

Universidad Católica de Santa María

“IN SCIENTIA ET FIDE ERIT FORTITUDO NOSTRA”

Facultad de Medicina Humana

Programa Profesional de Medicina Humana



Uso de anticonceptivos en adolescentes de los colegios parroquiales Salesiano Don Bosco y Nuestra Señora del Asunción en Arequipa - 2014

Autor:

RENZO ERNESTO HUAMÁN CARAZAS

Trabajo de Investigación para optar el Título
Profesional de Médico Cirujano

Arequipa - Perú

2014

A Dios, a mis padres Adriana y Ernesto

por su apoyo incondicional y guía



*A las personas que siempre
estuvieron presentes
en todo momento, gracias!*

ÍNDICE GENERAL

RESUMEN	iv
ABSTRACT	v
INTRODUCCIÓN.....	6
CAPÍTULO I MATERIAL Y MÉTODOS	7
CAPÍTULO II RESULTADOS.....	12
CAPÍTULO III. DISCUSIÓN Y COMENTARIOS	57
CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	62
BIBLIOGRAFÍA.....	66
ANEXOS	70
Anexo 1: Ficha de recolección de datos	71
Anexo 2 Matriz de sistematización de información	1
Anexo 3 Proyecto de investigación	15
Anexo 3 Autorización de los colegios participantes del estudio	75

RESUMEN

Antecedente: El uso de métodos anticonceptivos en estudiantes adolescentes de los colegios parroquiales Salesiano Don Bosco y Nuestra Señora del Asunción en Arequipa 2014 no tiene relación significativa con las características demográficas, familiares ni de información de los encuestados.

Objetivo: Determinar las características del uso de anticonceptivos por estudiantes adolescentes de los colegios parroquiales Salesiano Don Bosco y Nuestra Señora del Asunción en Arequipa, 2014.

Métodos: Encuesta sobre uso de anticonceptivos a todos los estudiantes de los dos colegios parroquiales Salesiano Don Bosco y Nuestra Señora del Asunción que cumplieron criterios de selección. Se muestran los resultados mediante estadística descriptiva y se asocian con prueba chi cuadrado.

Resultados: Se encuestó a 371 estudiantes, el 63.88% de encuestados fueron varones y 36.12% mujeres con edad predominante entre los 15 años (47.17%) y 16 años (44.20%). El 78.98% de adolescentes vive con ambos padres, 13.48% vive sólo con la madre y 3.77% sólo con el padre. El nivel educativo predominante en ambos padres fue la educación superior (77.36% en los padres 70.89% en las madres). Ambos trabajaban como empleados o independientes. El 32.35% de adolescentes refirió tener pareja actual con 5.83 meses de relación. En 81 casos de los 371 (21.83%) ya existe el antecedente de relaciones sexuales. El 60.49% de ellos refirió haber usado algún método anticonceptivo, que fue el preservativo en 60.49% de casos, y ninguno en 18.52%. El 76.54% de adolescentes con vida sexual continua empleando el condón, y 12.35% no usan ninguno. El método anticonceptivo más conocido por los estudiantes es el preservativo (92.45%), que también es considerado el más seguro para prevenir el embarazo y las infecciones (57.41%), y los métodos considerados menos seguros fueron el coito interrumpido (39.62%), el condón (17.25%) y el ritmo (16.98%). El sexo masculino y la decisión compartida de uso de anticonceptivos influyó en la decisión de uso de algún método en estudiantes que ya iniciaron su vida sexual ($p < 0.05$).

Conclusión: Una proporción importante de estudiantes de los colegios parroquiales Salesiano Don Bosco y Nuestra Señora del Asunción tienen vida sexual aunque el uso de métodos anticonceptivos en ellos no es universal.

PALABRAS CLAVE: métodos anticonceptivos – adolescentes – colegio parroquial.

ABSTRACT

Background: The contraceptive use among adolescent students in parochial schools Salesiano Don Bosco and Nuestra Señora del Asunción in Arequipa 2014 has no significant relationship with demographic characteristics, family or information from respondents..

Objective: To determine the characteristics of contraceptive use by adolescent students in parochial schools Salesiano Don Bosco and Nuestra Señora del Asunción in Arequipa, 2014.

Methods: Survey contraceptive use to all students of two parochial schools for men and women who met the selection criteria. The results are shown using descriptive statistics and chi square test associated with.

Results: 371 students were surveyed, 63.88% of the respondents were male and 36.12% female-predominant age between 15 years (47.17%) and 16 (44.20%). The 78.98% of adolescents live with both parents, 13.48% live with only their mother and only 3.77% with the father. The predominant educational level in both parents was higher education (77.36% in 70.89% parents in mothers). Both worked as employees or independent. The 32.35% of adolescents reported having current partner relationship with 5.83 months. In 81 of the 371 cases (21.83%) and there is a history of sex. The 60.49% of them reported using contraception, the condom was 60.49% of cases, and none in 18.52%. . The 76.54% of sexually active adolescents continues to use a condom, and 12.35% do not use any. Best known by students birth control is the condom (92.45%), which is also considered the safest to prevent pregnancy and infections (57.41%), and the methods considered less safe were coitus interruptus (39.62%), condoms (17.25%) and the rate (16.98%). Male sex and shared decision contraceptive use influenced the decision to use a method in which students have already started their sexual life ($p < 0.05$).

Conclusion: A significant proportion of students in parochial schools Salesiano Don Bosco and Nuestra Señora del Asunción have sexual life although the use of contraceptive methods in them is not universal.

KEYWORDS: contraception - Adolescents - parochial school.

INTRODUCCIÓN

Temas relacionados a la salud reproductiva y sexual ocupan en estos últimos años, desde la perspectiva en investigación mundial, un crecimiento que va en aumento. Sin embargo, en nuestro medio son poco conocidos y considerados.

En nuestra ciudad se ve a muchas gestantes de edad muy joven, algunas ni siquiera con estudios escolares terminados; este tema es muy amplio, siendo parte de él el tópico de anticonceptivos en adolescentes. En este estudio se investiga a un grupo de adolescentes escolares de los colegios parroquiales Salesiano Don Bosco y Nuestra Señora del Asunción en Arequipa, comprendidos entre los años de cuarto y quinto de secundaria, a los que se les aplicara un cuestionario.

Con el presente estudio se trata de encontrar las características del uso de anticonceptivos en adolescentes de los colegios parroquiales Salesiano Don Bosco y Nuestra Señora del Asunción en Arequipa, haciendo una comparación con sus variables demográficas, tales como la edad y el sexo; así también comparando la relación familiar y el uso de información, lo que podría ayudar a tener un enfoque mucho mas claro sobre como abordar este tema.

Además el resultado de este trabajo de investigación, aportaría a mejorar la aplicación de las políticas de salud relacionadas al uso de anticonceptivos ya que no existe evidencia local sobre este tema.

CAPÍTULO I

MATERIAL Y MÉTODOS

1. Técnicas, instrumentos y materiales de verificación

Técnicas: En la presente investigación se aplicó la técnica del cuestionario.

Instrumentos: El instrumento que se utilizó consistió en un formulario de preguntas.

Materiales:

- Fichas de investigación
- Material de escritorio
- Computadora personal con programas de procesamiento de textos, bases de datos y estadísticos.

2. Campo de verificación

2.1. **Ubicación espacial:** El estudio se llevó a cabo en 2 colegios parroquiales de Arequipa, uno de hombres y el otro de mujeres. Estos son: el colegio Salesiano Don Bosco, ubicado en la calle San Pedro 218, en el Cercado, cuyo director es el padre Juan Antonio Espinoza del Rio, quien pertenece a la congregación Salesiana; este colegio cuenta con un total de 700 alumnos en sus instalaciones, todos varones. Por otro lado, el colegio Nuestra Señora del Asunción, ubicado en la Avenida Unión s/n, Urbanización Cesar Vallejo 607 en el

distrito de Paucarpata, cuya directora es la madre Belén Posada Martino; este colegio tiene un total de 560 alumnas matriculadas en el 2014.

2.2. **Ubicación temporal:** El estudio se realizó en forma coyuntural durante el mes de Setiembre del año 2014.

2.3. **Unidades de estudio:** Las unidades de estudio están conformadas por los estudiantes matriculados regularmente en 4to y 5to año de educación secundaria de los dos colegios parroquiales de Arequipa, el colegio Salesiano Don Bosco y el colegio Nuestra Señora del Asunción

Población: 480 estudiantes de 4to y 5to año de educación secundaria matriculados regularmente en los dos colegios parroquiales de Arequipa, Salesiano Don Bosco y Nuestra Señora del Asunción. Son aproximadamente 120 alumnos por cada año.

Muestra: Se realizó el estudio en la totalidad del universo, es decir que la muestra fueron todos los alumnos y alumnas matriculadas regularmente en 4to y 5to de secundaria de ambos colegios que cumplieron con los criterios de selección. En el colegio Salesiano Don Bosco los alumnos que cumplieron estos criterios fueron 237 estudiantes; en el caso del colegio Asunción las alumnas que cumplieron con los mismo criterios fueron 134, obteniendo así una muestra total de 371 alumnos.

Criterios de selección

- **Criterios de Inclusión**

- Estudiantes matriculados en 4to y 5to año de secundaria en el colegio.
- Estudiantes que tengan edades comprendidas entre 14 y 17 años.
- Estudiantes que llenen todos los datos solicitados en la encuesta.

- **Criterios de Exclusión**

- Estudiantes que tengan hijos.
- Estudiantes que no deseen participar del estudio.
- Estudiantes menores de 14 y mayores de 17 años.

3. **Tipo de investigación:** Se trata de un trabajo observacional, prospectivo, transversal, analítico.

4. Estrategia de Recolección de datos

4.1. Organización

Una vez aprobado el proyecto, se acudió a los colegios Salesiano Don Bosco y Nuestra Señora del Asunción, solicitando la debida autorización de los mismos, posteriormente se coordinó con los docentes de las distintas materias para tomar la encuesta.

Se contactó a los alumnos que asistan a sus colegios, de los años de 4to y 5to de secundaria que cumplieron los criterios de selección. Se explicó el motivo del estudio para recoger variables relacionadas y se aplicó la encuesta.

Una vez concluida la recolección de datos, éstos se organizaron en bases de datos para

su posterior interpretación y análisis.

4.2. Validación de los instrumentos

La ficha de recolección de datos no requiere de validación al ser un instrumento únicamente para tal fin.

4.3. Criterios para manejo de resultados

a) Plan de Procesamiento

Los datos registrados en el Anexo 1 fueron codificados y tabulados para su análisis e interpretación.

b) Plan de Clasificación:

Se empleó una matriz de sistematización de datos en la que se transcribieron los datos obtenidos en cada Ficha para facilitar su uso. La matriz fue diseñada en una hoja de cálculo electrónica (Excel 2010).

c) Plan de Codificación:

Se procedió a la codificación de los datos que contenían indicadores en la escala nominal y ordinal para facilitar el ingreso de datos.

d) Plan de Recuento.

El recuento de los datos fue electrónico, en base a la matriz diseñada en la hoja de cálculo.

e) Plan de análisis

Se empleó estadística descriptiva con medidas de tendencia central (promedio) y de dispersión (rango, desviación estándar) para variables continuas; las variables categóricas se presentan como proporciones. Para las asociaciones entre las distintas características y el uso de anticonceptivos se usó la prueba Chi cuadrado. Para el análisis de datos se empleó la hoja de cálculo de Excel 2010 con su complemento analítico y el programa estadístico SPSS v. 20 para Windows.





CAPÍTULO II

RESULTADOS

**USO DE ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DE LOS COLEGIOS PARROQUIALES
SALESIANO DON BOSCO Y NUESTRA SEÑORA DEL ASUNCIÓN EN AREQUIPA - 2014**

Características demográficas de los adolescentes

Tabla 1

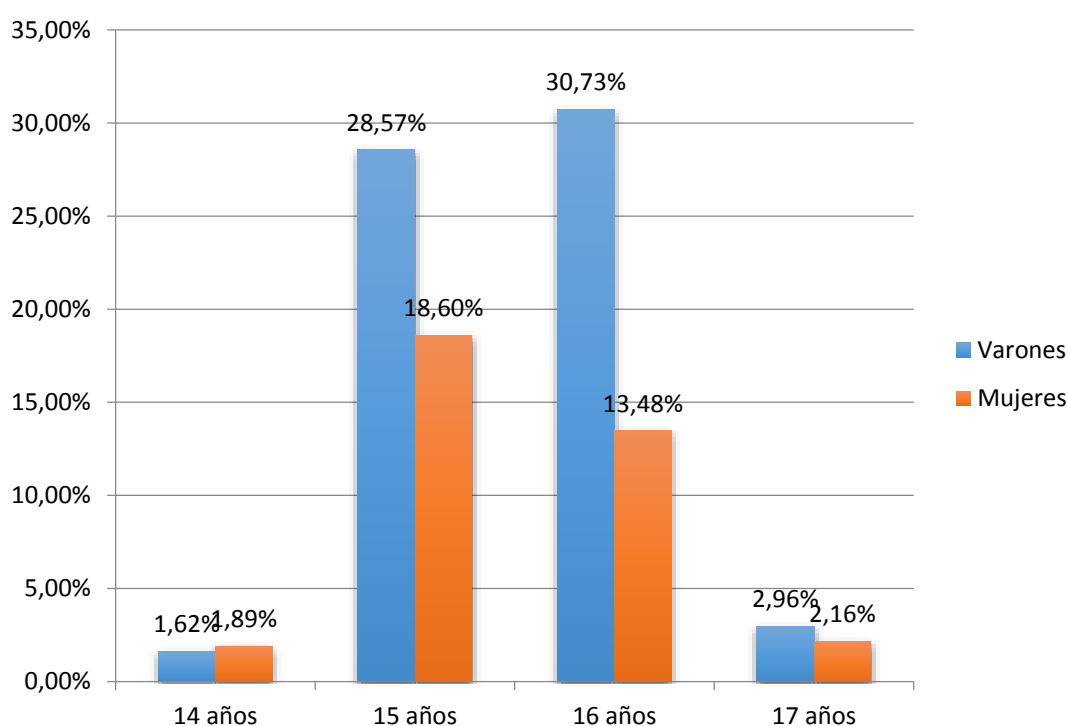
Distribución de adolescentes según edad y sexo

Edad (años)	Varones		Mujeres		Total	
	N°	%	N°	%	N°	%
14 años	6	1.62%	7	1.89%	13	3.50%
15 años	106	28.57%	69	18.60%	175	47.17%
16 años	114	30.73%	50	13.48%	164	44.20%
17 años	11	2.96%	8	2.16%	19	5.12%
Total	237	63.88%	134	36.12%	371	100.00%

**USO DE ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DE LOS COLEGIOS PARROQUIALES
SALESIANO DON BOSCO Y NUESTRA SEÑORA DEL ASUNCIÓN EN AREQUIPA - 2014**

Gráfico 1

Distribución de adolescentes según edad y sexo



**USO DE ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DE LOS COLEGIOS PARROQUIALES
SALESIANO DON BOSCO Y NUESTRA SEÑORA DEL ASUNCIÓN EN AREQUIPA - 2014**

Características familiares de los adolescentes

Tabla 2

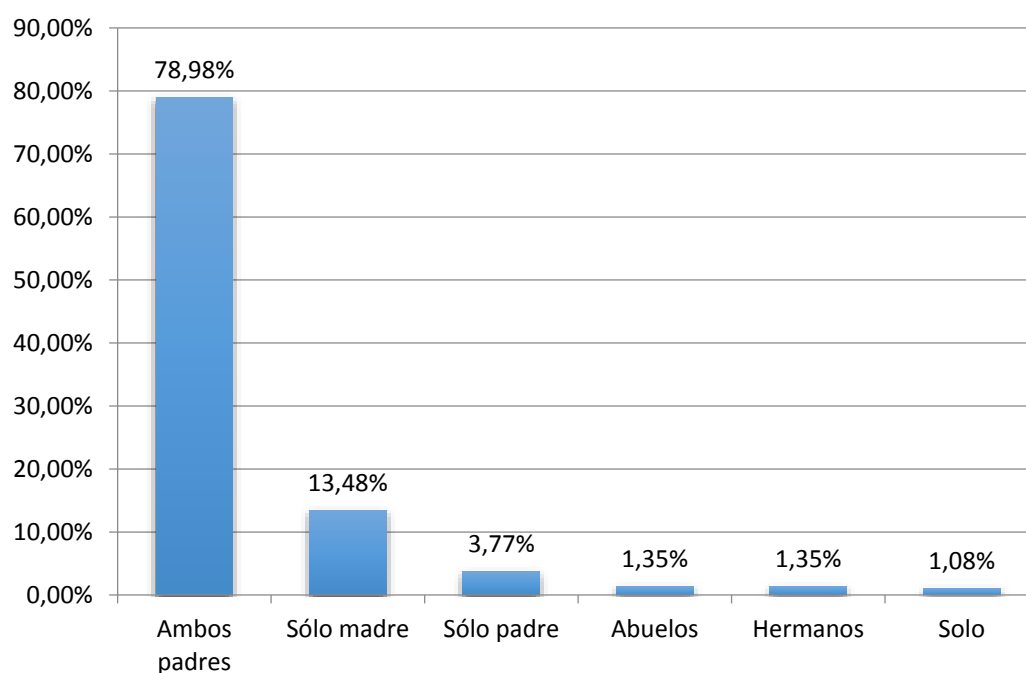
Distribución de personas con las que convive el adolescente

	N°	%
Ambos padres	293	78.98%
Sólo madre	50	13.48%
Sólo padre	14	3.77%
Abuelos	5	1.35%
Hermanos	5	1.35%
Solo	4	1.08%
Total	371	100.00%

**USO DE ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DE LOS COLEGIOS PARROQUIALES
SALESIANO DON BOSCO Y NUESTRA SEÑORA DEL ASUNCIÓN EN AREQUIPA - 2014**

Gráfico 2

Distribución de personas con las que convive el adolescente



**USO DE ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DE LOS COLEGIOS PARROQUIALES
SALESIANO DON BOSCO Y NUESTRA SEÑORA DEL ASUNCIÓN EN AREQUIPA - 2014**

Tabla 3

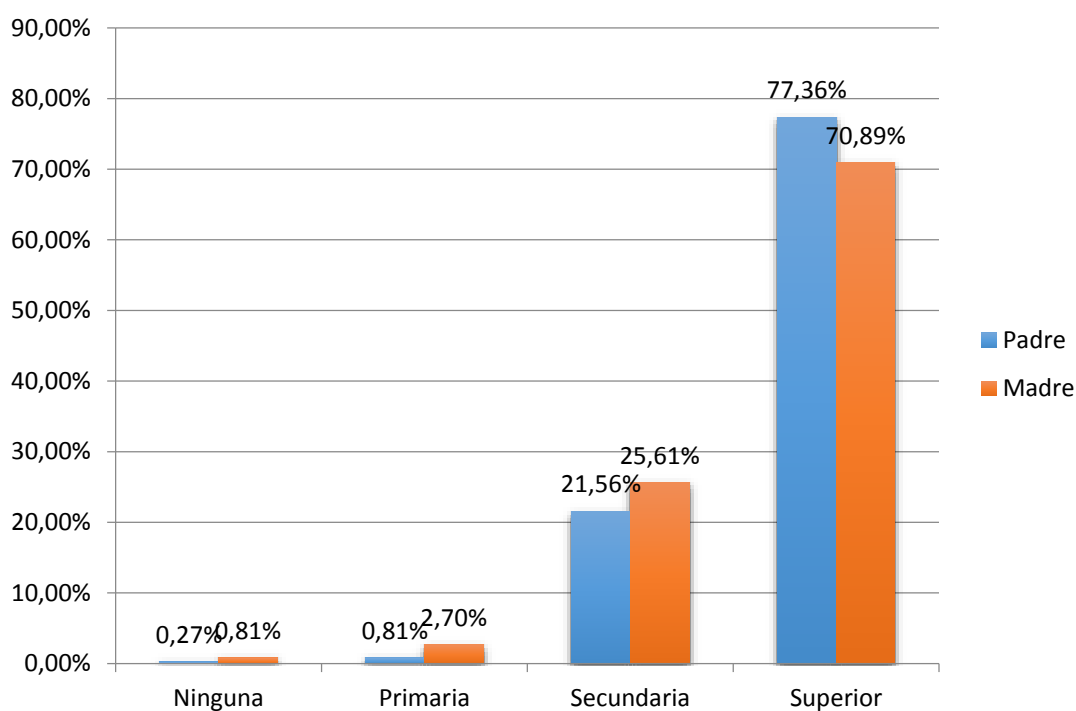
Distribución del nivel educativo de los padres de los adolescentes

	Padre		Madre	
	Nº	%	Nº	%
Ninguna	1	0.27%	3	0.81%
Primaria	3	0.81%	10	2.70%
Secundaria	80	21.56%	95	25.61%
Superior	287	77.36%	263	70.89%
Total	371	100.00%	371	100.00%

**USO DE ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DE LOS COLEGIOS PARROQUIALES
SALESIANO DON BOSCO Y NUESTRA SEÑORA DEL ASUNCIÓN EN AREQUIPA - 2014**

Gráfico 3

Distribución del nivel educativo de los padres de los adolescentes



**USO DE ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DE LOS COLEGIOS PARROQUIALES
SALESIANO DON BOSCO Y NUESTRA SEÑORA DEL ASUNCIÓN EN AREQUIPA - 2014**

Tabla 4

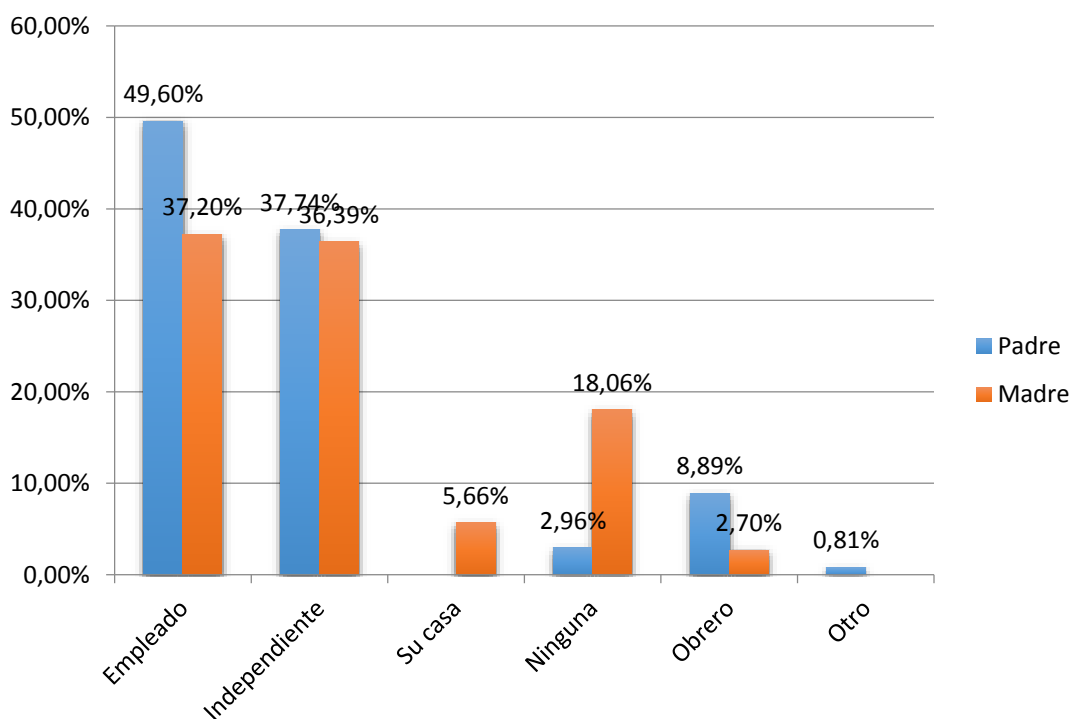
Distribución de la ocupación de los padres de los adolescentes

	Padre		Madre	
	Nº	%	Nº	%
Empleado	184	49.60%	138	37.20%
Independiente	140	37.74%	135	36.39%
Su casa	0	0.00%	21	5.66%
Ninguna	11	2.96%	67	18.06%
Obrero	33	8.89%	10	2.70%
Otro	3	0.81%	0	0.00%
Total	371	100.00%	371	100.00%

**USO DE ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DE LOS COLEGIOS PARROQUIALES
SALESIANO DON BOSCO Y NUESTRA SEÑORA DEL ASUNCIÓN EN AREQUIPA - 2014**

Gráfico 4

Distribución de la ocupación de los padres de los adolescentes



USO DE ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DE LOS COLEGIOS PARROQUIALES
SALESIANO DON BOSCO Y NUESTRA SEÑORA DEL ASUNCIÓN EN AREQUIPA - 2014

Características de la conducta sexual de los adolescentes

Tabla 5

Distribución de la comunicación interpersonal sobre conducta sexual en los adolescentes

	Mujeres		Varones		Total	
	N°	%	N°	%	N°	%
Ninguno	5	3.73%	9	3.80%	14	3.77%
Amigos	89	66.42%	168	70.89%	257	69.27%
Padres	71	52.99%	73	30.80%	144	38.81%
Profesores	30	22.39%	37	15.61%	67	18.06%
Pareja	10	7.46%	37	15.61%	47	12.67%
Prof. Salud	2	1.49%	11	4.64%	13	3.50%
Sacerdote	0	0.00%	5	2.11%	5	1.35%
Hermanos	3	2.24%	1	0.42%	4	1.08%
Internet	0	0.00%	1	0.42%	1	0.27%

Chi² = 24.78

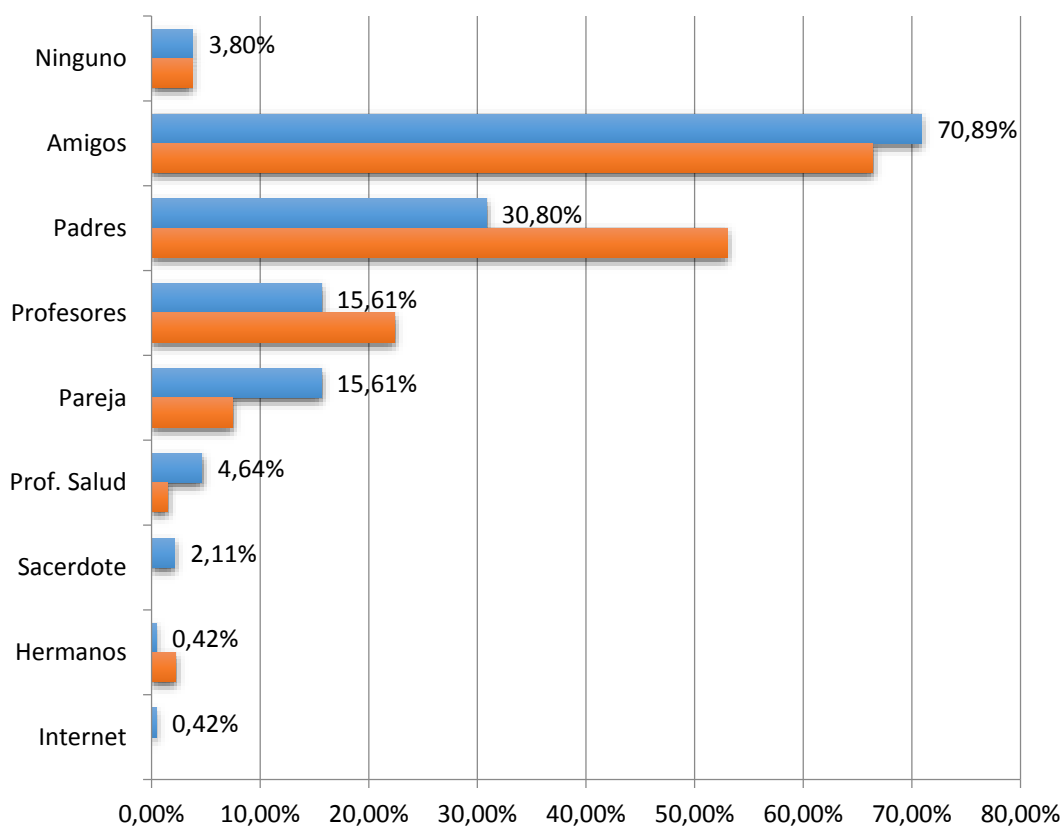
G. libertad = 8

p < 0.05

**USO DE ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DE LOS COLEGIOS PARROQUIALES
SALESIANO DON BOSCO Y NUESTRA SEÑORA DEL ASUNCIÓN EN AREQUIPA - 2014**

Gráfico 5

**Distribución de la comunicación interpersonal sobre conducta sexual en los
adolescentes**



**USO DE ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DE LOS COLEGIOS PARROQUIALES
SALESIANO DON BOSCO Y NUESTRA SEÑORA DEL ASUNCIÓN EN AREQUIPA - 2014**

Tabla 6

Distribución de adolescentes según recepción de educación sexual

	Mujeres		Varones		Total	
	N°	%	N°	%	N°	%
No recibió	81	60.45%	118	49.79%	199	53.64%
Si recibió	53	39.55%	119	50.21%	172	46.36%
Total	134	100.00%	237	100.00%	371	100.00%

Chi² = 3.91

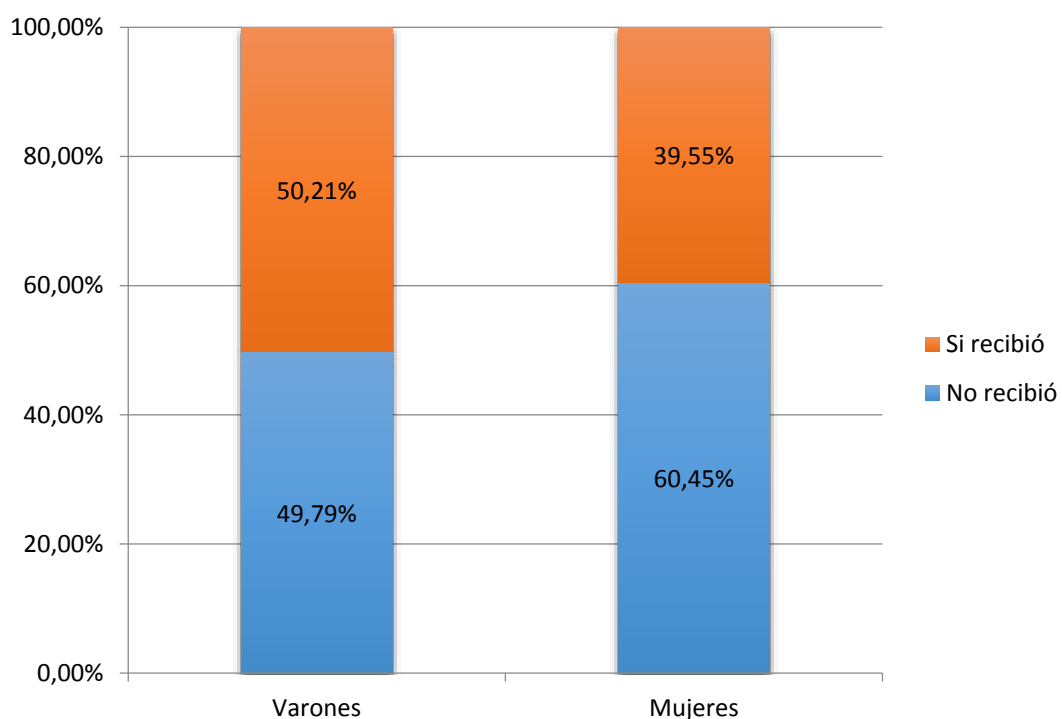
G. libertad = 1

p= 0.048

**USO DE ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DE LOS COLEGIOS PARROQUIALES
SALESIANO DON BOSCO Y NUESTRA SEÑORA DEL ASUNCIÓN EN AREQUIPA - 2014**

Gráfico 6

Distribución de adolescentes según recepción de educación sexual



**USO DE ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DE LOS COLEGIOS PARROQUIALES
SALESIANO DON BOSCO Y NUESTRA SEÑORA DEL ASUNCIÓN EN AREQUIPA - 2014**

Tabla 7

Distribución de adolescentes según pareja actual

	Mujeres		Varones		Total	
	N°	%	N°	%	N°	%
Sin pareja	108	80.60%	143	60.34%	251	67.65%
Con pareja actual	26	19.40%	94	39.66%	120	32.35%
Total	134	100.00%	237	100.00%	371	100.00%

Chi² = 16.06

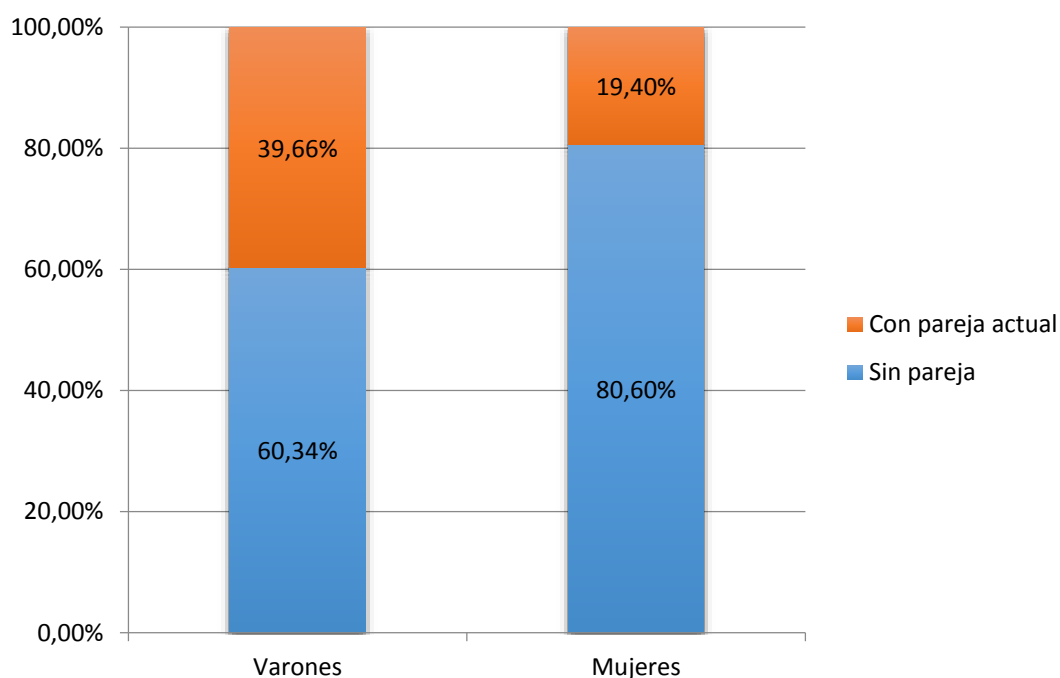
G. libertad = 1

p < 0.05

**USO DE ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DE LOS COLEGIOS PARROQUIALES
SALESIANO DON BOSCO Y NUESTRA SEÑORA DEL ASUNCIÓN EN AREQUIPA - 2014**

Gráfico 7

Distribución de adolescentes según pareja actual



**USO DE ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DE LOS COLEGIOS PARROQUIALES
SALESIANO DON BOSCO Y NUESTRA SEÑORA DEL ASUNCIÓN EN AREQUIPA - 2014**

Tabla 8

Distribución de adolescentes con pareja actual según tiempo de relación

	Mujeres		Varones		Total	
	N°	%	N°	%	N°	%
< 3 meses	6	23.08%	37	39.36%	43	35.83%
3-6 meses	8	30.77%	30	31.91%	38	31.67%
7-12 meses	10	38.46%	17	18.09%	27	22.50%
> 12 meses	2	7.69%	10	10.64%	12	10.00%
Total	26	100.00%	94	100.00%	120	100.00%

Chi² = 5.45

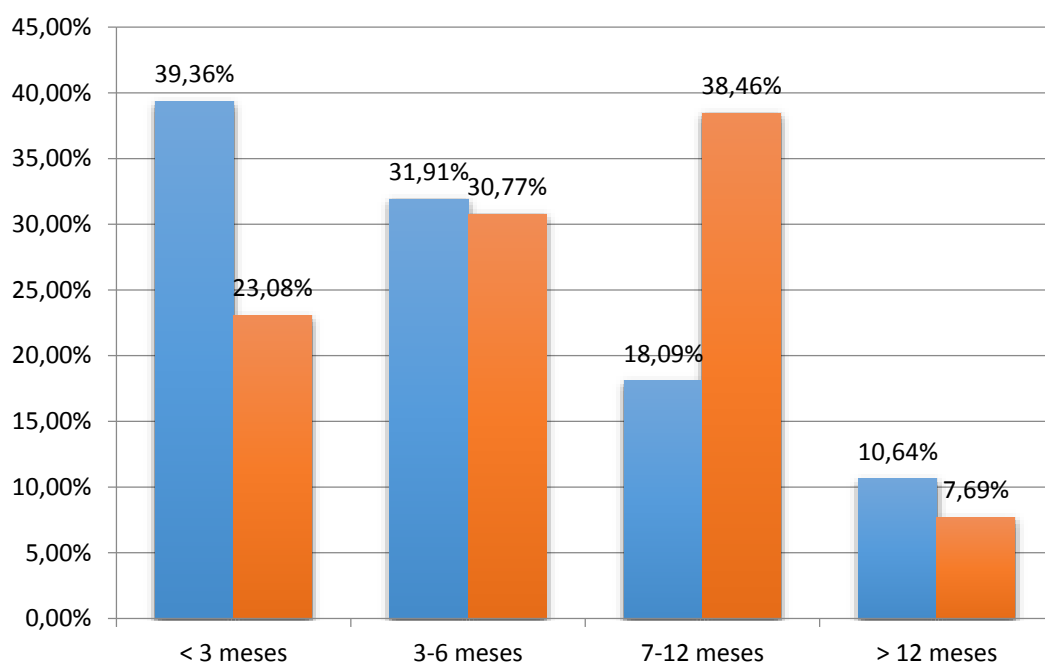
G. libertad = 3

p = 0.14

**USO DE ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DE LOS COLEGIOS PARROQUIALES
SALESIANO DON BOSCO Y NUESTRA SEÑORA DEL ASUNCIÓN EN AREQUIPA - 2014**

Gráfico 8

Distribución de adolescentes con pareja actual según tiempo de relación



Tiempo promedio:

- Mujeres: 6.54 ± 5.11 meses (1 – 24 meses)
- Varones: 5.64 ± 5.79 meses (1 – 30 meses)
- Total: 5.83 ± 5.64 meses (1 – 30 meses)

**USO DE ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DE LOS COLEGIOS PARROQUIALES
SALESIANO DON BOSCO Y NUESTRA SEÑORA DEL ASUNCIÓN EN AREQUIPA - 2014**

Tabla 9

Distribución de adolescentes según antecedente de relación sexual coital

	Mujeres		Varones		Total	
	N°	%	N°	%	N°	%
No tuvo	128	95.52%	162	68.35%	290	78.17%
Sí tuvo	6	4.48%	75	31.65%	81	21.83%
Total	134	100.00%	237	100.00%	371	100.00%

Chi² = 37.02

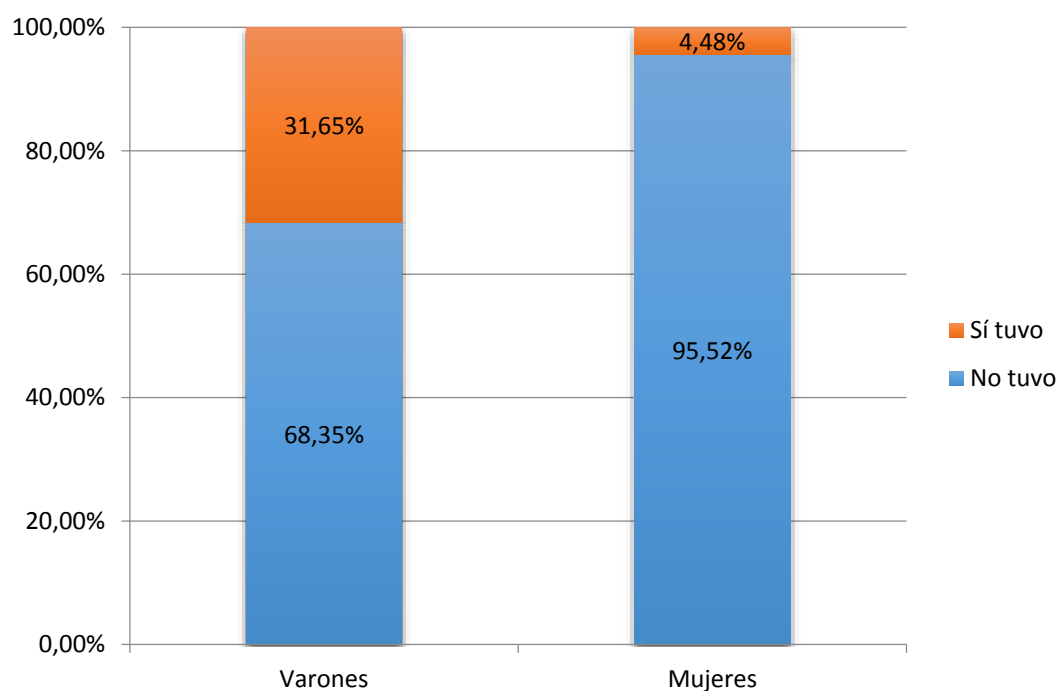
G. libertad = 1

p < 0.05

**USO DE ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DE LOS COLEGIOS PARROQUIALES
SALESIANO DON BOSCO Y NUESTRA SEÑORA DEL ASUNCIÓN EN AREQUIPA - 2014**

Gráfico 9

Distribución de adolescentes según antecedente de relación sexual coital



**USO DE ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DE LOS COLEGIOS PARROQUIALES
SALESIANO DON BOSCO Y NUESTRA SEÑORA DEL ASUNCIÓN EN AREQUIPA - 2014**

Tabla 9 A

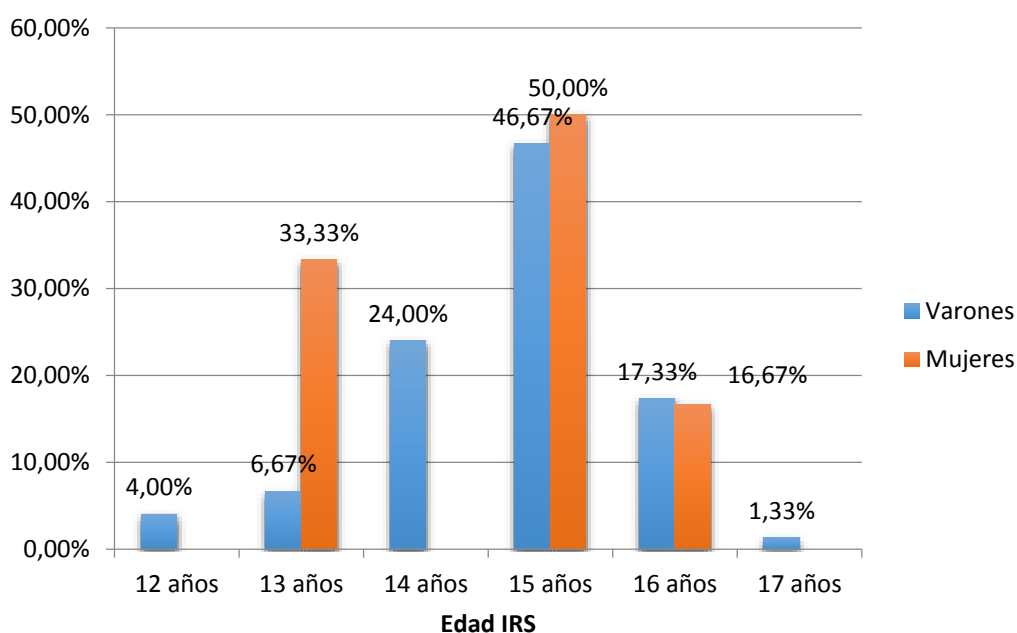
Distribución de adolescentes según edad de inicio de RS

Edad IRS	Mujeres		Varones		Total	
	N°	%	N°	%	N°	%
12 años	0	0.00%	3	4.00%	3	3.70%
13 años	2	33.33%	5	6.67%	7	8.64%
14 años	0	0.00%	18	24.00%	18	22.22%
15 años	3	50.00%	35	46.67%	38	46.91%
16 años	1	16.67%	13	17.33%	14	17.28%
17 años	0	0.00%	1	1.33%	1	1.23%
Total	6	100.00%	75	100.00%	81	100.00%

**USO DE ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DE LOS COLEGIOS PARROQUIALES
SALESIANO DON BOSCO Y NUESTRA SEÑORA DEL ASUNCIÓN EN AREQUIPA - 2014**

Gráfico 9 A

Distribución de adolescentes según edad de inicio de RS



Edad promedio de IRS:

- Mujeres: 14.50 $\pm$ 1.22 años (13 – 16 años)
- Varones: 14.71 $\pm$ 1.01 años (12 – 17 años)
- Total: 14.69 $\pm$ 1.02 años (12 – 17 años)

**USO DE ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DE LOS COLEGIOS PARROQUIALES
SALESIANO DON BOSCO Y NUESTRA SEÑORA DEL ASUNCIÓN EN AREQUIPA - 2014**

Características de uso de métodos anticonceptivos de los adolescentes

Tabla 10

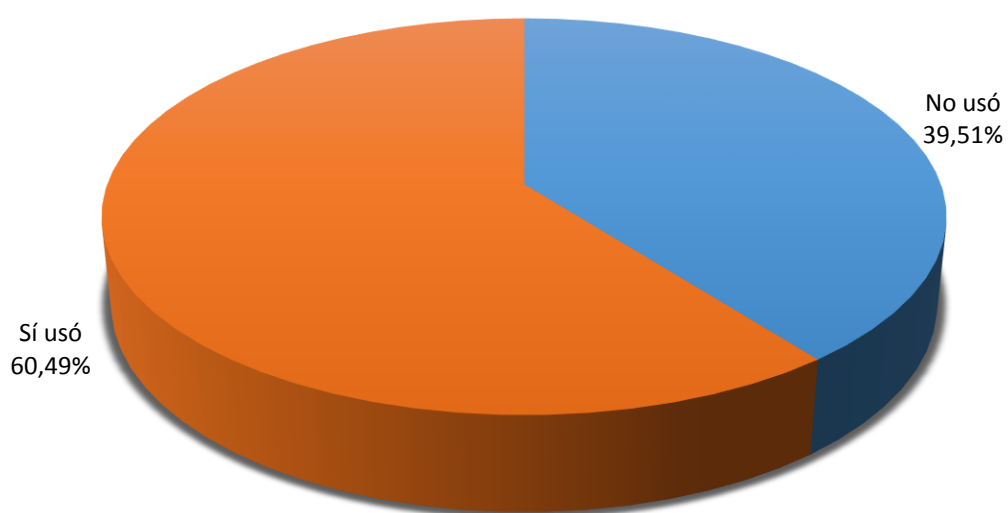
Distribución de uso de método anticonceptivo en la primera relación sexual

	Nº	%
No usó	32	39.51%
Sí usó	49	60.49%
Total	81	100.00%

**USO DE ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DE LOS COLEGIOS PARROQUIALES
SALESIANO DON BOSCO Y NUESTRA SEÑORA DEL ASUNCIÓN EN AREQUIPA - 2014**

Gráfico 10

Distribución de uso de método anticonceptivo en la primera relación sexual



**USO DE ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DE LOS COLEGIOS PARROQUIALES
SALESIANO DON BOSCO Y NUESTRA SEÑORA DEL ASUNCIÓN EN AREQUIPA - 2014**

Tabla 11

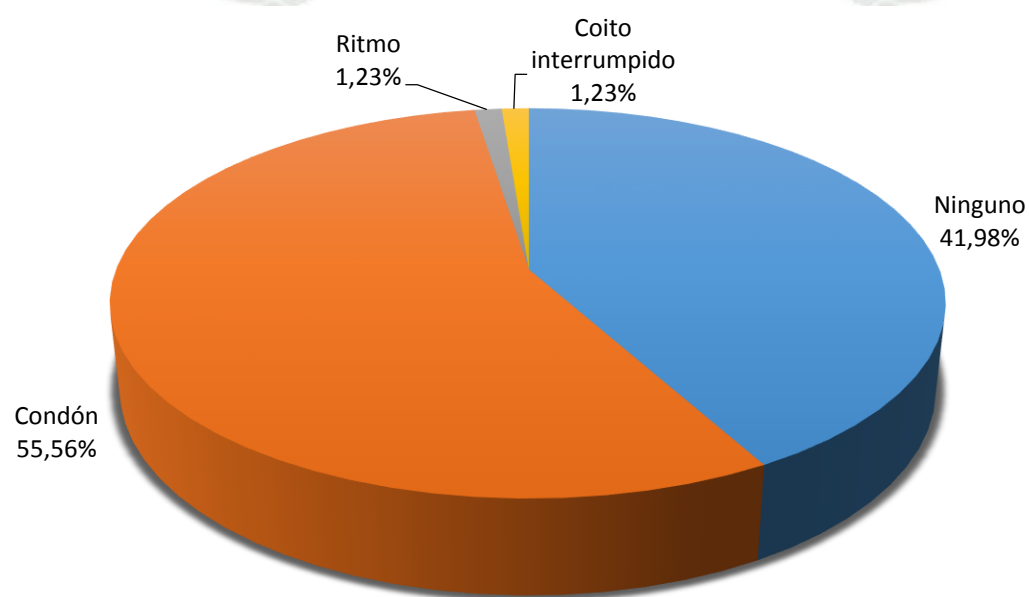
Distribución de método anticonceptivo usado en la primera relación sexual

	N°	%
Ninguno	34	41.98%
Condón	45	55.56%
Ritmo	1	1.23%
Coito interrumpido	1	1.23%
Total	81	100.00%

**USO DE ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DE LOS COLEGIOS PARROQUIALES
SALESIANO DON BOSCO Y NUESTRA SEÑORA DEL ASUNCIÓN EN AREQUIPA - 2014**

Gráfico 11

Distribución de método anticonceptivo usado en la primera relación sexual



**USO DE ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DE LOS COLEGIOS PARROQUIALES
SALESIANO DON BOSCO Y NUESTRA SEÑORA DEL ASUNCIÓN EN AREQUIPA - 2014**

Tabla 11 A

**Distribución de adolescentes que iniciaron RS según actividad sexual en los
últimos 3 meses**

Actividad	Mujeres		Varones		Total	
	N°	%	N°	%	N°	%
Sin actividad	3	50.00%	43	57.33%	46	56.79%
Con actividad	3	50.00%	32	42.67%	35	43.21%
Total	6	100.00%	75	100.00%	81	100.00%

Chi² = 0.12

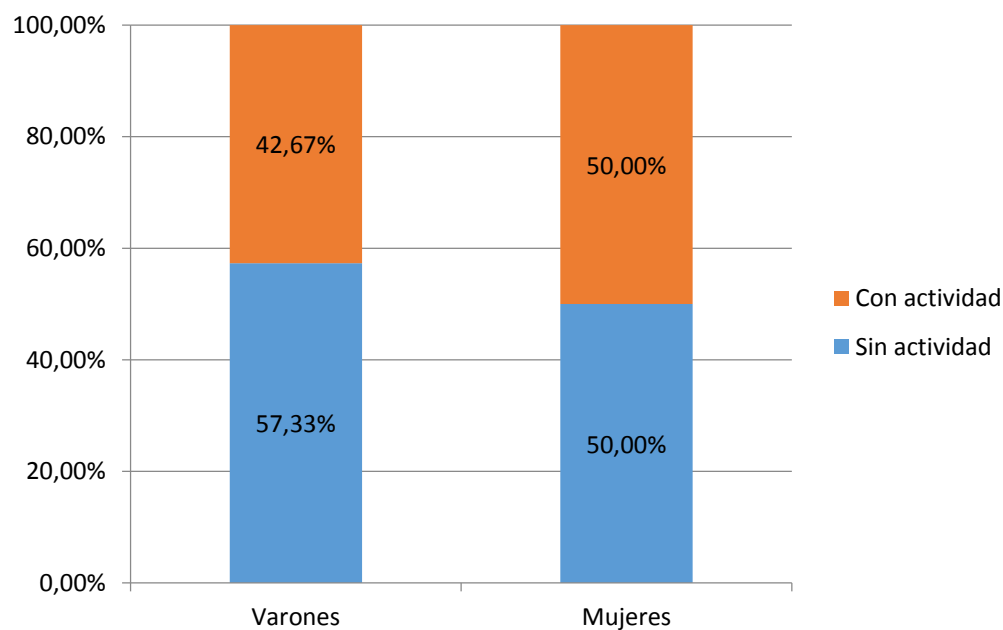
G.libertad = 1

p = 0.73

**USO DE ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DE LOS COLEGIOS PARROQUIALES
SALESIANO DON BOSCO Y NUESTRA SEÑORA DEL ASUNCIÓN EN AREQUIPA - 2014**

Gráfico 11 A

**Distribución de adolescentes que iniciaron RS según actividad sexual en los
últimos 3 meses**



**USO DE ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DE LOS COLEGIOS PARROQUIALES
SALESIANO DON BOSCO Y NUESTRA SEÑORA DEL ASUNCIÓN EN AREQUIPA - 2014**

Tabla 12

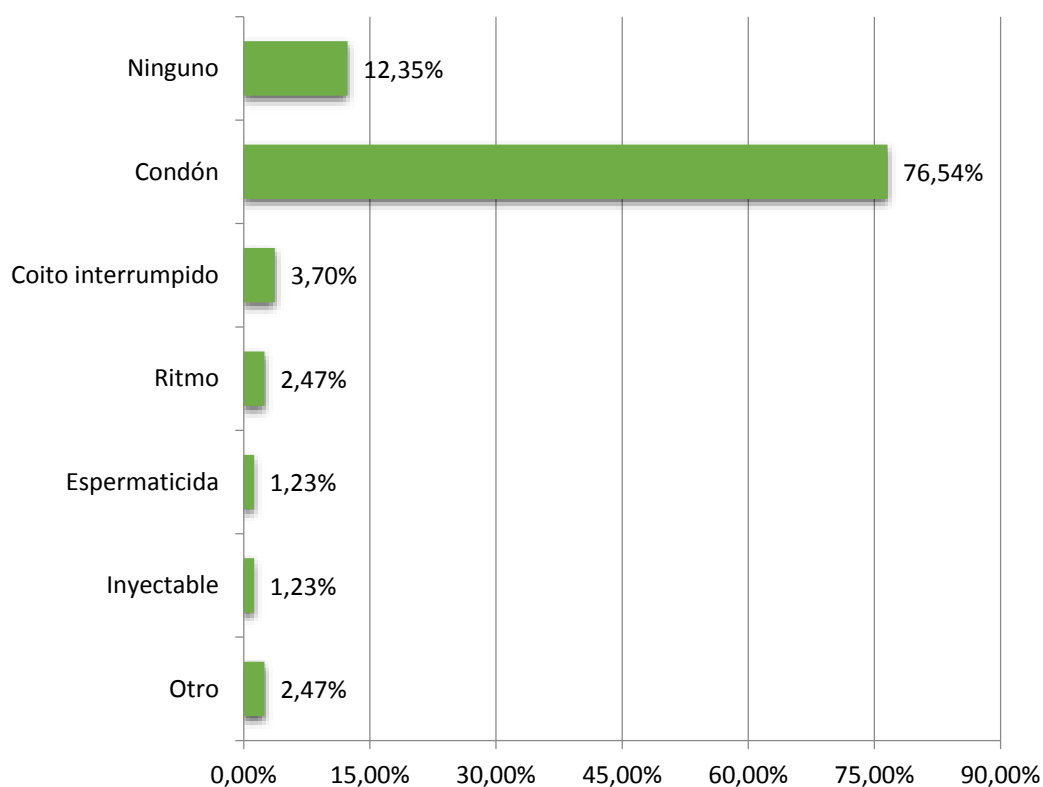
Distribución de método anticonceptivo más usado en los últimos 3 meses

	N°	%
Ninguno	10	12.35%
Condón	62	76.54%
Coito interrumpido	3	3.70%
Ritmo	2	2.47%
Espermaticida	1	1.23%
Inyectable	1	1.23%
Otro	2	2.47%
Total	81	100.00%

**USO DE ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DE LOS COLEGIOS PARROQUIALES
SALESIANO DON BOSCO Y NUESTRA SEÑORA DEL ASUNCIÓN EN AREQUIPA - 2014**

Gráfico 12

Distribución de método anticonceptivo más usado en los últimos 3 meses



**USO DE ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DE LOS COLEGIOS PARROQUIALES
SALESIANO DON BOSCO Y NUESTRA SEÑORA DEL ASUNCIÓN EN AREQUIPA - 2014**

Tabla 13

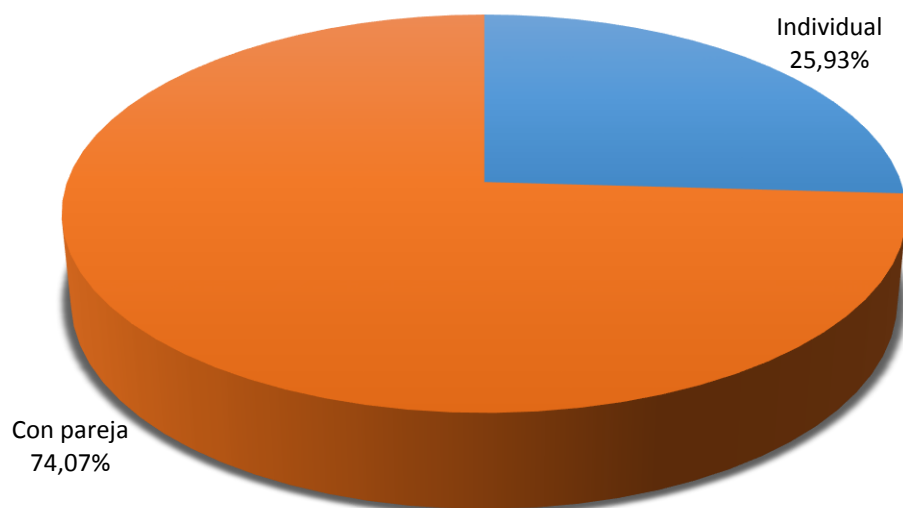
Distribución de decisión del uso de método anticonceptivo

	N°	%
Individual	21	25.93%
Con pareja	60	74.07%
Total	81	100.00%

**USO DE ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DE LOS COLEGIOS PARROQUIALES
SALESIANO DON BOSCO Y NUESTRA SEÑORA DEL ASUNCIÓN EN AREQUIPA - 2014**

Gráfico 13

Distribución de decisión del uso de método anticonceptivo



**USO DE ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DE LOS COLEGIOS PARROQUIALES
SALESIANO DON BOSCO Y NUESTRA SEÑORA DEL ASUNCIÓN EN AREQUIPA - 2014**

**Características de información de métodos anticonceptivos de los
adolescentes**

Tabla 14

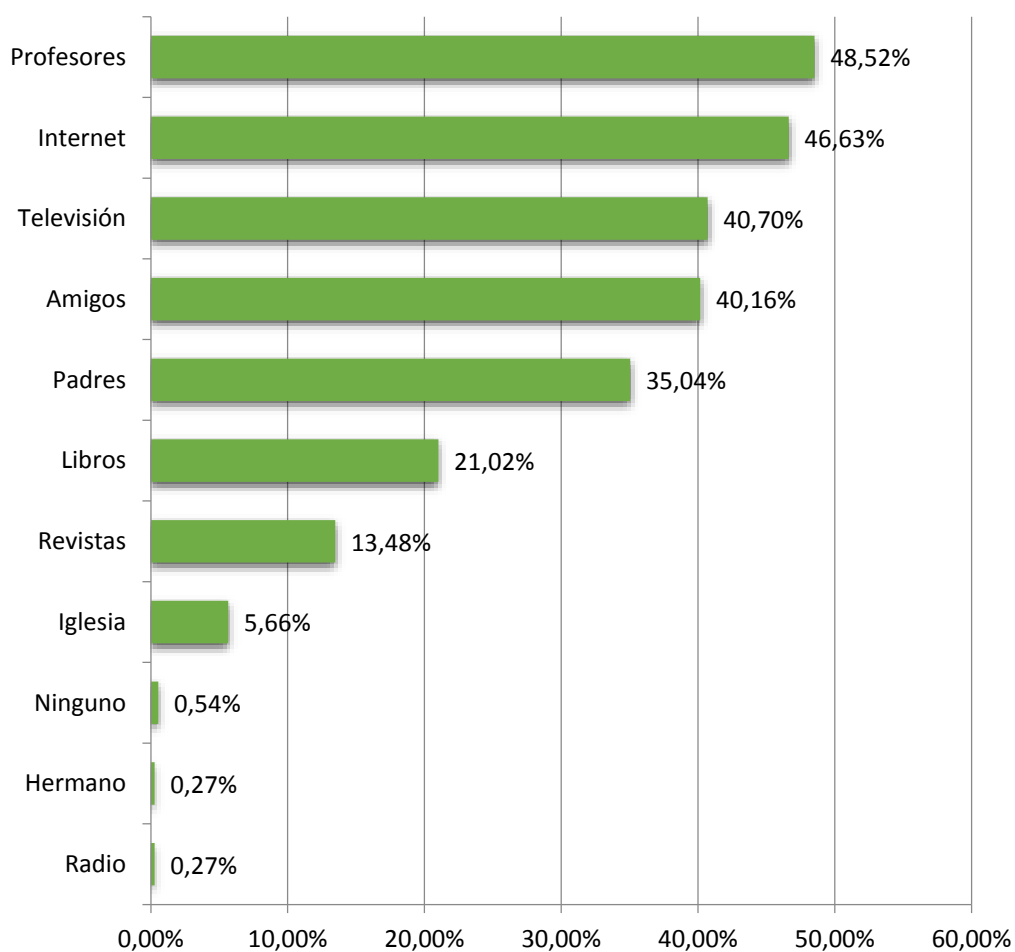
Distribución de fuente de información sobre anticonceptivos

	N°	%
Profesores	180	48.52%
Internet	173	46.63%
Televisión	151	40.70%
Amigos	149	40.16%
Padres	130	35.04%
Libros	78	21.02%
Revistas	50	13.48%
Iglesia	21	5.66%
Ninguno	2	0.54%
Hermano	1	0.27%
Radio	1	0.27%

**USO DE ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DE LOS COLEGIOS PARROQUIALES
SALESIANO DON BOSCO Y NUESTRA SEÑORA DEL ASUNCIÓN EN AREQUIPA - 2014**

Gráfico 14

Distribución de fuente de información sobre anticonceptivos



**USO DE ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DE LOS COLEGIOS PARROQUIALES
SALESIANO DON BOSCO Y NUESTRA SEÑORA DEL ASUNCIÓN EN AREQUIPA - 2014**

Tabla 15

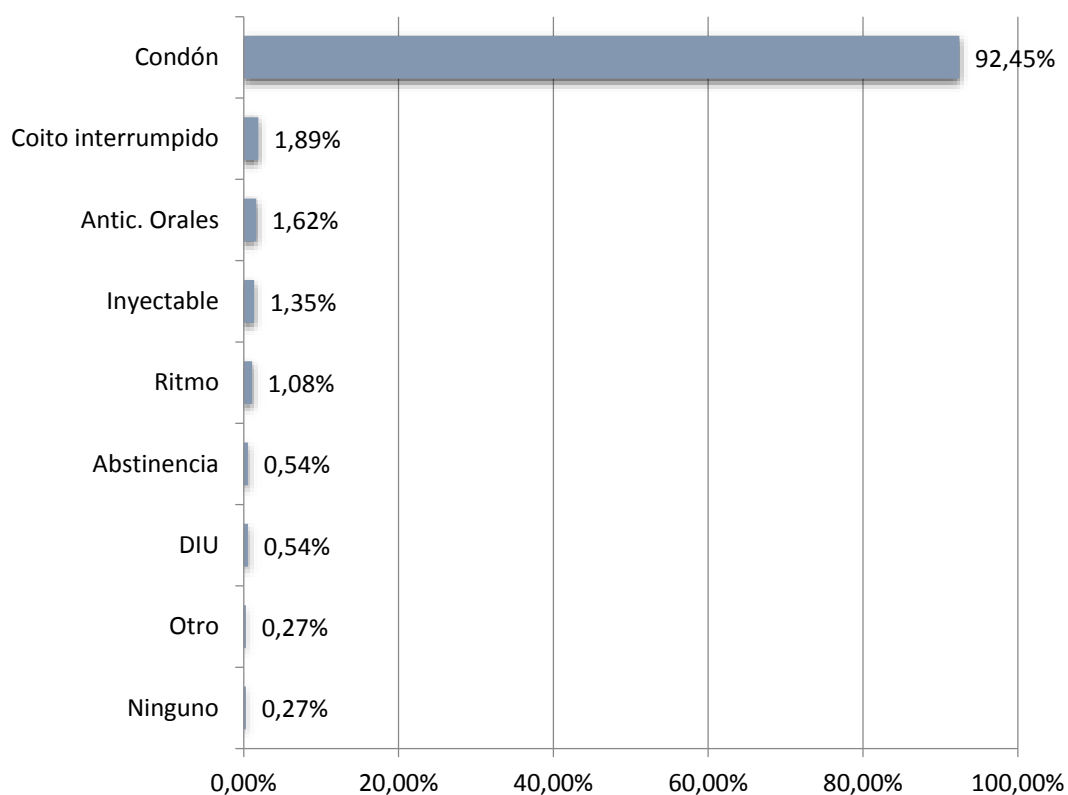
Distribución de métodos anticonceptivos con más referencias

	N°	%
Condón	343	92.45%
Coito interrumpido	7	1.89%
Antic. Orales	6	1.62%
Inyectable	5	1.35%
Ritmo	4	1.08%
Abstinencia	2	0.54%
DIU	2	0.54%
Otro	1	0.27%
Ninguno	1	0.27%
Total	371	100.00%

**USO DE ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DE LOS COLEGIOS PARROQUIALES
SALESIANO DON BOSCO Y NUESTRA SEÑORA DEL ASUNCIÓN EN AREQUIPA - 2014**

Gráfico 15

Distribución de métodos anticonceptivos con más referencias



**USO DE ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DE LOS COLEGIOS PARROQUIALES
SALESIANO DON BOSCO Y NUESTRA SEÑORA DEL ASUNCIÓN EN AREQUIPA - 2014**

Tabla 16

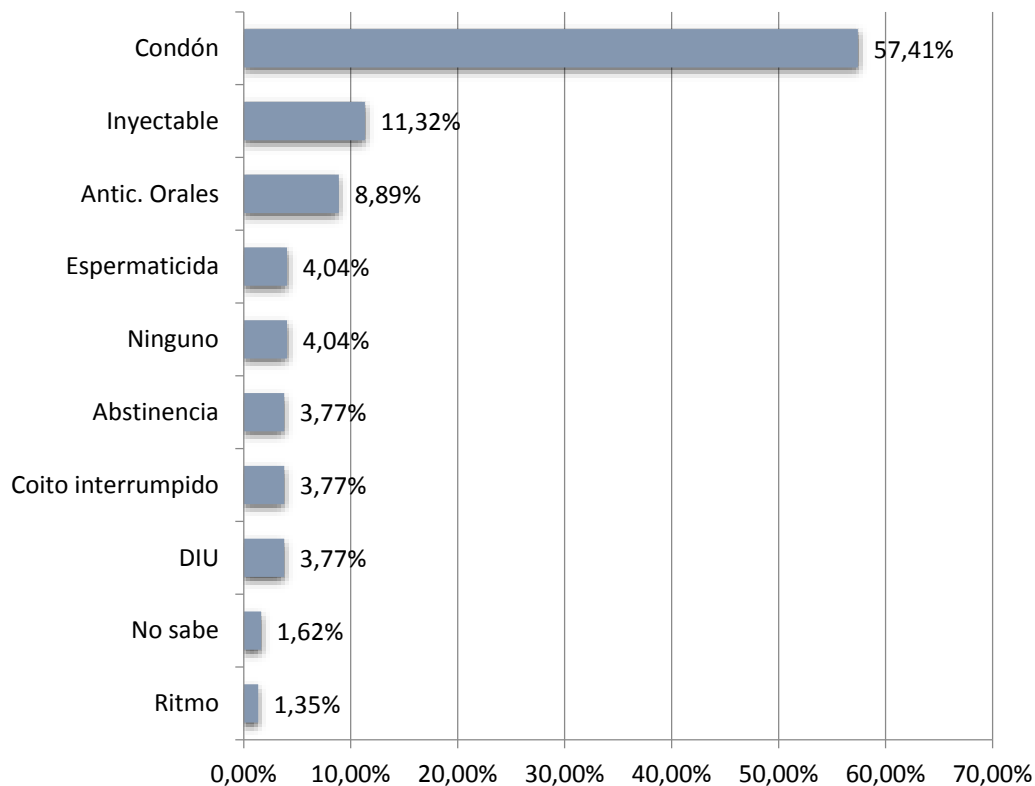
**Distribución de métodos anticonceptivos más seguro para prevenir
embarazo**

	N°	%
Condón	213	57.41%
Inyectable	42	11.32%
Antic. Orales	33	8.89%
Espermaticida	15	4.04%
Ninguno	15	4.04%
Abstinencia	14	3.77%
Coito interrumpido	14	3.77%
DIU	14	3.77%
No sabe	6	1.62%
Ritmo	5	1.35%
Total	371	100.00%

**USO DE ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DE LOS COLEGIOS PARROQUIALES
SALESIANO DON BOSCO Y NUESTRA SEÑORA DEL ASUNCIÓN EN AREQUIPA - 2014**

Gráfico 16

**Distribución de métodos anticonceptivos más seguro para prevenir
embarazo**



**USO DE ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DE LOS COLEGIOS PARROQUIALES
SALESIANO DON BOSCO Y NUESTRA SEÑORA DEL ASUNCIÓN EN AREQUIPA - 2014**

Tabla 17

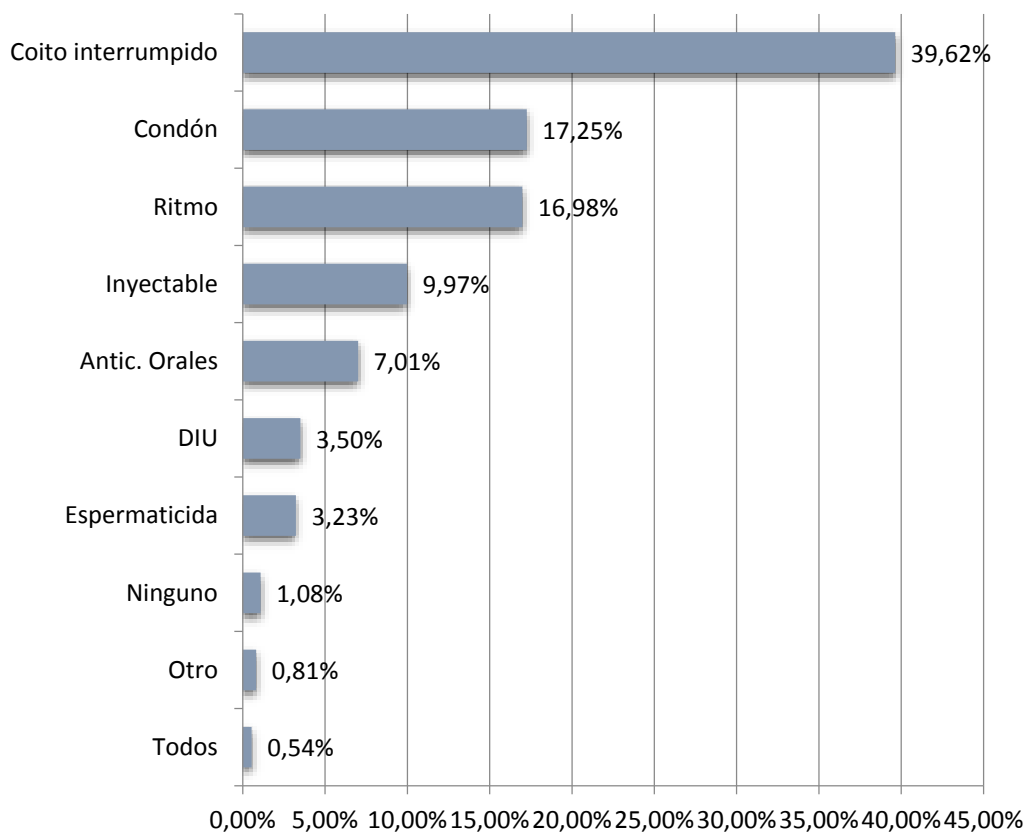
**Distribución de métodos anticonceptivos menos seguro para prevenir
embarazo**

	N°	%
Coito interrumpido	147	39.62%
Condón	64	17.25%
Ritmo	63	16.98%
Inyectable	37	9.97%
Antic. Orales	26	7.01%
DIU	13	3.50%
Espermaticida	12	3.23%
Ninguno	4	1.08%
Otro	3	0.81%
Todos	2	0.54%
Total	371	100.00%

**USO DE ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DE LOS COLEGIOS PARROQUIALES
SALESIANO DON BOSCO Y NUESTRA SEÑORA DEL ASUNCIÓN EN AREQUIPA - 2014**

Gráfico 17

**Distribución de métodos anticonceptivos menos seguro para prevenir
embarazo**



**USO DE ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DE LOS COLEGIOS PARROQUIALES
SALESIANO DON BOSCO Y NUESTRA SEÑORA DEL ASUNCIÓN EN AREQUIPA - 2014**

Tabla 18

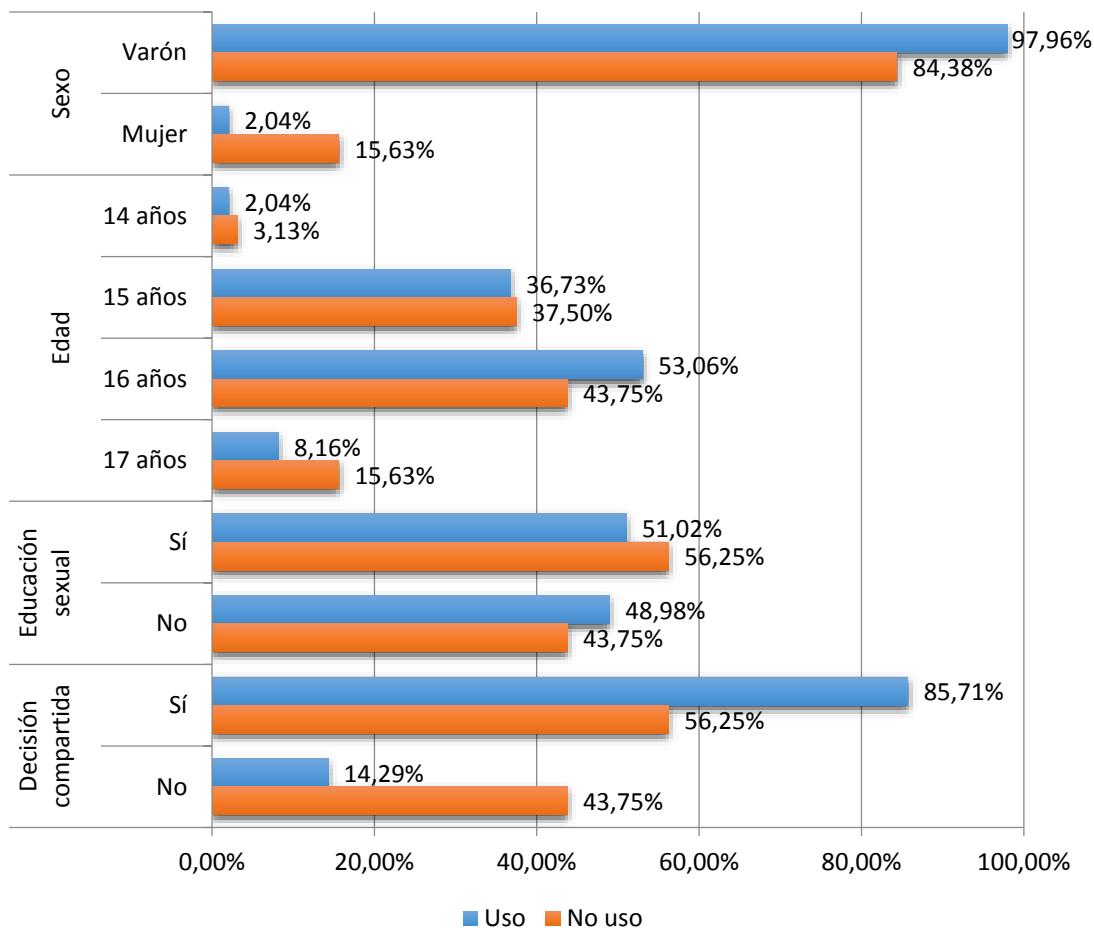
**Características del adolescente asociadas al uso de métodos
anticonceptivos (n = 81)**

		Usaron		No usaron		Chi ²	p
		N°	%	N°	%		
Sexo	Varón	48	97.96%	27	84.38%	5.21	0.02
	Mujer	1	2.04%	5	15.63%		
Edad	14 años	1	2.04%	1	3.13%	1.41	0.70
	15 años	18	36.73%	12	37.50%		
	16 años	26	53.06%	14	43.75%		
	17 años	4	8.16%	5	15.63%		
Educación sexual	Sí	25	51.02%	18	56.25%	0.21	0.64
	No	24	48.98%	14	43.75%		
Decisión compartida	Sí	42	85.71%	18	56.25%	8.75	0.00
	No	7	14.29%	14	43.75%		
Total		49	100.00%	32	100.00%		

**USO DE ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DE LOS COLEGIOS PARROQUIALES
SALESIANO DON BOSCO Y NUESTRA SEÑORA DEL ASUNCIÓN EN AREQUIPA - 2014**

Gráfico 18

**Características del adolescente asociadas al uso de métodos
anticonceptivos (n = 81)**



**USO DE ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DE LOS COLEGIOS PARROQUIALES
SALESIANO DON BOSCO Y NUESTRA SEÑORA DEL ASUNCIÓN EN AREQUIPA - 2014**

Tabla 19

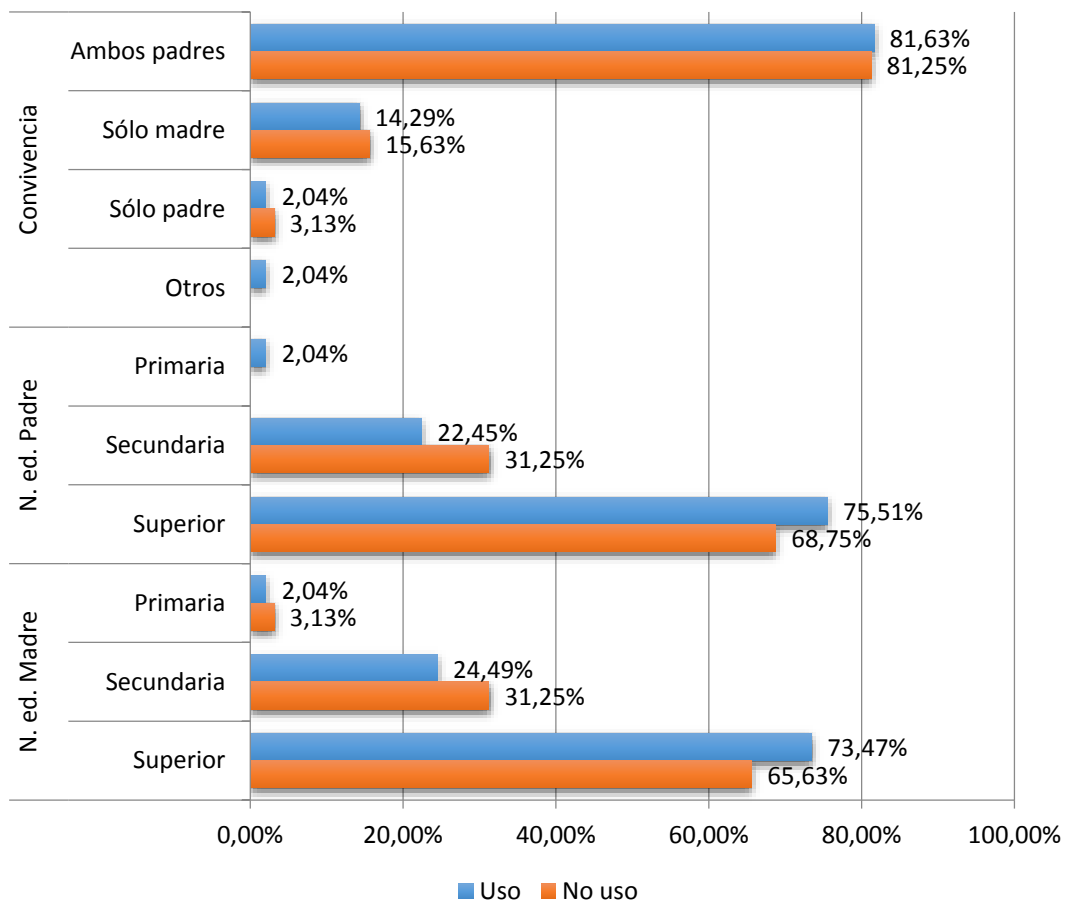
**Características familiares del adolescente asociadas al uso de métodos
anticonceptivos (n = 81)**

		Usaron		No usaron		Chi ²	p
		Nº	%	Nº	%		
Convivencia	Ambos padres	40	81.63%	26	81.25%	0.77	0.86
	Sólo madre	7	14.29%	5	15.63%		
	Sólo padre	1	2.04%	1	3.13%		
	Otros	1	2.04%	0	0.00%		
N. ed. Padre	Primaria	1	2.04%	0	0.00%	1.35	0.51
	Secundaria	11	22.45%	10	31.25%		
	Superior	37	75.51%	22	68.75%		
N. ed.	Primaria	1	2.04%	1	3.13%	0.59	0.75
Madre	Secundaria	12	24.49%	10	31.25%		
	Superior	36	73.47%	21	65.63%		
Total		49	100.00%	32	100.00%		

**USO DE ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DE LOS COLEGIOS PARROQUIALES
SALESIANO DON BOSCO Y NUESTRA SEÑORA DEL ASUNCIÓN EN AREQUIPA - 2014**

Gráfico 19

**Características familiares del adolescente asociadas al uso de métodos
anticonceptivos (n = 81)**



**USO DE ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DE LOS COLEGIOS PARROQUIALES
SALESIANO DON BOSCO Y NUESTRA SEÑORA DEL ASUNCIÓN EN AREQUIPA - 2014**

Tabla 20

**Características de información del adolescente asociadas al uso de métodos
anticonceptivos (n = 81)**

	Usaron		No usaron	
	Nº	%	Nº	%
Amigos	35	71.43%	28	87.50%
Padres	15	30.61%	13	40.63%
Pareja	14	28.57%	12	37.50%
Profesores	4	8.16%	6	18.75%
Sacerdote	1	2.04%	2	6.25%
Prof. Salud	1	2.04%	0	0.00%
Ninguno	2	4.08%	0	0.00%

$\chi^2 = 3.92$

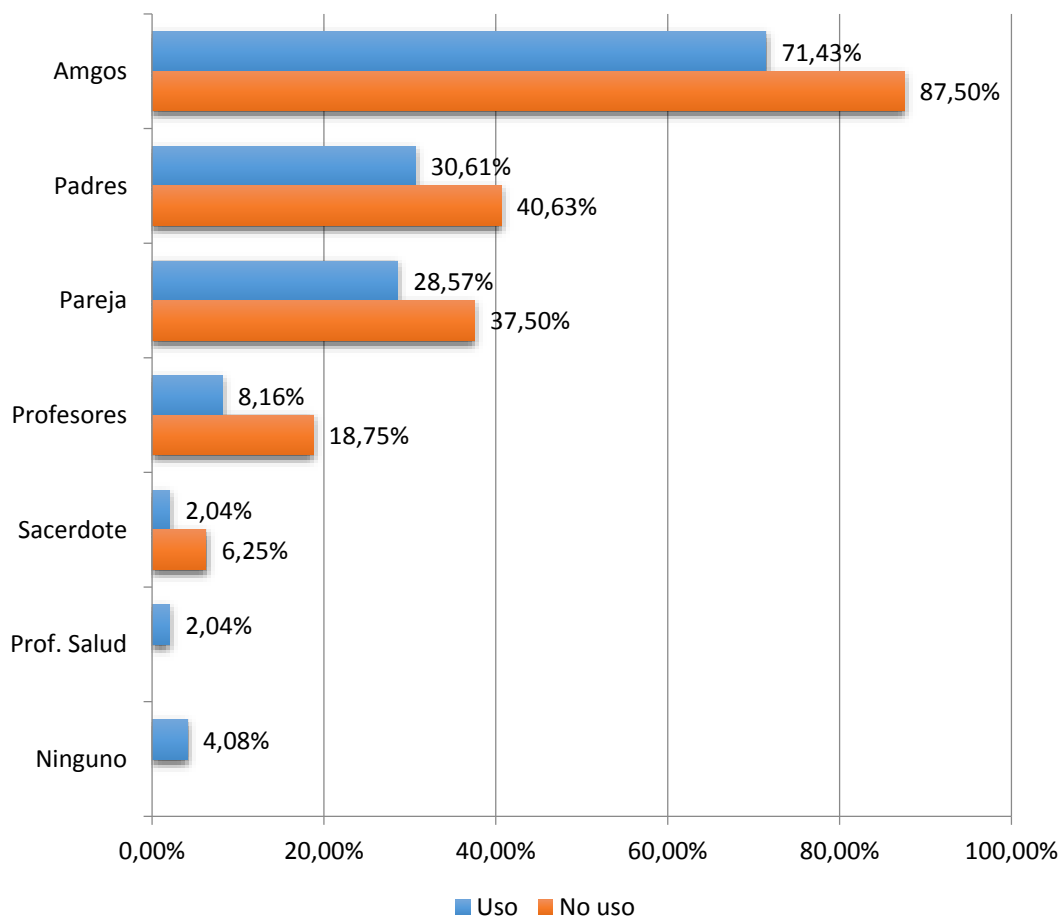
G. libertad = 6

p = 0.69

**USO DE ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DE LOS COLEGIOS PARROQUIALES
SALESIANO DON BOSCO Y NUESTRA SEÑORA DEL ASUNCIÓN EN AREQUIPA - 2014**

Gráfico 20

**Características de información del adolescente asociadas al uso de métodos
anticonceptivos (n = 81)**



CAPÍTULO III.

DISCUSIÓN Y COMENTARIOS

El presente estudio se realizó con el objetivo de determinar las características del uso de anticonceptivos por los estudiantes de adolescentes de los colegios parroquiales Salesiano Don Bosco y Nuestra Señora del Asunción en Arequipa, 2014. Se llevó a cabo la presente investigación debido a que en nuestro medio no hay estudios similares, además este estudio ayudara a mejorar la educación sexual en adolescentes escolares.

Para tal fin se aplicó un formulario de preguntas sobre uso de anticonceptivos a todos los estudiantes de los dos colegios parroquiales Salesiano Don Bosco y Nuestra Señora del Asunción, uno de varones y otro de mujeres, que cumplieron criterios de selección. Se muestran los resultados mediante estadística descriptiva y se asocian con prueba chi cuadrado.

En la **Tabla y Gráfico 1** se muestra la distribución de las **características demográficas** de los estudiantes; el 63.88% de encuestados fueron varones y 36.12% mujeres con edad predominante entre los 15 años (47.17%) y 16 años (44.20%). Jerónimo y col obtuvieron un porcentaje mayor en el sexo femenino (50.5%) Fétis y col obtuvieron una edad promedio de 16,2 años. El presente estudio muestra una mayor muestra en varones.

Entre las **características familiares** de los estudiantes, en la **Tabla y Gráfico 2** se muestra la distribución de personas con las que convive el adolescente; el 78.98% vive con

ambos padres, 13.48% vive sólo con la madre y 3.77% sólo con el padre. En menos casos se vive con los abuelos o los hermanos (1.35%) o en 1.08% el adolescente refirió vivir solo. Fétis y col encontraron promedios muy similares a este estudio.

En la **Tabla y Gráfico 3** se muestra el nivel educativo de los padres de los adolescentes. El nivel predominante en ambos fue la educación superior (77.36% en los padres 70.89% en las madres). Y en cuanto a su ocupación (**Tabla y Gráfico 4**), el 49.60% de los padres era empleado y 37.74% independiente, con proporciones similares entre las madres (37.20% empleadas, 36.39% independientes) aunque 18.06% de ellas se dedicó a las labores del hogar. Jerónimo y col también encontraron que los padres en su mayoría tenían educación superior. Fétis y col hallaron que la mayoría de padres eran empleados, además que casi un 40% de las madres trabajaban fuera del hogar.

En relación a las **características de la conducta sexual** de los adolescentes, la **Tabla y Gráfico 5** muestran la comunicación interpersonal sobre la conducta sexual en los adolescentes; el 69.27% habla de ello con sus amigos, 38.81% con los padres, 18.06% lo hace con los profesores y 12.67% con su pareja, entre otros, los varones obtienen más comunicación con los amigos (70.89%) que las mujeres (66.42%) y estas con sus padres (52.99% versus 30.80%) o sus profesores (22.39% versus 15.61%), siendo estas diferencias significativas. Además, el 46.36% manifestó haber recibido educación sexual (**Tabla y Gráfico 6**), con mayor proporción entre varones (50.21%) que en mujeres (39.55%; $p < 0.05$). Fétis y col obtuvieron que la comunicación se daba de manera muy similar, sin embargo la diferencia esta en que en su estudio las parejas obtuvieron un 22,4% y los profesores un 12%.Ademas su estudio encontró que menos del 40% recibió algún programa

de educación sexual. Sin embargo Jerónimo y col encontraron que la comunicación era mas frecuente con los padres.

El 32.35% de adolescentes encuestados refirió tener pareja actual, como se muestra en la **Tabla y Gráfico 7**, siendo mayor la proporción entre los varones (39.66%) que en las mujeres (19.40%; $p < 0.05$). El tiempo de relación con la pareja actual fue de menos de 3 meses en 35.83%, de 3 a 6 meses en 31.67% y de 7 a 12 meses en 22.50%, con 10% de casos con una relación mayor a los 12 meses; en promedio la relación actual duró 5.83 meses, de 6.54 meses en las mujeres y 5.64 meses en varones, como se aprecia en la **Tabla y Gráfico 8**. Fétis y col hallaron que un porcentaje mayor que tienen pareja actual, con un tiempo de relación promedio de 1,4 años.

La **Tabla y Gráfico 9** muestran el antecedente de haber sostenido relaciones sexuales coitales en los adolescentes; en 81 casos de los 371 (21.83%) ya existe el antecedente de relaciones sexuales, sobre todo en los varones (31.65%) en comparación que las mujeres (4.48%; $p < 0.05$). Fétis y col encontró un porcentaje menor (17%), por otro lado Jerónimo y col halló un 27%

Al indagar en los adolescentes que ya iniciaron su vida sexual las **características de uso de métodos anticonceptivos**, la **Tabla y Gráfico 10** muestran el uso de algún método en la primera relación sexual; el 60.49% de ellos refirió haber usado alguno. Este método fue el preservativo o condón en 55.56% de casos, y ninguno en 18.52%. En 8.64% se empleó el coito interrumpido entre otros (**Tabla y Gráfico 11**). El 50% de mujeres aún mantiene actividad sexual, comparado con 42.67% de varones, diferencia que no resultó significativa

(**Tabla y Gráfico 11-A**). Fétis y col encontraron que el 37% usó algún método anticonceptivo, predominando el condón y anticonceptivos orales

En la **Tabla y Gráfico 12** se muestra el método más usado en los últimos 3 meses. El 76.54% de adolescentes que ya iniciaron su vida sexual se empleó el condón, el 12.35% no se usa ninguno, y en 3.70% se emplea el coito interrumpido, o en 2.47% el método del ritmo, y en casos aislados inyectables, espermicidas, u otros. La decisión del uso de los métodos anticonceptivos se hace en forma individual en 25.93% de casos o con la pareja en 74.07% (**Tabla y Gráfico 13**). Cortes y col hallaron de manera similar a este estudio que el condón era el método anticonceptivo mas usado, seguido del DIU; de igual forma Jerónimo y col hallaron un porcentaje muy similar que usó el condón como primera elección.

La fuente de información acerca de los métodos anticonceptivos en todos los adolescentes se muestra en la **Tabla y Gráfico 14**. En 48.52% de casos fueron los profesores, en 46.63% fue el Internet, en 40.70% fue la televisión y en 40.16% fueron los amigos, mientras que los padres fueron la fuente de información en 35.04%, los libros en 21.02% y las revistas en 13.48%. Jerónimo y col encontraron de forma diferente a este estudio que la fuente principal fue la madre, profesores, y amigos. Por otro lado Félis y col hallaron que la fuente principal son los amigos, padres y profesores.

La **Tabla y Gráfico 15** muestran los métodos anticonceptivos más conocidos en los estudiantes; el más conocidos es el preservativo (92.45%), y en menor proporción fueron otros métodos. Los métodos considerados como más seguros para prevenir el embarazo y las

infecciones de transmisión sexual (ITS) fueron el condón (57.41%), los inyectables (11.32%) o los anticonceptivos orales (8.89%) como se aprecia en la **Tabla y Gráfico 16**. En cambio, los considerados menos seguros fueron el coito interrumpido (39.62%), el condón (17.25%) y el ritmo (16.98%) (**Tabla y Gráfico 17**). Félix y col encontraron que el método con mas referencia fueron el condón, las pastillas y las inyecciones, al igual que lo hallado por Jerónimo y col ; los mas seguros referidos son el condón, pastillas; y los menos seguros DIU, coito interrumpido.

Finalmente, la **Tabla y Gráfico 18** muestran las características de los encuestados asociados al uso de anticonceptivos; entre los que ya iniciaron su vida sexual ($n = 81$), y que decidieron usar algún método, el sexo masculino fue un factor importante ($p < 0.05$), ya que entre los usuarios el 97.96% fueron varones comparados con 84.38% en los no usuarios. La edad no resultó asociada ($p > 0.05$), ni el antecedente de haber recibido educación sexual ($p > 0.05$), pero sí la decisión compartida de uso del método (85.71% en los usuarios, 56.25% en los no usuarios; $p < 0.05$).

La **Tabla y Gráfico 19** muestran los factores asociados al uso de MAC en relación a las características familiares; la convivencia fue similar entre los dos grupos ($p > 0.05$), así como el nivel educativo de los padres, que en la mayoría fue superior ($p > 0.05$). Igualmente, las características de la información sobre métodos anticonceptivos no influyó en la decisión de uso de métodos anticonceptivos ($p > 0.05$), como se aprecia en la **Tabla y Gráfico 20**.



CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

CONCLUSIONES

Primera. Los estudiantes adolescentes de los colegios parroquiales Salesiano Don Bosco y Nuestra Señora del Asunción en Arequipa, 2014, fueron sobre todo varones entre los 15 y 16 años.

Segunda. Las características familiares de los estudiantes adolescentes de los colegios parroquiales Salesiano Don Bosco y Nuestra Señora del Asunción en Arequipa, 2014, mostraron que la mayoría vive con ambos padres, los padres tienen educación superior y trabajan fuera de casa.

Tercera.- Las características sobre la conducta sexual de los estudiantes adolescentes de los colegios parroquiales Salesiano Don Bosco y Nuestra Señora del Asunción en Arequipa, 2014, muestran que la mayoría de adolescentes habla de sexo con sus amigos, un tercio tiene pareja, y 21.83% ya inició su vida sexual.

Cuarta.- Entre los adolescentes de los colegios parroquiales Salesiano Don Bosco y Nuestra Señora del Asunción en Arequipa que iniciaron su vida sexual, el 60.49% usó algún método en su primera relación, y el método más usado en los últimos meses es el preservativo, con decisión de uso por los dos adolescentes.

Quinta.- La información de los métodos anticonceptivos en estudiantes adolescentes de los colegios parroquiales Salesiano Don Bosco y Nuestra Señora del Asunción

en Arequipa, fue obtenida de los profesores, el internet, la televisión, los amigos o los padres; el método con más referencias fue el preservativo, el considerado más seguro fue el preservativo, y el menos seguro el coito interrumpido.

Sexta.- El sexo masculino de los encuestados y la decisión compartida de uso de anticonceptivos influyó en la decisión de uso de algún método en estudiantes adolescentes de los colegios parroquiales Salesiano Don Bosco y Nuestra Señora del Asunción que ya iniciaron su vida sexual.



RECOMENDACIONES

- 1) Recomendamos que en los colegios Salesiano Don Bosco y Nuestra Señora del Asunción, donde se realizó el estudio, pueda implementar programas de educación sexual, y si los tiene mejorarlos, permitiendo así un mejor conocimiento sobre el uso y las características de los diferentes anticonceptivos.
- 2) Dado que la presente investigación es la primera en ocupar este tópico, se sugiere que en futuros estudios se pueda complementar y profundizar mas este tema, con otro tipo de instrumentos capaces de reconocer con mayor eficiencia las características mas resaltantes en cuanto al uso de anticonceptivos en adolescentes escolares.
- 3) Se recomienda a la universidad donde fue realizado el estudio, promover trabajos de investigación sobre anticonceptivos en adolescentes de Arequipa en otros colegios para determinar las características de este tema en mayor detalle.

BIBLIOGRAFÍA

1. Guillebaud J. Combined hormonal contraception. En: Loudon N, Glaisher A, Gebbie A (editores). Handbook of Family Planning and Reproductive Health Care. 3ª edición. Edinburgh: Churchill Livingstone; 1995. pág 37-89.
2. Introducción a los métodos anticonceptivos 3, Ítem incluido en la sección de reimpresos de esta carpeta. Schwingl PJ, Ory HW, Visness CM. Estimates of the risk of cardiovascular death attributable to lowdose oral contraceptives in the United States. Am J Obstet Gynecol 1999;(180):241-49.
3. Organización Mundial de la Salud. Mejorando el acceso a la calidad de atención en planificación familiar. Criterios de elegibilidad médica para el uso de anticonceptivos. Ginebra: Organización Mundial de la Salud, 1996.
4. Departamento de Salud Reproductiva e Investigación de la Organización Mundial de la Salud (OMS/RHR) y Johns Hopkins Bloomberg School of Public Health/ Center for Communication Programs (CCP), Project INFO. Planificación familiar: Un Manual Mundial para Proveedores. Orientación basada en las evidencias desarrolladas gracias a la colaboración mundial. Baltimore y Ginebra: CCP y OMS, 2007.
5. Drife JO. The benefits and risks of oral contraceptives today. 2ª edición. The Parthenon Publishing Group Ltd. 1996 UK.
6. Network en español. La planificación familiar y la vida de las mujeres. Family Health International, vol. 18, nº 4, 1998.
7. Padilla M. Salud sexual en la adolescencia en El Salvador. OPS-OMS 2000.

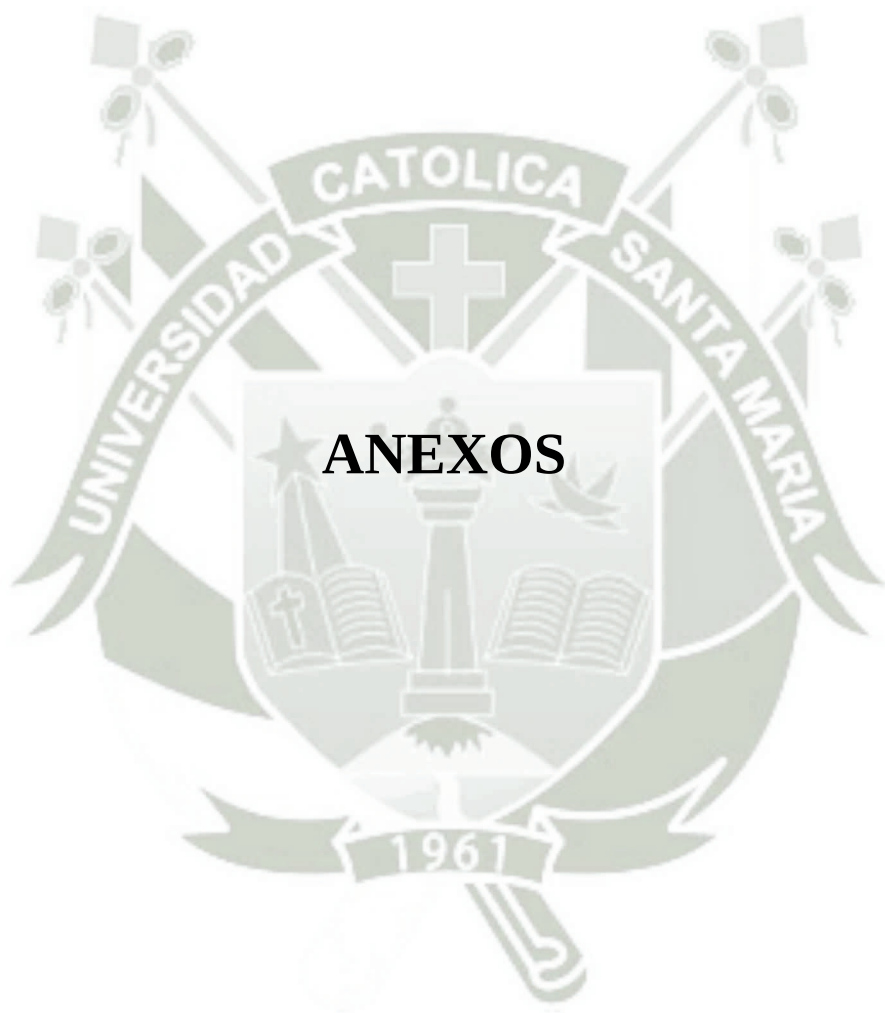
8. Diamond L, Clements S, Stone N, Ingham R. Spatial variation in teenage conception in South and West England. Eur J Public Health, 2007; 17 (6):630-636.
9. Encuesta Demográfica y de Salud Familiar -ENDES 2012. Planificación Familiar pag.109-135 Disponible: proyectos.inei.gob.pe/endes/2012/
10. Contraceptive Method Mix: the importance of ensuring client choice. Outlook May 1992;10(1).
11. French P, Latka M, Gollub EL, et al. Female condoms as effective as male condoms in sexually transmitted disease prevention. Abstract from 12th World AIDS Conference, Geneva, July 1998.
12. Schwarcz R, Duverges, C, Gonzalo Díaz, Fescina, R. Obstetricia. 5ª Edición. Buenos Aires, 1995.
13. Introducción a los métodos anticonceptivos 2, Grupo de Trabajo de Orientación Técnica. Recomendaciones para la Actualización de Prácticas Seleccionadas en el Uso de Anticonceptivos: Resultados de una Reunión Técnica, Volumen I. Washington: Agencia de los Estados Unidos para el Desarrollo Internacional, 1994.
14. Dirección General de Salud Reproductiva Secretaría de Salud Introducción a los métodos anticonceptivos Segunda Edición, Noviembre 2002
15. Runenbaum B, Elstein M. Evaluación general de los anticonceptivos orales. Adv Contracept 1993;9(Suplemento 1):65-70
16. Organización Panamericana de la Salud. 1995. Salud del Adolescente OPS/OMS. Washington. Organización Panamericana de la Salud Disponible en www.who.int/violence_injury_prevention/violence

17. Saez J, Arias A. Una ventana hacia la atención integral de la salud del adolescente. Tercera edición. Venezuela, 2001; 10-15.
18. Ministerio de Salud y Desarrollo Social y Ministerio de Educación Cultura y Deporte. 2001. Educación Sexual Básica para la prevención del SIDA y otras Infecciones de Transmisión Sexual. 2°. Edición. Caracas Venezuela.
19. González E, Molina T, Montero A, et al. Comportamientos sexuales y diferencias de género en adolescentes usuarios de un sistema público de salud universitario. Rev Méd Chile 2007;135(10):1261-9.
20. Baeza W, Poo F, Vásquez P, Muñoz N, Vallejos V. Identificación de factores de riesgo y factores protectores del embarazo en adolescentes de la novena región. Rev Chil Obstet Ginecol 2007;72(2):76-81
21. Carlos Alberto Jerónimo Maturana, Jesús Gabriel Alvarez Leon, Wilver Federico Carbonel Luyo, Julia Neira Goyeneche Sexualidad y métodos anticonceptivos en estudiantes de educación secundaria Acta Med Per 26(3) 2009
22. Giselle Fetis N. y Cols. Factores asociados al uso de anticonceptivos en estudiantes de enseñanza media de la comuna de Temuco Rev Chil Obstet Ginecol 2008; 73(6)
23. CORTES ALFARO, Alba et al. Sociodemographic and sexual and reproductive behavior characteristics in adolescents and young people. Rev Cubana Med Gen Integr[online]. 2007, vol.23, n.1 [citado 2014-01-08], Disponible en: <http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21252007000100006&lng=es&nrm=iso>. ISSN 1561-3038.
24. Norma Técnica de planificación familiar (N.T. No. 032-MINSA/DGSP-V.01) / Ministerio de Salud. Dirección General de Salud de las Personas. Estrategia Nacional de

Salud Sexual y Reproductiva - Lima: Ministerio de Salud. 2005 96 p. Disponible en:

http://bvs.minsa.gob.pe/local/dgsp/101_ntplanfam.pdf





Anexo 1: Ficha de recolección de dato

Estimado Joven:

A continuación te presentamos una encuesta elaborada para ser parte de un trabajo de tesis de la facultad de Medicina Humana, el mismo lleva el título de: “USO DE ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DE LOS COLEGIOS PARROQUIALES SALESIANO DON BOSCO Y NUESTRA SEÑORA DEL ASUNCIÓN EN AREQUIPA 2014”.

Los datos que llenes a continuación serán tratados confidencial y anónimamente, si tienes alguna consulta puedes preguntarle al que te lo entrego. Al llenar tus datos nos da el consentimiento para el uso del mismo de forma adecuada y protegiendo tu privacidad. Te agradeceremos responder a este cuestionario anónimo con veracidad y objetividad, el cual también será usado para un futuro taller en beneficio de los encuestados.

1. Sexo

☐ Masculino

☐ Femenino
2. Edad
_____ años
3. ¿Con quién vives?

☐ Solo
☐ Padres

☐ Solo Padre
☐ Sólo Madre

☐ Otra:_____
4. Nivel educativo del Padre o Apoderado

☐ Primaria
☐ Secundaria

☐ Superior
☐ Ninguna
5. Nivel Educativo de la Madre

☐ Primaria
☐ Secundaria

☐ Superior
☐ Ninguna
6. Ocupación del Padre/Apoderado

☐ Empleado
☐ Obrero

☐ Independiente
☐ Ninguna

☐ Otro:_____
7. Ocupación de la Madre

☐ Empleado
☐ Obrero

☐ Independiente
☐ Ama de casa

☐ Otro:_____
8. Persona con la que conversas sobre relaciones sexuales, vida en pareja, anticonceptivos. Puedes marcar mas de una

☐ Amigos/Compañeros
☐ Padre/Madre
☐ Profesores
☐ Pareja

☐ Profesionales de la salud
☐ Sacerdote/Pastores
☐ Otros:_____
9. ¿Has sido participante de algún programa de educación sexual?

☐ Sí

☐ No
10. ¿Actualmente tienes pareja?

☐ Sí

☐ No, Pase a la pregunta 13

11. ¿Tiempo de relación con la pareja actual?
_____ años (_____ meses)

12. ¿Has tenido relaciones sexuales?

☐ Sí

☐ No, Pase a la pregunta 20

13. ¿A qué edad fue tu primera relación sexual?
_____ años.

14. ¿Usaste métodos anticonceptivos en tu primera relación?

☐ Sí

☐ No

15. ¿Qué método usaste en tu primera relación?

☐ Inyecciones

☐ Anticonceptivos Orales

☐ Espermicidas

☐ Condón

☐ Dispositivo intrauterino

☐ Ninguno

☐ Ritmo

☐ Otro: _____

☐ Coito Interrumpido

16. ¿Actualmente tienes relaciones sexuales?

☐ Sí

☐ No

17. Al momento de decidir si usar un método anticonceptivo y/o cual método, ¿lo consultas con tu pareja?

☐ Sí

☐ No

18. ¿Qué método anticonceptivo usas actualmente?

☐ Inyecciones

☐ Anticonceptivos Orales

☐ Espermicidas

☐ Condón

☐ Dispositivo intrauterino

☐ Ninguno

☐ Ritmo

☐ Otro: _____

☐ Coito Interrumpido

19. ¿De dónde obtuviste información sobre métodos anticonceptivos? Puedes marcar mas de una

☐ Amigos

☐ Televisión

☐ Internet

☐ Padres

☐ Libros

☐ Iglesia

☐ Profesores

☐ Revistas

☐ Otro: _____

20. ¿De qué método anticonceptivo tienes más referencia? Marca sólo una alternativa

☐ Inyecciones

☐ Coito Interrumpido

☐ Espermicidas

☐ Anticonceptivos Orales

☐ Dispositivo intrauterino

☐ Condón

☐ Ritmo

☐ Otro: _____

21. ¿Qué método anticonceptivo consideras el más seguro? Marca sólo una alternativa

☐ Inyecciones

☐ Coito Interrumpido

☐ Espermicidas

☐ Anticonceptivos Orales

☐ Dispositivo intrauterino

☐ Condón

☐ Ritmo

☐ Otro: _____

22. ¿Qué método anticonceptivo consideras el menos seguro? Marca sólo una alternativa

☐ Inyecciones

☐ Otro: _____

☐ Espermicidas

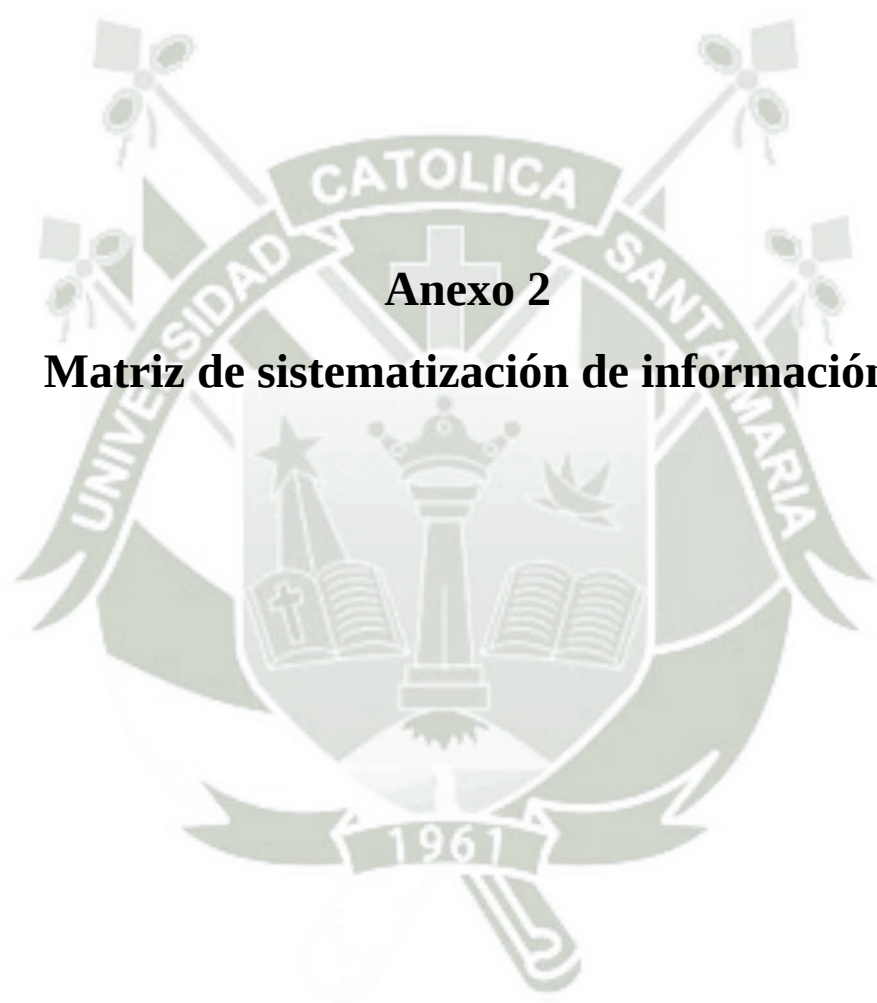
☐ Dispositivo intrauterino

☐ Ritmo

☐ Coito Interrumpido

☐ Anticonceptivos Orales

☐ Condón



Anexo 2

Matriz de sistematización de información

COMUNICACIÓN INTERPERSONAL

N°	EDAD	CONVIVENCIA	NIVEL EDUCATIVO PADRE	NIVEL EDUCATIVO MADRE	OCCUPACIÓN PADRE	OCCUPACIÓN MA AMBOS	PADRES PROFESORES	FAMILIA PROFESIONALES DE SACERDOTES (VINO)	RECIBO EDUCACIÓN ACTUAL (MILES)	TIEMPO CON FAMILIA ACTUAL (MILES)	RELACIONES CON FAMILIA (MILES)	EDAD DE PRIMERA RELACION SEXUAL	USO DE ANTICONCEPTIVO
1 M	18 PADRES		SUPERIOR	SUPERIOR	EMPLEADO		X		NO	0 M			18 S
4 M	18 SOLO MADRE		SECUNDARIA	SECUNDARIA	CEBERRA				NO	NO			
5 M	16 SOLO		NINGUNA	SUPERIOR	OTRO				NO	NO			
6 M	16 PADRES		SUPERIOR	NINGUNA	OTRO				NO	NO			
7 M	16 PADRES		SUPERIOR	SUPERIOR	CEBERRA				NO	NO			
8 M	16 PADRES		SECUNDARIA	SUPERIOR	INDEPENDIENTE				NO	NO			
9 M	16 PADRES		SUPERIOR	SUPERIOR	INDEPENDIENTE				NO	NO			
10 M	16 PADRES		SUPERIOR	SUPERIOR	INDEPENDIENTE				NO	NO			
11 M	16 PADRES		SECUNDARIA	SECUNDARIA	CEBERRA				NO	NO			
12 M	16 PADRES		SUPERIOR	SUPERIOR	EMPLEADO				NO	NO			
13 M	16 PADRES		SUPERIOR	SUPERIOR	EMPLEADO				NO	NO			
14 M	16 PADRES		SUPERIOR	SUPERIOR	INDEPENDIENTE				NO	NO			
15 M	16 PADRES		SUPERIOR	SUPERIOR	INDEPENDIENTE				NO	NO			
16 M	16 PADRES		SUPERIOR	SUPERIOR	INDEPENDIENTE				NO	NO			
17 M	16 PADRES		SUPERIOR	SUPERIOR	INDEPENDIENTE				NO	NO			
18 M	16 PADRES		SUPERIOR	SUPERIOR	INDEPENDIENTE				NO	NO			
19 M	16 PADRES		SUPERIOR	SUPERIOR	INDEPENDIENTE				NO	NO			
20 M	16 PADRES		SUPERIOR	SUPERIOR	INDEPENDIENTE				NO	NO			
21 M	16 PADRES		SUPERIOR	SUPERIOR	INDEPENDIENTE				NO	NO			
22 M	16 PADRES		SUPERIOR	SUPERIOR	INDEPENDIENTE				NO	NO			
23 M	16 PADRES		SUPERIOR	SUPERIOR	INDEPENDIENTE				NO	NO			
24 M	16 PADRES		SUPERIOR	SUPERIOR	INDEPENDIENTE				NO	NO			
25 M	16 PADRES		SUPERIOR	SUPERIOR	INDEPENDIENTE				NO	NO			
26 M	16 PADRES		SUPERIOR	SUPERIOR	INDEPENDIENTE				NO	NO			
27 M	16 PADRES		SUPERIOR	SUPERIOR	INDEPENDIENTE				NO	NO			
28 M	16 PADRES		SUPERIOR	SUPERIOR	INDEPENDIENTE				NO	NO			
29 M	16 PADRES		SUPERIOR	SUPERIOR	INDEPENDIENTE				NO	NO			
30 M	16 PADRES		SUPERIOR	SUPERIOR	INDEPENDIENTE				NO	NO			
31 M	16 PADRES		SUPERIOR	SUPERIOR	INDEPENDIENTE				NO	NO			
32 M	16 PADRES		SUPERIOR	SUPERIOR	INDEPENDIENTE				NO	NO			
33 M	16 PADRES		SUPERIOR	SUPERIOR	INDEPENDIENTE				NO	NO			
34 M	16 PADRES		SUPERIOR	SUPERIOR	INDEPENDIENTE				NO	NO			
35 M	16 PADRES		SUPERIOR	SUPERIOR	INDEPENDIENTE				NO	NO			
36 M	16 PADRES		SUPERIOR	SUPERIOR	INDEPENDIENTE				NO	NO			
37 M	16 PADRES		SUPERIOR	SUPERIOR	INDEPENDIENTE				NO	NO			
38 M	16 PADRES		SUPERIOR	SUPERIOR	INDEPENDIENTE				NO	NO			
39 M	16 PADRES		SUPERIOR	SUPERIOR	INDEPENDIENTE				NO	NO			
40 M	16 PADRES		SUPERIOR	SUPERIOR	INDEPENDIENTE				NO	NO			
41 M	16 PADRES		SUPERIOR	SUPERIOR	INDEPENDIENTE				NO	NO			
42 M	16 PADRES		SUPERIOR	SUPERIOR	INDEPENDIENTE				NO	NO			
43 M	16 PADRES		SUPERIOR	SUPERIOR	INDEPENDIENTE				NO	NO			
44 M	16 PADRES		SUPERIOR	SUPERIOR	INDEPENDIENTE				NO	NO			
45 M	16 PADRES		SUPERIOR	SUPERIOR	INDEPENDIENTE				NO	NO			
46 M	16 PADRES		SUPERIOR	SUPERIOR	INDEPENDIENTE				NO	NO			
47 M	16 PADRES		SUPERIOR	SUPERIOR	INDEPENDIENTE				NO	NO			
48 M	16 PADRES		SUPERIOR	SUPERIOR	INDEPENDIENTE				NO	NO			
49 M	16 PADRES		SUPERIOR	SUPERIOR	INDEPENDIENTE				NO	NO			
50 M	16 PADRES		SUPERIOR	SUPERIOR	INDEPENDIENTE				NO	NO			
51 M	16 PADRES		SUPERIOR	SUPERIOR	INDEPENDIENTE				NO	NO			
52 M	16 PADRES		SUPERIOR	SUPERIOR	INDEPENDIENTE				NO	NO			
53 M	16 PADRES		SUPERIOR	SUPERIOR	INDEPENDIENTE				NO	NO			
54 M	16 PADRES		SUPERIOR	SUPERIOR	INDEPENDIENTE				NO	NO			
55 M	16 PADRES		SUPERIOR	SUPERIOR	INDEPENDIENTE				NO	NO			
56 M	16 PADRES		SUPERIOR	SUPERIOR	INDEPENDIENTE				NO	NO			
57 M	16 PADRES		SUPERIOR	SUPERIOR	INDEPENDIENTE				NO	NO			
58 M	16 PADRES		SUPERIOR	SUPERIOR	INDEPENDIENTE				NO	NO			
59 M	16 PADRES		SUPERIOR	SUPERIOR	INDEPENDIENTE				NO	NO			
60 M	16 PADRES		SUPERIOR	SUPERIOR	INDEPENDIENTE				NO	NO			
61 M	16 PADRES		SUPERIOR	SUPERIOR	INDEPENDIENTE				NO	NO			
62 M	16 PADRES		SUPERIOR	SUPERIOR	INDEPENDIENTE				NO	NO			
63 M	16 PADRES		SUPERIOR	SUPERIOR	INDEPENDIENTE				NO	NO			
64 M	16 PADRES		SUPERIOR	SUPERIOR	INDEPENDIENTE				NO	NO			
65 M	16 PADRES		SUPERIOR	SUPERIOR	INDEPENDIENTE				NO	NO			
66 M	16 PADRES		SUPERIOR	SUPERIOR	INDEPENDIENTE				NO	NO			

[illegible]



28 M	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	1
------	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	---

[illegible]

[illegible]

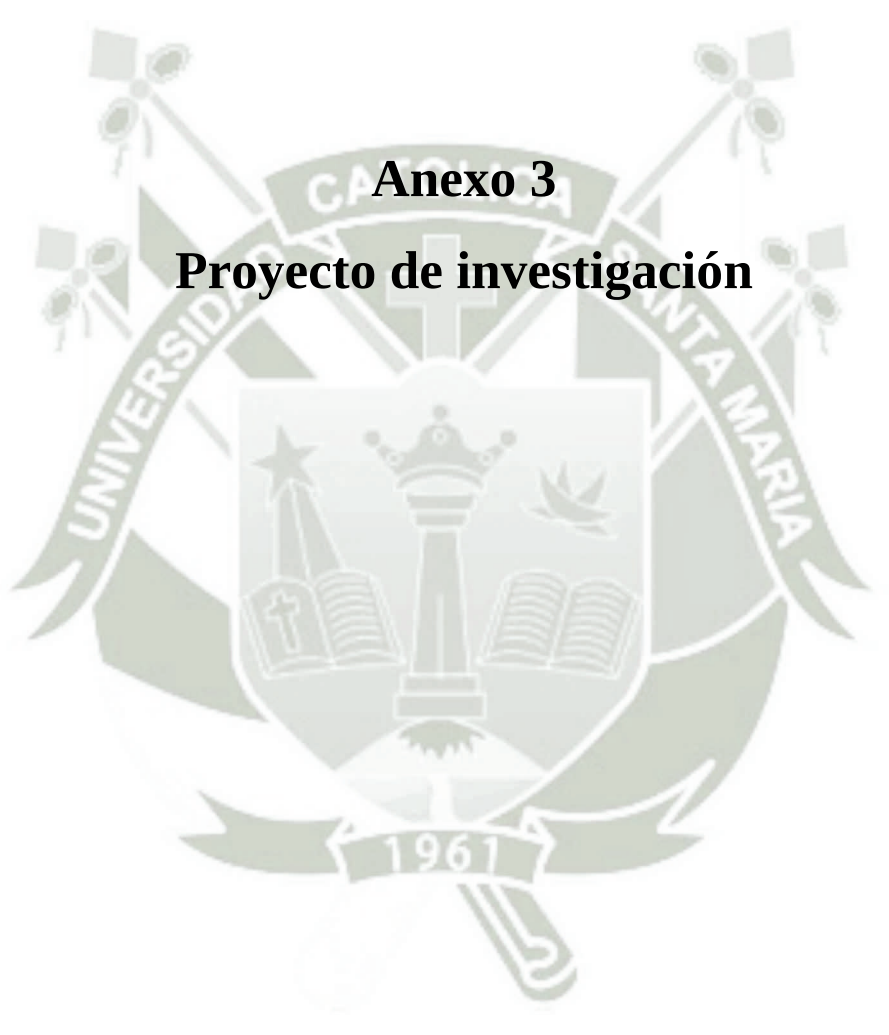
Publ
En s

[illegible]

15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100
15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100
15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100
15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100
15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100
15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100
15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100
15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100
15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100
15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100
15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100
15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100
15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100
15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100
15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100
15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100
15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100
15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100
15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100
15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100
15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48																																																				

[illegible]

1



Anexo 3

Proyecto de investigación

Universidad Católica de Santa María

“IN SCIENTIA ET FIDE ERIT FORTITUDO NOSTRA”

Facultad de Medicina Humana

Programa Profesional de Medicina Humana



“Uso de anticonceptivos en adolescentes de los colegios parroquiales Salesiano Don Bosco y Nuestra Señora del Asunción en Arequipa - 2014”

Autor:

RENZO ERNESTO HUAMÁN CARAZAS

Proyecto de Tesis para Optar el Título de
Médico-Cirujano.

Arequipa - Perú

2014

I. PREÁMBULO

A lo largo de mi formación médica, siempre tuve especial interés en la investigación; participando en grupos científicos, en diferentes Congresos tanto Nacionales como Internacionales, y habiendo intervenido en trabajos de investigación locales y multicéntricos. Además de desarrollar trabajos de investigación propios, como “Factores asociados a la Resistencia antimicrobiana en bacterias causantes de infecciones nosocomiales en pacientes del servicio de UCI del HNCASE”, el cual se encuentra aun en proceso.

Temas relacionados a la salud reproductiva y sexual ocupan en estos últimos años, desde la perspectiva en investigación mundial, un crecimiento que va en aumento. Sin embargo, en nuestro medio son poco conocidos y considerados.

Durante mi formación en pregrado, una de las cosas que llamó mi atención, especialmente en la rotación de gineco-obstetricia, fue que muchas gestantes eran de edad muy joven, algunas ni siquiera con estudios escolares terminados. Desde ese momento nace la idea de investigar en esa área, pero no desde la consecuencia en sí, sino desde la causa, la cual en este caso estaría relacionada al uso de anticonceptivos.

La educación es parte fundamental para esto; sin embargo, es posible que existan otros factores que intervengan en el uso de anticonceptivos. Además el resultado de este trabajo de investigación, aportaría a mejorar la aplicación de las políticas de salud relacionadas al uso de anticonceptivos ya que no existe evidencia local sobre este tema.

II. PLANTEAMIENTO TEÓRICO

1. Problema de Investigación

1.1 Enunciado del problema

¿Cuáles son las características del uso de anticonceptivos en adolescentes de los colegios parroquiales Salesiano Don Bosco y Nuestra Señora del Asunción en Arequipa 2014?

1.2 Descripción del Problema

a. Área del Conocimiento

General: Ciencias de la salud

Específica: Medicina Humana

Especialidad: Salud Pública

Línea: Uso de anticonceptivos

b. Análisis u Operacionalización de variables

VARIABLE	INDICADOR	SUBINDICADOR	VALOR FINAL	ESCALA DE MEDICIÓN
Características de adolescentes de los colegios parroquiales Salesiano Don Bosco y Nuestra Señora del Asunción de Arequipa	Demográficas	Sexo	Masculino Femenino	Nominal
		Edad	De 14a 17 años	Numérica
	Familiares	Nivel educativo del padre	Primaria Secundaria Superior Ninguna	Nominal
		Nivel educativo de la madre	Primaria Secundaria Superior Ninguna	Nominal

		Convivencia	Padres Solo con Madre Solo con Padre Solo	Nominal
		Ocupación del padre	Empleado Obrero Independiente Jubilado Ninguna	Nominal
		Ocupación de la madre	Empleado Obrero Independiente Jubilado Ninguna	Nominal
	Conducta sexual	Comunicación interpersonal sobre conducta sexual	Amigos/Compañeros Padre/Madre Profesores Pareja Profesional de la salud Sacerdotes Pastores	Nominal
		Educación sexual	Si recibio No recibio	Nominal
		Pareja actual	Si tiene No tiene	Nominal
		Tiempo que lleva con la pareja	Meses	Numérica
		Actividad sexual coital	Si tuvo No tuvo	Nominal

		Edad de inicio sexual	Años cronológicos	Numérica
		Actividad sexual en los ultimos 3 meses	Si tuvo No tuvo	Nominal
Características del uso de metodos anticonceptivos	Métodos anticonceptivos usados	Metodo anticonceptivo de uso mas frecuente durante los 3 últimos meses	Inyecciones Espermicidas DIU Ritmo Coito Interrumpido Anticonceptivos Orales Condón Ninguno Otro	Nominal
		Uso de anticonceptivos en la 1ra relación sexual	Si usó No uso	Nominal
		Método anticonceptivo durante la 1ra relación sexual	Inyecciones Espermicidas Dispositivo Intrauterino Ritmo Coito Interrumpido	Nominal

c. Interrogantes

Básicas:

- ¿Cuáles son las características de los adolescentes de los colegios parroquiales Salesiano Don Bosco y Nuestra Señora del Asunción de Arequipa 2014?

- ¿Cuáles son las características del uso de anticonceptivos en los estudiantes de los colegios parroquiales Salesiano Don Bosco y Nuestra Señora del Asunción en Arequipa, 2014?

			Anticonceptivos Orales Condón Ninguno Otro	
	Información sobre anticonceptivos	Decisión del uso del anticonceptivo	Decisión compartida Decisión individual	Nominal
		Fuente de información sobre el uso de anticonceptivos	Amigos Padres Profesores Televisión Libros Revistas Internet Iglesia No tiene información Otro	Nominal
		Anticonceptivos con más referencias	Inyecciones Espermicidas Dispositivo Intrauterino Natural Coito Interrumpido Anticonceptivos Orales Condón Otro	Nominal

		Anticonceptivo más seguro para prevenir embarazo	Inyecciones Espermicidas Dispositivo Intrauterino Natural Coito Interrumpido Anticonceptivos Orales Condón Otro	Nominal	- ¿Cuál es la asociación de las características de los encuestados y el uso de anticonceptivos en estudiantes de los colegios parroquiales Salesiano Don Bosco y Nuestra Señora del Asunción en Arequipa, 2014?
		Anticonceptivo menos seguro para prevenir embarazo	Inyecciones Espermicidas Dispositivo Intrauterino Natural Coito Interrumpido Anticonceptivos Orales Condón Otro	Nominal	

d. Tipo de Investigación:

Observacional, prospectivo, transversal, analítico

e. Nivel de Investigación: Relacional

1.3 Justificación del problema

El presente trabajo de investigación busca determinar las características del uso de anticonceptivos en adolescentes de los colegios parroquiales Salesiano Don Bosco y Nuestra Señora del Asunción en Arequipa 2014.

- **Originalidad**

No se han realizado estudios similares, sobre el uso de anticonceptivos, en la población de Arequipa.

- **Relevancia social.**

La información obtenida servirá para beneficio y mejor uso de las políticas de salud existente.

- **Contemporáneo**

Los datos obtenidos servirán para realizar estudios en forma permanente sobre temas relacionados.

- **Factibilidad**

Se trata de un diseño prospectivo en el que se cuenta con herramientas confiables de evaluación.

- **interés personal**

Por realizar una investigación en salud pública, lograremos una importante contribución académica al campo de la medicina, y por el desarrollo del proyecto en esta área de medicina, cumplimos con las políticas de investigación de la Universidad en esta etapa importante del desarrollo profesional.

2. MARCO CONCEPTUAL

2.1 ANTICONCEPCION

La sexualidad humana es un proceso de construcción gradual, que integra elementos biológicos, psico-sociales y culturales, mediante el cual cada persona incorpora y elabora

un conjunto de pautas, expectativas, conocimientos, creencias, valores, normas y actitudes que regulan el ejercicio de dicha sexualidad. Presente en el sujeto desde que nace, se modifica y transforma en las distintas etapas de la vida. (1)

En este proceso continuo pueden diferenciarse dos aspectos básicos: uno, relacionado con la información y el conocimiento sobre lo sexual y el otro conformado por factores externos que inciden en las actitudes y las prácticas sexuales. Estos factores determinan el grado de aceptación de la propia sexualidad, del rol sexual, la manera de expresar los afectos, de comunicarse con los demás, de preservarse, de amar y gozar. (1,2)

El proceso reproductivo está condicionado por factores de tipo social, cultural, político y económico, por la condición social de la mujer, por acciones dependientes de otros sectores sociales (educación, vivienda, alimentación), y por factores afectivos y relacionales. (3)

La sexualidad y la reproducción constituyen dimensiones básicas del desarrollo de cada persona, hombre o mujer, y por lo tanto de la salud individual. Es por eso que el derecho a la salud constituye un derecho humano esencial, y los derechos sexuales y reproductivos se reconocen como parte integral de los derechos humanos. (2,4) calidad de vida y su bienestar. (4)

2.2 ANTICONCEPTIVOS

El uso de anticonceptivos ha aumentado en muchas partes del mundo, especialmente en Asia y América Latina, a escala mundial, el uso de anticonceptivos modernos ha aumentado ligeramente, de un 54% en 1990 a un 57% en 2012. A escala regional, 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 2012, en

América Latina y el Caribe pasó de 64% a 67%; en la región es notable la variación entre países. (3,4) El uso de métodos anticonceptivos por los hombres representa una proporción relativamente pequeña de las tasas de prevalencia mencionadas.

La mayoría de los métodos anticonceptivos pueden empezar a usarse en cualquier momento siempre y cuando el proveedor esté razonablemente seguro de que la mujer no está embarazada. (6)

La selección de un método anticonceptivo también debe abordar cuestiones médicas para el uso seguro del método. La Organización Mundial de la Salud (OMS), ha elaborado criterios médicos de elegibilidad que los proveedores pueden usar cuando ayudan a una mujer que tiene una condición médica particular, cierta edad o ha tenido cierto número de partos a decidir si es apropiado que use un método anticonceptivo particular. (3,4)

En la prescripción del método deberán tenerse en cuenta múltiples factores, como el grado de motivación de la pareja en general y de la mujer en particular, su maduración psicológica, así como nivel cultural, la ausencia de contraindicaciones orgánicas y la valoración cuidadosa de los factores biológicos, médicos y psicosociales asociados. (3,7,8)

En el ámbito peruano la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar -ENDES 2012- tuvo en uno de sus objetivos principales determinar el nivel de conocimiento de los métodos anticonceptivos, pues es una condición necesaria para su uso. Al igual que la encuesta del año 2009, el cuestionario grafica la evaluación sobre el conocimiento, el uso pasado y el uso actual de métodos de planificación familiar. (9)

Los métodos anticonceptivos se clasifican en: (3, 9-15, 24)

Método	Descripción	Cómo funciona	Tasa de Falla	Observaciones
Anticonceptivos orales	Contiene dos hormonas (estrógeno y progestágeno)	No permite la formación y liberación de óvulo	Falla teórica o de uso perfecto 0.1 embarazos por cada 100 mujeres en el primer año de uso	Disminuye el riesgo de cáncer endometrial y ovárico; no debe tomarse mientras se amamanta
			Falla de uso o uso típico 5 embarazos por cada 100 mujeres en el primera año de uso.	
Pastillas de progestágeno solo	Contiene únicamente progesterona (sin estrógeno)	Hace más espeso el moco del conducto del cuello uterino, lo	Falla teórica es 0.5 embarazos	Puede usarse mientras se amamanta; debe tomarse todos

«minipastilla» o «minipíldora»		que impide que los espermatozoides y el óvulo se junten y previene la ovulación	por cada 100 mujeres en el primer año y la falla de uso típico es 5 embarazos por cada 100 mujeres en el primer año.	los días a la misma hora
Implantes	Cilindros o cápsulas pequeños y flexibles que se colocan debajo de la piel del brazo; contienen únicamente progestágeno	El mismo mecanismo de las pastillas de progestágeno	Falla teórica y uso 0.05 embarazos por cada 100 mujeres en el primer año	Debe ser insertado y extraído por personal sanitario; se puede usar durante 3 a 5 años, según el tipo; las hemorragias vaginales irregulares son

				comunes pero no dañinas
Progestágeno en forma inyectable	Se inyecta por vía intramuscular cada 2 o 3 meses, según el producto	El mismo mecanismo de las pastillas de progestágeno solo	Falla teórica y de uso 0.3 embarazos por cada 100 mujeres en el primer año.	Al cesar el uso, la fecundidad tarda en reaparecer (entre 1 y 4 meses); las hemorragias vaginales irregulares son comunes pero no dañinas
Inyectables mensuales o anticonceptivos inyectables en combinación	Se inyectan cada mes por vía intramuscular; contienen estrógeno y progestágeno	El mismo mecanismo de los anticonceptivos orales en combinación	Falla teórica 0.3 embarazos y falla típica 0.5 embarazos por cada 100 mujeres en el primer año	las hemorragias vaginales irregulares son comunes pero no dañinas

Dispositivo intrauterino (DIU): de cobre	Dispositivo plástico flexible y pequeño que contiene un asa o cubierta de cobre y se inserta en el útero	El cobre daña los espermatozoides e impide que se junten con el óvulo	Falla teórica de 0.8 y falla de uso típico 0.6 embarazos por cada 100 mujeres en el primer año.	Disminuye la frecuencia de cólico menstrual y los síntomas de endometriosis; amenorrea (ausencia de hemorragia menstrual) en un grupo de usuarias
Dispositivo intrauterino (DIU): de levonorgestrel	Dispositivo plástico en forma de T que se inserta en el útero y libera diariamente pequeñas cantidades de levonorgestrel	Suprime el crecimiento del revestimiento de la cavidad uterina (endometrio)	Falla teórica 0.1 y falla de uso típico de 0.1 embarazos por cada 100 mujeres en el primer año.	Disminuye los cólicos menstruales y los síntomas de la endometriosis; amenorrea (ausencia de hemorragia vaginal) en un 20% de las usuarias

Condón masculino	Impide que los espermatozoides tengan acceso al tracto reproductor femenino.	Forma una barrera que impide el encuentro de los espermatozoides con el óvulo	Falla teórica o de uso perfecto 5 embarazos y falla de uso típico 21	También protege de las infecciones de transmisión sexual, en particular la causada por el VIH
Condón femenino	Vaina o forro que se adapta holgadamente a la vagina; está hecho de un material plástico transparente, fino y suave	Forma una barrera que impide que los espermatozoides y el óvulo se junten	embarazos por cada 100 mujeres en el primer año uso.	También protege de las infecciones de transmisión sexual, en particular la causada por el VIH

Esterilización masculina (vasectomía)	Anticoncepción permanente por la cual se bloquean o cortan los tubos (conductos deferentes) que transportan los espermatozoides desde los testículos	Impide que haya espermatozoides en el semen eyaculado	Falla teórica 0.15 y falla de uso 0.15 embarazos por cada 100 mujeres en el primer año.	Tarda en actuar unos 3 meses debido a que quedan espermatozoides almacenados; no afecta el funcionamiento sexual del hombre; es fundamental que sea una elección voluntaria y con conocimiento de causa
Esterilización femenina (ligadura de las trompas; salpingectomía)	Anticoncepción permanente por la cual se bloquean o cortan las trompas de Falopio	Los óvulos no pueden juntarse con los espermatozoides	Falla teórica 0.5 y falla de uso típico 0.5 embarazos por cada 100 mujeres en	Es fundamental que sea una elección voluntaria y con conocimiento de causa

			el primer año.	
Método de la lactancia materna exclusiva y amenorrea	Es un método de anticoncepción temporal para las mujeres recién paridas que no han vuelto a menstruar; exige la lactancia materna exclusiva, de una criatura menor de 6 meses	Supresión de la ovulación ocasionada por el incremento de la hormona prolactina como consecuencia de la lactancia materna exclusiva.	Dos embarazos por 100 mujeres, en los primeros seis meses post-parto	La lactancia debe ser exclusiva, la usuaria debe mantenerse en amenorrea y que se encuentre dentro de los 6 meses postparto.
Anticoncepción de urgencia (levonorgestrel, 1,5 mg)	Son pastillas de progestágeno que se toman para prevenir el embarazo hasta 24 horas después de una relación sexual sin protección	Evita la ovulación	Falla teórica 0.1 embarazos, y falla de uso 5 embarazos por cada 100 mujeres en	No altera el embarazo si este ya se ha producido

			el primer año de uso.	
Método del ritmo	Método de abstinencia periódica basado en la abstinencia sexual durante la fase fértil del ciclo menstrual para evitar un embarazo.	Evitar el coito durante la fase fértil del ciclo menstrual para evitar la concepción.	Falla teórica de 9 embarazos y falla de uso de 25 embarazos por cada 100 mujeres en el primer año de uso.	Se debe tener un programa de seguimiento.
Método de Billings, de la ovulación o del moco cervical	Abstinencia de relaciones sexuales en el periodo fértil del ciclo menstrual determinado por la presencia de moco cervical o sensación de humedad en genitales.	Evitar el coito durante la fase fértil del ciclo menstrual, para evitar la concepción.	Falla teórica de 3 embarazos, falla de uso 25 embarazos por cada 100 mujeres en el primer uso.	Utilizar con precaución en mujeres con flujo vaginal persistente o que están dando de amamantar.

Método de los días fijos o del collar	Método de abstinencia periódica que se apoya en las perlas de colores (marrón, rojo, blanco) para determinar los días fértiles del ciclo menstrual.	Evitar el coito durante la fase fértil del ciclo menstrual para evitar la concepción.	Falla teórica de 3 embarazos y falla de uso de 25 embarazos por cada 100 mujeres en el primer año de uso.	No debe ser usado en mujeres con menstruaciones irregulares y mujeres que no saben reconocer las características de su ciclo menstrual.
---------------------------------------	---	---	---	---

Adaptado y modificado de: Herramienta de toma de decisiones de la OMS para clientes y proveedores de planificación familiar Organización Mundial de la Salud, 2012 / Norma Técnica de Planificación Familiar Ministerio de Salud 2005

2.3 ANTICONCEPCION EN ADOLESCENTES

La adolescencia es un período de la vida que comienza con los cambios biológicos puberales, los que se inician en las muchachas a los 10 años y medio y en los muchachos a los 12 años y medio aproximadamente, transcurriendo según las particularidades individuales y contextuales, entre los 10 y 19 años de edad (16). Se puede caracterizar como un período de cambios biológicos, psicológicos y sociales que se desencadenan como resultado de la acción de las hormonas sexuales femeninas y masculinas, lo cual provoca la madurez anatómica y funcional y una amplia transformación de la figura corporal sexuada. La adolescencia sigue siendo ese período de transición y aprendizaje en el que a menudo es difícil acceder a una demanda de información y educación sexual en el que se encuentra el individuo con serios obstáculos para acceder a los anticonceptivos y medidas de

prevención de enfermedades de transmisión sexual, lo cual puede acarrear una peor entrada en el mundo de las relaciones sexuales trayendo consecuencias conocidas y alarmantes como el número creciente de embarazos no deseados en menores de edad, matrimonios apresurados, abandono del proceso educativo, riesgos de aborto, alto riesgo de desempleo; sumado a esto el riesgo de contagio de enfermedades de transmisión sexual como el SIDA y la Hepatitis B entre otras que se reportan en cifras considerables entre los adolescentes y adultos jóvenes. (16,17)

Es importante señalar que la sexualidad se refiere a una dimensión fundamental del ser humano basada en el sexo, incluyendo el género, la identidad de sexo, la orientación sexual, el erotismo, la vinculación afectiva, el amor y la reproducción. (17). Es decir que la sexualidad es parte integral de nuestras vidas y debe ser considerada dentro del contexto del desarrollo humano. En el caso de los adolescentes se expresa en sus relaciones con pares, padres, sociedad en general y también con el adolescente mismo.

Particularmente en la adolescencia se consolidan las actitudes hacia la sexualidad; como consecuencia, las actitudes hacia la sexualidad influyen significativamente en el modo de vida de los adolescentes y repercuten en la problemática de salud que puede aparecer en ese momento o en las sucesivas etapas del ciclo vital. (18)

Dentro de éste marco, la actitud de los adolescentes hacia la sexualidad, la anticoncepción, el contagio de las enfermedades de transmisión sexual varía según el nivel cultural, las creencias religiosas, las relaciones afectivas con los padres y la edad de los adolescentes. Así aparece que el nivel cultural propio y de los padres parece que tiene como efecto el acercar los modelos de conducta de chicas y chicos. Al aumentar el nivel educativo, los chicos son menos precoces en iniciarse en determinados comportamientos, vinculan más la

afectividad a la sexualidad y comparten la iniciativa en cuanto a sus relaciones coitales con su pareja. (19).

Teniendo en cuenta que el ser humano es un ser biopsicosocial y que la sexualidad está implícita en estas tres dimensiones del individuo, es indiscutible que la educación sexual es necesaria desde los primeros años de la vida para el desarrollo de una conducta sexual responsable y satisfactoria, logrando de esta manera que los adolescentes culminen felizmente este período de su vida al evitar problemas emocionales, sociales y de salud.

3. Análisis de Antecedentes Investigativos

3.1 Autor: *Carlos Alberto Jerónimo Maturana, Jesús Gabriel Alvarez Leon, Wilver Federico Carbonel Luyo, Julia Neira Goyeneche*

Título: Sexualidad y métodos anticonceptivos en estudiantes de educación secundaria (21)

Fuente: Acta médica peruana n.3 Lima jul./set. 2009

Resumen: Este estudio tuvo el objetivo de evaluar las características del conocimiento, actitud y práctica sobre sexualidad y métodos anticonceptivos en estudiantes del cuarto y quinto año de educación secundaria del cercado de Ica. Se diseñó un estudio descriptivo de corte transversal en 489 estudiantes durante el año 2002 en el cercado de Ica. Se obtuvo los siguientes resultados el 50,5% (247) de los encuestados fueron de sexo femenino encontrándose una media de 15,61. El 49,5% (242) del total de la muestra fueron de sexo masculino con una media de 15,81. El 47,6% de los estudiantes señaló que la persona con quien habla de sexo eran los padres. 34,6% señaló que la fuente de información primaria sobre sexualidad era la madre y el profesor 28,6%. El 72,2% perciben que su conocimiento sobre sexualidad es regular y 90,0% que conoce los métodos anticonceptivos. El 93,5% está predispuesto a usarlos en una relación sexual, siendo el condón el método que más

se usaría (62,4%). El 61% de los estudiantes manifestaron tener enamorado(a), 27% refirieron haber tenido ya relaciones coitales (132). De ellos un 76,5% usan condón en sus relaciones sexuales, 47% refiere dificultad en su uso. Entre las conclusiones se vio que los estudiantes encuestados en el presente trabajo, manifiestan adecuado conocimiento de sexualidad y métodos anticonceptivos, con predisposición a usarlos, sin dejar de lado que este conocimiento debe plasmarse a futuro en una adecuada y mejor práctica de la sexualidad, con mejor conocimiento en métodos anticonceptivos.

3.2 Autor: *Giselle Fetis N., Luis Bustos M., Fernando Lanas Z., bernardita Baeza W., Juan Contreras R., Esteban Hebel N., Constance Marucich B.*

Título: Factores asociados al uso de anticonceptivos en estudiantes de enseñanza media de la comuna de Temuco (22)

Fuente: Revista Chilena de Obstetricia y Ginecología 2008; 73(6)

Resumen: Se realizó este estudio con el fin de conocer la práctica sexual de los adolescentes en la comuna de Temuco, uso de anticonceptivos, razones de no uso y factores relacionados. El estudio de corte transversal utilizó muestreo por conglomerados, estratificando proporcionalmente por tipo de establecimiento a 698 estudiantes. Se aplicó un cuestionario anónimo y autoadministrado encontrándose los siguientes resultados: el 35,4% manifiesta haber tenido alguna vez relaciones sexuales, la edad de inicio promedio en mujeres fue 15,5 años y en hombres 14,3 ($p=0,000$), de éstos el 37% manifestó haber usado un método en su primera relación, el 51,2% sexual. El 17% de los estudiantes refiere actividad sexual actual, 41,9% en mujeres y 58,1% en hombres, diferencias significativas ($p=0,013$); de este grupo usa algún método anticonceptivo ($p=0,000$). Entre las razones de no uso destacan: relaciones sexuales imprevistas, “no se le ocurrió”, vergüenza de solicitarlos en farmacias o consultorios y falta de dinero para adquirirlos, falta de

conversación con la pareja y percepción de invulnerabilidad frente a un embarazo. Dentro de las conclusiones se observó tendencia a la disminución del inicio precoz de las relaciones sexuales; asimismo ausencia de protección anticonceptiva en la primera relación sexual. El uso de métodos anticonceptivos es mayor a lo reportado en otros estudios chilenos; factores relacionados con la pareja y la conversación con profesionales de salud se asocian al uso, mostrando el rol de los agentes de salud en la prevención de riesgos en la salud sexual y reproductiva.

3.3 Autor: *Alba Cortés Alfaro, Yuliet Marleidys Fiffe, René García Roche, Alina Mezquia V., Dania Perez S.*

Título: Características sociodemográficas y del comportamiento sexual y reproductivo en adolescentes y jóvenes (23)

Fuente: Revista cubana de Medicina General Integral N°1. Ciudad de la Habana Ene-Mar 2007

Resumen: Se realizó un estudio descriptivo transversal para identificar las características sociodemográficas y del comportamiento sexual y reproductivo de los adolescentes y jóvenes del Área de Salud "Marcio Manduley, del municipio Centro Habana, en los años 2004-2005. La información se obtuvo a través de una entrevista estructurada y elaborada para tales fines, aplicada por el Médico de Familia en el consultorio y en visitas al hogar. La muestra estuvo representada por 250 adolescentes y jóvenes con edades comprendidas de 10 a 24 años, 162 eran del sexo femenino y 88 del masculino. Se constató que el mayor porcentaje de los entrevistados eran estudiantes (46,8 %), seguido de la categoría de trabajadores con el 24,4 %. De los 34 adolescentes que participaron en el estudio el 3,7 % refirió haber tenido relaciones sexuales. La edad promedio de inicio de las relaciones sexuales fue entre los 10 y los 14 años en la totalidad de los encuestados (34,5 %), con un

78,3 % de satisfacción. El método anticonceptivo mayormente utilizado para ambos sexos fue el condón (69,4 %). Solamente el 0,7 % en las edades de 10 a 14 años usaba algún método anticonceptivo. Los antecedentes de gonorrea fueron referidos por el 44,7 % de los entrevistados, mientras que los abortos y las regulaciones menstruales fueron referidos por el 26,1 y el 29 % respectivamente.

4. Objetivos

Objetivo general:

- Determinar las características del uso de anticonceptivos por los estudiantes adolescentes de los colegios parroquiales Salesiano Don Bosco y Nuestra Señora del Asunción en Arequipa, 2014.

Objetivos específicos

1. Determinar las características demográficas de los estudiantes adolescentes de los colegios parroquiales Salesiano Don Bosco y Nuestra Señora del Asunción en Arequipa, 2014.
2. Determinar las características familiares de los estudiantes adolescentes de los colegios parroquiales Salesiano Don Bosco y Nuestra Señora del Asunción en Arequipa, 2014.
3. Determinar las características sobre la conducta sexual de los estudiantes adolescentes de los colegios parroquiales Salesiano Don Bosco y Nuestra Señora del Asunción en Arequipa, 2014.
4. Determinar las características sobre los métodos anticonceptivos usados en los estudiantes adolescentes de los colegios parroquiales Salesiano Don Bosco y Nuestra Señora del Asunción en Arequipa, 2014.

5. Determinar las características sobre la información de los métodos anticonceptivos en estudiantes adolescentes de los colegios parroquiales Salesiano Don Bosco y Nuestra Señora del Asunción en Arequipa, 2014.
6. Determinar la asociación de las características de los encuestados y el uso de anticonceptivos en estudiantes adolescentes de los colegios parroquiales Salesiano Don Bosco y Nuestra Señora del Asunción, Arequipa 2014.

7. Hipótesis

El uso de métodos anticonceptivos en estudiantes adolescentes de los colegios parroquiales Salesiano Don Bosco y Nuestra Señora del Asunción Arequipa 2014 no tiene relación significativa con las características demográficas, familiares ni de información de los encuestados.

III. PLANTEAMIENTO OPERACIONAL

1. Técnicas, instrumentos y materiales de verificación.

- **Técnicas:** Cuestionario
- **Instrumentos:** Formulario

2. Campo de Verificación:

2.1. Ubicación Espacial:

El estudio se llevará a cabo en 2 colegios parroquiales de Arequipa, uno de hombres y el otro de mujeres. Estos son: el colegio Salesiano Don Bosco, ubicado en la calle San Pedro 218, en el Cercado, cuyo director es el padre Juan Antonio Espinoza del Rio, quien pertenece a la congregación Salesiana;

este colegio cuenta con un total de 700 alumnos en sus instalaciones, todos varones. Por otro lado, el colegio Nuestra Señora del Asunción, ubicado en la Av Union s/n Urbanización Cesar Vallejo en Paucarpata, cuya directora es la madre Belén Posada Martino; este colegio tiene un total de 560 alumnas matriculadas en el 2014.

2.2. Ubicación Temporal:

Este estudio se llevará a cabo durante el mes de Setiembre del año 2014.

2.3. Unidades de Estudio

Las unidades de estudio estarán conformadas por los estudiantes matriculados regularmente en 4to y 5to año de educación secundaria de los dos colegios parroquiales Salesiano Don Bosco y Nuestra Señora del Asunción en Arequipa

2.3.1. Población

480 estudiantes de 4to y 5to año de educación secundaria matriculados regularmente en dos colegios parroquiales de Arequipa: Salesiano Don Bosco y Nuestra Señora del Asunción. Son aproximadamente 120 alumnos por cada año.

2.3.2. Muestra y Muestreo

Se realizará el estudio en la totalidad del universo, es decir que la muestra serán todos los alumnos y alumnas matriculados regularmente en 4to y 5to de secundaria de ambos colegios que cumplan con los criterios de selección. En el

colegio Salesiano Don Bosco los alumnos que cumplen estos criterios son 150 en 5to año y 130 en 4to año; en el caso del colegio Asunción las alumnas que cumplen con los mismo criterios son 120 en 5to y 80 4to año, obteniendo así una muestra total de 480 .

3.4. Criterios de Selección

- Criterios de Inclusión

- Estudiantes matriculados en 4to y 5to año de secundaria en el colegio.
- Estudiantes que tengan edades comprendidas entre 15 y 17 años.
- Estudiantes que llenen todos los datos solicitados en la encuesta.

- Criterios de Exclusión

- Estudiantes que tengan hijos.
- Estudiantes que no deseen participar del estudio.
- Estudiantes menores de 15 y mayores de 17 años.

3. Estrategia de Recolección de datos

3.1. Organización

Una vez aprobado el proyecto, se acudirá a los colegios parroquiales Salesiano Don Bosco y Nuestra Señora del Asunción en Arequipa, solicitando la debida autorización de los mismos, posteriormente se coordinara con los docentes de las distintas materias para tomar la encuesta.

Se contactará a los alumnos que asistan a sus colegios, de los años de 4to y 5to de secundaria que cumplan los criterios de selección. Se explicará el motivo del estudio para recoger variables relacionadas y se aplicara la encuesta. Una vez

concluida la recolección de datos, éstos serán organizados en bases de datos para su posterior interpretación y análisis.

3.2. Recursos

3.2.1. Recursos Humanos

Autor: Renzo Huamán Carazas

Asesor: Dr. Wilfredo Pino Chávez

3.2.2. Recursos Materiales

- Fichas impresas de recolección de datos generales del encuestado.
- Computadora portátil con sistema operativo Windows 7, paquete Office 2010 y paquete estadístico SPSS v.18
- Material de escritorio

3.2.3. Recursos Financieros

- Recursos del propio autor

3.3. Validación de los instrumentos

- La ficha de recolección de datos no requiere de validación al ser un instrumento únicamente para tal fin.

3.4. Criterios o estrategias para el manejo de los resultados

3.4.1. A nivel de la recolección

Los cuestionarios se manejarán de manera anónima asignando un código a cada participante y a cada encuesta.

3.4.2. A nivel de la sistematización

La información que se obtenga de las encuestas serán procesadas en una base de datos creada en el programa Microsoft Excel 2010, y posteriormente serán pasadas al paquete estadístico SPSS v.18 para su análisis correspondiente.

3.4.3. A nivel de estudio de datos

La descripción de las variables categóricas se presentará en cuadros estadísticos de frecuencias y porcentajes.

Para las variables numéricas se utilizarán la media, la mediana y la desviación estándar para variables continuas; así como valores mínimos y máximos.

Para las asociaciones entre las distintas características y el uso de anticonceptivos se usará la prueba Chi cuadrado.

Las pruebas estadísticas se considerarán significativas al tener un $p < 0,05$.

IV. CRONOGRAMA DE TRABAJO

TIEMPO	Julio				Agosto				Setiembre				Octubre			
Actividades	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
Elaboración del proyecto de investigación																
Presentación y aprobación del Proyecto																
Recolección de datos																



Tabulación, análisis e interpretación de datos																	
Elaboración y presentación del Informe final																	



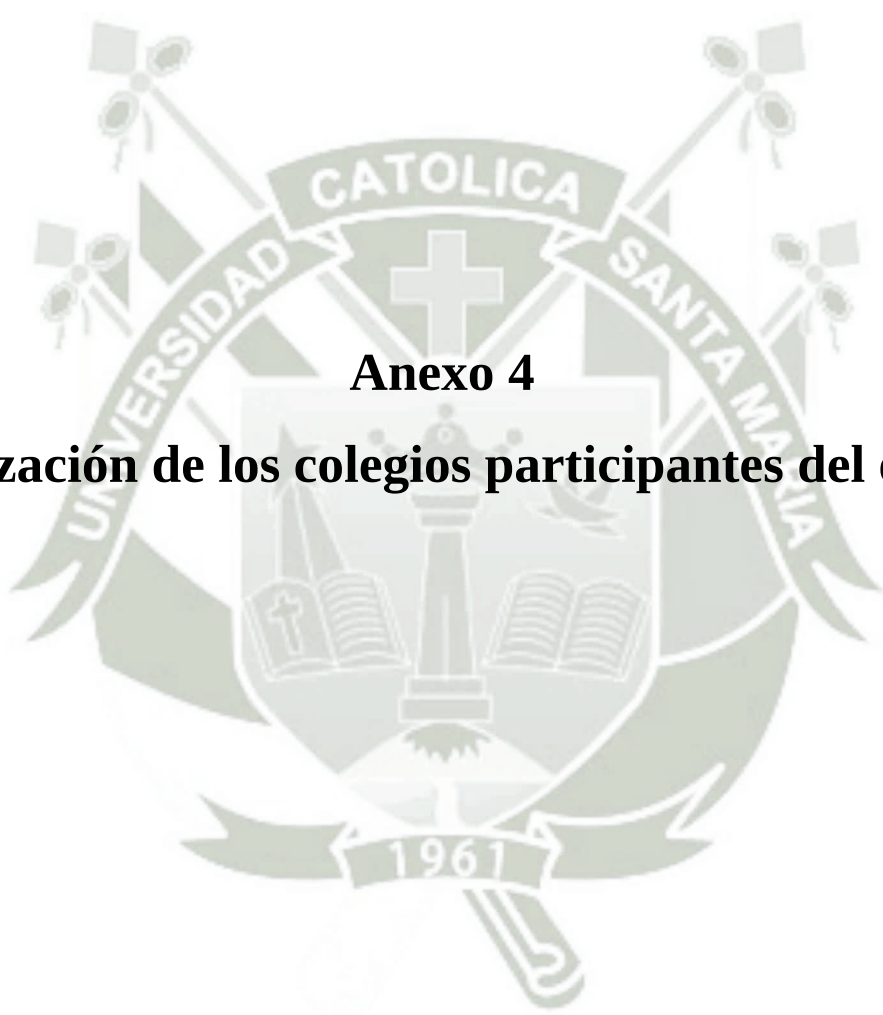
V. BIBLIOGRAFIA:

1. Guillebaud J. Combined hormonal contraception. En: Loudon N, Glaiser A, Gebbie A (editores). Handbook of Family Planning and Reproductive Health Care. 3ª edición. Edinburgh: Churchill Livingstone; 1995. pág 37-89.
2. Introducción a los métodos anticonceptivos 3, Ítem incluido en la sección de reimpresos de esta carpeta. Schwingl PJ, Ory HW, Visness CM. Estimates of the risk of cardiovascular death attributable to lowdose oral contraceptives in the United States. Am J Obstet Gynecol 1999;(180):241-49.
3. Organización Mundial de la Salud. Mejorando el acceso a la calidad de atención en planificación familiar. Criterios de elegibilidad médica para el uso de anticonceptivos. Ginebra: Organización Mundial de la Salud, 1996.
4. Departamento de Salud Reproductiva e Investigación de la Organización Mundial de la Salud (OMS/RHR) y Johns Hopkins Bloomberg School of Public Health/ Center for Communication Programs (CCP), Project INFO. Planificación familiar: Un Manual Mundial para Proveedores. Orientación basada en las evidencias desarrolladas gracias a la colaboración mundial. Baltimore y Ginebra: CCP y OMS, 2007.
5. Drife JO. The benefits and risks of oral contraceptives today. 2ª edición. The Parthenon Publishing Group Ltd. 1996 UK.

6. Network en español. La planificación familiar y la vida de las mujeres. Family Health International, vol. 18, nº 4, 1998.
7. Padilla M. Salud sexual en la adolescencia en El Salvador. OPS-OMS 2000.
8. Diamond L, Clements S, Stone N, Ingham R. Spatial variation in teenage conception in South and West England. Eur J Public Health, 2007; 17 (6):630-636.
9. Encuesta Demográfica y de Salud Familiar -ENDES 2012. Planificación Familiar pag.109-135
Disponible: proyectos.inei.gob.pe/endes/2012/
10. Contraceptive Method Mix: the importance of ensuring client choice. Outlook May 1992;10(1).
11. French P, Latka M, Gollub EL, et al. Female condoms as effective as male condoms in sexually transmitted disease prevention. Abstract from 12th World AIDS Conference, Geneva, July 1998.
12. Schwarcz R, Duverges, C, Gonzalo Díaz, Fescina, R. Obstetricia. 5ª Edición. Buenos Aires, 1995.
13. Introducción a los métodos anticonceptivos 2, Grupo de Trabajo de Orientación Técnica. Recomendaciones para la Actualización de Prácticas Seleccionadas en el Uso de Anticonceptivos: Resultados de una Reunión Técnica, Volumen I. Washington: Agencia de los Estados Unidos para el Desarrollo Internacional, 1994.

14. Dirección General de Salud Reproductiva Secretaría de Salud Introducción a los métodos anticonceptivos Segunda Edición, Noviembre 2002
15. Runenbaum B, Elstein M. Evaluación general de los anticonceptivos orales. Adv Contracept 1993;9(Suplemento 1):65-70
16. Organización Panamericana de la Salud. 1995. Salud del Adolescente OPS/OMS. Washington. Organización Panamericana de la Salud Disponible en www.who.int/violence_injury_prevention/violence
17. Saez J, Arias A. Una ventana hacia la atención integral de la salud del adolescente. Tercera edición. Venezuela, 2001; 10-15.
18. Ministerio de Salud y Desarrollo Social y Ministerio de Educación Cultura y Deporte. 2001. Educación Sexual Básica para la prevención del SIDA y otras Infecciones de Transmisión Sexual. 2°. Edición. Caracas Venezuela.
19. González E, Molina T, Montero A, et al. Comportamientos sexuales y diferencias de género en adolescentes usuarios de un sistema público de salud universitario. Rev Méd Chile 2007;135(10):1261-9.
20. Baeza W, Poo F, Vásquez P, Muñoz N, Vallejos V. Identificación de factores de riesgo y factores protectores del embarazo en adolescentes de la novena región. Rev Chil Obstet Ginecol 2007;72(2):76-81

21. Carlos Alberto Jerónimo Maturana, Jesús Gabriel Álvarez Leon, Wilver Federico Carbonel Luyo, Julia Neira Goyeneche Sexualidad y métodos anticonceptivos en estudiantes de educación secundaria Acta Med Per 26(3) 2009
22. Giselle Fetis N. y Cols. Factores asociados al uso de anticonceptivos en estudiantes de enseñanza media de la comuna de Temuco Rev Chil Obstet Ginecol 2008; 73(6)
23. CORTES ALFARO, Alba et al. Sociodemographic and sexual and reproductive behavior characteristics in adolescents and young people. Rev Cubana Med Gen Integr[online]. 2007, vol.23, n.1 [citado 2014-01-08], Disponible en: <http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21252007000100006&lng=es&nrm=iso>. ISSN 1561-3038.
24. Norma Técnica de planificación familiar (N.T. No. 032-MINSA/DGSP-V.01) / Ministerio de Salud. Dirección General de Salud de las Personas. Estrategia Nacional de Salud Sexual y Reproductiva - Lima: Ministerio de Salud. 2005 96 p. Disponible en: http://bvs.minsa.gob.pe/local/dgsp/101_ntplanfam.pdf
25. Jeddu Cruz Hernandez. Anticoncepción en adolescentes. Rev Cubana de Endocrinología v 18 n 1 Ciudad de la Habana ene-abr 2007



Anexo 4

Autorización de los colegios participantes del estudio



I.E. "SALESIANO DON BOSCO"

Razón Social: Colegio Salesiano Don Bosco - RUC: 20121524776

"Buenos cristianos y honrados ciudadanos"

"Año de la Promoción de la Industria Responsable y del Compromiso Climático"



Arequipa, 05 de noviembre del 2014

OFICIO N° 182-2014-DC-SDB

A quien corresponda.-

Asunto : Autorización de aplicación de encuesta a estudiantes de 4° y 5° de secundaria

Es grato dirigirme a usted para hacerle llegar mi cordial saludo, e indicarle que nuestra institución autoriza al Sr. Renzo Ernesto Huamán Carazas Estudiante de la carrera de Medicina Humana de la Universidad Católica de Santa María, la aplicación del material de encuesta a los estudiantes del 4° y 5° grado de educación secundaria para el trabajo de investigación "Uso de anticonceptivos en adolescentes de colegios parroquiales en Arequipa - 2014".

Aprovechamos esta oportunidad para reconocer la labor que viene realizando al servicio de la comunidad.

Atentamente,



[Firma]
Alexis Barreto Zavala
Sub-Director