



**FACULTAD DE OBSTETRICIA Y ENFERMERÍA
ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA**

**USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES
DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA N°6038 OLLANTAY DE SAN
JUAN DE MIRAFLORES DEL AÑO 2023**

**PRESENTADA POR
GERALDINE JAZMIN TASAYCO NUÑEZ**

**ASESOR
YRENE EVARISTA MATEO QUISPE**

TESIS

**PARA OPTAR EL TITULO PROFESIONAL DE LICENCIADA EN
OBSTETRICIA**

LIMA – PERÚ

2023



Reconocimiento - No comercial - Sin obra derivada

CC BY-NC-ND

El autor sólo permite que se pueda descargar esta obra y compartirla con otras personas, siempre que se reconozca su autoría, pero no se puede cambiar de ninguna manera ni se puede utilizar comercialmente. <http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>



**FACULTAD DE OBSTETRICIA Y ENFERMERÍA
"HILDA ZORAIDA BACA NEGLIA"
ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA**

TESIS

**USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DE LA
INSTITUCIÓN EDUCATIVA N°6038 OLLANTAY DE SAN JUAN DE
MIRAFLORES DEL AÑO 2023**

PARA OPTAR

EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADA EN OBSTETRICIA

PRESENTADO POR:

GERALDINE JAZMIN TASAYCO NUÑEZ

ASESORA

DRA.OBST. YRENE EVARISTA MATEO QUISPE

LIMA, PERÚ

2023

**USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DE LA
INSTITUCIÓN EDUCATIVA N°6038 OLLANTAY DE SAN JUAN DE
MIRAFLORES DEL AÑO 2023**

ASESOR Y MIEMBROS DEL JURADO

Asesor:

Dra. Obst. Yrene Evarista Mateo Quispe

Miembros del jurado:

Presidente: Mg.Obst. Dora Elena Cruz Guzmán

Vocal: Mg.Obst. Maria Beatriz Nizama Avila

Secretario: Mg.Obst. Patricia Marianella Juárez Coello

DEDICATORIA

Dios y a mis padres por darme su amor
incondicional, apoyo fuerzas para seguir
adelante

AGRADECIMIENTO

A Dios por guiarme en mis días.

A mis padres, por su arduo trabajo, dedicación y sacrificio para poder lograr terminar mis estudios. Dios me bendijo con unos padres maravillosos.

A mi asesora Dra. Yrene Evarista Mateo Quispe, por todo su apoyo, dedicación y tiempo en cada asesoría que se tuvo durante todo el trabajo de investigación.

A mis tías, Petronila y Vanessa, por brindarme su apoyo y tiempo.

Y a todas las personas que brindaron su apoyo de alguna u otra forma durante este tiempo.

REPORTE DE SIMILITUD

Reporte de similitud

NOMBRE DEL TRABAJO

Uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de la institución educativa n°60 38 Ollantay de San Ju

AUTOR

Geraldine Jazmin Tasayco Nuñez

RECUENTO DE PALABRAS

9554 Words

RECUENTO DE CARACTERES

56546 Characters

RECUENTO DE PÁGINAS

71 Pages

TAMAÑO DEL ARCHIVO

1.8MB

FECHA DE ENTREGA

Nov 3, 2023 3:30 PM GMT-5

FECHA DEL INFORME

Nov 3, 2023 3:32 PM GMT-5

● 14% de similitud general

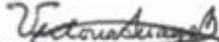
El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para cada base de datos

- 12% Base de datos de Internet
- 1% Base de datos de publicaciones
- Base de datos de Crossref
- Base de datos de contenido publicado de Crossref
- 12% Base de datos de trabajos entregados

● Excluir del Reporte de Similitud

- Material bibliográfico
- Coincidencia baja (menos de 10 palabras)




Dra. Victoria del Consuelo Aliaga Bravo
Jefa de la Oficina de Grados y Títulos

DECLARACIÓN JURADA DE AUTENTICIDAD / ORIGINALIDAD Y DE NO PLAGIO DE LA INVESTIGACIÓN

Yo, Tasayco Nuñez Geraldine Jazmín en mi condición de egresada de Escuela profesional de Obstetricia, identificada con el DNI N° 73226653, dejo en constancia que mi investigación titulada: "Uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de la Institución Educativa N°6038 Ollantay de San Juan de Miraflores del año 2023", realizada bajo la asesoría de la Dra. Obst Yrene Evarista Mateo Quispe cumple con los criterios de autenticidad/ originalidad y que no ha sido producto de plagio ni total ni parcialmente, en la realización del trabajo declaro que he respetado las normas internacionales de citas y referencias de las fuentes de información utilizadas y, por lo tanto, no atenta contra los derechos de propiedad intelectual de terceros.

Por lo expuesto, asumo la responsabilidad y me someto a cualquier disposición legal, administrativa, o civil correspondiente por la falta de ética o integridad académica en caso de que lo expuesto en la presente declaración jurada no corresponda con la verdad, según la normatividad sobre los derechos de propiedad intelectual y lo dispuesto en los reglamentos de Propiedad Intelectual y de Código de ética para la Investigación de la Universidad de San Martín de Porres. Asimismo, por la presente me comprometo a asumir además todas las cargas pecuniarias que pudieran derivarse para LA UNIVERSIDAD en favor de terceros con motivo de acciones, reclamaciones o conflictos derivados del incumplimiento de lo declarado en el presente documento.

Lima, 03 de noviembre del 2023



Firma del autor

DNI: 73226653

ÍNDICE DE CONTENIDO

Página

TÍTULO	ii
ASESOR Y MIEMBROS DEL JURADO	iii
DEDICATORIA.....	iv
AGRADECIMIENTO.....	v
ÍNDICE DE CONTENIDO.....	vi
ÍNDICE DE TABLAS	vii
RESUMEN	viii
ABSTRACT	ix
I. INTRODUCCIÓN.....	1
II. MATERIAL Y MÉTODOS	8
2.1. Diseño metodológico.....	8
2.2. Población y muestra	8
2.2.1. Población.....	8
2.2.2. Muestra	8
2.3. Criterios de selección	9
2.4. Técnicas de recolección de datos	9
2.5. Técnicas estadísticas para el procesamiento de la información.....	10
2.6. Aspectos éticos	10
III. RESULTADOS	12
IV. DISCUSIÓN.....	26
V. CONCLUSIONES.....	37
VI. RECOMENDACIONES	38
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	39
VII. ANEXOS	50

ÍNDICE DE TABLAS

Página

Tabla 1. Adolescentes que han iniciado su actividad sexual de la Institución Educativa N°6038 Ollantay de San Juan de Miraflores del año 2023.....	12
Tabla 2. Adolescentes que usan métodos anticonceptivos de la Institución Educativa N°6038 Ollantay de San Juan de Miraflores del año 2023	13
Tabla 3. Características sociodemográficas de los adolescentes de la Institución Educativa N°6038 Ollantay de San Juan de Miraflores del año 2023.....	14
Tabla 4A. Características sexuales y reproductivas de los adolescentes de la Institución Educativa N°6038 Ollantay de San Juan de Miraflores del año 2023.....	16
Tabla 4B. Características sexuales y reproductivas de los adolescentes de la Institución Educativa N°6038 Ollantay de San Juan de Miraflores del año 2023.....	19
Tabla 5A. Uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de la Institución Educativa N°6038 Ollantay de San Juan de Miraflores del año 2023.....	22
Tabla 5B. Uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de la Institución Educativa N°6038 Ollantay de San Juan de Miraflores del año 2023.....	24

RESUMEN

Objetivo: Identificar el uso de métodos anticonceptivos de los adolescentes de la Institución Educativa Ollantay de San Juan de Miraflores. 2023. **Método:** Enfoque cuantitativo de tipo descriptivo, transversal, observacional y prospectivo. Población: 27 estudiantes adolescentes. Muestra: Consiste en una muestra censal. Instrumento: entrevista. **Resultados:** 30,3% iniciaron actividad sexual, 44,4% de ellos actualmente no usan métodos anticonceptivos. Características sociodemográficas: edad entre 14 - 16 años 81,5%, sexo masculino 85,2%, residentes en área urbana 85,2%, solteros 96,3%, religión católica 37,0%. Características sexuales y reproductivas: iniciaron actividad sexual ≤ 15 años 59,3%, no usaron métodos anticonceptivos en primera relación sexual 63,0%, alguna vez se embarazaron 14,8%, con 2 a más parejas sexuales 48,2%, motivo de relaciones sexuales: curiosidad 66,7%, vías de relaciones sexuales vaginal 40,7%, 44,4% contrajeron ITS. Uso de métodos anticonceptivos: sin antecedentes de uso 55,6%, actualmente usan preservativo 51,9%. **Conclusiones:** Aproximadamente la mitad de los adolescentes que iniciaron actividad sexual no usaron métodos anticonceptivos y contrajeron ITS. Siendo el anticonceptivo más usado el preservativo.

Palabras claves: Adolescente, métodos anticonceptivos

ABSTRACT

Objective: To identify the use of contraceptive methods among adolescents at the Ollantay Educational Institution in San Juan de Miraflores. 2023. **Method:** Descriptive, transversal, observational and prospective quantitative approach. Population: 27 adolescent students. Sample: It consists of a census sample. Instrument: interview. **Results:** 30.3% started sexual activity, 44.4% of them currently do not use contraceptive methods. Sociodemographic characteristics: age between 14 -16 years 81.5%, male 85.2%, residents in urban areas 85.2%, single 96.3%, Catholic religion 37.0%. Sexual and reproductive characteristics: they initiated sexual activity ≤ 15 years 59.3%, did not use contraceptive methods in their first sexual relationship 63.0%, 14.8% got pregnant at some time, with 2 or more sexual partners 48.2%, reason of sexual intercourse: curiosity 66.7%, vaginal intercourse routes 40.7%, 44.4% contracted STIs. Use of contraceptive methods: no history of use 55.6%, currently using condoms 51.9%. **Conclusions:** Approximately half of the adolescents who started sexual activity did not use contraceptive methods and contracted STIs. The most widely used contraceptive is the condom. **Keywords:** Adolescent, contraceptive methods

I. INTRODUCCIÓN

La Organización Mundial de la salud (OMS), indicó que la adolescencia es fase de la vida que está comprendida desde la niñez adulta, siendo representada por la etapa del desarrollo humano, lo que conlleva a tener y cuidar de una buena salud propia¹. Las adolescentes desean planificar su embarazo, sin embargo, en muchas ocasiones no ocurre así. La problemática del embarazo adolescente se da con mayor frecuencia en países con pobreza, baja instrucción y rurales, puesto que algunas de esta población adolescente saben cómo prevenir un embarazo, por el contrario, en otros países no cuentan con una educación sexual adecuada. Las adolescentes se sienten cohibidas o sienten vergüenza para solicitar servicios de Planificación Familiar, incluso los métodos anticonceptivos tienen elevados precios y es difícil de conseguirlos. Aun así, cuando los métodos son más factibles de adquirirlos, las adolescentes sexualmente activas son menos propensas a utilizarlos en comparación a las mujeres adultas, ya que algunas no son capaces de negarse a mantener relaciones sexuales no deseadas u oponerse a las relaciones sexuales forzadas que en su mayoría son sin protección. Se obtiene como consecuencia un embarazo no deseado con complicaciones durante la gestación y parto, estimado en adolescentes de 15 a 19 años de todo el mundo, incrementando dificultades en la salud tanto en madres

adolescentes como para los recién nacidos. También tienen consecuencia en su inestabilidad económica y social².

Según la OMS, en un estudio realizado reveló que, en 36 países, dos tercios de mujeres sexualmente activas deseaban retrasar o limitar la maternidad dejando de usar los métodos anticonceptivos por miedo a los efectos secundarios, problemas de salud o subestimar la probabilidad de embarazo, lo que esto originó que uno de cada cuatro fuese embarazo no planificado. A su vez existieron estudios donde reveló que 85% de las mujeres jóvenes dejaron de usar métodos anticonceptivos, originando que haya gestación durante el primer año. Continúa siendo un problema de salud pública, ya que cada año las mujeres jóvenes de países de bajos y medios recursos económicos con embarazos no planificados tienen cómo consecuencia abortos riesgosos y muertes maternas durante todo el año³.

Existe factores relacionados a los embarazos no intencionales como la falta de autonomía reproductiva, el nivel bajo educativo y la pobreza, pero en su mayoría las vías causales no son siempre claras. Respecto al uso de métodos anticonceptivos, estudios indicaron que más de la tercera parte de mujeres jóvenes que empiezan a utilizar métodos anticonceptivos modernos lo interrumpen durante el primer año, mientras que más de la mitad de mujeres jóvenes dejan de hacerlo antes de los dos años. Revelaron también que 45% de adolescentes tuvieron su primer hijo y 54% de partos repetidos en madres adolescentes. En relación con los hombres, no existieron estudios respecto a necesidades en medida de salud reproductiva, ya que hacen énfasis en mujeres adolescentes, considerando ser las principales usuarias de la anticoncepción, es por ello que los datos estudiados son centrados en ellas⁴.

En Latinoamérica, se estableció un análisis ajustado a la realidad donde detalla el uso y no uso de métodos anticonceptivos de varios países de Latinoamérica. Encontró como resultados que los problemas como la vergüenza social, efectos secundarios, inquietudes al usar preservativos, estabilidad de la pareja, no son suficiente variables explicativas para poder definir sobre el uso y no uso de métodos anticonceptivos en jóvenes. Por el contrario, la edad, género, clase social, tener pareja sentimental, tiempo de relación con la pareja, violencia de la pareja, información sobre las infecciones de transmisión sexual tendrían mayor relación en efecto al uso y no uso de métodos anticonceptivos⁵.

Sabemos que la planificación familiar es un derecho, lo cual debe estar al alcance de todos, sin embargo, en América Latina y el Caribe no se efectúa de esa manera, más aún en países de vías en desarrollo, teniendo como obstáculo la calidad, disponibilidad de los suministros y servicios que están unidos a un carácter socioeconómico siendo parte de una problemática que aún persiste. Se estimó que más de 220 millones de mujeres en países en vías de desarrollo no desearon quedar embarazadas, ya que tienen limitado acceso a servicios de planificación familiar y educación sexual, en particular a los adolescentes, siendo más vulnerables a tener alguna complicación durante el embarazo y parto, igualmente para los recién nacidos. La mayoría de población adolescente cuando tienen la confirmación de un embarazo abandonan su educación estudiantil, optan por tener un trabajo, o también toman la decisión de realizarse un aborto, la cual esto repercute una mortalidad materna representando el 13% a nivel mundial⁶.

Factores como la violencia, obstáculos de acceso a los servicios de Planificación Familiar, a la orientación y consejería, deficiencia de los programas de Educación Sexual Integral, la transmisión intergeneracional de la pobreza, contribuyen a que continúe embarazos no planificados en los adolescentes de América Latina y el Caribe, siendo esta región la segunda tasa más alta de embarazos en adolescencia, lo cual se estimó que 18% de todos los nacimientos corresponde a mujeres menores de 20 años. Lo que se sugiere tener medidas e intervenciones para poder disminuir este problema, incrementando la Educación Sexual Integral, información de calidad y acceso de métodos anticonceptivos modernos y de larga duración⁷.

En Perú, según la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES), durante el año 2022, el embarazo en población adolescente de edades comprendidas entre 15 a 19 años, reportó que 1,7% estuvieron gestando por primera vez, fueron madres 7,5% y gestaron alguna vez 9,2%. Se observó una brecha entre embarazo adolescente que residen en zona urbana y rural, considerando que los adolescentes de zonas más alejadas y con poca accesibilidad se encuentran frente a situación de mayor vulnerabilidad a los embarazos durante la adolescencia⁸.

El Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA), informó que el embarazo y la maternidad contribuyen a la pobreza, deserción escolar y la baja oportunidad laboral para el futuro de las adolescentes⁹. Las mujeres que han sido madres en su adolescencia tienen una menor capacidad adquisitiva, puesto que disminuye el nivel de inversión en la salud y educación, como consecuencia a la pobreza⁹.

Un tema importante también es la inmadurez fisiológica en gestantes adolescentes, lo que conlleva a la desproporción cefalopélvica. A nivel anatómico no se cumplió su madurez fisiológica lo que en su mayoría de casos concluye en un parto por cesárea¹¹. Guerra en el año 2019 reportó que la desproporción cefalopélvica representó 18.0% del total de 50 gestantes adolescentes¹². A sí mismo, el Instituto Nacional de Estadística e Informática en el año 2020 indicaron que mujeres entre edades de 15-19 años 23,2% tuvieron parto por cesárea¹³.

Respecto a la salud de los adolescentes se encontró diferentes morbilidades como la anemia¹⁴. Fuentes del INEI – ENDES 2021 reportaron que la mayor prevalencia en anemia se encuentra en edades comprendidas de 15 – 19 años, observándose que el 58.4 % tuvo un consumo bajo de hierro/ ácido fólico durante 90 días y más días durante la gestación¹⁵.

Se presentan los antecedentes:

Carpio, en el año 2020, reveló que los adolescentes que tienen un estatus económico alto presentaron 41,9% respecto al conocimiento de MAC, mientras que los adolescentes de estatus económico bajo presentaron 17,20% en relación al conocimiento de los métodos anticonceptivos¹⁶.

Pérez y Sánchez, en el año 2020, expresaron que el conocimiento nivel bajo sobre los métodos anticonceptivos representó 31%, nivel medio 38,6%, nivel alto 27,2%. Recalcando que el nivel bajo estuvo representado en adolescentes en edades comprendidas de 15-16-17 años. Se obtuvo también que el preservativo es el método más utilizado y de mayor conocimiento (88%)¹⁷.

León Macías, en el año 2021, demostró que el nivel de conocimiento de métodos anticonceptivos en adolescentes es insuficiente 45%, 30% regular y bueno 25%. A su vez el método anticonceptivo más utilizado fue el preservativo en 50%¹⁸.

Paguay, en el año 2022, mostró que el método de barrera es el más utilizado fluctuándose entre 14,7% a 61,8%. El adquirir métodos anticonceptivos estuvo relacionado entre el factor económico, estado civil o solteros, nivel educativo, relación de pareja y pares¹⁹.

Domínguez, en el año 2022, observó que los adolescentes tuvieron una relación significativa entre el conocimiento y el uso de métodos anticonceptivos, ya que el conocimiento tuvo relación respecto al comportamiento de la salud sexual de los adolescentes. Teniendo como método anticonceptivo más utilizado al preservativo²⁰.

Soto y Torres, en el año 2019, reportaron que los adolescentes tienen conocimiento medio 38,7% y alto en 61,3% respecto a los métodos anticonceptivos. El 73,6 % indicaron tener conocimiento medio en métodos de abstinencia y 61,3% en métodos de barrera²¹.

Uriarte y Asenjo, en el año 2020, revelaron que el nivel de conocimiento frente a los métodos anticonceptivos fue bajo en 36,3%, medio 56.3%, y 7,4% alto. Frente al uso de métodos anticonceptivos, 51,9% utilizaron preservativos masculinos, 5% optó por las pastillas anticonceptivas y método de ritmo, y 43,1% prefirió no utilizar ningún método anticonceptivos²².

Estrella, en el año 2022, indicó que no utilizar preservativo en la relación sexual, el escaso uso de método anticonceptivos y no uso métodos anticonceptivos de

emergencia, están asociadas a las conductas sexuales y reproductivas de riesgo en los adolescentes²³.

Acevedo, en el año 2022, reportó que 11.3 % de estudiantes adolescentes ya inició su vida sexual, recalcando que 8.3% usa preservativo, siendo un factor importante y de riesgo respecto al inicio de las relaciones sexuales²⁴.

Sánchez y Gutiérrez, en el año 2022, manifestaron que 21.9% ya iniciaron su vida sexual entre los 14 y 15 años. La mayoría alcanzó nivel de conocimiento “regular” 53.56% y 26.93% “excelente”, mientras que 19.50% fue “deficiente”. Respecto al uso de métodos anticonceptivos 18.9% refirió utilizarlos, teniendo al preservativo como método anticonceptivo más utilizado (85.2%), seguido de los anticonceptivos orales de emergencia en 32.8%²⁵.

Frente a esta problemática se plantea la siguiente interrogante: ¿Cómo es el uso de métodos anticonceptivos en los adolescentes de la Institución Educativa Ollantay de San Juan de Miraflores del año 2023; con el Objetivo General: Identificar el uso de métodos anticonceptivos de los adolescentes de la Institución Educativa Ollantay de San Juan de Miraflores del año 2023 y los Objetivos Específicos: Estimar el porcentaje de adolescentes que han iniciado su actividad sexual durante el periodo de estudio; Estimar el porcentaje de adolescentes que habiendo iniciado su actividad sexual usa actualmente métodos anticonceptivos durante el periodo de estudio; Identificar las características sociodemográficas de los adolescentes; Identificar las características sexuales y reproductivas de los adolescentes; Identificar las características del uso de métodos anticonceptivos de los adolescentes.

II. MATERIAL Y MÉTODOS

2.1. Diseño metodológico

El estudio tiene un enfoque cuantitativo y es de tipo descriptivo, transversal, observacional y prospectivo.

2.2. Población y muestra

2.2.1. Población

La población estuvo conformada por 27 adolescentes cuyas edades fluctuaron entre 14 a 17 años, que ya iniciaron su actividad sexual y estuvieron cursando estudios de cuarto y quinto año de secundaria en la Institución Educativa “Ollantay” del año 2023.

2.2.2. Muestra

Se trata una muestra censal, ya que todas las unidades de la presente investigación son consideradas como muestra.

2.3. Criterios de selección

Criterios de inclusión

- Adolescentes de 14 y 17 años (sexo masculino y femenino), que cursaron el cuarto y quinto año de educación secundaria en la Institución Educativa “Ollantay” del año 2023.
- Estudiantes que han iniciado su actividad sexual
- Estudiantes que fueron informados, aceptaron y firmaron el consentimiento y asentamiento informado para la realización de la presente investigación.

Criterios de exclusión

- Adolescentes que no asistieron el día que se realizó la entrevista / cuestionario.

2.4. Técnicas de recolección de datos

Previa autorización institucional de los directivos de la USMP y la institución educativa “Ollantay”.

Se procedió a recolectar la información directamente de los adolescentes alumnos del cuarto y quinto año de secundaria. El instrumento entrevista se realizó de forma individual a cada alumno de las diferentes aulas del cuarto y quinto año de secundaria. La duración total de la entrevista fue de 15 minutos, realizado durante los meses de abril y mayo de lunes a viernes en horario de 08:00 horas a 14:00 horas del año 2023 hasta culminar con la muestra considerando los criterios de selección.

El instrumento constó de 3 capítulos:

- Primer capítulo: Características sociodemográficas, conformada por 7 preguntas (dicotómicas y politómicas).

- Segundo capítulo: Características Sexuales y reproductivas, conformada por 17 preguntas (dicotómicas y politómicas).
- Tercer capítulo: Uso de métodos anticonceptivos, conformada 9 preguntas (dicotómicas y politómicas).

2.5. Técnicas estadísticas para el procesamiento de la información

Luego que se obtuvo los datos recopilados, se procesó y analizó a través del programa SPSS versión 22.0. Cabe precisar que el procesamiento de datos obtenidos fue con previa verificación de la información de la entrevista / encuesta para luego ser ingresado a la base de datos del programa. Los resultados analizados fueron presentados y analizados en tablas de frecuencia y porcentajes.

2.6. Aspectos éticos

Para el presente estudio se consideró los siguientes aspectos éticos:

- No maleficencia: Se cumplió con este principio ya que la información adquirida es con fines de estudio, no se realizó ninguna intervención sobre las características, ni uso de métodos anticonceptivos.
- Beneficencia: La información recopilada es verídica, puesto que los datos recolectados no tuvieron ningún tipo de manipulación.
- Autonomía: El estudio hizo presente la participación voluntaria cumpliendo los criterios de inclusión, ellos refrendaron el documento legal del Anexo C y Anexo D.

- Justicia: La confidencialidad de la información brindada por los adolescentes fue bajo confidencialidad del investigador.

III. RESULTADOS

Tabla 1. Adolescentes que han iniciado su actividad sexual de la Institución Educativa N°6038 Ollantay de San Juan de Miraflores del año 2023

ADOLESCENTES QUE HAN INICIADO ACTIVIDAD SEXUAL	N°	%
Sí	27	30,3
No	62	69,7
TOTAL	89	100

En la **Tabla N°1**, se precisa los resultados de los adolescentes participantes que han iniciado su actividad sexual. Del total de adolescentes que conformaron la muestra 89 (100%), 30,3% (27) indican haber iniciado su actividad sexual, mientras que 69,7% (62) manifestaron no haber iniciado actividad sexual.

Tabla 2. Adolescentes que usan métodos anticonceptivos de la Institución Educativa N° 6038 Ollantay de San Juan de Miraflores del año 2023

USO DE MAC ACTUALMENTE EN ESTUDIANTES ADOLESCENTES	N°	%
Sí	15	55,6
No	12	44,4
TOTAL	27	100

MAC: Método anticonceptivo

En la **Tabla N°2**, se describe los resultados de los adolescentes participantes que habiendo iniciado su actividad sexual usa actualmente métodos anticonceptivos durante el periodo de estudio, observándose que 44,4% (12) no utilizó ningún método anticonceptivo, mientras que 55,6% (15) respondió haber utilizado algún método anticonceptivo.

Tabla 3. Características sociodemográficas de los adolescentes de la Institución Educativa N°6038 Ollantay de San Juan de Miraflores del año 2023

CARÁCTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS	N°	%
Edad		
Adolescencia media (14-16 años)	22	81,5
Adolescencia tardía: (17 años)	5	18,5
Sexo		
Masculino	23	85,2
Femenino	4	14,8
Lugar de residencia		
Área urbana	23	85,2
Área rural	4	14,8
Estado civil		
Soltero	26	96,3
Conviviente	1	3,7
Grado de estudio		
4to de secundaria	12	44,4
5to de secundaria	15	55,6
Ocupación		
Estudiante	20	74,1
Estudio y trabajo	7	25,9
Religión		
Católico	10	37,0
Cristiano	8	29,7
Evangélico	5	18,5
Mormón	3	11,1
Ateo	1	3,7
TOTAL	27	100

En la **Tabla N°3**, se describe las características sociodemográficas de los estudiantes participantes del estudio, observándose que respecto a la edad 81,5% (22) está en la adolescencia media (14-16 años), mientras que 18,5% (5) corresponde a una adolescencia tardía (17-19 años).

Respecto al sexo de los estudiantes adolescentes, se observó que 85,2% (23) fue de sexo masculino y 14,8% (4) femenino.

En cuanto al lugar de residencia de los estudiantes, 85,2% (23) indica residir en área urbana y 14,8% (4) en área rural.

Al preguntar sobre el estado civil de los adolescentes, 3,7% (1) indican ser conviviente y 96,3% (26) refieren estar solteros.

En cuanto al grado de estudio de los adolescentes, 55,6% (15) pertenece al 5to de secundaria y 44,4% (12) de los estudiantes fueron del 4to de secundaria.

Cuando se indagó sobre la ocupación de los estudiantes adolescentes, se observa que 25,9% (7) estudia y trabaja y 74,1% (20) sólo estudia.

Al consultar sobre la religión de los estudiantes, 37,0% (10) respondió ser católicos y 29,7% (8) indican ser cristianos.

Tabla 4A. Características sexuales y reproductivas de los adolescentes que iniciaron actividad sexual de la Institución Educativa N°6038 Ollantay de San Juan de Miraflores del año 2023

CARACTERÍSTICAS SEXUALES Y REPRODUCTIVAS	N°	%
Edad de inicio de las RS		
14 años	3	11,1
15 años	13	48,2
16 años	11	40,7
Uso de MAC en primera relación sexual		
Sí	10	37,0
No	17	63,0
Gestación alguna vez		
Sí	4	14,8
No	23	85,2
Interrupción voluntaria embarazo		
Sí	1	3,7
No	26	96,3
Hijos		
Sí	-	
No	27	100,0
Número de parejas sexuales		
1	10	37,0
2-3	13	48,2
≥4	4	14,8
Aceptación RS sin protección		
Sí	2	7,4
No	18	66,7
Tal vez	7	25,9
Iniciativa de usar algún MAC		
Sí	18	66,7

No	4	14,8
Tal vez	5	18,5
TOTAL	27	100

En la **Tabla N°4A**, se describen las características sexuales y reproductivas de los adolescentes que ya han iniciado su actividad sexual, respecto a la edad en la que iniciaron su actividad sexual, el 11,1% (3) indicó haber iniciado a los 14 años, seguido del 40,7% (11) a los 16 años y 48,2% (13) a los 15 años.

Se preguntó a los estudiantes si es que utilizaron algún método anticonceptivo en su primera relación sexual, respondiendo que 63,0% (17) no utilizó ningún método de planificación familiar y 37,0% (10) manifestó si haberlos utilizado en su primera relación sexual.

Cuando se indagó acerca de que si hubo gestación alguna vez ya sea tanto de los estudiantes participantes o sus parejas, constatándose que 14,8% (4) indicaron que sí estuvieron gestando alguna vez y 85,2% (23) indica que nunca había pasado por esta situación.

Al preguntar a los estudiantes si es que tuvieron alguna interrupción involuntaria del embarazo, se observó que 3,7% (1) manifestó haber experimentado esta situación y 96,3% (26) manifestó no haber pasado por esto.

Al indagar sobre si los estudiantes participantes tienen hijos o no, lo cual 100% (27) manifestó no haber tenido hijos.

Se preguntó a los adolescentes sobre el número de parejas sexuales que habían tenido desde que inició su vida sexual, lo cual se observa que 48,2% (13) manifestó haber tenido de 2-3 parejas sexuales, seguido 37,0% (10) quienes indicaron tener solo 1 pareja sexual y 14,8% (4) manifestó haber tenido 4 a más parejas sexuales.

En cuanto a la pregunta a los estudiantes sobre si aceptarían tener relaciones sexuales sin protección, 66,7% (18) manifestó que no aceptaría, 25,9% (7) indica que tal vez los aceptaría y 7,4% (2) respondió que sí aceptaría tener relaciones sexuales sin protección.

A su vez se consultó a los estudiantes si es que tuvieran la iniciativa de iniciar algún método anticonceptivo, donde 66,7% (18) si tienen la iniciativa de hacerlo, 18,5% (5) indican que tal vez y 14,8% (4) manifiestan que no iniciaría el uso de algún método anticonceptivo.

Tabla 4B. Características sexuales y reproductivas de los adolescentes que iniciaron actividad sexual de la Institución Educativa N°6038 Ollantay de San Juan de Miraflores del año 2023

CARACTERÍSTICAS SEXUALES Y REPRODUCTIVAS	N°	%
Orientación sexual		
Heterosexual	25	92,6
Homosexual	1	3,7
Bisexual	1	3,7
RS con personas mismo sexo		
No	27	100,0
Relación sexual casual		
Sí	10	37,0
No	17	63,0
Relaciones sexuales en grupo		
Sí	1	3,7
No	26	96,3
RS bajo efectos droga / alcohol		
Sí	3	11,1
No	24	88,9
Motivo de inicio de RS		
Deseo	7	25,9
Curiosidad	18	66,7
Presión por mi pareja	1	3,7
Consumo de alcohol y drogas	1	3,7
Vía de relaciones sexuales		
Vaginal	11	40,7
Oral	1	3,7
Vaginal + oral	8	29,7
Vaginal + anal + oral	7	25,9
Enfermedad luego de RS		
Infecciones de transmisión sexual	12	44,4

Infección urinaria	1	3,7
Otro (especificaron no ITS post RS)	14	51,9
TOTAL	27	100

En la **Tabla N°4B**, respecto a la pregunta sobre la orientación sexual de los estudiantes, se observó que 92,6% (25) indico ser heterosexual, por otro lado 3,7% (1) indico ser homosexual y bisexual respectivamente.

Cuando se preguntó a los estudiantes sobre si tuvieron relaciones sexuales con la misma persona de su mismo sexo, 100,0% (27) de ellos indicaron que no los tuvieron.

Al indagar sobre si tuvieron relaciones sexuales casuales, los estudiantes indicaron que 37,0% (10) sí las tuvieron y 63,0% (17) manifestaron que no.

En cuanto a la pregunta a los estudiantes si tuvieron relaciones sexuales en grupo, ellos manifestaron que 96,3% (26) no lo tuvieron, sin embargo, 3,7% (1) indicó que si tuvieron relaciones sexuales en grupo.

A su vez también se preguntó a los estudiantes si tuvieron relaciones sexuales bajo algún efecto de droga o alcohol, lo cual se observa que 11,1% (3) indican si haber tenido relaciones sexuales bajo estos efectos y 88,9% (24) indicó que no las tuvieron.

Al preguntar a los estudiantes sobre el motivo de las relaciones sexuales, se observó que 66,7% (18) fue por curiosidad, seguido del 25,9% (7) fue el deseo, mientras que la presión por la pareja y el consumo de droga/alcohol estuvo representada por 3,7% (1).

Al preguntar sobre las vías de relaciones sexuales que han tenido los estudiantes, se observó que 40,7% (11) fue por vía vaginal, seguido del 29,7% (8) por vía vaginal + oral, a su vez la vía vaginal + oral + anal tuvo 25,9% (7) y 3,7% (1) fue por vía oral.

En cuanto a la pregunta de que, si tuvieron alguna enfermedad luego de haber tenido relaciones sexuales, se observó una respuesta afirmativa en 44,4% (12) si tuvieron alguna ITS, el 3,7% (1) indicó haber tenido infección urinaria, mientras que 51,9% manifestó no presentar ninguna enfermedad luego de las relaciones sexuales.

Tabla 5A. Uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de la Institución Educativa

N°6038 Ollantay de San Juan de Miraflores del año 2023

USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS	N°	%
Antecedente de uso método anticonceptivo		
Sí	12	44,4
No	15	55,6
Método anticonceptivo de libre elección		
Métodos de barrera	14	51,9
Métodos hormonales	1	3,7
No utilizaron método anticonceptivo	12	44,4
Quien brindó información sobre MAC		
Obstetra/ Médico	4	14,8
Compañero(a) sexual, enamorado(a), esposo(a)	2	7,4
Decisión propia	8	29,7
Familia	10	37,0
Amigos	3	11,1
Decisión de usar MAC		
Compañero(a) sexual, enamorado(a), esposo(a)	4	14,8
Obstetra/ Médico	1	3,7
Decisión propia	5	18,5
Familia	3	11,1
Amigos	2	7,4
No utilizaron método anticonceptivo	12	44,4
TOTAL	27	100

En la **Tabla N°5A**, se describe el uso de métodos anticonceptivos de las adolescentes participantes del estudio, tuvieron antecedente de uso de método anticonceptivo en 44,4% (12) y 55,6 % (15) manifiesta no haberlos utilizado.

En cuanto al método de libre elección de los adolescentes, se observó que 51,9% (14) eligió utilizar métodos de barrera y 3,7% (1), manifestó utilizar métodos hormonales.

Respecto a quién brindó información de los métodos anticonceptivos, 37,0% (10) manifiestan haber recibido información de parte de la familia, 29,7% (8) indicó por decisión propia, el Obstetra / Médico estuvo representada en 14,8% (4), los amigos tuvieron 11,1% (3) y el compañero(a) sexual, enamorado (a) y esposo (a) en 7,4%(2).

En cuanto a la decisión de utilizar un método anticonceptivo, la decisión propia representó en 18,5% (5), el compañero(a) sexual, esposo(a), enamorado(a) tuvieron 14,8% (4), la familia en 11,1% (3), los amigos 7,4% (2), el Obstetra/ Médico en 3,7% (1) de los resultados.

Tabla 5B. Uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de la Institución Educativa

N°6038 Ollantay de San Juan de Miraflores del año 2023

USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS	N°	%
Problema para MAC de elección		
Sí	3	11,1
No	12	44,4
No utilizaron método anticonceptivo	12	44,4
Problema para conseguir MAC		
No había método en establecimiento de salud	2	7,4
Muy costoso	1	3,7
No tuvieron problemas	12	44,4
No utilizaron método anticonceptivo	12	44,4
Lugar donde consiguió MAC		
Centro de salud/ posta de salud	4	14,8
Clínica particular	1	3,7
Farmacia/ botica	6	22,2
Amigos	4	14,8
No utilizaron método anticonceptivo	12	44,4
Razón de no uso de MAC		
No continuar con relaciones sexuales	2	7,4
Oposición a usar	2	7,4
Falta de conocimiento	4	14,8
Razones relacionadas con el método	2	7,4
Razones de acceso/costo	2	7,4
Si utilizaron método anticonceptivo	15	55,6
TOTAL	27	100

En la **Tabla N°5B**, al consultar a los estudiantes adolescentes si tuvieron algún problema para conseguir el método de libre elección, ellos manifestaron que 11,1% (3) indica si haber tenido problemas para conseguir un método anticonceptivo, mientras que 44,4% (12) manifiesto no tener problemas.

Se preguntó a su vez cuál fue el problema para conseguir el método anticonceptivo, lo cual manifestaron que 7,4% (2) no había método anticonceptivo en establecimiento de salud y 3,7% (1) fue muy costoso.

En cuanto al lugar dónde consiguieron el método anticonceptivo de su elección, indicaron que la farmacia/botica tuvo 22,2% (6), el centro de salud/posta de salud y los amigos tuvieron 14,8% (4) respectivamente, y la clínica particular en 3,7% (1).

Cuando se indagó sobre las razones por la cual no estén utilizando algún método anticonceptivo se reportó que 14,8% (4) indica ser por falta de conocimiento, mientras que 7,4% (2) fue por no continuar con relaciones sexuales, oposición a usar, razones relacionadas con el método, razones de acceso/costo respectivamente.

IV. DISCUSIÓN

En la Institución Educativa N° 6038 el 30,3% de los alumnos han iniciado sus relaciones sexuales. Datos mayores fueron hallados por Saavedra, García y Faustino, quienes señalan que el 46% ya inició su actividad sexual²⁶. Por otro lado, Acevedo halló datos menores en 11.3% de estudiantes que ya han iniciado su actividad sexual²⁴.

Los adolescentes que habiendo iniciado su actividad sexual usa actualmente métodos anticonceptivos durante el periodo de estudio, indicaron que 44,4% no utilizó ningún método anticonceptivo, mientras que el 55,6% los utilizó. Datos menores fueron encontrados por Sánchez y Gutiérrez, quienes señalan que 11.5% no utilizan ningún método anticonceptivo²⁵. Datos similares fueron hallados por Uriarte y Asenjo, quienes reportan 43.1% indica no utilizar ningún método de planificación familiar²².

Respecto a la edad de los adolescentes, se observó que 81,5% está en la adolescencia media (14-16 años), y 18,5% corresponde a una adolescencia tardía (17-19 años). Datos diferentes fueron hallados por Dulanto, Luna y Roldan, quienes indicaron que los estudiantes comprenden en edades de 14-17 años (26.8%)²⁷. A sí mismo,

Jaramillo, encontró datos diferentes respecto a adolescentes agrupados en edad de 16-19 años (94.3%)²⁸.

38

El sexo de los adolescentes reportó que 85,2% fue de sexo masculino y 14,8% femenino. Datos menores fueron hallados por Sánchez y Gutiérrez, quienes indicaron que los de sexo masculino fue de 54,5% y datos mayores respecto al sexo femenino en 45,5%²⁵. De igual forma, Jaramillo encontró datos menores en relación al sexo masculino en 50.8%, y datos mayores en relación al sexo femenino (49.2%)²⁸.

Los adolescentes señalaron residir en área urbana en 85,2% y 14,8% en zona rural. Datos menores fueron encontrados por Dulanto, Luna y Roldan (ENDES 2018-2020), quienes indicaron que las adolescentes residen en área urbana son 53.3% y datos menores al área rural (46.7%)²⁷. Según ENDES 2021, reportaron datos mayores donde el 78% son de área urbana²⁹.

Respecto al estado civil de los adolescentes, 3,7%% indican ser conviviente y 96,3% refieren estar solteros. Datos mayores fueron encontrados por Garrote (ENDES 2019) quien señala que las adolescentes entre 15-19 años son convivientes (39.7%)³⁰. A sí mismo, datos menores fueron hallados por Quispe, Paquiyaauri y Mendoza, quienes reportaron que 73.8% de las adolescentes son solteras³¹.

El grado de estudio de los adolescentes, se encontró que 55,6% pertenece al 5to de secundaria, y 44,4% de los estudiantes fueron del 4to de secundaria. Similar fueron los datos hallados por Sánchez y Gutiérrez, quienes indicaron que los alumnos del 5to año de secundaria corresponden al 51.1% y 48.9% al 4to año de secundaria²⁵. Por

otro lado, Estrella encontró datos similares indicando que los alumnos del 5to de secundaria representan el 47% y 40% al 4to de secundaria²³. Garrote (ENDES 2019) indica con datos diferentes que las adolescentes entre 15-19 años son nivel secundario (75.2%)³⁰.

Respecto a la ocupación de los adolescentes, se observó que 25,9% estudia y trabaja, y 74,1% sólo estudia. Datos similares fueron hallados por Quispe, Paquiyaauri y Mendoza, quienes señalaron que 67.0% de las adolescentes sólo son estudian³¹. Datos superiores fueron hallados por Garrote, quien menciona que 52.8% de las adolescentes trabajan³⁰. Según fuente INEI, hallaron datos inferiores quienes observaron que los adolescentes que trabajan y estudian corresponden en 14.8%, y datos superiores respecto a los adolescentes que estudian en 57.5%³².

La religión de los adolescentes en 37,0% eran católicos y 29,7% cristianos. Datos mayores encontrados por Quispe, Paquiyaauri y Mendoza, indicaron que 59.2% son católicos y datos similares a la religión cristiana en 36.9%³¹. Datos menores fueron hallados por Acevedo quien encontró que del total de 11.3% de adolescentes, el 6.8% es de religión católica y 4.5% evangélico²⁴.

Respecto a la edad en la que iniciaron su actividad sexual, el 11,1% indicaron haber iniciado a los 14 años, seguido del 40,7% a los 16 años, y el 48,2% a los 15 años. Datos similares fueron encontrados por Estrella, quien indica que los adolescentes que iniciaron su vida sexual fue a los 14 años en 10%, a los 15 años en 43% y a los 16 años en 37%²³. Datos inferiores refiere Dulanto, Luna y Roldan, quienes señalan que las adolescentes que iniciaron su actividad sexual entre los 14-17 años representaron

el 8,90%²⁷; a su vez, Saavedra, García y Faustino hallaron datos superiores quienes expresan que los adolescentes entre 15- 19 años (99%) ya iniciaron su vida sexual²⁶.

En relación al uso de algún método anticonceptivo en su primera relación sexual los adolescentes, se hallaron que 63,0% respondió que no utilizó ningún método de planificación familiar, y el 37,0% manifestó haberlos utilizado en su primera relación sexual. Datos mayores fueron hallados por Estrella, quien indicó que 92% no utilizó, y 8% utilizó preservativo en la primera relación sexual²³. Por otro lado, Saavedra, García y Faustino encontraron datos menores señalando que 50% de los adolescentes no utilizó ningún método anticonceptivo en la primera relación sexual²⁶.

Se halló que el 14,8% habían gestado alguna vez, ya sea por los adolescentes participantes o sus parejas, y 85,2% indica que nunca había pasado por esta situación. Datos similares fueron hallados por la ENDES 2019, donde se encontró que 12.6% estuvieron embarazadas o eran madres³⁰. A lo que indica Estrella, quien halló datos superiores señalando que 28% estuvo gestando, mientras que 72% niega haberlo estado²³.

Con relación a la interrupción voluntaria del embarazo, observándose que el 3,7% experimentó esta situación, y 96,3% indicó no haber pasado por esto. Datos similares fueron encontrados por Estrella, quien indica que 12% de las adolescentes tuvo una interrupción voluntaria al embarazo²³; de igual forma con similitud en sus resultados, Garrote encontró que el 3.5% pasaron por episodios de interrupción voluntaria del embarazo³⁰.

En relación a que, si los estudiantes tienen hijos o no, se reportó que el 100% no los tiene. Datos inferiores fueron hallados por Dulanto, Luna y Roldan, quienes indicaron que 10.3% manifestó no tener hijos, mientras que 89.7% manifestó sí tenerlos²⁷; del mismo modo, Garrote encontró datos inferiores quien señaló en 19.0% no tiene ningún hijo y sólo 30.5% tiene 1 hijo³⁰.

Respecto al número de parejas sexuales de los adolescentes, se observó que 48,2% tuvo de 2-3 parejas sexuales, seguido del 37,0% tuvieron sólo 1 pareja sexual, y 14,8% manifestó haber tenido 4 o más parejas sexuales. Datos similares fueron encontrados por Estrella, lo cual indica que el 39% tuvo una pareja sexual, el 19% tuvieron 2 parejas sexuales, y más de 02 parejas sexuales lo representa el 09%²³; por otro lado, Dulanto, Luna y Roldan, hallaron datos superiores quienes expresan que el 69.6% tuvo una pareja sexual y el 30.4% dos o más parejas sexuales²⁷.

En cuanto a la aceptación de tener relaciones sexuales sin protección, el 66,7% manifestó que no aceptaría, el 25,9% indica que tal vez los aceptaría y 7,4% respondió que sí aceptaría tener relaciones sexuales sin protección. Datos similares fueron encontrados por Sánchez y Gutiérrez quienes indicaron que 1,5% aceptaría tener relaciones sin protección y 87.3% indicó que no²⁵. A sí mismo, datos diferentes fueron encontrados por Avalos quien refirió que 1.49% de los adolescentes están de acuerdo en tener RS sin protección y 29.85% en total desacuerdo³³.

Respecto a que, si tuvieran la iniciativa de iniciar algún método anticonceptivo, se reportó que el 66,7% si tienen la iniciativa de hacerlo, el 18,5% indican que tal vez, y el 14,8% manifiestan que no iniciaría el uso de algún método anticonceptivo. Datos superiores fueron encontrados por Sánchez y Gutiérrez, quienes indicaron que el

82.4% tiene la iniciativa de utilizarlos, el 8.0% refiere no tomar la decisión de iniciar con los métodos anticonceptivos²⁵.

Sobre la orientación sexual de los estudiantes, se observó que el 92,6% indicó ser heterosexual, por otro lado, el 3,7% indicó ser homosexual y bisexual respectivamente. Datos similares encontrados por Estrella, quien indica que 97% son heterosexuales, 02% homosexual y el 1% bisexual²³. Datos menores fueron hallados por Acevedo, quien reportó que el 10.6% son heterosexuales, 0.8% homosexuales²⁴.

Respecto a que, si tuvieron relaciones sexuales con personas de su mismo sexo, el 100,0% indicaron que no los tuvieron. Datos diferentes fueron hallados por Ruiz, quien observó que del total de adolescentes que inició su vida sexual (33.3%), el 7.1% mantuvo relaciones sexuales con personas del mismo sexo y el 26.2% con el sexo opuesto³⁴. Datos menores fueron reportados por Estrella quien señaló que 65% no mantuvo relaciones sexuales con personas de su mismo sexo y el 02% indicaron que sí²³.

Se consultó también, si tuvieron relaciones sexuales casuales, los estudiantes indicaron que 37,0% sí las tuvieron, y 63,0% manifestaron que no. Datos inferiores fueron encontrados por Ruiz, quien indicó que 20.2% tuvo encuentros coitales casuales y 11.6% manifestó que no las tuvo³⁴. Por otro lado, Quiroz y Estelo, tuvieron datos superiores encontrando que 62.5% si tuvo relaciones sexuales casuales, y 37.5% no tuvieron relaciones sexuales casuales³⁵.

En cuanto a la pregunta, tuvieron relaciones sexuales en grupo, ellos manifestaron que no en 96,3%, sin embargo, el 3,7% indicó que si tuvieron relaciones sexuales en grupo.

Datos menores fueron encontrados por Gamboa e Ysuiza, quienes encontraron que el 85.9% indicó que no tuvieron relaciones sexuales en grupo y 14.1% si las tuvieron³⁶. A su vez, Quiroz y Estelo, encontraron datos similares reportando que 98.2% no tuvieron relaciones sexuales en grupo, mientras que 1.8% si las tuvo³⁵.

Se preguntó también si tuvieron relaciones sexuales bajo algún efecto de droga o alcohol, lo cual se observó que 11,1% indican si haber tenido relaciones sexuales bajo estos efectos, y 88,9% no. Datos similares fueron hallados por Gamboa e Ysuiza, quienes observaron que 6% si estuvieron bajo estos efectos y 94% no³⁶. Por otro lado, Quiroz y Estelo hallaron datos mayores indicando que 26.3% tuvieron relaciones bajo estos efectos y 73.7% no³⁵.

Al preguntar sobre el motivo de las relaciones sexuales, se observó que 66,7% fue por curiosidad, seguido del 25,9% fue el deseo, mientras que la presión por la pareja y el consumo de droga/alcohol estuvo representada en 3,7%. Datos superiores fueron encontrados por León Macías, quien indicó que el motivo de inicio de RS en hombres fue el deseo en 60% y en mujeres la presión por su pareja en 70%¹⁸. A su vez, Terrones encontró datos superiores quien observó que la presión por la pareja fue el 5.2%³⁷; mientras que Saavedra, García y Faustino encontraron datos inferiores observándose que el motivo de inicio de las relaciones sexuales se presentó en 38% por curiosidad²⁶.

Al preguntar sobre las vías de relaciones sexuales, se observó que el 40,7% fue por vía vaginal, el 29,7% por vía vaginal + oral, a su vez la vía vaginal + oral + anal tuvo el 25,9% y el 3,7% fue por vía oral. Datos menores fueron hallados por Quiroz y Estelo, indicando que la vía vaginal fue en 10.4%, fue la vía vaginal y oral en 8%, vía oral en

1%, y vaginal + oral+ anal en 7%³⁵. Por otro lado, Terores encontró datos similares respecto a la vía vaginal en 36.2% y sólo vía anal en 15.5%³⁷.

En cuanto a la pregunta de que, si tuvieron alguna enfermedad luego de haber tenido relaciones sexuales, se observó que 44,4% si tuvieron alguna ITS, el 3,7% indicó haber tenido infección urinaria, mientras que 51,9% manifestó no presentar ninguna enfermedad luego de las relaciones sexuales. Datos similares fueron hallados por Garrote quien indica que el 53.2% tuvieron alguna infección de transmisión sexual³⁰, mientras que Estrella indicó con datos menores que el 1% manifestó haberlo tenido²³. Por otro lado, datos menores fueron hallados por Gamboa e Ysuiza quienes señalan que 21.4% refirió haber tenido una infección de transmisión sexual³⁶.

Respecto al uso de métodos anticonceptivos de los adolescentes, se observó que 44,4% tuvieron antecedente de uso de método anticonceptivo y el 55,6 % manifiesta no haberlos utilizado. Datos inferiores fueron hallados por Quispe, Paquiyauri y Mendoza quienes indicaron que 33.0% si usó alguna vez un método anticonceptivo y 67.0% no utilizó³¹. Datos superiores también fueron reportados por Sánchez y Gutiérrez, quienes observaron que 85.9% sí utilizó un método anticonceptivo y el 14.1% no los utilizó²⁵.

En cuanto al método de libre elección de los adolescentes, se observó que el 51,9% eligió utilizar métodos de barrera, y el 3,7%, manifestó utilizar métodos hormonales. Datos menores fueron encontrados por Estrella quien manifestó que el 33% utiliza sólo preservativo, el 4% inyectables y el 3% píldoras²³. Datos menores fueron hallados por Quispe, Paquiyauri y Mendoza quienes observaron que 4.9% utilizaron preservativos, el 24.3% ampolla trimestral, el 1.9% indicó utilizar píldoras anticonceptivas³¹.

Respecto a quién brindó información de los métodos anticonceptivos, el 37,0% manifestaron haber recibido información por parte de la familia, el 29,7% indicó por decisión propia, el Obstetra / Médico estuvo representada en 14,8% y los amigos tuvieron 11,1%. Datos mayores fueron reportados por Sánchez y Gutiérrez quienes observaron que la fuente de información fueron los padres o tutores en 48,1%, centros de salud en 30,6%, datos similares lo tuvieron los amigos en 18,5%²⁵. A sí mismo datos mayores fueron encontrados por Quispe, Paquiyaury y Mendoza quienes indicaron que 83,5% recibió información en los centros de salud³¹.

En cuanto a la decisión de utilizar un método anticonceptivo, la decisión propia estuvo representada en 18,5%, el compañero(a) sexual, esposo(a), enamorado(a) en 14,8%, la familia en 11,1% y el Obstetra/ Médico en 3,7%. Datos similares fueron encontrados por Quispe, Paquiyaury y Mendoza, quienes observaron que 19,4% lo influye la pareja, y sólo el 1,0% indicó que el personal de salud influye en la decisión para la elección de un método anticonceptivo³¹. Por otro lado, datos menores fueron hallados por Becerra, quién encontró que 2% influye la pareja en decisión al usar algún método anticonceptivo³⁸.

Respecto a que, si los adolescentes tuvieron algún problema para conseguir el método de libre elección, indicaron que 11,1% si tuvieron problemas para conseguir un método anticonceptivo y 44,4% refirió que no. Manifestando que 7,4% indicó que no había método anticonceptivo en establecimiento de salud y el 3,7% fue muy costoso. Datos mayores fueron hallados por López e Yzquierdo quienes observaron que 41,40% si tuvo problemas de acceso para los métodos anticonceptivos, y el 58,60% indicó que

nos los tuvieron³⁹, al igual que Becerra, observó con datos mayores que la falta de disponibilidad de anticonceptivos estuvo representada en 14%³⁸.

Respecto al lugar dónde consiguieron el método anticonceptivo de su elección, indicaron que la farmacia/botica en 22,2%, el centro de salud/posta de salud y los amigos tuvieron 14,8% respectivamente. Según ENDES 2021 encontró datos mayores quien refiere que 49.7% adquirió los métodos anticonceptivos por el sector público (centro de salud/posta de salud), y las farmacias/boticas en 43.0%, recalando que la farmacia/ botica lo representa el 78.0% en relación al adquirir preservativos²⁹. Datos mayores también fueron reportados por López e Yzquierdo quienes indicaron que la farmacia representa en 86.2% y el 13.8% lo adquirió en otro establecimiento³⁹.

Las razones por la cual no estén utilizando algún método anticonceptivo, se observó que 14,8% fue por falta de conocimiento, el 7,4% fue por no continuar con relaciones sexuales, oposición a usar, razones relacionadas con el método, razones de acceso/costo respectivamente. Datos similares fueron hallados por ENDES 2021, quien encontró que 12.9% fue motivos relacionados al método, al igual que la falta de continuidad de relaciones sexuales en 10.6%²⁹. Por otro lado, datos mayores fueron encontrados por Jaramillo quien observó que los adolescentes no recibieron la información sobre MAC en 39.5% lo cual indica que no tienen mucho conocimiento sobre el tema, de igual forma, la afectación de la economía estuvo representada en 63.2%, relacionándose así que los adolescentes no tendrían por el momento la economía para poder adquirir un método de planificación familiar a bajo costo²⁸.

Se indagó también sobre el conocimiento del uso de métodos anticonceptivos de los adolescentes, encontrándose 92,6% de los estudiantes tuvieron conocimiento medio

y 7,4% conocimiento alto. Datos similares fueron hallados por Hernández y Villanueva, quienes observaron que los adolescentes tienen nivel de conocimiento medio en 84.2%, mientras que datos superiores fueron en relación al nivel alto representada por 84.6%⁴⁰. Datos menores fueron encontrados por Sánchez y Gutiérrez, quienes reportaron que el nivel de conocimiento es regular en 53.56% y el nivel de conocimiento excelente representada por 26.93%²⁵.

V. CONCLUSIONES

- El 30,3% de adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria han iniciado su actividad sexual.
- El 44,4% de adolescentes que iniciaron actividad sexual actualmente no usaron métodos anticonceptivos.
- Las características sociodemográficas de los adolescentes fueron: edad entre 14 -16 años, sexo masculino, residentes en área urbana, solteros, estudiantes del 4to y 5to año de secundaria, de religión católica.
- Las características sexuales y reproductivas de los adolescentes: iniciaron actividad sexual ≤ 15 años, no utilizaron métodos anticonceptivos en primera relación sexual, alguna vez se embarazaron e interrumpieron el embarazo, actualmente no tienen hijos, tuvieron de 2 a más parejas sexuales, no aceptarían tener relaciones sexuales sin protección, tienen iniciativa de usar método anticonceptivo, heterosexuales, algunos tuvieron relaciones sexuales bajo efecto de droga o alcohol, motivo de relaciones sexuales fue por curiosidad, vías de relaciones sexuales vaginal y oral, consideran que contrajeron ITS.
- Uso de métodos anticonceptivos: en su mayoría no tuvieron antecedentes de uso, actualmente utilizan métodos de barrera.

VI. RECOMENDACIONES

A la institución educativa n°6038 Ollantay y profesionales obstetras y gineco-obstetras:

- Coordinar la participación de profesionales obstetras y gineco-obstetras encargados de la atención de la salud sexual y reproductiva para realizar actividades de sensibilización a los adolescentes y padres de familia orientados a las consecuencias de un embarazo precoz.
- Enseñar el uso correcto de los métodos anticonceptivos haciendo uso de maquetas que permitan vivenciar el proceso de enseñanza aprendizaje.
- Brindar orientación y consejería a los adolescentes desde una temprana edad, sobre temas de sexualidad, infecciones de transmisión sexual, toma de decisiones asertivas y autoestima, que le permitan priorizar estudios y concretar proyectos de vida.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización Mundial de la Salud [Internet]. Ginebra: OMS, c2022. Salud del adolescente [citado el 02 de noviembre de 2022]; [1 pantalla]. Disponible de: https://www.who.int/es/health-topics/adolescent-health#tab=tab_1
2. Organización Mundial de la Salud [Internet]. Ginebra: OMS; c2022. El embarazo en la adolescencia; 15 de septiembre de 2022 [citado el 02 de noviembre de 2022]; [1 pantalla]. Disponible de: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/adolescent-pregnancy>
3. Organización Mundial de la Salud [Internet]. Ginebra: OMS, c2022. Un nuevo estudio de la OMS relación las altas tasas de embarazos no planificados con las deficiencias de los servicios de planificación familiar; 25 de octubre de 2019 [citado 02 de noviembre de 2022]; [1 pantalla]. Disponible de: <https://www.who.int/es/news/item/25-10-2019-high-rates-of-unintended-pregnancies-linked-to-gaps-in-family-planning-services-new-who-study>
4. Fondo de Población de las Naciones Unidas. Estado de la población mundial 2022: Visibilizar lo invisible. La necesidad de actuar para poner fin a la crisis desatendida de los embarazos no intencionales [Internet]. New York: UNFPA;

- 2022 [citado el 02 de noviembre del 2022]. Disponible en:
https://www.unfpa.org/sites/default/files/pub-pdf/ES_SWP22%20report_0.pdf
5. Chiliquinga J, Salazar P, Riofrio S, Loaiza D. Uso de métodos anticonceptivos en jóvenes de América Latina, un aporte desde Ecuador. San Gregorio [Internet]. 2021 [citado el 02 de noviembre 2022]; 1(45):158-174. Disponible en:
<http://scielo.senescyt.gob.ec/pdf/rsan/v1n45/2528-7907-rsan-1-45-00158.pdf>
 6. Fondo de Población de las Naciones Unidas [Internet]. New York: UNFPA; c2022. Planificación Familiar [citado el 02 de noviembre de 2022]; [1 pantalla]. Disponible de: <https://lac.unfpa.org/es/temas/planificaci%C3%B3n-familiar>
 7. Fondo de Población de las Naciones Unidas [Internet]. New York: UNFPA; c2022. Embarazo en Adolescentes [citado el 02 de noviembre de 2022]; [1 pantalla]. Disponible de: <https://lac.unfpa.org/es/temas/embarazo-en-adolescentes>
 8. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Perú: Encuesta Demográfica y de Salud Familiar 2022 – Nacional y Departamental [Internet]. Lima: INEI; 2023 [citado el 02 de noviembre de 2022]. Disponible de: https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1898/libro.pdf
 9. Fondo de Población de las Naciones Unidas [Internet]. New York: UNFPA; c2022. El impacto del embarazo adolescente al futuro del Perú; 28 abril 2022 [citado 2 de noviembre de 2022]; [1 pantalla]. Disponible de: <https://peru.unfpa.org/es/news/el-impacto-del-embarazo-adolescente-al-futuro-del->

13. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Perú: Nacidos vivos de Madres Adolescentes, 2019-2020. Departamento, Provincia y Distrito [Internet]. Lima: INEI; 2021 [citado 2 de noviembre de 2022]. Disponible de: https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1832/libro.pdf
14. Mirama Calderon L, Calle Rueda D, Villafuerte Arias P, Ganchozo Peralta D. El embarazo y sus complicaciones en la madre adolescente. RECIMUNDO [Internet]. 2020 [citado 2 de noviembre 2022]; 4 (3): 174-183. Disponible de: <https://www.recimundo.com/index.php/es/article/download/861/1561?inline=1#:~:text=Se%20Determin%C3%B3%20que%20el%20embarazo,gestacional%20y%20s%C3%ADndrome%20preeclampsia%20Declampsia>
15. Mesa de concertación para la Lucha contra la Pobreza. Perú. Mortalidad Materna y Embarazo en Adolescentes en el Contexto de COVID-19. Un problema de derechos humanos, inequidad y de desarrollo [Internet]. Lima: MCLCP; 2022 [citado 2 de noviembre de 2022]. Reporte N° 1-2022-SC/GT Salud. Disponible de: <https://www.mesadeconcertacion.org.pe/storage/documentos/2022-07-25/mclcp-reporte-sobre-situacion-de-la-mortalidad-materna-junio-2022v14.pdf>
16. Carpio XL. Conocimiento de métodos anticonceptivos en estudiantes adolescentes. Revista de Salud VIVE [Internet]. 2020 [citado 08 de noviembre de 2022]; 3 (7): 17-26. Disponible en: <https://revistavive.org/index.php/revistavive/article/view/38/52>

17. Pérez Blanco A, Sanchez Valdivieso E. Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos y Salud Reproductiva en adolescentes mexicanos de medio rural. Rev Chil Obstet Ginecol [Internet]. 2020 [citado 08 de noviembre de 2022]; 85 (5): 505-515. Disponible en: <https://www.scielo.cl/pdf/rchog/v85n5/0717-7526-rchog-85-05-0508.pdf>
18. León Macías N. Factores asociados al uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de 15 a 17 años del colegio 5 de agosto [Tesis de Grado en Internet]. Ecuador: Pontificia Universidad Católica del Ecuador; 2021. [citado el 02 de noviembre de 2022]. 43p. Disponible en: https://repositorio.upeu.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12840/4446/Areli_Tesis_Licenciatura_2021.pdf?sequence=1&isAllowed=y#:~:text=El%20uso%20de%20m%C3%A9todos%20anticonceptivos,sin%20embargo%20son%20tantos%20los
19. Paguay Saeteros M. Uso de métodos anticonceptivos en adolescentes y factores socio-familiares e individuales, una revisión sistemática [Tesis de especialista en Internet]. Ecuador: Universidad de Cuenca; 2022. [citado 02 de noviembre de 2022]. 53p. Disponible en: <http://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/38013/1/Trabajo%20de%20titulaci%C3%B3n.pdf>

20. Domínguez Intriago A. Nivel de conocimiento y relación con el uso de anticonceptivos en adolescentes indígenas de primero, segundo, tercero de bachillerato de la unidad educativa Rumipamba, La esperanza 2022 [tesis de licenciatura en Internet]. Ecuador: Universidad Técnica del Norte; 2022. [citado 02 de noviembre]. 92p. Disponible de: <http://repositorio.utn.edu.ec/bitstream/123456789/13157/2/06%20ENF%201338%20TRABAJO%20DE%20GRADO.pdf>
21. Soto Huarcaya CR, Torres Hurtado FB. Conocimiento sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de la Institución Educativa América, distrito de Ascensión- Huancavelica 2019 [Tesis de licenciatura en Internet]. Perú: Universidad Nacional de Huancavelica; 2019. [citado 08 de noviembre de 2022]. 84 p. Disponible en: <https://apirepositorio.unh.edu.pe/server/api/core/bitstreams/0bd41c89-2dac-499d-a035-28d9060274bc/content>
22. Uriarte D, Asenjo J, Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de colegios estatales. Rev. Curae [Internet]. 2020 [citado el 08 de noviembre de 2022]; 3(2): 16-25. Disponible de: <https://revistas.uss.edu.pe/index.php/curae/article/view/1432/1977>

23. Estrella Marcelo F. Factores asociados a conductas de riesgo sexuales y reproductivas en adolescentes en la Institución Educativa La Victoria de Junin- Junin-2021 [tesis de maestría en internet]. Perú: Universidad de Huánuco, 2022. [citado el 08 de noviembre de 2022]. 80p. Disponible de: [http://repositorio.udh.edu.pe/bitstream/handle/123456789/3547/Estrella%20Marcelo%2c%20F%2c%20a9lix%20Ronald.pdf?sequence=1&isAllowed=y%20%20\(ayuda%20para%20encuentas%20%E2%80%93%20conductas%20sexuales%20,%20ssrr%20\)](http://repositorio.udh.edu.pe/bitstream/handle/123456789/3547/Estrella%20Marcelo%2c%20F%2c%20a9lix%20Ronald.pdf?sequence=1&isAllowed=y%20%20(ayuda%20para%20encuentas%20%E2%80%93%20conductas%20sexuales%20,%20ssrr%20))

24. Acevedo Maldonado KB. Factores asociados al inicio de las relaciones sexuales en los adolescentes de los centros educativos de Cushcanday- Agallpampa y San Isidro – Otuzo en el año 2021-2022 [tesis de licenciatura en Internet]. Perú: Universidad Privada Antenor Orrego; 2022. [citado el 08 de noviembre de 2022]. 55 p. Disponible en: http://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/20.500.12759/9090/1/REP_KLEIDER.ACEVEDO_RELACIONES.SEXUALES.EN.LOS.ADOLESCENTES.pdf

25. Sanchez J, Gutiérrez B, Nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en estudiantes de secundaria de colegios emblemáticos, Ica - 2021 [tesis de licenciatura en Internet]. Perú: Universidad Continental, 2022. [citado el 09 de noviembre de 2022]. 141p. Disponible de:

https://repositorio.continental.edu.pe/bitstream/20.500.12394/10863/1/IV_FCS_502_TE_Sanchez_Gutierrez_2022.pdf

26. Saavedra C., García A., Faustino A., Inicio de la vida sexual y reproductiva en la adolescencia – Unidad Educativa UPSE. Revista Estudiantil CEUS [Internet]. 2021 [citado el 24 de noviembre de 2022]; 3 (1): 19-14. Disponible de: <https://ceus.ucacue.edu.ec/index.php/ceus/article/view/51/35>
27. Dulanto Y, Luna C, Roldan L. Factores asociados al no uso de métodos anticonceptivos en mujeres adolescentes del Perú. ENDES 2018-2020. Rev. Fac. Med. Hum. [Internet]. 2022 [citado el 24 de noviembre 2022]; 22(2): 345-352. Disponible de: <http://www.scielo.org.pe/pdf/rfmh/v22n2/2308-0531-rfmh-22-02-345.pdf>
28. Jaramillo Escudero G. Factores asociados al uso de métodos anticonceptivos en los adolescentes del distrito de Pomabamba – Ancash, Perú 2021 [tesis de licenciatura en internet]. Perú: Universidad Nacional Federico Villareal, 2021. [citado el 24 de noviembre de 2022]. 60p. Disponible de: https://repositorio.unfv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13084/4896/JARAMILLO_GIANELLA_titulo%20profesional_2021.pdf?sequence=1&isAllowed=y
29. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Perú: Encuesta Demográfica y de Salud Familiar 2021 - Nacional y Departamental [Internet]. Lima: INEI; 2022 [citado el 24 de noviembre de 2022]. Disponible de: https://proyectos.inei.gob.pe/endes/2021/INFORME_PRINCIPAL/INFORME_PRINCIPAL_ENDES_2021.pdf

30. Garrote Solis U. Factores sexuales y reproductivos y socioculturales asociados al no uso de métodos anticonceptivos en las adolescentes de 15 a 19 años, según ENDES 2019 [tesis de licenciatura en internet]. Perú: Universidad Nacional Mayor de San Marcos, 2021 [citado el 26 de noviembre del 2022]. 32p. Disponible de: http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/17435/Garrote_su.pdf?sequence=1&isAllowed=y
31. Quispe A, Paquiyauri L, Mendoza J. Factores que intervienen para la elección de un método anticonceptivo en adolescentes de un centro de salud de Huancavelica, 2021. Revista de Investigación Científica y Tecnológica Llamkasun [Internet]. 2022 [citado el 26 de noviembre de 2022]; 3(1): 161-165. Disponible de: <https://llamkasun.unat.edu.pe/index.php/revista/article/view/96/121>
32. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Estado de la niñez y adolescencia: Enero-febrero-marzo 2022 [Internet]. Lima: INEI; 2022 [citado el 26 de noviembre de 2022]. Serie de informe técnico Nro. 02. Disponible de: <https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/3236727/Estado%20de%20la%20Ni%C3%B1ez%20y%20Adolescencia%3A%20Enero%20-%20Febrero%20-%20Marzo%202022.pdf?v=1654706723>
33. Avalos Quispe E. Educación Sexual y comportamiento sexual de los pacientes adolescentes del servicio de medicina del Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión del Callao-Lima [tesis de maestría en internet]. Perú: Universidad Nacional de Huancavelica, 2022. [citado el 29 de noviembre de 2022]. 128p. Disponible de:

<https://apirepositorio.unh.edu.pe/server/api/core/bitstreams/cad97a55-4ab4-40c4-b117-ca8941b58512/content>

34. Ruiz Rojas X. Educación en sexualidad y comportamiento sexual en adolescentes de la institución educativa La Florida. Cajamarca, 2020 [tesis de licenciatura en Internet]. Perú: Universidad Nacional de Cajamarca, 2022. [citado el 29 de noviembre de 2022]. 69p. Disponible de: <https://repositorio.unc.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14074/4987/TESIS%20XIOMARA%20CORREGIDA.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
35. Quiroz A, Estelo J. Relación entre conductas sexuales de riesgo y funcionamiento familiar en estudiantes de 14 a 19 años de edad de instituciones públicas y privadas de Lima. Revista Científica de Ciencias de la Salud [Internet]. 2021 [citado 03 de diciembre 2022]; 14(2): 21-33. Disponible de: https://revistas.upeu.edu.pe/index.php/rc_salud/article/view/1653/1932
36. Gamboa K, Ysuiza K. Conducta sexual de riesgo y comunicación familiar en adolescentes de 3ero, 4to y 5to año del nivel secundario de una I.E. estatal de la ciudad de Iquitos. Revista Científica de Ciencias de la Salud [Internet]. 2020 [citado el 02 de diciembre de 2022]; 13(2): 34-44. Disponible de: https://revistas.upeu.edu.pe/index.php/rc_salud/article/view/1425
37. Terrones Marcelo E. Influencia del grupo de pares en conductas sexuales de riesgo en adolescentes. Colegio San Vicente de Paúl, Otuzco- Cajamarca, 2021 [tesis de licenciatura en Internet]. Perú: Universidad Nacional de Cajamarca, 2022. [citado 03 de diciembre de 2022]. 86p. Disponible de: <https://repositorio.unc.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14074/5454/INFLUENCIA%20DEL%20GRUPO%20DE%20PARES%20EN%20CONDUCTAS%20SE>

XUALES%20DE%20RIESGO%20EN%20ADOLESCENTES.%20COLEGIO%
20SAN%20VICENTE%20DE%20PA%20c3%9aL%2c%20OTUZCO%20%e2%80
%93%20CAJAMARCA%2c%202021..pdf?sequence=1&isAllowed=y

38. Becerra García Y. Barreras de acceso al servicio de planificación familiar en púérperas adolescentes del Instituto Nacional Materno Perinatal, octubre 2021-enero 2022 [tesis de licenciatura en obstetricia]. Perú: Universidad Nacional Mayor de San Marcos,2022. [citado 03 de diciembre de 2022]. 49p. Disponible de:

http://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/20.500.12759/9081/1/REP_ANYI.L%20c3%93PEZ_NICOLE.YZQUIERDO_CONOCIMIENTO.DE.LOS.METODOS.ANTICONCEPTIVOS.pdf

39. López Torres A, Yzquierdo Azabache N. Influencia del conocimiento de los métodos anticonceptivos y su acceso para la prevención del embarazo en adolescentes de la Institución Educativa San Nicolás de Trujillo,2021 [tesis de licenciatura]. Perú: Universidad Privada Antenor Orrego, 2021. [citado el 03 de diciembre]. 59p. Disponible de:

http://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/20.500.12759/9081/1/REP_ANYI.L%20c3%93PEZ_NICOLE.YZQUIERDO_CONOCIMIENTO.DE.LOS.METODOS.ANTICONCEPTIVOS.pdf

VII. ANEXOS

ANEXO 1: INSTRUMENTO

ANEXO A: INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS



UNIVERSIDAD DE SAN MARTIN DE PORRES
Facultad de obstetricia
USMP "USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES
DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA N° 6038 OLLANTAY DE SAN
JUAN DE MIRAFLORES DEL AÑO 2023"

Buenas tardes estimados estudiantes, la siguiente encuesta tiene como objetivo identificar el uso de métodos anticonceptivos de los adolescentes de la Institución Educativa Ollantay de San Juan de Miraflores del año 2023. La información recolectada será totalmente confidencial con fines de estudio, lo cual se solicita su colaboración veraz y sincera.

DNI: _____

FECHA: _____

• **Características Sociodemográficas:**

1. Edad: _____
 - a) Temprana: (10 – 13 años)
 - b) Media: (14 – 16 años)
 - c) Tardía: (17- 19 años)
2. Sexo:
 - a) Masculino
 - b) Femenino
3. Lugar de residencia:
 - a) área urbana
 - a) área rural
4. Estado civil:
 - a) Soltero
 - b) Conviviente
 - c) Casado

5. Grado de Estudio:
 - a) 4to año de secundaria
 - b) 5to de secundaria
6. Ocupación:
 - a) Sólo estudio
 - b) Estudio y trabajo
7. Religión:
 - a) católico
 - b) cristiano
 - c) evangélico
 - d) mormón
 - e) ateo

• **Características sexuales y reproductivas:**

1. ¿Ya iniciaste tus relaciones sexuales?
 - a) Sí
 - b) No
2. ¿A qué edad iniciaste tus relaciones sexuales? : _____
 - a) 14 años
 - b) 15 años
 - c) 16 años
3. ¿Utilizaste algún método anticonceptivo en tu primera relación sexual?
 - a) Sí
 - b) no
4. ¿Tú o tu pareja han gestado alguna vez?
 - a) Sí
 - b) No
5. ¿Tuviste o tu pareja tuvo alguna interrupción voluntaria del embarazo?
 - a) Sí
 - b) no

6. ¿Tienes hijos? a) Sí b) No
7. ¿Cuántas parejas sexuales has tenido?
a) 1 b) 2 – 3 c) ≥4
8. ¿Aceptarías tener relaciones sexuales sin protección?
a) Sí b) No c) Tal vez
9. ¿Tomarías la iniciativa de usar algún método anticonceptivo?
a) Sí b) No c) Tal vez
10. ¿Cómo definirías tu orientación sexual?
a) Heterosexual (gusto por alguien de mi sexo contrario)
b) Homosexual (gusto por alguien de mí mismo sexo)
c) bisexual (gusto por ambos sexos, hombres y mujeres)
11. ¿Has tenido relaciones sexuales con personas de tu mismo sexo? a) Sí b) No
12. ¿Has tenido relaciones sexuales casuales?
a) Sí b) No
13. ¿Has tenido relaciones sexuales en grupo?
a) Sí b) No
14. ¿Has tenido relaciones sexuales bajo algún efecto de droga o alcohol?
a) Sí b) No
15. ¿Cuál fue el motivo para que inicies a tener relaciones sexuales?
a) Deseo
b) Curiosidad
c) Presión por mi pareja
d) Consumo de alcohol y drogas
e) Violación sexual
16. ¿Cuál o cuáles han sido las vías donde has tenido relaciones sexuales?
a) Vaginal
b) Anal
c) Oral
d) Vaginal + anal
e) Vaginal + oral
f) Vaginal + anal + oral
17. ¿Tuviste alguna enfermedad luego de relaciones sexuales?
a) Infecciones de transmisión sexual
b) Infección urinaria
c) otro: _____
- **Uso de métodos anticonceptivos**
1. ¿Usó alguna vez un método anticonceptivo?
a) Sí
b) No
2. ¿Actualmente utilizas algún método anticonceptivo?
a) Sí
b) No
3. ¿Qué método anticonceptivo estas utilizando actualmente?
a) Métodos temporales (Abstinencia periódica: Regla, ritmo, calendario, Billings, collar del ciclo)
b) Métodos de barrera (condón masculino y condón femenino)
c) Métodos hormonales (píldoras, inyectable mensual, inyectable trimestral, implante subdérmico).

d) Anticonceptivo oral de emergencia

4. ¿Quién le brindó información sobre métodos anticonceptivos?

- a) Obstetra/ Médico
- b) Promotor de Salud
- c) Compañero(a) sexual, enamorado(a), esposo(a)
- d) Decisión propia
- e) Familia
- f) Amigos

5. ¿Quién decidió usar método anticonceptivo actual?

- a) Compañero(a) sexual, enamorado(a), esposo(a)
- b) Obstetra/ Médico
- c) Promotor de salud
- d) Decisión propia
- e) Familia
- f) Amigos

6. ¿Tuviste problemas para conseguir el método que deseabas?

- a) Sí
- b) No

7. ¿Cuál fue el problema para conseguir un método anticonceptivo de su elección?

- a) No había método en establecimiento de salud
- b) Muy costoso
- c) Temor a ser discriminado

8. ¿En dónde consiguió el método de planificación familiar?

- a) Hospital
- b) Centro de Salud/ posta de salud
- c) Policlínico
- d) Clínica Particular
- e) Farmacia/ botica

f) Amigos

g) Otros: _____

9. ¿Cuál es la razón por la que no esté utilizando un método de planificación familiar?

- a) No continuar con relaciones sexuales.
- b) Oposición a usar (pareja sexual, enamorado, esposo se opone).
- c) Falta de conocimiento (No conozco acerca de los métodos anticonceptivos, no conozco fuentes para adquirirlos).
- d) Razones relacionadas con el método (problemas de salud, miedo a efectos secundarios, uso inconveniente, interfiere con procesos normales del cuerpo).
- e) Razones de acceso/ costo (falta de acceso/ demasiado lejos, muy costoso, otros, no sabe).

ANEXO C.
PROTOCOLO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPANTES

El propósito de este protocolo es brindar a los y a las participantes en esta investigación, una explicación clara de la naturaleza de la misma, así como del rol que tienen en ella. La meta de este estudio es realizar una entrevista / encuesta para poder identificar el uso de métodos anticonceptivos en adolescentes

Si usted accede a participar en este estudio, se le pedirá responder a una entrevista a profundidad lo que le tomará 25 minutos de su tiempo. La conversación será confidencial, así el investigador o investigadora podrá transcribir las ideas que usted haya expresado.

Su participación será voluntaria. La información que se recoja será estrictamente confidencial y no se podrá utilizar para ningún otro propósito que no esté contemplado en esta investigación.

En principio, las entrevistas serán totalmente confidencial, no se le pedirá identificación alguna.

Si tuviera alguna duda con relación al desarrollo de la investigación, usted es libre de formular las preguntas que considere pertinentes. Además, puede finalizar su participación en cualquier momento del estudio sin que esto represente algún perjuicio para usted. Si se sintiera incómoda o incómodo, frente a alguna de las preguntas, puede ponerlo en conocimiento de la persona a cargo de la investigación y abstenerse de responder.

Muchas gracias por su participación.

Yo.....doy mi consentimiento para participar en el estudio y soy consciente de que mi participación es enteramente voluntaria.

He recibido información en forma verbal sobre el estudio mencionado. He tenido la oportunidad de discutir sobre el estudio y hacer preguntas.

Al firmar este protocolo estoy de acuerdo con que mis datos personales, incluyendo datos relacionados a mi salud física y mental o condición, y raza u origen étnico, puedan ser usados según lo descrito en la hoja de información que detalla la investigación en la que estoy participando.

Entiendo que puedo finalizar mi participación en el estudio en cualquier momento, sin que esto represente algún perjuicio para mí.

Entiendo que recibiré una copia de este formulario de consentimiento e información del estudio y que puedo pedir información sobre los resultados de este estudio cuando éste haya concluido. Para esto, puedo comunicarme con la SRTA TASAYCO NUÑEZ GERALDINE JAZMIN.

Dentro de los beneficios está la contribución al desarrollo de la investigación, la cual servirá de aporte científico a la mejora continua con resultados que podrán extenderse a ámbitos nacionales.

Nombre completo del participante	Firma	Fecha
TASAYCO NUÑEZ GERALDINE JAZMIN		
Nombre del Investigador	Firma	Fecha

ANEXO D.

ASENTIMIENTO INFORMADO

Hola mi nombre es **Geraldine Jazmín Tasayco Núñez**, bachiller de la carrera profesional de obstetricia de la Universidad San Martín de Porres. Actualmente estoy realizando un estudio para conocer el **Uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de la Institución Educativa Ollantay** para ello queremos pedirte que nos apoyes.

Tu participación en el estudio consistiría en tener una entrevista individual con la investigadora para conocer algunas características generales, y posterior a ello realizar una encuesta sobre conocimientos de métodos anticonceptivos.

Tu participación en el estudio es voluntaria, es decir, aun cuando tu papá o mamá hayan dicho que puedes participar, si tú no quieres hacerlo puedes decir que no. Es tu decisión si participas o no en el estudio. También es importante que sepas que, si en un momento dado ya no quieres continuar en el estudio, no habrá ningún problema, o si no quieres responder a alguna pregunta en particular, tampoco habrá problema.

Toda la información que nos proporcionas/ las mediciones que realicemos nos ayudarán a conocer sobre el uso de métodos anticonceptivos en adolescentes.

Esta información será confidencial. Esto quiere decir que no diremos a nadie tus respuestas (o resultados de mediciones), sólo lo sabrán las personas que forman parte del equipo de este estudio.

Si aceptas participar, te pido que por favor pongas una X en el cuadrito de abajo que dice "Sí quiero participar" y escribe tu nombre.

Si no quieres participar, no pongas ninguna X, ni escribas tu nombre.

Sí quiero participar ()

Nombre: _____

Nombre y firma de la persona que obtiene el asentimiento: _____

Fecha: _____ de _____ del _____

ANEXO 2: OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

Variable	Definición operacional	Dimensión	Indicadores	Escala de medición
Variable I: Uso de métodos anticonceptivos en adolescentes	Procedimiento que reduce y previene la posibilidad de una fecundación en mujeres adolescentes que lo utilicen	Adolescentes	Características Sociodemográficas	
			Edad: _____ Temprana: (10 – 13 años) Media: (14 – 16 años) Tardía: (17- 19 años)	Ordinal
			Sexo: a) Masculino b) Femenino	Nominal
			Lugar de residencia: a) área urbana b) área rural	Nominal
			Estado civil: a) Soltero b) Conviviente c) Casado (a)	Nominal
			Grado de estudio: a) 4to año de secundaria b) 5to año de secundaria	Ordinal
			Ocupación: a) Estudiante b) Estudio y trabajo	Nominal
			Religión: a) Católico b) Cristiano c) Evangelista d) Mormón e) Ateo	Nominal

Características Sexuales y Reproductivas	
Inicio de actividad sexual: a) sí b) no	Nominal
Edad de inicio de relaciones sexuales: a) 14 b) 15 c) 16	Intervalo
Uso de MAC en primera relación sexual: a) Sí b) No	Nominal
Gestación alguna vez: a) Sí b) No	Nominal
Interrupción voluntaria del embarazo: a) Sí b) No	Nominal
Tienes hijos: a) Sí b) No	Nominal
Número de parejas sexuales: a) 1 b) 2 - 3 c) ≥4	Intervalo
Aceptación de RS sin protección: a) Sí b) No c) Tal vez	Nominal
Iniciativa de usar algún MAC: a) Sí b) No c) Tal vez	Nominal

Orientación sexual: a) Heterosexual b) Homosexual c) Bisexual	Nominal
Relaciones sexuales con personas de tu mismo sexo: a) Sí b) No	Nominal
Relación sexual casual: a) Sí b) No	Nominal
Relaciones sexuales en grupo: a) Sí b) No	Nominal
Relaciones sexuales bajo efectos de alguna droga o alcohol: a) Sí b) No	Nominal
Motivo de inicio de relaciones sexuales: a) Deseo b) Curiosidad c) Presión por mi pareja d) consumo de alcohol y drogas e) Violación sexual	Nominal
Vía relaciones sexuales: a) Vaginal b) Anal c) Oral d) Vaginal + anal e) Vaginal + oral f) Vaginal + anal + oral	Nominal

Tuvo alguna enfermedad luego de relaciones sexuales: a) Infecciones de transmisión sexual b) Infección urinaria c) Otro: _____	Nominal
Uso de métodos anticonceptivos	
Uso de método anticonceptivo alguna vez: a) Sí b) No	Nominal
Uso actual de método: a) Sí b) No	Nominal
Método anticonceptivo de libre elección: a) Métodos temporales b) Métodos de barrera c) Métodos hormonales d) Anticonceptivo oral de emergencia	Nominal
Quién le brindó información sobre métodos anticonceptivos: a) Obstetra/ Médico b) Promotor de salud c) Compañero(a) sexual, enamorado(a), esposo(a) d) Decisión propia e) Familia f) Amigos	Nominal

<p>Quién decidió usar método anticonceptivo actual:</p> <p>a) Compañero(a)sexual, enamorado(a), esposo(a)</p> <p>b) Obstetra/ Médico</p> <p>c) Promotor de salud</p> <p>d) Decisión propia</p> <p>e) Familia</p> <p>f) Amigos</p>	<p>Nominal</p>
<p>Problemas para conseguir el método de mi elección:</p> <p>a) Sí</p> <p>b) No</p>	<p>Nominal</p>
<p>Cuál fue el problema para conseguir método elección:</p> <p>a) No había método en establecimiento de salud</p> <p>b) Muy costoso</p> <p>c) Temor a ser discriminado/a</p>	<p>Nominal</p>
<p>Lugar donde se consiguió método de planificación familiar:</p> <p>a) Hospital</p> <p>b) Centro de Salud / posta de salud</p> <p>c) Policlínico</p> <p>d) Clínica Particular</p> <p>e) Farmacia / botica</p> <p>f) Amigos</p> <p>g) otros: _____</p>	<p>Nominal</p>

			Razón por la que no esté utilizando un método de planificación familiar: a) No continuar con relaciones sexuales b) Oposición a usar c) Falta de conocimiento d) Razones relacionadas con el método e) Razones de acceso/costo	Nominal
--	--	--	--	---------

ANEXO 3: CARTA DE ACEPTACIÓN DE LA INSTITUCIÓN DONDE SE APLICÓ EL INSTRUMENTO



INSTITUCIÓN EDUCATIVA N° 6038
OLLANTAY
R.M. N° 994-71
Cód. Local Escolar 329629 /Cód. Primaria 0328146/Cód. Secundaria 0501601



"Año de la unidad, la paz y el desarrollo"

San Juan de Miraflores, 21 de abril 2023

OFICIO N° 228-DIE N° 6038 OLLANTAY/UGEL01/2023

Señor:

Dra. Rosa Villar Villegas.

Decana – facultad de obstetricia y enfermería
Universidad San Martin de Porras.

Presente. –

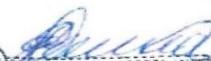
ASUNTO: AUTORIZO ENTREVISTA Y ENCUESTA SOBRE EL
USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN
ADOLESCENTES EN LA I.E. 6038 "OLLANTAY".

REF. : OFICIO 289-2023-D-FOE-USMP.
=====

Por medio del presente me es grato dirigirme a usted para hacerle llegar el saludo a nombre de la I.E. 6038 OLLANTAY a mi cargo; a la vez hacer de su conocimiento que mi despacho **AUTORIZA** la entrevista y encuesta sobre el uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de nuestra I.E. 6038 "Ollantay" nivel secundaria, a partir del **24 de abril al 31 de mayo 2023**.

Sin otro particular, reitero a usted las muestras de mi especial consideración y estima personal.

Atentamente;


 **FELIPE A. VILLACORTA JAVIER**
DIRECTOR
I.E. N° 6038 "OLLANTAY"

C.C.
Arch.
- FAVJ/DIR.
- Htfs/sec

