI, cuando el ítem cumpla con el criterio señalado o NO cuando no cumpla con el criterio.

CRITERIOS	Opinión		
	SI	No	Observación
1. El instrumento recoge información que permite dar respuesta al problema de investigación.	X		
2. El instrumento propuesto responde a los objetivos del estudio.	X		
3. La estructura del instrumento es adecuado	X		
4. Los ítems (preguntas) del instrumento están correctamente formuladas. (claros y entendibles)	X		
5. Los ítems (preguntas) del instrumento responden a la Operacionalización de la variable.	X		
6. La secuencia presentada facilita el desarrollo del instrumento.	X		
7. Las categorías de cada pregunta (variables) son suficientes.	X		
8. El número de ítems (preguntas) es adecuado para su aplicación.	X		



Firma de Experto

Opinión de aplicabilidad: Aplicable [X] Aplicable después de corregir []

No aplicable []

DNI: 25532564

Especialidad del validador: MAESTRIA EN SALUD PUBLICA

ANEXO N°5.D: PERMISO PARA APLICACIÓN DE INSTRUMENTO



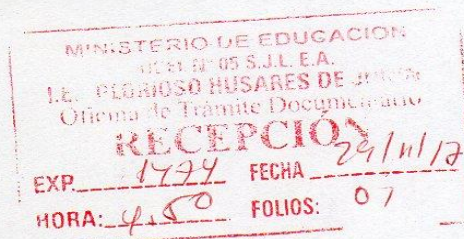
UNIVERSIDAD NACIONAL
FEDERICO VILLARREAL

FACULTAD DE MEDICINA "HIPÓLITO UNANUE"
OFICINA DE GRADOS Y TÍTULOS
"Año del Buen Servicio al Ciudadano"

El Agustino, 27 de noviembre de 2017

OFICIO N° 217-2017-OGT-FMHU-UNFV

Señor
DIRECTOR DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA
GLORIOSO HUSARES DE JUNIN
Jr. Mariano Baldarrago s/n – El Agustino
Presente




ASUNTO: Autorización de la aplicación del Proyecto de Investigación – Alumna Catherine Milagros Mandujano Blanco

Es grato dirigirme a usted, para saludarlo cordialmente a nombre de la Facultad de Medicina "Hipólito Unanue" de nuestra Casa Superior de Estudios y a la vez presentar a la alumna CATHERINE MANDUJANO BLANCO, con N° de matrícula 2012011456 de la Escuela Profesional de Obstetricia; quien requiere aplicar el instrumento con el cual se recogerá la información necesaria para poder desarrollar la Investigación del Proyecto titulado "FACTORES BIOSOCIALES ASOCIADOS AL USO DE METODOS ANTICONCEPTIVOS EN ESTUDIANTES DEL QUINTO AÑO DE SECUNDARIA CON ACTIVIDAD SEXUAL EN LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA GLORIOSO HUSARES DE JUNIN- EL AGUSTINO – 2017", proyecto para optar el Título de Licenciada en Obstetricia.

Por lo expuesto, solicitamos a usted, tenga a bien autorizar y brindar las facilidades, a fin de que la alumna en mención pueda adquirir la información necesaria mediante encuestas a los alumnos del plantel educativo bajo su dirección.

Agradeciéndole por la atención que le merezca al presente y el apoyo brindado a la alumna, es oportuna la ocasión para expresarle nuestra consideración y estima.

Atentamente,


DR. JULIO ALBERTO MANTILLA MARTINEZ
JEFE
OFICINA DE GRADOS Y TÍTULOS


V.B. DECANO
DR. JUAN FRANCISCO BARRETO MONTALVO
DECAÑO (I)

Facultad de Medicina Hipolito Unanue

Jr. Río Chepen N° 290 El Agustino

Telf: 748-0888 IP. 8550

*Autorizo al
Pres. coord. con el
Dir. Director de
Secundaria y
horarios en caso
necesario*