



FACULTAD DE OBSTETRICIA Y ENFERMERÍA
FACULTAD DE OBSTETRICIA

**USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN MUJERES
ADOLESCENTES DEL TERCER AÑO DE SECUNDARIA DE LA
INSTITUCIÓN EDUCATIVA SOR ANA DE LOS ÁNGELES
CIUDAD SATÉLITE SANTA ROSA – CALLAO**

2018

**PRESENTADA POR
CRISTINA KIMBERLY CHOEZ MELÉNDEZ**

**ASESORA
NELLY IRENE MORENO GUTIERREZ**

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

LIMA – PERÚ

2018



**Reconocimiento - No comercial - Compartir igual
CC BY-NC-SA**

El autor permite transformar (traducir, adaptar o compilar) a partir de esta obra con fines no comerciales, siempre y cuando se reconozca la autoría y las nuevas creaciones estén bajo una licencia con los mismos términos.

<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0/>



USMP
UNIVERSIDAD DE
SAN MARTÍN DE PORRES

FACULTAD DE
OBSTETRICIA Y ENFERMERÍA

ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA

**USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN MUJERES
ADOLESCENTES DEL TERCER AÑO DE SECUNDARIA DE LA
INSTITUCIÓN EDUCATIVA SOR ANA DE LOS ANGELES
CIUDAD SATÉLITE SANTA ROSA – CALLAO**

2018

PRESENTADA POR

Bach. Obsta. Cristina Kimberly Choez Meléndez

TESIS

PARA OPTAR EL TÍTULO DE LICENCIADA EN OBSTETRICIA

LIMA – PERÚ

2018



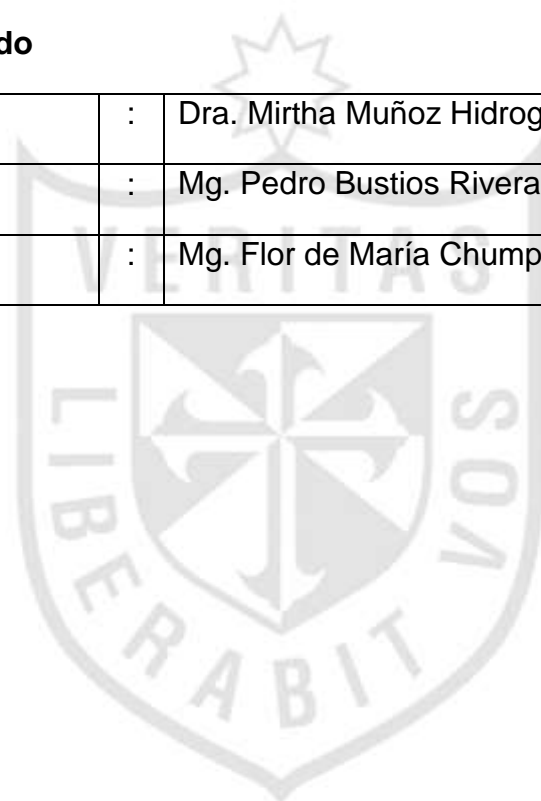
**USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN MUJERES
ADOLESCENTES DEL TERCER AÑO DE SECUNDARIA DE LA
INSTITUCIÓN EDUCATIVA NACIONAL
SOR ANA DE LOS ÁNGELES.
CIUDAD SATÉLITE SANTA ROSA –CALLAO
2018**

ASESOR Y MIEMBROS DEL JURADO

Asesor (a):

Miembros del jurado

Presidente	:	Dra. Mirtha Muñoz Hidrogo
Vocal	:	Mg. Pedro Bustios Rivera
Secretaria	:	Mg. Flor de María Chumpitaz Soriano



DEDICATORIA

- Infinitamente con amor a Dios
- A mis primas Ítala y Magaly en el cielo.



AGRADECIMIENTOS

- *A Dios por ser mi fortaleza y estar siempre conmigo.*
- *A mis padres Lita y Eduardo por su ayuda y apoyo incondicional, porque sin ellos no estaría donde estoy ahora, ellos mi mayor motivación para seguir alcanzando mis metas.*
- *A mi hermana Lita por todas las llamadas de atención, peleas, y consejos más que mi hermana es mi amiga, porque ella es mi ejemplo de ser una profesional de bien.*
- *A mis amigas hermanas Silvana, Stephanie, Daniela y Melina que a pesar de que no hemos acabado juntas la carrera siempre hemos estado unidas y motivando una a la otra para seguir con esta hermosa profesión que es la Obstetricia.*
- *A mi asesora, Mg. Nelly Moreno Gutiérrez, por la paciencia, motivación, dedicación, contribución en el desarrollo de dicho trabajo.*

ÍNDICE DE CONTENIDO

TITULO.....	ii
ASESOR Y MIEMBROS DEL JURADO	iii
DEDICATORIA.....	iv
AGRADECIMIENTOS	v
ÍNDICE DE CONTENIDO	vi
ÍNDICE DE TABLAS	vii
RESUMEN	viii
ABSTRACT.....	ix
I. INTRODUCCIÓN.....	1
II. MATERIAL Y MÉTODOS	6
VARIABLES Y OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES.....	8
Variable: USO Y CONOCIMIENTO DE MÉTODO ANTICONCEPTIVO EN ADOLESCENTES.....	8
Sub Variable 1 → Características Sociodemográfica.....	8
Sub Variable 2 → Antecedentes sexuales.....	8
Sub Variable 3 → Métodos anticonceptivos usados	8
Parte1 → Características Sociodemográficos.....	12
Parte 2 → Antecedentes sexuales	12
Parte 3 → Métodos anticonceptivos usados.....	12
III. RESULTADOS	15
IV. DISCUSIÓN.....	22
V. CONCLUSIONES	31
VI. RECOMENDACIONES.....	32
FUENTES DE INFORMACIÓN	33
VII. ANEXOS	39

ÍNDICE DE TABLAS

Nº de la tabla	Nombre de la tabla	Nº de pagina
TABLA 1	Características sociodemográficas de las adolescentes	15
TABLA 2a	Antecedentes sexuales de las adolescentes: <u>Inicio de actividad sexual</u>	16
TABLA 2b	Antecedentes sexuales de las adolescentes: <u>Edad de inicio</u>	17
TABLA 2c	Antecedentes sexuales de las adolescentes: <u>Prácticas sexuales</u>	18
TABLA 3a	Métodos anticonceptivos usados por las adolescentes: <u>Antecedente de uso</u>	19
TABLA 3b	Métodos anticonceptivos usados por las adolescentes. <u>Uso actual</u>	20

RESUMEN

Objetivo: Determinar el uso de métodos anticonceptivos en mujeres adolescentes del tercer año de secundaria de la Institución Educativa Nacional Sor Ana de los Ángeles. Ciudad Satélite Santa Rosa – Callao. 2018.

Material y método: Investigación cuantitativa, descriptivo simple, transversal, prospectivo. La población conformada por 250 estudiantes mujeres entre los 14 a 17 años, del tercer nivel de secundaria, siendo la muestra 92 estudiantes que habían iniciado actividad sexual. El instrumento fue un cuestionario validado por juicio de expertos. Se utilizó consentimiento informado.

Resultados: Las estudiantes, presentaron como antecedentes, *los personales*, entre 14 a 17 años 100%, viven con sus padres 88%; no realizan actividad extracurricular 68.5%. *Los sexuales:* inicio de actividad sexual a los 15 años 40.2%, una pareja sexual 51.1%, realizan coito vaginal 90.2%. *Los reproductivos:* en el inicio sexual usaron anticonceptivo 64.1% y fue el preservativo 45.7%, sienten temor a sus padres y no lo usa 27.2%; y, de los que si usan anticonceptivo 56.5%, es el preservativo 39.1%, porque les brindan mayor protección 20.7% y lo adquieren en la farmacia 35.9%.

Conclusiones: Las estudiantes usan actualmente algún método anticonceptivo, siendo el preservativo (condón), el de mayor uso porque es más seguro y lo adquieren fácilmente.

Palabras claves: métodos anticonceptivos, uso de anticonceptivo, adolescentes.

ABSTRACT

Objective: To determine the use of contraceptive methods in adolescent women of the third year of secondary school of the National Educational Institution Sor Ana de los Ángeles. Satellite City Santa Rosa - Callao. 2018

Material and method: Quantitative, descriptive simple, transversal, prospective research. The population consists of 250 female students between 14 to 17 years of age, of the third level of secondary school, being the sample 92 students who had initiated sexual activity. The instrument was a questionnaire validated by expert judgment. Informed consent was used.

Results: The students, presented as background, the personal, between 14 to 17 years 100%, live with their parents 88%; they do not perform 68.5% extracurricular activity. Sexual: initiation of sexual activity at 15 years 40.2%, a sexual partner 51.1%, perform vaginal intercourse 90.2%. The reproductive ones: in the sexual beginning they used contraception 64.1% and it was the condom 45.7%, feels fear to their parents and it does not use it 27.2%; and, of those who use contraception 56.5%, it is the condom 39.1%, because they provide greater protection 20.7% and acquire it in the pharmacy 35.9%.

Conclusions: The students currently use some contraceptive method, being the condom (condom), the one of greater use because it is safer and they acquire it easily.

Keywords: contraceptive methods, contraceptive use, adolescents

I. INTRODUCCIÓN

En 1994, durante la Conferencia Internacional sobre la Población y el Desarrollo (CIPD), la comunidad internacional acordó que la planificación de la familia debería estar a disposición de todas las personas que quieran utilizarla y que los gobiernos deberían crear condiciones propicias a la vigencia del derecho de las personas a planificar sus familias. Siendo que en los países en vías de desarrollo hay millones de mujeres –sobre todo adolescentes- que no pueden planificar sus familias debido a que carecen de acceso a información, educación y asesoramiento sobre planificación de la familia, o porque no pueden obtener métodos anticonceptivos y tropiezan con barreras de índole social, económica y cultural, entre ellas discriminación, coacción y violencia en relación con sus vidas sexuales y reproductivas¹.

Según informe de la OMS (Organización Mundial de la Salud)² el uso de anticonceptivos ha aumentado en muchas partes del mundo, especialmente en Asia y América Latina, pero sigue siendo bajo en algunos lugares en donde más se necesita como en África subsahariana. A escala mundial, el uso de anticonceptivos modernos ha aumentado ligeramente, de un 54% en 1990 a un 57,4% en 2015. Sin embargo, a escala regional, es decir a nivel de América Latina y el Caribe, la proporción de mujeres de entre 15 y 49 años de edad que usan algún método anticonceptivo ha aumentado mínimamente o se ha estabilizado entre 2008 y 2015, por lo que continúa siendo un problema para las mujeres más jóvenes como son las adolescentes.

Actualmente, la OPS, refiere que el promover el uso de los métodos anticonceptivos (MAC) durante la adolescencia es controversial, pero las

evidencias son decisivas en favor de la propaganda y promoción de su uso por este grupo en especial. Advierte que no existe un método anticonceptivo perfecto para la adolescencia, así como que no se establecen razones médicas para dificultar el uso de ninguno de los métodos pensando únicamente en la edad.³

La escala mundial, de las mujeres sexualmente activas en edad de procrear (15 a 49 años) podrían quedar embarazadas, unas tres de cada cuatro utilizan actualmente métodos anticonceptivos⁴.

En la adolescencia son frecuentes los comportamientos sexuales de riesgo al no tener una adecuada información sobre los MAC y actuarán basados en las opiniones y conceptos que pueden estar plagados de mitos y criterios erróneos en la mayoría de las ocasiones ⁵. También es posible que no utilicen de forma sistemática y correcta los MAC, las relaciones sexuales no son planificadas y esporádicas, y es probable que no se protejan ⁶. Muchos no conocen sobre la anticoncepción de emergencia o no tienen acceso a ella y Finalmente dada la alta incidencia de las ITS en los adolescentes, estos deben recibir asesoramiento sobre los anticonceptivos que poseen acción protectora ante estas ^{7, 8}.

Aun cuando los datos sobre prevalencia del uso de anticonceptivos y necesidad insatisfecha son indicadores importantes, tienen limitaciones que apuntan a la necesidad de contar con indicadores adicionales, que reflejen mejor cuál es la proporción de la demanda de anticonceptivos satisfecha por los sistemas de salud ⁹.

La iniciación de la actividad sexual durante un período en que las niñas saben poco acerca de sus cuerpos, su salud sexual y reproductiva y su derecho a la planificación de la familia, aumenta las probabilidades de que tengan embarazos tempranos y poco espaciados. Aun cuando las adolescentes tengan

conocimientos fidedignos y completos acerca de la manera de prevenir el embarazo precoz, su imposibilidad de negociar el uso de anticonceptivos con sus parejas (por lo general, de más edad), o de tener acceso a los servicios, contribuye a los altos niveles de procreación en la adolescencia ¹.

Un reciente análisis de costos efectuado por el Guttmacher Institute señala que “más allá de la planificación de la familia, se necesitan intervenciones para abordar los factores sociales que inhiben el uso de anticonceptivos, para abordar esos tipos de barreras es preciso un compromiso en pro de amplias intervenciones a largo plazo, por ejemplo, ofrecer educación integral sobre la sexualidad y emprender acciones en gran escala y bien diseñadas de educación pública” ⁴.

En el estudio realizado en Cuba por Jorge Peláez Mendoza ¹⁰, menciona que el mejor método será aquel que la adolescente escoja, después de haber recibido una completa y detallada información, pues estos no sólo van a cumplir una función de prevención del embarazo, sino también la de prevenir el contagio de una infección de transmisión sexual (ITS).

Si bien, el porcentaje de uso de métodos anticonceptivos modernos, entre las mujeres de 15 a 49 años de edad, no ha variado sustancialmente, entre el 2010 y el 2015 (Gráfico N° 27), sí se observa un incremento de su uso entre las mujeres de 15 a 19 ¹¹.

En 2015, los métodos más usados eran la inyección (35.4%), la píldora (7.7%) y el condón masculino (7.6%). Aunque hay que señalar que un porcentaje importante aún usan métodos tradicionales (14.5%) o no usan ningún método anticonceptivo (33.9%). De ahí la necesidad de mejorar los conocimientos para un mejor uso de las mujeres adolescentes en cuanto a las ventajas y desventajas

de los diferentes tipos de métodos anticonceptivos, así como mejorar la disponibilidad de los métodos modernos a todas las mujeres sexualmente activas¹¹.

La conducta reproductiva de las adolescentes (14 a 19 años) en la Provincia Constitucional del Callao es un tema de reconocida importancia, no solo en lo concerniente a embarazos no deseados y abortos, sino también con relación a las consecuencias sociales, económicas y de salud que ello implica. En comparación con los cambios observados en las tasas de fecundidad de los grupos de mujeres de mayor edad debido al uso de métodos de planificación familiar, la reducción de la fecundidad en las adolescentes es esencialmente resultado de la postergación de la primera unión. El porcentaje de adolescentes alguna vez embarazadas fue 13,6%, de las cuales el 11,3% ya eran madres y el 2,3% estaban embarazadas con la primera hija/hijo. Según el INEI, con respecto al Callao, el uso adecuado de métodos anticonceptivos entre las usuarias adolescentes entrevistadas les permitiría decidir el número de hijas y/o hijos que desean tener y el intervalo entre los embarazos ¹².

En el colegio Nacional Mixto Sor Ana de Los Ángeles situado en Alameda de los Misioneros s/n Ciudad Satélite Santa Rosa – Callao alberga una población de 250 adolescentes, de las cuales se ha observado y según referencia de la dirección de la institución existen estudiantes embarazadas asistiendo a clases e incluso algunas han desertado, por lo que aumenta la preocupación y la importancia en conocer como es el uso de métodos anticonceptivos en dichas adolescentes; motivo por el cual ha sido importante realizar este estudio.

FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

Frente a esta problemática se plantea la siguiente pregunta.

¿Cuál es el uso de métodos anticonceptivos en mujeres adolescentes del tercer año de secundaria de la Institución Educativa Nacional Sor Ana de los Ángeles Ciudad Satélite Santa Rosa –Callao 2018?

OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN

Objetivo general

Determinar el uso de métodos anticonceptivos en las adolescentes del tercer año de secundaria de la Institución Educativa Nacional Sor Ana de los Ángeles. Ciudad Satélite Santa Rosa –Callao. 2018.

Objetivos específicos

1. Identificar las características sociodemográficas de las adolescentes del tercer año de secundaria en la Institución Educativa Nacional Sor Ana de los Ángeles Ciudad Satélite Santa Rosa – Callao.
2. Identificar los antecedentes sexuales de las adolescentes del tercer año de secundaria en la Institución Educativa Nacional Sor Ana de los Ángeles Ciudad Satélite Santa Rosa – Callao.
3. Identificar los métodos anticonceptivos usados por las adolescentes del tercer año de secundaria en la Institución Educativa Nacional Sor Ana de los Ángeles Ciudad Satélite Santa Rosa – Callao.

II. MATERIAL Y MÉTODOS

DISEÑO METODOLÓGICO

Estudio cuantitativo de diseño descriptivo simple, de corte transversal y prospectivo.

DISEÑO MUESTRAL

Población

La población estuvo conformada por el total de estudiantes mujeres que se encontraban entre las edades de 14 a 17 años del tercer año de secundaria de la Institución Educativa Nacional Sor Ana de los Ángeles Ciudad Satélite Santa Rosa - Callao, que se encontraban matriculadas en el año escolar vigente y según la Unidad educativa de dicho plantel fueron un total de 250 estudiantes.

Muestra

En el presente trabajo, no se ha usado una fórmula estadística puesto que inicialmente se consideró a toda la población de estudiantes adolescentes mujeres de 14 a 17 años del tercer año de secundaria (250 estudiantes) matriculadas en el año lectivo en la Institución Educativa Sor Ana de los Ángeles; y, para seleccionar la muestra se hizo posterior a la aplicación del instrumento, separando a aquellas estudiantes que no habían iniciado actividad sexual (198), de las estudiantes que hayan respondido que **habían iniciado relaciones sexuales**, - quienes finalmente fueron la muestra a estudiar **92 estudiantes**.

Muestreo

Muestreo no probabilístico por conveniencia.

Unidad de Análisis

Estudiantes mujeres de 14 a 17 años.

Selección de la muestra**Criterios de inclusión:**

Todas las estudiantes adolescentes entre los 14 a 17 años, mujer, de la Institución Educativa Nacional Sor Ana de los Ángeles Ciudad Satélite Santa Rosa - Callao que el día de la aplicación del instrumento se encontraron presentes.

Que sus padres hayan firmado el consentimiento/asentimiento para participar en el estudio, en forma libre y voluntaria

Una vez resuelto el cuestionario, **SÓLO** fueron considerados para el estudio las estudiantes que respondieron haber iniciado actividad sexual (coito) y haber utilizado alguna vez anticonceptivo o práctica anticonceptiva; o estar utilizando actualmente

Criterios de exclusión:

Todas las estudiantes del tercer año de secundaria que habiendo aceptado participar desistan de hacerlo o entreguen cuestionarios incompletos.

VARIABLES Y OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

Variable: USO Y CONOCIMIENTO DE MÉTODO ANTICONCEPTIVO EN ADOLESCENTES

Sub Variable 1 → Características Sociodemográfica

Sub Variable 2 → Antecedentes sexuales

Sub Variable 3 → Métodos anticonceptivos usados

Operacionalización de variables

VARIABLE. USO DE MÉTODO ANTICONCEPTIVO EN ADOLESCENTES				
DEFINICIÓN OPERACIONAL		INDICADORES	ESCALA	INSTRUMENTO
Sub- VARIABLES 1: Características Sociodemográfica	Edad	Tiempo de vida en años al momento de la entrevista <ul style="list-style-type: none"> • 14 a 16 años • 17 a 19 años 	Intervalo	Ficha de datos. Cuestionario de Preguntas
	Cohabitación	Con qué familiar comparte domicilio <ul style="list-style-type: none"> • Padres y hermanos • Padres hermanos y otros familiares • Otros... 	Nominal	
	Actividad extracurricular	Actividades no escolares realizadas posterior a las horas de estudio <ul style="list-style-type: none"> • Si • No 	Nominal	

DEFINICIÓN OPERACIONAL		INDICADORES	ESCALA	INSTRUMENTO
Sub Variable 2: ANTECEDENTES SEXUALES	Actividad sexual	Prácticas sexuales actuales	¿Has tenido relaciones sexuales? • Si • No	Nominal
	Inicio de actividad sexual	Edad de inicio de actividad sexual	¿A qué edad iniciaste tu vida sexual? • ≤14 a 16 años • 17 a <19 años	Intervalo
	Andrías	Número de parejas con quienes ha tenido coito	Hasta la fecha, cuántas parejas sexuales has tenido • 0 • 1 • + de 1	Ordinal
	Conducta sexual	Prácticas sexuales	¿Qué prácticas sexuales has tenido?: •Petting •Masturbación mutua •Penetración vaginal •Penetración anal •Penetración oral	Nominal
				Ficha de datos. Cuestionario de Preguntas

DEFINICIÓN OPERACIONAL		INDICADORES	ESCALA	INSTRUMENTO	
Sub Variable 3: MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS USADOS	Antecedente de uso de método anti conceptual usado en la primera relación sexual	Prevención de embarazo usando un método anticonceptivo la primera vez que tuvo relaciones sexuales	¿Usaste un método anticonceptivo la primera vez que tuviste relaciones sexuales? <ul style="list-style-type: none"> • Si • No 	Nominal	Ficha de datos. Cuestionario de Preguntas
			Si la respuesta anterior fue un SI, ¿qué método anticonceptivo fue? <ul style="list-style-type: none"> • Píldora • Inyecciones • Preservativo • Método de la regla • Anticoncepción de emergencia Prácticas como: <ul style="list-style-type: none"> • Coito interrumpido • Lavado vaginal 	Nominal	
			¿Por qué lo dejó en caso que ya no lo uses? <ul style="list-style-type: none"> • ...me engordé • ...me sentía mal • ...no sentía placer • ...temían que se enteren mis padres • Otro... 	Nominal	

Sub Variable 3: MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS USADOS	Uso de método anticonceptivo actualmente	Prevención de embarazo usando un método anticonceptivo en forma rutinaria	¿Usa actualmente algún método anticonceptivo? <ul style="list-style-type: none"> • Si • No 	Nominal	Ficha de datos. Cuestionario de Preguntas
			Si la respuesta anterior fue un SI, mencione que método anticonceptivo usa actualmente <ul style="list-style-type: none"> • Píldora • Inyecciones • Preservativo • Método de la regla • Anticoncepción de emergencia Prácticas como: <ul style="list-style-type: none"> • Coito interrumpido • Lavado vaginal 	Nominal	
			¿Por qué usa ese método anticonceptivo? <ul style="list-style-type: none"> • ...es el más seguro • ...es más cómodo de adquirir • ...es barato • ...es fácil de usar • ...quiero evitar un embarazo no deseado • ...deseo prevenir el contagio de algún tipo de infección de trasmisión sexual • Otro 	Nominal	
			Dónde se adquiere el método que usas: <ul style="list-style-type: none"> • Centro de Salud/Hospital • Familia • Farmacia • Amiga • Otro:..... 	Nominal	

TÉCNICAS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

Se contó con el permiso necesario para la obtención de datos, previa coordinaciones que ya se habían realizado verbalmente con las autoridades de la Institución Educativa. Asimismo, se conversó con los profesores y auxiliares para el apoyo durante la aplicación del instrumento, en vista que estaban interesados en los resultados, proporcionándome desde el inicio la autorización verbal al proyecto.

Se asistió al colegio, en horario de la Tarde de 03:00 a 06:00 (horario coordinado con el Profesor de Orientación al Estudiante) el día viernes 18 de mayo del presente año, para coleccionar la información aplicando las fichas/cuestionario a las estudiantes de las aulas designadas.

Instrumento, Ficha de Datos/Cuestionario, la cual se elaboró para este fin, constó de cuatro partes:

Parte 1 → Características Sociodemográficos

Parte 2 → Antecedentes sexuales

Parte 3 → Métodos anticonceptivos usados

El instrumento de la investigación, fue validado por tres (3) Obstetras Especialistas de Educación a Adolescentes, quienes han vertido recomendaciones para la mejora del instrumento; se realizó además una prueba piloto aplicándolo en 10 estudiantes (que no participaran del estudio) observando que se podrá obtener los resultados trazados en los objetivos.

2.5 TÉCNICAS ESTADÍSTICAS PARA EL PROCESAMIENTO DE LA INFORMACIÓN

Luego de concluida la recolección de datos, las Fichas Clínicas se ordenaron, enumeraron, codificaron y procesaron en forma manual, utilizando el libro de códigos. Para esto se asignará el valor desde 1 hasta el 8 de acuerdo al tipo de pregunta.

La información obtenida se ingresó a la base de datos del Programa SPSS versión 21.00, para realizar el análisis y procesamiento de los datos, el cual nos proporcionó tablas y gráficos estadísticos para la mejor presentación, e interpretación de los resultados.

2.6 ASPECTOS ÉTICOS

El proyecto fue aprobado por el Comité de Ética e Investigación de la USMP-FOE y por el Comité Institucional de Ética e Investigación de la Institución Educativa.

En la presente investigación se ha considerado los 3 aspectos éticos según lo señalado por el informe Belmont:

- **Respeto por las personas:** Por ser un diseño de investigación prospectiva en menores de edad, ha sido necesario utilizar el Consentimiento/Asentimiento Informado (Anexo1), firmado por los padres de familia.
- **Beneficencia:** Esta investigación consideramos beneficiará a todos los estudiantes adolescentes de dicha institución, puesto que se podría plantear estrategias adecuadas para promover prevención del embarazo y dar la adecuada información en el uso de métodos anticonceptivos de

eficacia comprobada y de larga duración a las y los adolescentes expuestos a estos problemas de salud sexual y reproductivos.

- **No maleficencia:** En esta investigación se evitó generar algún daño al Adolescente en el momento en que se realizó la encuesta.
- **Justicia:** Guardar a buen recaudo la información obtenida. Respetar la privacidad y confidencialidad de la información y utilizarla solo para esta investigación.



III. RESULTADOS

TABLA 1

**CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS DE LAS ADOLESCENTES
DEL TERCER AÑO DE SECUNDARIA DE LA INSTITUCION EDUCATIVA
NACIONAL SOR ANA DE LOS ANGELES CIUDAD SATELITE
SANTA ROSA – CALLAO 2018**

	CARACTERISTICAS SOCIODEMOGRAFICAS	TOTAL	
		N°	%
Edad cronológica	14 años	13	14.1
	15 años	27	29.3
	16 años	31	33.7
	17 años	21	22.8
TOTAL		92	100

Fuente: Encuesta

En la tabla se observa en mayor porcentaje que:

- La edad cronológica fue de 16 años 33.7%

TABLA 2a

**ANTECEDENTES SEXUALES DE LAS ADOLESCENTES DEL TERCER
AÑO DE SECUNDARIA DE LA INSTITUCION EDUCATIVA NACIONAL
SOR ANA DE LOS ANGELES CIUDAD SATELITE
SANTA ROSA – CALLAO 2018**

INICIO DE ACTIVIDAD SEXUAL	Frecuencia	Porcentaje
SI HA INICIADO (*)	92	36.8
NO HA INICIADO	158	63.2
TOTAL	250	100

Fuente: Encuesta

(*) Grupo que se convirtió en la muestra de estudio

En la tabla se observa que 36.8% de las estudiantes adolescentes participantes en el estudio ya han iniciado actividad sexual, constituyéndose en la muestra de estudio.

TABLA 2b

ANTECEDENTES SEXUALES DE LAS ADOLESCENTES DEL TERCER AÑO DE SECUNDARIA DE LA INSTITUCION EDUCATIVA NACIONAL SOR ANA DE LOS ANGELES CIUDAD SATELITE SANTA ROSA – CALLAO 2018

ACTIVIDAD SEXUAL	TOTAL		
	N°	%	
Edad de inicio de actividad sexual	12 años	3	3.3
	13 años	7	7.6
	14 años	25	27.2
	15 años	37	40.2
	16 años	13	14.1
	17 años	7	7.6
Número de Parejas Sexuales	1 pareja	47	51.1
	2 pareja	20	21.7
	3 pareja	12	13.0
	4 pareja	4	4.3
	5 a más	9	9.8
TOTAL	92	100	

Fuente: Encuesta

En la tabla se observa en mayor porcentaje:

- Edad de inicio de actividad sexual fue de 15 años 40.2%
- Tienen en la actualidad una pareja sexual 51.1%

TABLA 2c

ANTECEDENTES SEXUALES DE LAS ADOLESCENTES DEL TERCER AÑO DE SECUNDARIA DE LA INSTITUCION EDUCATIVA NACIONAL SOR ANA DE LOS ANGELES CIUDAD SATELITE SANTA ROSA – CALLAO 2018

PRÁCTICAS SEXUALES		TOTAL	
		N°	%
Petting	Si	15	16.3
	No	77	83.7
Masturbación mutua	Si	33	35.9
	No	59	64.1
Penetración vaginal	Si	83	90.2
	No	9	9.8
Penetración anal	Si	32	34.8
	No	60	65.2
Penetración oral	Si	31	33.7
	No	61	66.3
TOTAL		92	100

Fuente: Encuesta

En la tabla se observa:

- **Petting:** Realizan 16.3%
- **Masturbación mutua:** Realizan 35.9%
- **Penetración vaginal:** Realizan 90.2%
- **Penetración anal:** Realizan 34.8%
- **Penetración oral:** Realizan 33.7%

TABLA 3a

METODOS ANTICONCEPTIVOS USADOS POR LAS ADOLESCENTES DEL TERCER AÑO DE SECUNDARIA DE LA INSTITUCION EDUCATIVA NACIONAL SOR ANA DE LOS ANGELES CIUDAD SATELITE SANTA ROSA – CALLAO 2018

ANTECEDENTES DE USO DE ANTICONCEPTIVO		TOTAL	
		N°	%
Uso de anticonceptivo la primera vez que inició actividad sexuales	SI	59	64.1
	NO	33	35.9
Método anticonceptivo usado la primera vez (sólo para los que respondieron positivamente)	Píldora	4	4.3
	Inyecciones	3	3.3
	Preservativo	42	45.7
	Método de la regla	2	2.2
	Anticoncepción de emergencia	2	2.2
	Coito interrumpido	5	5.4
	Lavado vaginal	1	1.1
	No Aplica	33	35.9
Motivo por el cual ya no lo usa	...me sentía mal	12	13.0
	...no sentía placer	18	19.6
	...temían que se enteren mis padres	25	27.2
	...otro	4	4.3
	No Aplica	33	35.9
	TOTAL		92

Fuente: Encuesta

En la tabla se observa en mayor porcentaje:

- Usaron anticonceptivo la primera vez que inició actividad sexual 64.1%
- Método anticonceptivo usado la primera vez fue el preservativo 45.7%
- Motivo por el cual ya no lo usa fue porque temían que se enteren sus padres 27.2%

TABLA 3b

**METODOS ANTICONCEPTIVOS USADOS POR LAS ADOLESCENTES DEL
TERCER AÑO DE SECUNDARIA DE LA INSTITUCION EDUCATIVA
NACIONAL SOR ANA DE LOS ANGELES CIUDAD SATELITE
SANTA ROSA – CALLAO 2018**

USO ACTUAL DE ANTICONCEPTIVOS		TOTAL	
		N°	%
Usa actualmente algún método anticonceptivo	SI	52	56.5
	NO	40	43.5
Si la respuesta anterior fue positiva: que método anticonceptivo usa	Píldora	3	3.3
	Preservativo	36	39.1
	Método de la regla	5	5.4
	Anticoncepción oral de emergencia	4	4.3
	Coito interrumpido	3	3.3
	Lavado vaginal	1	1.1
	No aplica	40	43.5
Motivo de uso del método anticonceptivo	...es el más seguro	19	20.7
	...es más cómodo de adquirir	6	6.5
	...es barato	5	5.4
	...es fácil de usar	5	5.4
	...quiero evitar un embarazo no deseado	13	14.1
	...deseo de prevenir alguna infección de transmisión sexual	4	4.3
	No Aplica	40	43.5
Dónde se adquiere el método que usas:	Centro de Salud/Hospital	7	7.6
	Familia	1	1.1
	Farmacia	33	35.9
	Amiga	8	8.7
	Otro	3	3.3
	No Aplica	40	43.5
TOTAL		92	100

Fuente: Encuesta

En la tabla se observa, en mayor porcentaje:

- Usan actualmente algún método anticonceptivo 56.5%
- Método que usan es el preservativo 39.1%
- Motivo de uso del método anticonceptivo actual es porque es más seguro 20.7%
- Adquieren en la farmacia 35.9%



IV. DISCUSIÓN

Las adolescentes conforman un porcentaje importante de la población mundial, siendo el 23%.¹³ En Perú, representan el 21% de los peruanos, 65% en las zonas urbanas y 35% en las locaciones rurales; constituyéndose en una población de riesgo por su inicio temprano de las relaciones sexuales, por el incremento de los embarazos adolescentes que se encuentra bordeando el 13.6% de casos en 2015 y la transmisión de infecciones de transmisión sexual como sífilis y el VIH.¹⁴

TABLA 1: Características sociodemográficas de las adolescentes

Las adolescentes son grupos sociales en las que crecen y se desarrollan tales estructuras pueden favorecer el desarrollo de conductas de riesgo, entre las que se encuentra su conducta sexual, sobre todo cuando en esta intervienen las creencias y valores culturales de su grupo social, respecto a la actividad sexual. Dentro de la familia también están interactuando otros sistemas ambientales y contextuales, es decir el comportamiento humano como parte de un sistema familiar. Por lo tanto, la conducta sexual del adolescente, como expresión de una cultura sexual ¹⁵

En el estudio que se presenta, la edad cronológica fue mayormente de 16 años 33.7%, seguida por 15 años 29.3%.

En la investigación de **José Miguel Matamoros Vera y Gregory Vladimir Paredes Breña (Huancayo, 2014)** ²² en sus resultados muestran que el mayor porcentaje de adolescentes en su estudio que ya habían iniciado actividad sexual tenían 16 años 29,3%, seguido de 15 años 27,6%. Asimismo, en la investigación de **Elsa Morales (Guatemala, 2014)** ¹⁵ que las adolescentes que iniciaron sus relaciones

sexuales al momento del estudio tenían 17 años en 49.5% y 16 años el 40%. En las investigaciones mencionadas se puede observar que la edad cronológica fue de 16 años seguida de 15 años, las cuales son cifras semejantes.

En la investigación de **Puentes, Enríquez, Rodríguez y Correa (Cuba 2012)**²¹ refieren del estudio revisado que en Chile la edad de las adolescentes fue de 16 años, y en México, entre los 13 y 14 años. Cifras inferiores a nuestra investigación.

TABLA 2a: Inicio de actividad sexual

Si la mujer recibe 10 o más años de escolaridad, tienen 4 veces menos probabilidades de iniciar su actividad sexual antes de cumplir los 20 años, en relación a aquellas que solo han recibido 4 años de escolaridad. ¹⁵

36.8% de las estudiantes adolescentes participantes en el estudio ya han iniciado actividad sexual, constituyéndose en la muestra de estudio.

Por otra parte, en la investigación de **Betania Allen, Aremis Villalobos, María Hernández, Leticia Suárez, Elvia de la Vara, Filipa de Castro y Raffaella Schiavon (México, 2013)** ¹⁶ muestra que el 31.2% de las adolescentes también ya han iniciado su vida sexual en lo que observamos que cada vez las adolescentes están iniciando su vida sexual a temprana edad y que son cifras inferiores a nuestra investigación.

En Perú, según el **MINSA**, ¹⁷ un 8,5% de las mujeres de 25-49 manifestó haber tenido relaciones sexuales antes de cumplir los 15 años y un 41,0% antes de los 18 años, es decir siendo aún adolescentes. Por otra parte, en la investigación de

Holguín Y, Mendoza L, Esquivel C, Sánchez R, Daraviña, A, Acuña M (Colombia, 2013) ¹⁸ nos muestra un mayor porcentaje de adolescentes que había iniciado actividad sexual coital, siendo este un 52,8%; cifras superiores a nuestra investigación. Asimismo, en la tesis de **Ezzat, A. y otros. (Venezuela, 2012)** ¹⁹ nos muestra un resultado de 69,2% de alumnos en su estudio que iniciaron su actividad sexual; cifras mayores a nuestra investigación.

Elsa Susana Morales Arias (Guatemala, 2014) ¹⁵ en sus resultados muestran que las adolescentes están iniciando su vida sexual en secundaria El 23% de las adolescentes tuvo relaciones sexuales. Asimismo, en la investigación de **Noelia Milagros Tagle Príncipe, (Perú, 2017)** ²⁰ identificó que el 22.1 % del total de estudiantes, ya habían iniciado relaciones sexuales. Asimismo, en la investigación de **Puentes, Enríquez, Rodríguez y Correa (Cuba, 2012)** ²¹ muestra que, En Estados Unidos, el 56 % de las adolescentes han tenido ya relaciones sexuales; en África Subsahariana, más del 50% de las adolescentes ya iniciaron su vida sexual. Cifras de las cuales son inferiores a nuestra investigación.

TABLA 2b: Edad de inicio de actividad sexual

La Organización Mundial de la Salud, ha definido que la salud sexual es un estado de bienestar físico, mental y social en relación con la sexualidad. Requiere un enfoque positivo y respetuoso de la sexualidad y de las relaciones sexuales, así como la posibilidad de tener experiencias sexuales placenteras y seguras, libres de toda coacción, discriminación y violencia: y en esto se incluye a las adolescentes, como derecho en un aspecto central de sus vidas que tiene un gran impacto en su desarrollo ²⁴.

En la investigación, encontramos en mayor porcentaje edad de inicio de actividad sexual en 15 años 40.2%, y 16 años 14.1%; asimismo, refirieron que tienen en la actualidad solo una pareja sexual 51.1%.

Elsa Morales (Guatemala, 2014) ¹⁵ evidencia en su tesis que el 10.5% inició relaciones sexuales antes de los 13 años. Algo similar se encontró en la investigación de **Carmen Sánchez y Rolando Leiva (Costa Rica 2016)** ²⁵ donde el 11 % de las mujeres reportaron haberse iniciado sexualmente antes de los 15 años de edad, cifras inferiores encontradas en nuestra investigación.

Asimismo, **Allen Villalobos, Hernández Suárez, de la Vara de Castro y Schiavon (México, 2013)** ¹⁶ en su investigación encontraron 31.2% de adolescentes que había iniciado vida sexual, siendo el 19.2% de 16 años, 26.3% de 17 años; cifras superiores en cuanto a la edad de 16 años.

Asimismo, **José Matamoros y Gregory Paredes (Huancayo, 2014)** ²² en su investigación obtuvieron un 12,7% de adolescentes que iniciaron su actividad coital entre los 15 a 16 años, un 11,4%, cifras inferiores a nuestra investigación.

En cuanto a la investigación de **Elsa Morales (Guatemala, 2014)** ¹⁵ encontraron que las adolescentes que sí tuvieron relaciones sexuales, la iniciaron a los 16 con el 71%. Asimismo, en la investigación de **Susana Vargas (México, 2016)** ²³ muestra que el inicio de vida sexual de las adolescentes fue entre los 15 a 19 años de edad 46.26%; siendo que el mayor porcentaje es para aquellas que han tenido una pareja sexual 54.98%. Cifras superiores en cuanto a la edad de inicio y en cuanto al número de parejas sexuales es inferior.

Y por último **Amalia Grace Martínez Urbina, Daniel Ernesto Picado Ponce (Nicaragua, 2015)** ²⁶ con respecto al inicio de la vida sexual activa el 84.2% no ha

iniciado vida sexual frente a un 15.8% que ya inicio en el cual se incluyen ambas edades entre 12 a 19 años. Cifras superiores a nuestros resultados en cuanto a edad de inicio de relaciones sexuales.

TABLA 2c. Prácticas Sexuales

El **petting** es un anglicismo por el cual se designa las relaciones sexuales consistentes fundamentalmente en caricias íntimas, sin ningún tipo de penetración, ni vaginal ni anal.²⁷

El 90.2% de adolescentes encuestadas, realizan la penetración vaginal, es decir habían tenido coito vaginal; en cuanto al petting 83.7% no lo realizan; en cambio si la penetración oral 66.3%, siendo no muy alejada de las estadísticas la penetración anal 65.2%, así como la masturbación mutua 64.1%.

En la investigación de **Elsa Morales (Guatemala, 2014)**¹⁵ informa en cuanto al comportamiento sexual actual, es decir tipo de actividad mantenida para el momento de la aplicación del cuestionario el 11.2% afirmó que tiene relaciones coitales y el 28% indicaron que tienen relaciones sexuales que consisten en besos, caricias, caricias genitales, pero sin llegar a experiencias coitales (petting). Estos alumnos, aunque no tienen relaciones coitales, pero si tienen intimidad sexual, incluyendo las caricias de los órganos sexuales, implica que podrían estar próximos a tener una experiencia sexual con coito. Cifran menores a las de nuestra investigación en lo que es penetración vaginal, en cuanto al petting son cifras superiores ya que es lo que más realizan. Asimismo, en la investigación de **Susana**

Vargas (México, 2016) ²³ informa que en las mujeres adolescentes predomina el sexo vaginal 43.17%, sexo oral 37.36%, y el sexo anal 20.31%. Resultados inferiores a nuestros resultados.

TABLA 3a: Antecedentes de uso de anticonceptivo

Jorge Rodríguez, Katherine Páez, Consuelo Ulloa y León Cox escriben en su informe que las brechas en el uso de anticonceptivos en la primera relación sexual también han ido aumentando, ya que el porcentaje de uso creció en los estratos más altos y en los más bajos se ha mantenido prácticamente igual.²⁸

En el estudio las estudiantes adolescentes entrevistadas usaron anticonceptivo la primera vez que iniciaron actividad sexual 64.1% siendo el preservativo 45.7% el más usado, sin embargo, dejaron de usarlo porque temían que se enteren sus padres 27.2%.

Ilse Fernández Honorio (Lima, 2015)²⁹ en su investigación consigna que las adolescentes en la primera relación sexual un 50% han hecho uso de métodos anticonceptivos, siendo el preservativo el más usado, y también en la investigación de **Susana Vargas (México, 2016)** ²³ se reporta que los métodos anticonceptivos más utilizados en la primera relación sexual fueron el condón masculino 39.84%, además de usar la pastilla de emergencia como segundo método anticonceptivo 60.71%. Obteniendo así cifras inferiores a nuestra investigación.

Mientras que **José Matamoros y Gregory Paredes (Huancayo, 2014)** ²² en su investigación el método usado en la primera relación coital de mayor frecuencia es el de barrera (preservativo) con un 79,9%. Igualmente, **Elsa Morales (Guatemala,**

2014) ¹⁵ observó en su investigación que, de ellos, sólo el 75% siempre utilizan algún método anticonceptivo, mientras el 25% restantes señala utilizarlo algunas veces; en particular, el 100% de los adolescentes señala usar el preservativo, aunque un 21.4% refiere también utilizar el coito interrumpido. Cifras superiores a nuestra investigación.

De igual manera, **Amalia Martínez, Daniel Picado (Nicaragua, 2015)**²⁶ muestra que con respecto al uso de métodos anticonceptivos en la primera relación sexual el 55.9% si uso anticonceptivo, así también, el método que tuvo mayor elección en ese momento fue la píldora de emergencia con un 35.3%. Cifras inferiores a nuestra investigación en cuanto al uso de anticonceptivo en la primera relación sexual.

Tabla 3b. Uso actual de anticonceptivo

El uso de métodos anticonceptivos modernos por las adolescentes, ha demostrado ser una de las intervenciones más costo-efectivas para prevenir las muertes maternas y los abortos, así como embarazos no planeados y de alto riesgo. No obstante, el Perú es uno de los países latinoamericanos con más bajos niveles de uso entre las mujeres unidas.²⁸

En el estudio, se advirtió que solo el 56.5% de mujeres estudiantes adolescentes encuestadas que ya tienen actividad sexual (todas ellas) usan actualmente algún método anticonceptivo.

Rodríguez (2013)³⁰ y **Azevedo (2012)**³¹, escriben que cuando la adolescente utiliza un anticonceptivo en la primera relación sexual funciona como predictor del

comportamiento preventivo, pues el uso actual es respuesta a este primer intento de prevenir un embarazo no deseado.

En el Perú, el **MINSA**,¹⁷ refiere sobre el uso actual de métodos de planificación familiar que el 12.8% de las adolescentes emplea algún método anticonceptivo. De igual manera, en el estudio de **Erika Zila Sáenz Fernández (Ica, 2017)**³² el 33.9% de las adolescentes se encuentra usando métodos anticonceptivos en sus relaciones sexuales, mientras que el 66.1% no los usa teniendo entonces relaciones sexuales sin protección. Asimismo, **José Matamoros y Gregory Paredes (Huancayo, 2014)**²² en su investigación presenta un 30.6% de estudiantes adolescentes indistintamente usan algún método anticonceptivo

De los anticonceptivos usados por las estudiantes adolescentes en el estudio, el 39.1% usan el preservativo y el 20.7% son el motivo de uso del método anticonceptivo actual (preservativo) porque consideran que es el más seguro, y el 35.9% lo consiguen en la farmacia.

En cuanto al uso actual de métodos anticonceptivos modernos el **MINSA**¹⁷ nos dice que entre las adolescentes sexualmente activas es de 61,5% siendo el condón masculino el más requerido (42,4%). Cifras superiores a la de nuestros resultados. **Erika Zila Sáenz Fernández (Ica, 2017)**³² indica que de las adolescentes que el método anticonceptivo más usado es el condón (40.3%), obteniendo cifras inferiores a nuestra investigación.

Asimismo, **José Matamoros y Gregory Paredes (Huancayo, 2014)**²² en su investigación informa el más usado un método de barrera (condón) en un 25.2%, siendo nuestra investigación superior a las cifras de este.

De igual manera, en la investigación de **Susana Vargas (México, 2016)** ²³ se reporta que el método anticonceptivo que siguen utilizando es el condón masculino 38.1%, además de usar la pastilla de emergencia como segundo método anticonceptivo 45.45%. Cifras similares a nuestros resultados con respecto al uso del condón masculino.

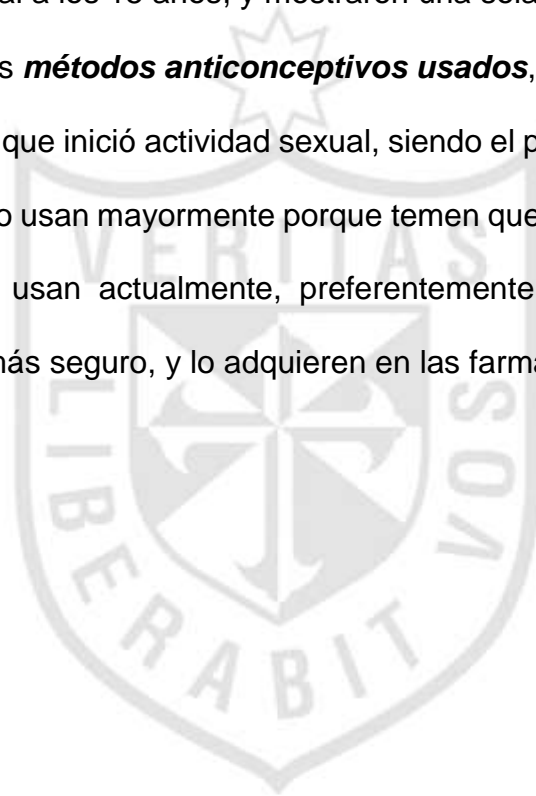
Y por último en la investigación de **María C. Sánchez Meneses, Rocío Dávila Mendoza, Efrén R. Ponce Rosas (México, 2015)**³³ informa que el lugar más frecuente en el que las adolescentes obtuvieron los métodos anticonceptivos fue en la farmacia con un 70.8%. Cifras superiores a nuestra investigación.



V. CONCLUSIONES

Las estudiantes adolescentes, presentaron...

- En las **características sociodemográficas**, edades entre los 14 a 17 años, la gran mayoría vive con sus padres y no realizan alguna actividad extracurricular.
- En los **antecedentes sexuales**, presentaron edad promedio de inicio de actividad sexual a los 15 años, y mostraron una sola pareja sexual.
- En cuanto a los **métodos anticonceptivos usados**, usaron anticonceptivos la primera vez que inició actividad sexual, siendo el preservativo el de mayor uso, pero ya no usan mayormente porque temen que se enteren mis padres. Sin embargo, usan actualmente, preferentemente el condón masculino, porque es el más seguro, y lo adquieren en las farmacias.



VI. RECOMENDACIONES

A las autoridades de la Institución Educativa, se les sugiere...

- ✓ Coordinar con los profesionales de salud idóneos (Obstetras) de la zona de su jurisdicción u otros, para realizar charlas dialogadas y/o talleres en los colegios, sobre diferentes tópicos de educación sexual; sobre todo ampliar los conocimientos sobre el uso de métodos anticonceptivos; para que en el momento que ellos elijan uno, sea el más adecuado a sus posibilidades y comodidades poder evitar los embarazos a temprana edad, los abortos y enfermedades de transmisión sexual, entre otros.
- ✓ Implementar un personal de salud (Obstetra), a fin que imparta consejería, información y educación en los diversos aspectos de la Salud Sexual y Reproductiva en adolescentes promoviendo la educación sexual basada en afectividad, procurando que el estudiante explore sus expectativas futuras, y la toma adecuada de decisiones.

FUENTES DE INFORMACIÓN

1. Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA). Sí, a la opción; no, al azar. Planificación de la familia, derechos humanos y desarrollo. [En línea] El Estado de la Población Mundial 2012. División de Información y Relaciones Externas del UNFPA, Fondo de Población de las Naciones Unidas. [Consultado el 22 de marzo de 2018]. Disponible en: <http://www.unfpa.org.pe/publicaciones/publicacionesperu/EPM2012.pdf>
2. Organización Mundial de la salud (OMS) [En línea] Planificación familiar Nota descriptiva Enero de 2018 [Consultado el 22 de marzo de 2018]. Disponible en: <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs351/es/>
3. Organización Mundial de la salud (OMS). [En línea] Criterios médicos de elegibilidad para el uso de anticonceptivos. Quinta edición 2015 - Resumen ejecutivo. [Consultado el 22 de marzo de 2018]. Disponible en: http://www.who.int/reproductivehealth/publications/family_planning/Ex-Summ-MEC-5/es/
4. Singh S, Darroch J. [En línea] Adding it Up: Costs and Benefits of Contraceptive Services-Estimates for 2012. New York: Guttmacher Institute and United Nations Population Fund. 2012 [Consultado el 22 de marzo de 2018]. Disponible en: http://www.who.int/woman_child_accountability/ierg/reports/Guttmacher_AIU_2012_estimates.pdf?ua=
5. Rodríguez MJ. Anticoncepción. ¿Qué necesitan los adolescentes? ADOLESCERE. Revista de Formación Continuada de la Sociedad Española de Medicina de la Adolescencia. 2015;3(2).
6. Pitts S, Emans S. Contraceptive counseling: does it make a difference? J Adolesc Health. 2014; 54:367-8.

7. Gemzell K, Berger C. Emergency contraception-mechanisms of action. *Contraception*. 2013; 87:300-8.
8. Palermo T, Bleck J, Westley E. Knowledge and Use of Emergency Contraception: A Multicountry Analysis. *International Perspectives on Sexual and Reproductive Health*. 2014; 40(2):79-86.
9. United Nations Children's Fund, with UNAIDS, United Nations Educational Scientific and Cultural Organization, United Nations Population Fund, International Labour Organization, World Health Organization, and the World Bank. 2011a. *Opportunity in Crisis: Preventing HIV from early adolescence to early adulthood*. New York: UNICEF.2011.
10. Peláez J. El uso de métodos anticonceptivos en la adolescencia. *Clínica Internacional de Retinosis Pigmentaria "Camilo Cienfuegos"*. La Habana, Cuba. En: *Rev Cubana Obstet Ginecol* vol.42 no.1 Ciudad de la Habana ene.-mar. 2016
11. Documento Técnico: Situación de Salud de los Adolescentes y Jóvenes en el Perú. [En línea] 2017 / -1a ed.- Ministerio de Salud - Lima: Ministerio de Salud, 2017. [Consultado el 22 de marzo de 2018]. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4143.pdf>
12. Instituto Nacional de Estadística e Informática – INEI. Crecimiento Económico, Población, Características Sociales y Seguridad Ciudadana en la Provincia Constitucional del Callao. [En línea] Enero 2016 [Consultado el 22 de marzo de 2018]. Disponible en: https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1339/libro.pdf
13. Encuesta Nacional de Salud Materno Infantil 2014-2015. Agencia de los Estados Unidos para el Desarrollo Internacional (USAID). [En línea]. ENSMI 2014- 2015.

[Consultado 22 de mayo de 2018] Disponible en:
<http://onu.org.gt/2017/03/01/ensmi-2014-2015/>

14. Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI). **"Perú: Encuesta Demográfica y de Salud Familiar - ENDES 2015"**. [En línea]. Lima, mayo 2012. [Consultado 22 de mayo de 2016] Disponible en:
http://www.minsa.gob.pe/portalweb/02estadistica/encuestas_INEI/
15. Morales E. Factores que influyen en la práctica temprana de relaciones sexo genitales en los adolescentes del Instituto De Educación Básica de Chinautla, Municipio de Chinautla, Departamento de Guatemala. Campus Central Guatemala de la Asunción, febrero de 2014. Universidad Rafael Landívar. Facultad de Humanidades Maestría en Gestión del Desarrollo de la niñez y la adolescencia. Guatemala de la Asunción, febrero de 2014.
16. Allen B, Villalobos A, Hernández M, Suárez E, de Castro F, et al. Inicio de vida sexual, uso de anticonceptivos y planificación familiar en mujeres adolescentes y adultas en México. Salud pública Méx. [Revista en la Internet]. 2013. [Citado 2018 Mar 15]; 55 (Suppl 2): S235-S240. Disponible en:
http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0036-36342013000800021&lng=es
17. Ministerio de Salud de Perú - MINSA. Plan de Prevención de Embarazo en el Adolescente. [En línea]. 2013. [Consultado el 18 de junio de 2018]. Disponible en: <http://www.unfpa.org.pe/Legislacion/PDF/20131106-MINSA-Plan-Prevencion-Embarazo-Adolescente.pdf>
18. Holguín, Y., Mendoza, L., Esquivel, C., Sánchez, R., Daraviña, A., Acuña, M. Factores asociados al inicio de la actividad sexual en adolescentes de Tuluá, Colombia. Rev Chil Obstet Ginecol. 2013; 78(3): 209 - 219.

19. Ezzat, A. y otros. Impacto de la educación sexual en el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en dos instituciones públicas en condición de semi-libertad y abandono, Caracas, Venezuela-2012.
20. Tagle N. Factores asociados e inicio de relaciones sexuales en adolescentes de nivel secundario de la Institución Educativa Privada Manuel Scorza Torres, Carabayllo – 2015. Universidad de Ciencias y Humanidades. Facultad de Ciencias de la Salud. Los Olivos, Perú. 2017
21. Puentes, E., Enríquez, B., Rodríguez, Y. y Correa, M. La sexualidad en adolescentes de la secundaria básica Viet Nam. Rev Cuba Med Gen Integr. 2012;28(4):599–610.
22. Matamoros J, Paredes G. "Uso -correcto de los métodos anticonceptivos en relación al nivel de conocimiento en los adolescentes del 4to y 5to año de educación secundaria de la IE. Mariscal Castilla- 2013". Universidad Nacional del Centro del Perú. Facultad De Medicina Humana. Huancayo- Perú 2014
23. Vargas S. Evaluación del conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en estudiantes de la Preparatoria No. 2 de la Ciudad de Tulancingo de Bravo, Hidalgo 2015. Instituto Nacional de Salud Pública. Escuela de Salud Pública de México Cuernavaca, Morelos; 17 de octubre de 2016.
24. Salud Sexual y Reproductiva. Una vida sexual y reproductiva saludable y plena. [En línea]. UNFPA Perú. [Consultado el 18 de junio de 2018]. Disponible en: <http://peru.unfpa.org/es/temas/salud-sexual-y-reproductiva5>
25. Sánchez C, Leiva R. Factores incidentes en el uso de métodos anticonceptivos en la población adolescente y adulta joven en Costa Rica. Universidad de Costa Rica, 2016. En: Población y Salud en Mesoamérica, Volumen 14, número 1, artículo 4, julio-diciembre, 2016

26. Martínez A, Picado D. Conocimientos actitudes y prácticas sobre métodos anticonceptivos en los adolescentes de 3° a 5° año de secundaria, del Instituto Público de Yalaguina, del departamento de Madriz, en el periodo del 1° de agosto al 30 noviembre del 2014. Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua. Facultad de Ciencias Médicas Recinto Universitario “Rubén Darío”. Managua Noviembre, 2015
27. Guía Práctica Consejería en Salud Sexual y Reproductiva para Adolescentes Orientaciones para los equipos de Atención Primaria [En Línea] 2015 [Consultado el 18 de junio de 2018]. Disponible en: <http://www.codajic.org/sites/www.codajic.org/files/CONSEJERIA-EN-SALUD-SEXUAL-Y-REPRODUCTIVA-PARA-ADOLESCENTES-1.pdf>
28. Rodríguez J, Páez K, Ulloa C, Cox L. Reproducción en la adolescencia en Chile: la desigualdad continúa y urgen políticas activas. Centro Latinoamericano y Caribeño de Demografía (CELADE). División de Población de la Comisión Económica para América Latina y el Caribe (CEPAL). Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA). Publicación de las Naciones Unidas [En línea] Naciones Unidas, abril de 2017. [Consultado el 18 de junio de 2018]. Disponible en: https://repositorio.cepal.org/bitstream/handle/11362/41135/1/S1700062_es.pdf
29. Fernández I. Conocimiento y uso de los métodos anticonceptivos en adolescentes de centros educativos del distrito de San Juan de Lurigancho. 2015. Universidad María Auxiliadora. En: *Ágora Rev. Cient.* 2015; 02(01):79-88 *Ágora Rev Cient.* 2015; 02(01):79-88 79

30. Rodríguez J. “Reproducción temprana en Centroamérica: escenarios emergentes y desafíos”, serie Población y Desarrollo, N° 107 (LC/L.3636), Santiago, Comisión para América Latina y el Caribe (CEPAL). 2013
31. Azevedo J. y otros, Teenage Pregnancy and Opportunities in Latin America and the Caribbean: On Teenage Fertility Decisions, Poverty and Economic Achievement, Washington D. C., World Bank. 2012.
32. Sáenz E. Grado de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en alumnos del 4° y 5° año de secundaria del Colegio Bandera del Perú–Pisco–Setiembre 2017. Universidad Alas peruanas. Facultad de Medicina Humana y Ciencias de la Salud Escuela Académico Profesional de Obstetricia. Ica – Perú 2017.
33. Sánchez M, Dávila R, Ponce E. [En línea]. Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de un centro de salud de un centro de salud. Aten Fam. 2015;22(2):35-38. [Consultado el 8 de junio de 2018]. Disponible en: http://revistas.unam.mx/index.php/atencion_familiar/article/viewFile/47989/43109

VII. ANEXOS

USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN MUJERES ADOLESCENTES DEL TERCER AÑO DE SECUNDARIA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA NACIONAL SOR ANA DE LOS ÁNGELES. CIUDAD SATÉLITE SANTA ROSA – CALLAO. 2018

ANEXO No 1

Consentimiento/Asentimiento Informado

La finalidad del trabajo de investigación es determinar el uso de métodos anticonceptivos por los adolescentes de 14 a 17 años en la Institución Educativa Sor Ana de los Ángeles, para lo cual se recopilará información a través de una ficha de datos y cuestionario. Esta investigación se está haciendo con la finalidad de optar el título de Licenciada en Obstetricia. Es totalmente anónima y manejada absolutamente confidencial, cuyos resultados serán de mucho beneficio para la salud de las y los adolescentes en general.

Declaraciones y Firma del adolescente / Padre o tutor

Yo.....

- He leído y comprendido la hoja de información que me ha sido entregada. • He podido hacer todas las preguntas que me preocupaban sobre el estudio.
- He recibido respuestas satisfactorias a mis preguntas y suficiente información sobre el estudio.
- Comprendo que mi participación es voluntaria y puedo retirarme cuando lo desee.
- Se respetará el anonimato y la confidencialidad
- Se recolectará la información solo con fines de investigación

En tales condiciones consiento/asiento que se me incluya en la investigación y para expresar libremente mi conformidad de participar en el estudio, firmo este documento.

.....
Firma del adolescente

.....
Padre o tutor

.....//.....//.....
Día Mes Año



USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN MUJERES ADOLESCENTES DEL TERCER AÑO DE SECUNDARIA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA NACIONAL SOR ANA DE LOS ÁNGELES. CIUDAD SATÉLITE SANTA ROSA –CALLAO 2018

ANEXO N° 2: ENCUESTA

I. CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICOS

Edad

- 14 a 16 años..... 17 a más

II. ANTECEDENTES SEXUALES

¿Has tenido relaciones sexuales?

- Sí No

Si la respuesta anterior fue un SI, continúe con las siguientes preguntas, de lo contrario continúe en la pregunta IV

¿A qué edad iniciaste tu vida sexual?años

¿Hasta la fecha, cuántas parejas sexuales has tenido?parejas

¿Qué prácticas sexuales has tenido?:

- Petting Penetración vaginal Penetración oral
 Masturbación mutua Penetración anal

III. MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS USADOS

¿Usaste un método anticonceptivo la primera vez que tuviste relaciones sexuales?

- Sí No

Si la respuesta anterior fue un SI, mencione que método anticonceptivo ha usado la primera vez...

- Píldora Inyecciones Preservativo
 Método de la regla Anticoncepción de emergencia
Prácticas como:
 Coito interrumpido Lavado vaginal

¿Por qué lo dejaste, en caso que ya no lo uses?

- ...me engordé ...me sentía mal ...no sentía placer
 ...temían que se enteren mis padres Otro.....
.....
.....

¿Usa actualmente algún método anticonceptivo?

- Sí No

Si la respuesta anterior fue un SI, mencione que método anticonceptivo usa actualmente

- Píldora Inyecciones Preservativo
 Método de la regla Anticoncepción de emergencia

Prácticas como:

- Coito interrumpido Lavado vaginal

¿Por qué usas ese método anticonceptivo? ...**porque**....

- ...es el más seguro ...es barato
 ...es más cómodo de adquirir ...es fácil de usar
 ...quiero evitar un **embarazo** no deseado
 ...deseo prevenir el contagio de algún tipo de **infección de transmisión sexual**
 Otro.....

Dónde se adquiere el método que usas:

- Centro de Salud/Hospital
 Familia
 Farmacia
 Amiga
 Otro:.....



😊 Gracias por la colaboración

