

UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE LOS ANDES

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



Tesis

**Factores asociados al uso de métodos anticonceptivos en estudiantes de 18
a 45 años de la Universidad Tecnológica de los Andes, filial Cusco - 2024**

Asesora:

Mag. Gudiel Torres, Carmen de Guadalupe

Autores:

Borda Leon, Luis Edson

Porras Oros, Tamilaidy

Para optar el Título Profesional de:

Licenciado(a) en Enfermería

Cusco - Cusco - Perú

2025



En la ciudad de Cusco, a los 17 días del mes de Julio del 2025, siendo las 10:00 am horas, se reunieron los integrantes del Jurado designado por Resolución Sub Directoral N° 0143-2025-UTEA-FO2-FCS-EPE-SD de la Escuela Profesional de Enfermería, Facultad de Ciencias de la SALUD:

Presidente :	Mag. Soto Trelles, Roslusa
Dictaminante :	Mag. Cuadros Tairo, Luz Maribel
Replicante :	Mag. Fernández Tohalino, Karla

Para evaluar la sustentación, en la modalidad de:

Tesis Trabajo de suficiencia profesional

Titulada:

Factores asociados al uso de métodos anticonceptivos en estudiantes de 18 a 45 años de la Universidad Tecnológica de los Andes, filial Cusco - 2024

Desarrollado por el (los) Bachiller (es):

Bach: Borda Leon, Luis Edson

Bach: Porras Oros, Tamilaidy
(Apellidos y Nombres)

Para optar el Título Profesional de:

Licenciado (a) en Enfermería

(Denominación del Título)

Concluido el acto, el Jurado dictaminó que el (la) (los) mencionado(a) (s) bachiller (es) fue (ron) APROBADO (S):

Por: Unanimidad
(Unanimidad o Mayoría) (*)

Emitiéndose el calificativo final de:

Bachiller (Apellidos y Nombres)	Calificación (**)
Bach. Borda Leon, Luis Edson	Aprobada
Bach. Porras Oros, Tamilaidy	Aprobada

Siendo las 11:15 am horas concluyó la sesión, firmando los integrantes del Jurado.

Presidente: Mag. Soto Trelles, Roslusa
(Dr. Mg.). (Apellidos y Nombres)

Dictaminante: Mag. Cuadros Tairo, Luz Maribel
(Dr. Mg.). (Apellidos y Nombres)

Replicante: Mag. Fernández Tohalino, Karla
(Dr. Mg.). (Apellidos y Nombres)

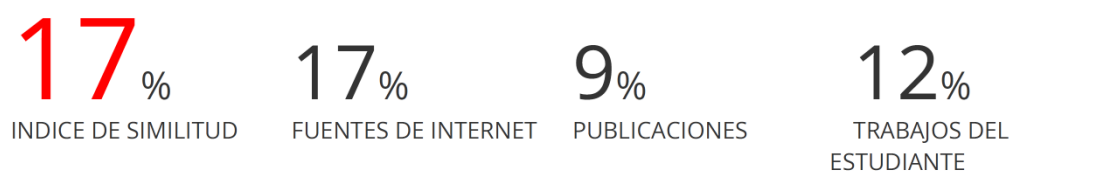
(Firma)

(Firma)

(Firma)

Factores asociados al uso de métodos anticonceptivos en estudiantes de 18 a 45 años de la Universidad Tecnológica de los Andes, filial Cusco – 2024.docx

INFORME DE ORIGINALIDAD



FUENTES PRIMARIAS

1	Submitted to Universidad Tecnologica de los Andes Trabajo del estudiante	4%
2	hdl.handle.net Fuente de Internet	3%
3	repositorio.utea.edu.pe Fuente de Internet	1%
4	Submitted to uncedu Trabajo del estudiante	1%
5	Submitted to Universidad Andina del Cusco Trabajo del estudiante	1%
6	www.slideshare.net Fuente de Internet	1%
7	it.scribd.com Fuente de Internet	<1%
8	repositorio.unac.edu.pe Fuente de Internet	<1%
9	repositorio.una.ac.cr Fuente de Internet	<1%
10	repositorio.unc.edu.pe Fuente de Internet	<1%
11	repositorio.uladech.edu.pe Fuente de Internet	<1%

Metadatos

Datos del Autor	
Apellidos y nombres	Borda Leon, Luis Edson
Tipo de documento de identidad	DNI
Número de documento de identidad	71107233
URL ORCID	https://orcid.org/0009-0006-5243-4355
Apellidos y nombres	Porras Oros, Tamilaidy
Tipo de documento de identidad	DNI
Número de documento de identidad	77242374
URL ORCID	https://orcid.org/0009-0006-4310-6528
Datos del Asesor	
Apellidos y nombres	Mag.Gudiel Torres, Carmen Guadalupe
Tipo de documento de identidad	DNI
Número de documento de identidad	31006792
URL ORCID	https://orcid.org/0009-0008-56113-9251
Datos de la Investigación	
Facultad	Ciencias de Salud
Escuela profesional	Enfermería
Línea de investigación	Salud Pública
Rango de años en que se realizó la investigación	Marzo 2024 – enero 2025
Fuente de financiamiento	Autofinanciamiento
Porcentaje de similitud	17%
URL de OCDE	https://purl.org/pe-repo/ocde/ford#3.03.03

Dedicatoria

A nuestro creador por ser la fuente de sabiduría que me ha guiado en cada paso de este camino.

A mi madre, por acompañarme e inspirarme, así como brindarme su afecto sin medida durante el arduo trayecto, a mi padre por inculcarme la perseverancia, además de motivarme dándome palabras de aliento en todo momento.

Luis Edson Borda Leon

Por estar en vida quiero agradecer a Dios, por las señales que me llevaron a tomar las mejores decisiones en cada paso de desarrollo.

A mis padres por ser mi gran guía y por brindarme toda su fortaleza, la tesis presentada resulta de un trabajo en equipo con mis queridos padres, por ello considero que este viaje no es solo mío, sino que también es de ellos.

Tamilaidy Porras Oros

Agradecimientos

Por la persistencia ante las adversidades agradezco a Dios que ilumino mi mente y fortaleció mi espíritu en momentos de incertidumbre y dificultad.

Agradezco a mis padres por el esfuerzo que dieron por verme salir adelante. A mi familia, por nunca dudar de mí y por su confianza plena.

Agradezco a mi asesora por su paciencia y por otorgarme la orientación que fue fundamental en esta etapa académica.

Luis Edson Borda Leon

Agradezco a Dios, nuestro Señor, por llevarme a tomar las mejores decisiones en mi vida y por hacerme sentir orgullosa de mí misma.

A mis padres, por su guía, apoyo y por brindarme la educación, el mejor regalo que pude recibir. A mis amigos y familiares, por darme motivación.

A mi asesora, por todos los consejos y reflexiones en este gran proceso.

Tamilaidy Porras Oros

Resumen

La presente investigación tuvo como objetivo identificar los factores relacionados con el uso de métodos anticonceptivos en estudiantes de 18 a 45 años de la Universidad Tecnológica de los Andes, Filial Cusco – 2024. Se empleó una metodología cuantitativa, de tipo descriptivo-correlacional, con un diseño no experimental. La muestra estuvo conformada por 101 estudiantes, y se utilizó la encuesta como técnica de recolección de datos, aplicando un cuestionario estructurado. Los resultados obtenidos mediante el análisis estadístico revelaron que los factores asociados, como el conocimiento y las actitudes hacia la salud reproductiva, tienen una relación significativa con el uso de anticonceptivos, con un P-valor de 0.026. Los factores sociodemográficos, como la edad, el ciclo académico y el sexo, también mostraron una relación significativa con el uso de métodos anticonceptivos, con un P-valor de 0.043. En cuanto a los factores reproductivos, se observó que los estudiantes con mayor experiencia en temas reproductivos tienden a utilizar métodos anticonceptivos adecuados, como lo indica el P-valor de 0.013. Además, los factores de información sobre salud sexual y métodos anticonceptivos fueron determinantes en el uso adecuado de anticonceptivos, con un P-valor de 0.017. En cuanto a la vida sexual, el 91% de los estudiantes iniciaron su vida sexual antes de los 18 años, el 75% utilizaron algún método anticonceptivo al comenzar su vida sexual, y el 34% los utilizan de manera habitual. En conclusión los resultados muestran la importancia de los factores asociados, sociodemográficos, reproductivos e informativos en la adopción de métodos anticonceptivos y en la salud sexual y reproductiva de los estudiantes.

Palabras clave: Factores asociados, sociodemográficos, reproductivos, factores de información, métodos anticonceptivos.

Abstract

This research aimed to identify the factors related to contraceptive use among students aged 18 to 45 at the Universidad Tecnológica de los Andes, Cusco Campus – 2024. A quantitative methodology was employed, with a descriptive-correlational type and a non-experimental design. The sample consisted of 101 students, and the survey was used as the data collection technique, with a structured questionnaire applied. The results obtained from the statistical analysis revealed that associated factors, such as knowledge and attitudes toward reproductive health, are significantly related to contraceptive use, with a P-value of 0.026. Sociodemographic factors, such as age, academic cycle, and gender, also showed a significant relationship with contraceptive use, with a P-value of 0.043. Regarding reproductive factors, it was observed that students with more experience in reproductive matters tend to use appropriate contraceptive methods, as indicated by the P-value of 0.013. Furthermore, information factors related to sexual health and contraceptive methods were crucial in the appropriate use of contraceptives, with a P-value of 0.017. In terms of sexual life, 91% of the students began their sexual life before the age of 18, 75% used some form of contraceptive when they started their sexual life, and 34% regularly use contraceptives. In conclusion, the study demonstrates the importance of associated, sociodemographic, reproductive, and informational factors in the adoption of contraceptive methods and the sexual and reproductive health of the students.

Keywords: Associated factors, sociodemographic, reproductive, information factors, contraceptive methods.

Índice

Portada.....	i
Acta se sustentation	ii
Reporte de similitud.....	ii
Metadatos.....	iii
Dedicatoria	v
Agradecimientos.....	vi
Resumen	vii
Abstract	viii
Índice.....	ix
Índice de tablas	xi
Indice de anexos	xii
I. Introducción	13
II. Planteamiento del problema	15
2.1. Descripción y formulación del problema	15
2.2. Objetivos	18
2.2.1. Objetivo General.....	18
2.2.2. Objetivos Específicos	18
2.3. Justificación e importancia	19
2.4. Hipótesis	21
2.5. Variables	22
III. Marco teórico.....	25
3.1. Antecedentes	25

3.2. Bases teóricas	38
3.3. Definición de términos.....	73
IV. Metodología	76
4.1. Tipo y nivel de Investigación	76
4.2. Ámbito temporal y espacial	77
4.3. Población y muestra	77
4.4. Instrumentos	79
4.5. Procedimientos	80
4.6. Análisis de datos	80
4.7. Consideraciones Éticas.....	80
V. Resultados y discusión	81
VI. Conclusiones	100
VII. Recomendaciones	102
VIII. Referencias	105
IX. Anexos	114

Índice de tablas

Tabla 1	<i>Factores sociodemográficos de los estudiantes</i>	81
Tabla 2	<i>Descripción de factores de reproductividad de los estudiantes</i>	82
Tabla 3	<i>Niveles de la variable factores asociados</i>	83
Tabla 4	<i>Niveles de las dimensiones de los factores asociados</i>	84
Tabla 5	<i>Niveles de la variable métodos anticonceptivos</i>	86
Tabla 6	<i>Niveles de las dimensiones de los factores asociados</i>	87
Tabla 7	<i>Prueba de normalidad de las variables factores asociados y métodos anticonceptivos</i>	89
Tabla 8	<i>Tabla cruzada de los niveles de la variable de métodos anticonceptivos y los factores sociodemográficos</i>	90
Tabla 9	<i>Resultados del objetivo específico 1</i>	93
Tabla 10	<i>Resultados del objetivo específico 2</i>	95
Tabla 11	<i>Resultados del objetivo específico 3</i>	97
Tabla 12	<i>Resultados del objetivo general</i>	98
Tabla 13	<i>Fiabilidad de la variable Factores Asociados</i>	127
Tabla 14	<i>Fiabilidad de la variable Métodos anticonceptivos</i>	127

Indice de anexos

Anexo 1 <i>Matriz de consistencia</i>	115
Anexo 2 <i>Documento que autorizan la aplicación del instrumento en la institución</i>	116
Anexo 3 <i>Validación del instrumento</i>	117
Anexo 4 <i>Instrumento encuestado lleno y vacío</i>	120
Anexo 5 <i>Base de datos</i>	127
Anexo 6 <i>Galería de fotografía</i>	128

I. Introducción

Los métodos anticonceptivos son medios temporales y reversibles; los cuales disminuyen probabilidades de gestación cuando son administrados adecuadamente por las parejas. Sin embargo, es esencial que estas medidas cumplan con los requisitos necesarios para garantizar su bienestar físico y emocional.

El cuidado mediante métodos es crucial para la salud, porque presenta una importancia significativa en la vida de los estudiantes, abarcando aspectos como la sexualidad y la planificación familiar. Una educación sexual adecuada no solo previene enfermedades de transmisión sexual, sino que también reduce los riesgos asociados a embarazos y partos no deseados, promoviendo así la salud reproductiva integral.

Seguidamente, se detalla la organización de los capítulos de la investigación:

I. Introducción: Se presenta el tema de estudio de manera clara, y se ofrece una descripción detallada del contenido de cada capítulo.

II. Planteamiento del problema: Está el contexto y la problemática, identificándose y planteando la problemática, se justifica la investigación, y se establecen los objetivos. También se define el alcance del estudio, se evalúa su viabilidad y se discuten las limitaciones.

III. Marco teórico: Aborda tanto antecedentes de investigación, así como el fundamento teórico referente a las variables vinculadas al uso de técnicas anticonceptivas en estudiantes, finalizando con el desarrollo del marco conceptual.

IV. Metodología: Puede exponerse una investigación metodológica, la cual, incluye la descripción del método, el nivel y tipo, así como el diseño metodológico. También se detalla la población y la muestra; así como la técnica de estudio que contempla la parte ética y el procedimiento estadístico.

V. Resultados y discusión: Expone los hallazgos obtenidos y se realiza su discusión.

Finalmente, se exponen los siguientes capítulos: VI. Conclusiones. VII. Recomendaciones, VIII. Referencias y IX.

Anexos.

II. Planteamiento del problema

2.1. Descripción y formulación del problema

Hoy en día, comprender el uso adecuado de métodos para prevenir embarazos es crucial, especialmente considerando los factores asociados que influyen en la adopción de prácticas seguras entre la población en edad fértil. La relación entre el conocimiento de prácticas seguras y su aplicación reduce la amenaza de enfermedades de transmisión sexual, embarazos imprevistos e interrupciones del embarazo. Este aspecto es especialmente relevante, ya que muchos comportamientos riesgosos pueden surgir de una información inadecuada sobre sexualidad y técnicas anticonceptivas. Muchas de estas decisiones se basan en mitos o ideas equivocadas que suelen ser más aceptadas dentro de los círculos sociales. Por lo tanto, es fundamental promover una educación sexual integral que empodere a los adultos para tomar decisiones informadas sobre su salud reproductiva (1).

A nivel local, en el departamento de Cusco, según la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar 2020, el 82% de las mujeres actualmente unidas (casadas o convivientes) utilizaban algún método anticonceptivo, lo que representa un aumento de 7,6 puntos porcentuales respecto a 2015. Del total, el 53,5% usaba métodos anticonceptivos modernos, con un incremento de 4,6 puntos porcentuales desde 2015, siendo el condón masculino el más utilizado (25,8%), seguido por la

inyección (9,4%) y los implantes (7,5%), Estos resultados evidencian un progreso en el acceso a métodos modernos, influido por factores como el fortalecimiento de políticas públicas, campañas educativas y mayor disponibilidad de recursos en salud sexual y reproductiva. Además, el 28,5% de estas mujeres empleaban métodos tradicionales, con una mayor prevalencia en áreas rurales (36,2%). La comunicación sobre planificación familiar es notable, ya que el 84,4% de las mujeres han discutido este tema con sus parejas en el último año, lo que indica un avance en la concienciación y el diálogo sobre la salud reproductiva en la región (6).

El presente estudio se llevó a cabo en la Universidad Tecnológica de los Andes, teniendo como unidad de estudio a los estudiantes de Enfermería, con edades entre 18 y 45 años, un grupo en plena edad fértil y con probabilidad activa de vida sexual. Por lo tanto, requieren un acceso real y un uso adecuado de métodos anticonceptivos para prevenir embarazos no planificados y enfermedades de transmisión sexual. En este contexto, el uso de estos métodos no depende solo de insumos o conocimientos generales sobre anticoncepción, sino de factores asociados, como la formación en salud, las creencias personales, la experiencia reproductiva previa y el contexto cultural que condicionan la toma de decisiones. Comprender estos factores es clave para identificar barreras y motivaciones específicas y diseñar estrategias de educación y promoción de la salud más efectivas dentro de la carrera de Enfermería. Aunque los estudiantes de Enfermería reciben formación teórica en salud sexual, la confianza en su conocimiento y la falta de experiencia práctica en el uso de métodos anticonceptivos pueden afectar su aplicación personal. A pesar de conocer las técnicas, pueden carecer de habilidades reales para elegir y utilizar correctamente un método. Asimismo,

factores culturales, creencias religiosas o percepciones de bajo riesgo pueden limitar su disposición a utilizar anticonceptivos consistentemente. Además, la baja demanda de orientación en salud sexual y la falta de programas institucionales en la universidad restringen su acceso a consejería profesional y dificultan una toma de decisión informada en su ámbito personal.

Estas problemáticas pueden generar consecuencias negativas en la salud y bienestar de los estudiantes de Enfermería. La desinformación práctica y la influencia de creencias erróneas pueden conducir a un uso inadecuado de métodos, aumentando el riesgo de embarazos no planificados e infecciones de transmisión sexual. Esa situación puede afectar su desempeño académico y su desarrollo profesional. Además, la percepción de los anticonceptivos como innecesarios o como un indicador de desconfianza en la pareja representa un factor asociado que reduce su uso habitual. La ausencia de servicios especializados en el campus y de programas de educación sexual integral fomenta la perpetuación de mitos y barreras culturales que limitan su autonomía reproductiva.

Para enfrentar estos desafíos, es necesario implementar estrategias de educación sexual integral específicas para estudiantes de Enfermería, que consideren los factores asociados mencionados. Se deben garantizar servicios de salud accesibles, confidenciales y culturalmente adecuados en el campus, con acompañamiento profesional. Además, incorporar un enfoque preventivo basado en equidad, ética y corresponsabilidad fortalecerá la autonomía de los estudiantes, reducirá los riesgos por uso inadecuado de anticonceptivos y contribuirá positivamente a su formación profesional y bienestar integral.

2.1.1. Problema General

¿Cuál es la relación de los factores asociados con el uso de métodos anticonceptivos en estudiantes de 18 a 45 años de la Universidad Tecnológica de los Andes, Filial Cusco - 2024?

2.1.2. Problemas Específicos

- ¿Cuál es la relación entre los factores sociodemográficos y el uso de métodos anticonceptivos en estudiantes de 18 a 45 años de la Universidad Tecnológica de los Andes, Filial Cusco - 2024?
- ¿Cuál es la relación entre los factores reproductivos y el uso de métodos anticonceptivos en estudiantes de 18 a 45 años de la Universidad Tecnológica de los Andes, Filial Cusco - 2024?
- ¿Cuál es la relación entre los factores de información y el uso de métodos anticonceptivos en estudiantes de 18 a 45 años de la Universidad Tecnológica de los Andes, Filial Cusco - 2024?

2.2. Objetivos

2.2.1. Objetivo General

Determinar la relación de los factores asociados con el uso de métodos anticonceptivos en estudiantes de 18 a 45 años de la Universidad Tecnológica de los Andes, Filial Cusco – 2024.

2.2.2. Objetivos Específicos

- Identificar la relación entre los factores sociodemográficos y el uso de métodos anticonceptivos en estudiantes de 18 a 45 años de la Universidad Tecnológica de los Andes, Filial Cusco - 2024.

- Analizar la relación entre los factores reproductivos y el uso de métodos anticonceptivos en estudiantes de 18 a 45 años de la Universidad Tecnológica de los Andes, Filial Cusco - 2024.
- Evaluar la relación entre los factores de información y el uso de métodos anticonceptivos en estudiantes de 18 a 45 años de la Universidad Tecnológica de los Andes, Filial Cusco - 2024.

2.3. Justificación e importancia

Teórica

Esta investigación se justifica desde el punto de vista teórico, considerando que da lugar a una comprensión de los factores inmersos en el uso de métodos anticonceptivos por parte de los estudiantes de la carrera de Enfermería, esto desde una perspectiva basada en teorías de la salud y la enfermería. Además de ello, se fundamenta en una literatura estructurada que abordará de manera clara y precisa cada uno de los aspectos relacionados con el uso de métodos anticonceptivos, así como los factores asociados que inciden en su adopción entre futuros profesionales de enfermería. En definitiva, su aporte al conocimiento contribuye a fortalecer el marco teórico sobre salud sexual y reproductiva, así como a generar evidencia que oriente estrategias educativas y políticas de prevención adaptadas a las necesidades formativas de los estudiantes de enfermería en el contexto universitario.

Social

Este estudio posee una trascendencia social significativa al contribuir directamente a la promoción de la salud sexual y reproductiva en la población universitaria de la carrera de Enfermería, un grupo estratégico para la prevención de embarazos no planificados y enfermedades de transmisión sexual. Los

estudiantes de enfermería constituyen los principales beneficiarios de este estudio, pues dispondrán de información más precisa para tomar decisiones informadas sobre su salud sexual. Asimismo, los hallazgos resultan valiosos para profesionales sanitarios y autoridades académicas, quienes podrán diseñar estrategias educativas y políticas preventivas más eficaces basadas en evidencia. En un contexto más amplio, esta investigación fomenta una mayor conciencia sobre el uso adecuado de métodos anticonceptivos, contribuyendo así al bienestar integral de los futuros profesionales de la salud y fortaleciendo su rol en la promoción del autocuidado y la educación en salud sexual.

Practica

La presente investigación tiene una relevancia práctica importante, ya que contribuyó a comprender los factores que se relacionan con el uso de métodos anticonceptivos en estudiantes de la carrera de Enfermería. Esto permitió identificar barreras en su acceso y uso adecuado, proporcionando información valiosa para el diseño de estrategias de educación y promoción de la salud. Además, los hallazgos pueden ser utilizados por la Universidad Tecnológica de los Andes para fortalecer sus programas de orientación y servicios dirigidos específicamente a los estudiantes de enfermería, lo cual generará un impacto positivo en la calidad de vida y formación profesional de estos futuros profesionales de la salud.

Metodológica

Desde la óptica metodológica, este estudio contribuye en la definición y análisis de las variables clave, como son los factores asociados y los métodos anticonceptivos, específicamente en el contexto de los estudiantes de la carrera de Enfermería de la Universidad Tecnológica de los Andes, Filial Cusco, permitiendo establecer relaciones entre estas. Para la obtención de datos, se tuvo en

consideración el diseño de un instrumento que garantiza la fiabilidad y validez de la información obtenida. En definitiva, la metodología empleada permitió optimizar la identificación de patrones y tendencias en el comportamiento anticonceptivo de los estudiantes de enfermería, proporcionando así un marco replicable para futuras investigaciones y fortaleciendo la base de evidencia en salud sexual.

2.4. Hipótesis

2.4.1. Hipótesis General

Los factores asociados se relacionan significativamente con el uso de métodos anticonceptivos en estudiantes de 18 a 45 años de la Universidad Tecnológica de los Andes, Filial Cusco – 2024.

2.4.2. Hipótesis Específicas

- Los factores sociodemográficos están relacionados significativamente con el uso de métodos anticonceptivos en estudiantes de 18 a 45 años de la Universidad Tecnológica de los Andes, Filial Cusco - 2024.
- Los factores reproductivos están relacionados significativamente con el uso de métodos anticonceptivos en estudiantes de 18 a 45 años de la Universidad Tecnológica de los Andes, Filial Cusco - 2024.
- Los factores de información están relacionados significativamente con el uso de métodos anticonceptivos en estudiantes de 18 a 45 años de la Universidad Tecnológica de los Andes, Filial Cusco - 2024.

2.5. Variables

Operacionalización de la variable factores asociados

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	RANGO DE PUNTUACIÓN	ESCALA DE MEDICIÓN	NATURALEZA	EXPRESIÓN FINAL
Factores asociados	Los factores asociados son elementos y condiciones que pueden influir o no en un fenómeno o comportamiento en específico. Estos abarcan desde los factores sociodemográficos, reproductivos hasta los factores de información.	La adopción de métodos anticonceptivos es un componente importante de la salud pública, su uso y comprensión influyen en intervenciones prioritarias como la salud de la mujer, la sexualidad, la planificación familiar, la mortalidad materna, las enfermedades de transmisión sexual, la calidad de vida y el desarrollo socioeconómico de la sociedad (7).	Factores sociodemográficos	Edad	Muy Alto (MA):4-5 Alto(A): 2-3 Bajo(B): 0-1	-De 18 a 25 -años -De 36 a 35 años -De 36 a 45 años	Ordinal	Muy Alto (MA): 11-15 Alto(A): 6-10 Bajo(B): 0-5
				Sexo		-Masculino Femenino	Nominal	
				Ciclo académico		-De 1er a 3er semestre -De 4to a 6to semestre -De 7mo a 10mo semestre	Ordinal	
				Procedencia		-Urbano -Rural	Nominal	
				Religión		-católica -Evangélica -Testigo de Jehová -Agnóstica -Ninguna de las anteriores	Nominal	
			Factores reproductivos	Inicio de su vida sexual	Muy Alto (MA):2 Alto(A): 1 Bajo(B): 0	a) Antes de los 15 años b) Entre los 15 y 18 años c) Después de los 18 años	Ordinal	
						1 = Totalmente en desacuerdo 2 = En desacuerdo 3 = Ni de acuerdo ni en desacuerdo 4 = De acuerdo 5 = Totalmente de acuerdo		
						1 = Nada cierto 2 = Poco cierto		

				Frecuencia de relaciones sexuales		<p>3 = Algo cierto 4 = Cierto 5 = Muy cierto</p> <p>a) Diariamente b) 2-3 veces por semana c) Una vez por semana d) Una vez al mes e) Ocasionalmente f) Nunca</p> <p>1 = Muy insatisfecho/a 2 = Insatisfecho/a 3 = Ni satisfecho/a ni insatisfecho/a 4 = Satisfecho/a 5 = Muy satisfecho/a</p>	
			Factores de información	Medios de información de los métodos anticonceptivos	<p>Adecuado (A): 4-5 Poco adecuado (PA): 2-3 Bajo(B): 0-1</p>	<p>1 = Nunca 2 = Rara vez 3 = Algunas veces 4=Frecuentemente 5 = Siempre que lo he necesitado</p>	Ordinal
		Orientación y consejería sobre los métodos anticonceptivos					
		Personal que brindó la orientación y consejería sobre los métodos anticonceptivos					
		Satisfacción de la información brindada en la consulta sobre los métodos anticonceptivos					

Operacionalización de la variable métodos anticonceptivos

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	RANGO DE PUNTUACIÓN	ESCALA DE MEDICIÓN	NATURALEZA	EXPRESIÓN FINAL
Métodos anticonceptivos	Son definidos como dispositivos, medicamentos o acciones para controlar la reproducción de un individuo o una pareja, tiene como fin evitar la gestación que no es deseada, llega a ser estudiado a partir de su utilización, elección y frecuencia de uso.	Los anticonceptivos son utilizados para prevenir la fecundación del óvulo por el espermatozoide, otorgando a las mujeres la capacidad de tomar decisiones individuales sobre la planificación familiar (8).	Utilización de MAC	-Utilización de métodos anticonceptivos al iniciar su vida sexual	Alto (MA): 4-5 Regular(R): 2-3 Bajo(B): 0-1	1 = Nunca 2 = Rara vez 3 = Algunas veces 4=Frecuentemente 5 = Siempre que lo he necesitado	Ordinal	Adecuado (MA): 11-15 Regular(R): 6-10 Inadecuado(B): 0-5
				-Utilización actual de algún método anticonceptivo			Ordinal	
			Elección de métodos anticonceptivos	- Inyectables	Adecuado (MA): 4-5 Regular(R): 2-3 Inadecuado(B): 0-1	1 = Nada probable 2 = Poco probable 3 = Ni probable ni improbable 4 = Probable 5 = Muy probable	Ordinal	
				- Píldora anticonceptiva				
				-Falta completar				
				-Falta completar				
			Frecuencia de uso	-Frecuencia de uso de los métodos anticonceptivos	Alto (MA): 4-5 Regular(R): 2-3 Bajo(B): 0-1	1 = Nunca 2 = Rara vez 3 = A veces 4 = Casi siempre 5 = Siempre	Ordinal	

III. Marco teórico

3.1. Antecedentes

3.1.1. A nivel internacional

Goyes et al. (9), elaboraron: “Conocimiento y uso de los métodos anticonceptivos en estudiantes universitarios” en el año 2022. “Revista Arbitrada Interdisciplinaria de Ciencias de la Salud - SALUD Y VIDA”. Santa Ana de Coro, Venezuela.

Objetivo: Analizar el uso y la comprensión de las técnicas anticonceptivas por parte de los estudiantes universitarios.

Metodología: Se desarrolló mediante un enfoque observacional, descriptiva y transversal. En tanto, la muestra consistió en 333 universitarios.

Resultados: Las hormonas inyectables es uno de los métodos para prevenir el embarazo más utilizados por los encuestados que han comenzado su actividad sexual después de haber usado la pastilla del día siguiente. De las 52 personas que han utilizado esta pastilla al menos una vez, 30 de ellas son estudiantes de la Escuela de Medicina. Dentro de este grupo, 11 personas, es decir, el 7.2%, la han utilizado de 1 a 5 veces; otras 11 personas, también el 7.2%, la han usado de 6 a 10 veces; y ocho personas, equivalente al 5.2%, la han utilizado más de 10 veces. Por último, una persona experimentó un fallo con este método, lo que representa el 3.3%.

Conclusiones: Entre los distintos métodos para evitar embarazos, el preservativo masculino es el más usado como barrera, y se ha observado que su tasa de fallos es mínima. Un estudio realizado con estudiantes de Salud Pública sugiere que aquellos con un mayor conocimiento en métodos anticonceptivos tienen más probabilidades de prevenir embarazos no planificados. Es significativo destacar que los conceptos relacionados con la prevención del embarazo mediante anticonceptivos son ampliamente conocidos en la comunidad. Sería relevante ofrecer datos estadísticos del nivel de comprensión de estos métodos proporcionados por las cuatro escuelas siendo tres de ellas parte de la Facultad de Salud Pública, ya que es crucial que los estudiantes estén bien informados debido a su futura participación en el área de la salud. (9)

Arreguin et al., (10)., en el artículo científico que titula: “Nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos en estudiantes universitarios de Enfermería”. En la “Revista de la Escuela de Enfermería”, Guanajuato, México

Objetivo: Evaluar el grado de conocimiento sobre modos anticonceptivos en estudiantes de licenciatura en Enfermería.

Metodología: Aplicó una tipología cuantitativa y transversal.

Resultados: La mayoría de las 125 personas encuestadas, de entre 18 y 27 años, eran mujeres (68%). El entendimiento sobre los métodos de prevención del embarazo fue mayoritariamente de nivel medio, abarcando un 64% de los participantes.

Conclusiones: Los alumnos que cursan Enfermería de una institución universitaria privada muestran carencias significativas en cuanto a su comprensión de los métodos anticonceptivos. Este estudio revela que, si bien algunos universitarios del ámbito de la salud poseen un nivel medio o alto de conocimiento, una parte

considerable de la población presenta un conocimiento deficiente (10). Por lo tanto, como medida preventiva y de protección, se sugiere implementar actividades y contenidos que promuevan una mejor comprensión del comportamiento sexual.

García et al. (11), presentó: "Nivel de conocimiento de métodos anticonceptivos en estudiantes universitarios". A fin de obtener el título profesional de Licenciatura en Enfermería en la Universidad Autónoma de Querétaro, México.

Objetivo: Evaluar el nivel de conocimiento de los estudiantes universitarios acerca de las medidas anticonceptivas.

Metodología: La investigación transversal descriptiva.

Resultados: El instrumento fue administrado a 132 estudiantes, respecto a los resultados: La gran parte de los entrevistados tienen entre 19 y 22 años, representando el 72% del total. De estos, el 41.7% son varones y los demás son mujeres. El 49,2% de los encuestados indicaron que obtuvieron conocimiento sobre aspectos relacionados con la sexualidad por parte de un experto en salud, mientras que solamente el 27,3% lo recibió en la universidad, y el resto lo obtuvo en otro lugar. Además, el 47,7% de los estudiantes tiene pareja. En cuanto a la actividad sexual, el 75,8% de los encuestados afirma mantener relaciones sexuales. El método para prevenir el embarazo comúnmente usado es el condón masculino, preferido por el 59.8% de los encuestados. Además, el 44.7% de los alumnos mencionaron que se les ha propuesto métodos para prevenir el embarazo como implantes transdérmicos, píldoras, parches, condones e inyecciones. Además, el 44,7% de los universitarios informaron haber recibido propuestas de métodos anticonceptivos como inyecciones, condones, parches, píldoras e implantes transdérmicos.

Conclusiones: El 71.2% de los encuestados muestran tener una baja comprensión en cuanto a los métodos para prevenir el embarazo. Por lo tanto, es crucial fortalecer la difusión de esta información. Esto es especialmente relevante dado que el 29.5% de los encuestados no emplea ningún método contraceptivo, esto indica una conducta arriesgada tanto para embarazos no previstos para potenciales enfermedades de transmisión sexual. (11)

Bravo et al., (12) desarrolló: “Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en estudiantes universitarios de medicina y Enfermería, 2020”. “Revista Científica mundo de la Investigación y el Conocimiento”. En Cuenca, Ecuador.

Objetivo: Evaluar el vínculo entre el conocimiento sobre salud sexual y reproductiva y el empleo de métodos anticonceptivos en estudiantes universitarios.

Metodología: Basado en una investigación descriptivo correlacional - transversal.

Resultados: Los sujetos de estudio oscilan entre los 17 y 27 años. De ellos, un 54,7% son damas. El 75,3% reside en Cañar. Además, el 60% mantiene relaciones sexuales. Entre estos, el 92,7% afirmaron tener conocimientos sobre métodos anticonceptivos. Sin embargo, el 39,2% no emplean métodos para protegerse. La técnica predominante es el uso de preservativos, preferido por el 32,5% de los participantes. La investigación reveló que el 16,1% de universitarios afirmaron no responsabilizarse de embarazos no planificados. De ese grupo, el 61,1% son damas. Entre aquellos estudiantes que optan por no emplear métodos para prevenir el embarazo, el 32% son católicos, y tienen un 50% probabilidad mayor de adquirir enfermedades de transmisión sexual. Aquellos con conocimientos limitados tienen 2,4 veces más probabilidades de no usar ningún método.

Conclusiones: Según los resultados, se infiere que tanto los estudiantes de Medicina y Enfermería tienen conocimientos adecuados respecto a métodos de

control de natalidad. Este hecho se refleja en el elevado porcentaje de ellos que son sexualmente activos. Sin embargo, el empleo de métodos anticonceptivos es inferior al esperado entre este grupo, siendo el preservativo el más utilizado y las tabletas anticonceptivas las menos preferidas. (12)

Acevedo et al., (13); titula su estudio: “Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos de emergencia en estudiantes universitarios, Pereira, Colombia”. En la Revista Universidad y Salud, Pereira, Colombia.

Objetivo: Determinar el grado de conocimiento y la utilización de los métodos de anticoncepción de emergencia entre los estudiantes universitarios.

Metodología: Descriptivo, observacional y transversal.

Resultados: Se entrevistó a 127 alumnos, entre edades de 19 años en estudiantes mujeres y 21 años para los estudiantes varones. El rango intercuartílico para las mujeres fue de 3 años, en comparación con los hombres, que fue de 5 años. El método para prevenir el embarazo más preferido fue el preservativo, siendo elegido por el 35,4% de los participantes, detrás por las tabletas anticonceptivas con un 26,8% de preferencia.

Conclusiones: El elevado uso de anticonceptivos de urgencia se debe en parte a la falta de comprensión sobre sus usos, peligros y situaciones en las que no se recomiendan; aún se percibe como un método anticonceptivo regular, lo que incrementa la posibilidad de concepciones no planeadas. Por lo tanto, resulta crucial mejorar la educación sexual entre los estudiantes universitarios, ya que muchos carecen de un entendimiento adecuado sobre el tema de los anticonceptivos de emergencia. (13)

3.1.2. A nivel nacional

Barboza (14) ; realizó: “Conocimientos y actitud sobre métodos anticonceptivos en estudiantes de Enfermería. Universidad Nacional del Santa. Nuevo Chimbote, 2022.” Teniendo como finalidad obtener el título: Licenciado en Enfermería. Universidad Nacional del Santa. Nuevo Chimbote, Perú.

Objetivo: Estudiar la relación en cuanto al conocimiento y la actitud hacia los métodos anticonceptivos en una muestra de estudiantes universitarios de Enfermería, con datos recabados en 2022.

Metodología: Parte desde una metodología descriptiva-correlacional de corte transversal.

Resultados: Se observó una distribución porcentual de la siguiente manera: 67.6% nivel intermedio, 21.6% nivel avanzado y 10.8% nivel básico. En cuanto a la actitud hacia los métodos para prevenir el embarazo, el 97.3% de alumnos mostró una postura positiva, sin embargo, el 2.7% mantuvo tener una negativa actitud.

Conclusiones: De los participantes, el 67,6% demostraron tener un conocimiento regular sobre métodos para prevenir el embarazo, mientras que el 21,6% presentó altos niveles de conocimiento y el 10,8% mostró conocimientos limitados. Con relación a la actitud hacia los métodos para prevenir el embarazo, el 97,3% de los participantes de Enfermería de la misma universidad mantuvieron una actitud positiva, ya que solo el 2,7% mostró una actitud negativa. No se encontró correlación significativa del conocimiento a la actitud frente los métodos para prevenir el embarazo en los estudiantes. (14)

Jurado (15) , formuló: “Factores limitantes para el acceso y uso de métodos anticonceptivos en estudiantes de 6to año de Medicina Humana en la Universidad Privada San Juan Bautista – Filial Ica durante el periodo de marzo a mayo 2023”.

Con la finalidad de conseguir el título profesional de Médico Cirujano en la Universidad Privada San Juan Bautista. Ica, Perú.

Objetivo: Identificar las variables que influyen negativamente en la adopción de métodos anticonceptivos en una muestra de estudiantes universitarios.

Metodología: Usó una metodología correlacional, cuantitativa, diseño no experimental-transversal.

Resultados: El uso de métodos anticonceptivos estaba vinculado con perfiles culturales y sociodemográficos. El gran porcentaje no utilizaban mecanismos anticonceptivos (57.5%). Además, fue establecido que el uso de anticonceptivos estaba significativamente relacionado respecto a factores sociodemográficos respecto a la edad ($p=0.031$) y el género ($p=0.042$), además de aspectos culturales tales como la residencia junto a los progenitores ($p=0.043$) y adquirir enseñanzas sobre sexualidad en el hogar ($p=0.015$). Finalmente, el efecto secundario más común presente en el 47.8% de los casos después de usar anticonceptivos fue el sangrado intermenstrual.

Conclusiones: Se descubrió que aspectos culturales y sociales ejercen influencia en la disponibilidad y empleo de opciones, prevención de embarazo entre estudiantes. Los aspectos sociales ligados al uso de métodos para prevenir el embarazo comprendieron la edad y el sexo. El contexto familiar, marcado por la vida de los padres y la educación sexual recibida en casa, influyó significativamente en la adopción de hábitos anticonceptivos entre los estudiantes. Los patrones de crianza, especialmente la educación sexual impartida en el núcleo familiar, mostraron una correlación significativa con los hábitos anticonceptivos adoptados por los estudiantes. (15)

Matzumura et al. (16), en su tesis titulada: “Creencias, actitudes y conocimientos sobre la anticoncepción de emergencia en estudiantes Universitarios de Medicina”. Artículo científico de Facultad de Medicina de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos. Lima, Perú.

Objetivo: Examinar las actitudes, conocimientos y creencias respecto a la anticoncepción de emergencia en estudiantes universitarios de medicina.

Metodología: Fue transversal y correlacional.

Resultados: Durante la participación se contó con 508 estudiantes. En relación con las creencias, 157 varones y 240 mujeres creen que la concepción sucede cuando las células reproductoras se fusionan en el sistema reproductivo de la dama, y la contestación dada se encuentra vinculada al sexo de los alumnos ($p = 0,03$). Respecto a lo actitudinal, el 41,7% de encuestados opinan en cuanto a la anticoncepción de emergencia solamente tendría un efecto positivo anticipándose al vínculo de las células reproductoras, mientras que el 25% Opinan que tendría efectividad antes de la implantación. En cuanto a los conocimientos, El 33,7% señaló su intención de emplear métodos anticonceptivos de urgencia en un plazo de 72 horas, mientras que el 25,6% planeaba hacerlo dentro de las 24 horas. Se evidenció que la comprensión sobre el funcionamiento de la anticoncepción está asociada con la actividad sexual ($p = 0,043$).

Conclusiones: La mayor parte de los alumnos encuestados carece de comprensión acerca del funcionamiento, que radica en impedir la inserción del óvulo fecundado. (16)

Parejas (17) ; en su estudio titulado: “Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos entre estudiantes de Medicina Humana del 1.º al 3.º año

Universidad Señor de Sipán 2021". Tesis para optar el título profesional de Médico Cirujano. Pimentel, Perú. Universidad Señor de Sipán. Pimentel, Perú.

Objetivo: Evaluar el nivel de conocimiento acerca de los métodos anticonceptivos en estudiantes de los primeros años de la carrera de Medicina.

Metodología: Cuantitativo, no experimental, transversal y descriptivo.

Resultados: En cuanto a las diferentes áreas analizadas, gran parte de los alumnos mostró un alto grado de conocimiento en el uso y la selección de medidas de anticoncepción (54%), así como en su clasificación (45%). A pesar del incremento en el acceso a métodos anticonceptivos, los hallazgos indican como el conocimiento sobre las características y la eficacia de estos métodos se sitúa en un rango medio, con un porcentaje del 58% de los encuestados ubicándose en esta categoría. Únicamente en lo referente a las reacciones adversas, el conocimiento fue mayoritariamente bajo (72%). En síntesis, se demostró que gran parte de los estudiantes de medicina conocían las técnicas anticonceptivas a un nivel medio (65%).

Conclusiones: Se analizó el perfil sociodemográfico de estudiantes pertenecientes a la carrera de medicina de primer a tercer ciclo de la Universidad. Observándose que gran parte de la población que formaron parte de esta investigación se encontraban en su segundo ciclo académico y eran de sexo femenino. Además, se encontró que un 50% tenía 19 años. Respecto al conocimiento y la selección de medidas anticonceptivas, se encontró que más del 50% de los alumnos demostró un alto conocimiento, mientras que solo un pequeño grupo mostró bajos niveles de comprensión. En cuanto a la categorización de los modos de anticoncepción, se observó que menos del 50% de los sujetos tenían un alto grado de comprensión,

mientras que una proporción considerable se ubicaba en niveles intermedios de conocimiento. (17)

Ybarra (18) , en su estudio denominado: “Factores socioculturales asociados a la elección de método anticonceptivos en estudiantes de Enfermería de la Universidad Privada San Juan Bautista, junio – 2018”. Para adquirir el grado de Licenciatura en Enfermería en la Universidad Privada San Juan Bautista. Lima, Perú.

Objetivo: Examinar el papel de los factores socioculturales en la toma de decisiones sobre métodos anticonceptivos, durante el año 2018.

Metodología: Enfoque cuantitativo, descriptivo, no experimental y transversal.

Resultados: Se realizó una entrevista a 168 estudiantes, donde el promedio en edad era entre 20 a 29 años, representando el 86% del total. En cuanto al ciclo académico, el 32% pertenecía al X ciclo. La mayor parte de los estudiantes encuestados eran mujeres, con un 93% del total, y el 73% se encontraba en estado civil de soltero(a). En cuanto a la religión, el 67% de los estudiantes se identificaban como católicos. Respecto al uso de medidas anticonceptivas, el 69% de los alumnos de Enfermería los utilizaban, mientras que el 31% no lo hacía. Se observó que el 92% de los estudiantes de Enfermería enfrentaban factores socioculturales desfavorables, mientras que solo el 8% contaba con factores favorables. Del total, el 44% prefirió los métodos de barrera, el 32% los naturales y el 24% los químicos.

Conclusiones. Los perfiles socioculturales influyen significativamente en la selección de métodos anticonceptivos por parte del alumnado de Enfermería de la Universidad mencionada, confirmando así la hipótesis planteada. Específicamente, se observó que los perfiles socioculturales en los alumnos de Enfermería, en lo social y en lo cultural, son mayormente desfavorables, lo que también apoya la hipótesis. (18)

3.1.3. A nivel regional y local

Contreras (19) ;en su tesis titulada: “Influencia de los conocimientos en las actitudes y uso del anticonceptivo oral de emergencia en estudiantes de un Instituto Tecnológico del Cusco, 2023”. Tesis para optar el título profesional de Médico Cirujano. Universidad Andina del Cusco. Cusco, Perú.

Objetivo: Analizar cómo el conocimiento influye en la toma de decisiones sobre el uso del anticonceptivo oral de emergencia en estudiantes de un Instituto Tecnológico del Cusco, 2023.

Metodología: Alcance explicativo – transversal.

Resultados: La mayoría de los estudiantes (88%) saben qué es la píldora del día siguiente. Sin embargo, más de la mitad (55.98%) no la conoce bien. Aunque la mayoría tiene una buena opinión sobre ella (60.29%), y casi todos la han usado correctamente (95%), se encontró que los estudiantes que no la conocen bien tienden a tener una mala opinión y a usarla mal.

Conclusiones: La mayoría de los nuevos estudiantes de Enfermería en el I.S.T.P. Antonio Lorena del Cusco (95%) saben cómo usar la píldora del día siguiente. Sin embargo, más de la mitad (55.98%) no tiene mucha información sobre otros métodos anticonceptivos. A pesar de esto, la mayoría tiene una buena opinión sobre estos métodos (60.29%). (20)

Cabana y Gómez (2020), desarrolló: “Nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en estudiantes de la facultad de ciencias de la salud de la Universidad Nacional de San Antonio Abad del Cusco – 2020.” Con la finalidad de obtener el Título Profesional de: Licenciada en Enfermería. Universidad Nacional San Antonio Abad del Cusco. Cusco, Perú.

Objetivo: Estudiar la relación respecto al conocimiento teórico y el empleo de métodos anticonceptivos en estudiantes universitarios.

Metodología: Fue descriptiva, correlacional y transversal; y la muestra se conformó por 306 estudiantes.

Resultados: La edad del 41.5% de los alumnos oscila entre los 21 y 24 años, siendo la mayoría mujeres con un 63.1%, provenientes en su mayoría de áreas urbanas con un 58.5%, y adherentes a la fe católica en un 60.6%. Los resultados obtenidos indican una correlación positiva y estadísticamente significativa ($p=0,023$) entre el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos y su práctica. Asimismo, se identificó una conexión en el grado de entendimiento, así como el empleo de métodos anticonceptivos, según las distintas áreas estudiadas de los alumnos universitarios ($p=0.023$).

Conclusiones: La presencia de compatibilidad entre el nivel de comprensión y el uso de métodos anticonceptivos respalda la hipótesis propuesta, confirmando su validez. (19)

Gibaja y Huilca (21) ;en su tesis titulada: “Conocimiento y su relación con el uso de los métodos anticonceptivos en estudiantes del 8vo semestre facultad de Ciencias de la Salud Universidad Andina del Cusco – 2018-2”. Tesis para optar el título profesional de Obstetra. Universidad Andina del Cusco. Cusco, Perú.

Objetivo: Evaluar la relación entre el conocimiento y el empleo de métodos anticonceptivos en estudiantes universitarios.

Metodología: Correlacional, no experimental y transversal.

Resultados: Los estudiantes universitarios presentan características sociodemográficas que abarcan una franja etaria de 20 a 30 años. La mayoría de la población estudiantil, representando un 79%, son mujeres, y un 82% se

encuentran en estado civil de soltería. En cuanto a la situación parental, el 76% no tienen descendencia, mientras que un 34% sí son padres o madres. Con relación al nivel de conocimientos, se observa una distribución de la siguiente manera: 61% nivel medio, 26% nivel alto y 13% nivel bajo. Cabe destacar que el 92% de la muestra estudiada reportó tener actividad sexual, mientras que el 8% restante indicó no haber iniciado relaciones sexuales. Respecto a los inicios de la vida sexual, el 70% lo hizo entre los 16 y 20 años, siendo el método más comúnmente utilizado el preservativo.

Conclusiones: Se ha identificado una conexión significativa entre el nivel de comprensión en cuanto a métodos de prevención de embarazo y su utilización entre los estudiantes. A medida que aumenta el entendimiento acerca de qué son los métodos anticonceptivos, su clasificación y su utilidad, puede percibirse un desarrollo en el uso de estos métodos por parte de los estudiantes. (21)

Escobedo (22) ; en su tesis titulada: “Conocimientos y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de la comunidad nativa de alto Koribeni, la Convención, Cusco 2016”. Tesis para optar el título profesional de Licenciada en Enfermería. Universidad Andina del Cusco. Cusco, Perú.

Objetivo: Analizar el conocimiento y el uso de métodos anticonceptivos en una muestra de adolescentes de la Comunidad Nativa de Alto Koribeni, La Convención, Cusco, en 2016.

Metodología: Descriptiva y transversal.

Resultados: El 55% fueron mujeres, con respecto a la edad, un 31% tiene entre 16 y 17 años. En cuanto a la afiliación religiosa, el 79% se identifica como católico. El 60% reside en hogares con ambos progenitores presentes, y un 83% están matriculados en centros educativos. Asimismo, el 95% de adolescentes poseen

acceso a información en cuanto a sexualidad. Por otro lado, el 74% está informado acerca de la planificación familiar, y el 41% ha recibido orientación por parte del personal médico. En cuanto al conocimiento sobre anticoncepción, el 72% tiene conceptos erróneos. El 52% está familiarizado con los métodos de barrera, haciendo referencia principalmente al preservativo masculino. Por otro lado, el 48% conoce métodos naturales, mencionando específicamente el método del ritmo o calendario. En cuanto a los métodos hormonales, el 40% está informado sobre la píldora anticonceptiva. Respecto a los dispositivos intrauterinos, el 57% menciona el DIU de cobre. Sin embargo, el 48% no está al tanto de los métodos permanentes o quirúrgicos. En términos de práctica anticonceptiva, el 57% utiliza el condón como método de barrera, mientras que el 47% no emplea ningún método natural y el 74% no recurre a métodos hormonales.

Conclusiones: El 72% de la población no utiliza de manera continua ningún método de prevención, además el 79% no utiliza técnicas de emergencia, recurre al método anticonceptivo oral de emergencia. También, el 42% menciona diversos motivos por los cuales no emplean este método, y el 64% no experimenta dificultades para obtener cualquier método anticonceptivo. (22)

3.2. Bases teóricas

3.2.1. Factores asociados

Los factores asociados toman especial énfasis en la toma de decisiones los cuales están relacionados, con la edad, el sexo, la raza y la educación son algunos ejemplos; las variables intrapersonales incluyen las actitudes y la personalidad; los elementos interpersonales incluyen la dinámica de las relaciones; y los factores situacionales incluyen el consumo de drogas antes de la actividad sexual. (23)

Los factores asociados en adolescentes y el empleo de métodos anticonceptivos incluyen aspectos sociodemográficos y culturales, considerando características como el género, escolaridad, creencias religiosas, relación familiar, ingesta de alcohol, inicio de actividad sexual, parejas sexuales, el tipo de método anticonceptivo utilizado, la fuente principal de información, la pareja actual y la capacidad sobre la información en cuanto a métodos anticonceptivos. (24)

El término “factores asociados” es empleado al referirse a investigaciones ejecutadas en conjunto con la administración de evaluaciones estandarizadas. “Estos estudios implican el uso de escalas adicionales, las cuales recolectan conocimientos respecto a particularidades sociales estudiantiles, las particularidades escolares y la experiencia institucional de los estudiantes”. El objetivo es identificar qué variables educativas se encuentran relacionadas con los datos obtenidos. Estos factores asociados comprenden variables sociales, culturales y económicas que, cuando se presentan de forma individual o en conjunto, pueden generar consecuencias positivas o negativas. (25)

3.2.1.1. Dimensiones de los factores asociados

Diversos factores son examinados respecto al empleo, así como manejo de información sobre métodos anticonceptivos. Estos aspectos abarcan, desde factores vinculados a la salud sexual, aquellos asociados a la obtención de información, y, además, existen factores individuales sociodemográficos.

a) Factores sociodemográficos

Los factores sociodemográficos desempeñan un principal papel en el entendimiento y uso de métodos anticonceptivos. Los factores individuales sociodemográficos comprenden indicadores que describen a las personas según su edad, etnia, género, situación laboral, grado de instrucción en su

idioma nativo, estado civil, ingresos, profesión, cantidad plena individual del hogar y calidad de vida, así como diversos aspectos parecidos. (26)

Indicadores:

– **Edad**

La edad es un intervalo de tiempo que se refiere a un período entre dos edades consecutivas, relacionado con el concepto de generación, fundamentado en la fecha de parto del individuo. (27)

Con ello se puede mencionar que, la actividad sexual suele iniciarse entre los 15 y los 18 años, que es también el grupo de edad que más acepta los anticonceptivos. (28)

– **Sexo**

Son las particularidades biológicas que definen nuestro sexo, analizando en los órganos genitales (externos e internos), hormonas, cromosomas (XX, XY) y características. (29)

Asimismo, el estado posee el compromiso de implementar todas las medidas requeridas para garantizar que la insuficiencia económica no limite la capacidad personal para decidir si desean evitar un embarazo no planificado, el cual podría afectar significativamente sus planes y metas de vida. (30)

– **Ciclo académico**

Referido a la organización temporal del proceso educativo, vinculado a secuencias y ritmos basados en los logros de aprendizaje. (31)

– **Procedencia**

Se entiende por procedencia el nombre, manifestación, imagen o identidad que evoque a un país, región, localidad. (32)

De esta manera, las adolescentes más desfavorecidas, con niveles educativos más bajos, pertenecientes a comunidades indígenas y que viven en zonas rurales, enfrentan un alto riesgo de embarazos no deseados en edades tempranas. (33)

– **Religión**

El concepto de religión abarca tanto la creencia como la práctica; es una estructura, un sistema complejo de conocimientos sobre el mundo, que se presenta como un entramado dinámico de elementos individuales y sociales. (34)

Es por ese motivo que, las organizaciones con una perspectiva católica-cristiana manifiestan su preocupación de que la flexibilización de las restricciones en la educación sexual pueda conducir a una insuficiencia de control sobre los impulsos y, como resultado, generar una situación de desorden. (35)

b) Factores reproductivos

En la etapa adolescente, explora su sexualidad y su lugar en la sociedad a medida que adquieren independencia emocional y psicológica. En este período, buscan autonomía y desafían la autoridad parental, influenciados por su grupo de amigos y sus intereses colectivos. Las relaciones afectivas iniciales pueden tensionar los vínculos de familia, impulsando la búsqueda en cuanto a relaciones de aceptación entre sus pares. Esto puede generar conflictos internos al intentar integrar diferentes modelos y sentimientos en su nueva esfera social y emocional, la cual a menudo excluye a la familia. (36)

Indicadores:**– Inicio de su vida sexual activa**

Responden al entorno, a sus propios rasgos personales, a su formación educativa, a situaciones sociales y culturales (idiosincrasia), etc. (37)

En los adolescentes el inicio de la vida sexual se da a la edad promedio de los 15.9 años. (38)

– Frecuencia de relaciones sexuales

Es una conducta basados en el número de encuentros el cual es fuente de tantas formas de placer que media la expresión emocional en una relación. (39)

Asimismo, la frecuencia de las relaciones sexuales se parte desde un acto diario, mensual, nunca, rara vez, semanal y sin relación coital. (40)

c) Factores de información

Si bien el periodo de la adolescencia se tiene vulnerabilidad en cuanto al desarrollo y crecimiento humano, particularmente en lo que concierne a la actividad sexual, donde se presentan enfermedades de transmisión sexual y embarazos no deseados, representan riesgos significativos para la salud. De esta manera, la necesidad informativa, así como el inadecuado empleo de anticonceptivos, aumentan la probabilidad respecto riesgos en la actividad sexual. La ausencia de apertura informativa oportuna en cuanto a salud sexual puede distorsionar la visión que tienen los adolescentes acerca de la sexualidad, ya que a menudo obtienen información de fuentes poco confiables. (8)

Indicadores:**– Medio de información de los métodos anticonceptivos**

Educación al público en materia de salud sexual, incluyendo cómo evitar embarazos no deseados, cómo prevenir enfermedades de transmisión sexual y cómo apoyar el crecimiento sexual de la pareja. (41)

– Orientación y consejería sobre los métodos anticonceptivos

Es un paradigma de cuidado que considera a los individuos como seres con capacidad para elegir por sí mismos el manejo de su sexualidad, el mantenimiento de su cuerpo y su capacidad reproductiva. También deben tener en cuenta el autocuidado, así como el respeto y el cuidado de los demás. (42)

– Personal que brindó la orientación y consejería sobre los métodos anticonceptivos

Como parte de su rutina diaria de consultas, uno o varios especialistas prestan atención sanitaria completa en una consulta diseñada específicamente para ello. Para prestar este tipo de asistencia se requiere una colaboración multidisciplinaria e intersectorial requiriendo colaboración multidisciplinaria e intersectorial, que incluye psicólogos, trabajadores sociales, agentes de salud, enfermería, educación sanitaria y médicos generales. (42)

– Satisfacción de la información brindada en la consulta sobre los métodos anticonceptivos

Este espacio de servicio ofrece oportunidades para acceder a la salud frente a cualquier necesidad, garantizando la privacidad de los usuarios, proporcionando información accesible y ofreciendo una asistencia rápida y

de calidad, evitando retrasos superfluos y favoreciendo un clima propicio a la confianza. (42)

3.2.2. Métodos anticonceptivos

Según el Ministerio de Salud de Perú, los métodos anticonceptivos son un recurso preventivo y oportuno en una probabilidad de embarazo en las damas en el periodo de fertilidad, puesto que sea empleado por una o ambas partes de la relación. Es fundamental así el cumplimiento de condiciones y particularidades que garanticen el logro de metas reproductivas de forma eficiente y protegiendo su bienestar físico. (43)

Estos recursos que temporal y reversiblemente promocionan y previenen la posibilidad de concepción durante las relaciones sexuales. Estos métodos están compuestos por medidas, dispositivos o fármacos, que poseen niveles efectividad; por ende, se tiene el derecho a escoger el método acorde a su necesidad y preferencia como pareja. (44)

3.2.2.1. Función de la enfermera en cuanto a los métodos anticonceptivos

Especialmente cuando se trata de adolescentes, las enfermeras son esenciales para promover y educar sobre salud sexual y reproductiva. Son un recurso fiable de información y orientación, que da a los adolescentes los conocimientos necesarios para adoptar un comportamiento sexual sano y evitar resultados imprevistos, como gestaciones no planificadas o enfermedades de transmisión sexual. (45)

Antes de iniciar un método anticonceptivo hormonal, es fundamental dar a conocer al usuario sobre todas las alternativas disponibles, incluyendo los diferentes fármacos y vías, de manera objetiva, detallada y actualizada. Además, se debe respetar la elección del método según sus preferencias, salvo en casos donde

existan problemas de salud o estilos de vida que sugieran la necesidad de optar por otro método. (46)

El profesional de la salud debe proporcionar información sobre todos los métodos anticonceptivos modernos, así como aquellos de larga duración (Anticoncepción Reversible de Larga Duración: LARC) y sus beneficios. Además, es esencial informar respecto a la relevancia de uso de métodos de barrera, como los preservativos, para la protección contra enfermedades de transmisión sexual. Estos pueden utilizarse de manera combinada con otros métodos, ofreciendo así una doble protección. También es necesario abordar el tema de la anticoncepción hormonal de emergencia (AHE), explicando cómo y cuándo utilizarla. (47)

3.2.2.2. Indicaciones y Contraindicaciones médicas para el uso de métodos anticonceptivos

A la hora de elegir un método anticonceptivo, deben tenerse en cuenta criterios médicos de elegibilidad, como la eficacia, los peligros y efectos secundarios, la comodidad de uso, la planificación de embarazos posteriores, el costo, los síntomas concretos que deben tratarse y, por último, el gusto personal de la usuaria. (46)

De esta manera, se debe realizar una historia clínica con anamnesis para identificar comorbilidades y factores de riesgo que influyan en la elección del método anticonceptivo. Se tomarán la tensión arterial, peso y talla de rutina, y otros procedimientos dependerán del método elegido. Por ejemplo, si se va a insertar un dispositivo intrauterino, se requiere examen pélvico. Los exámenes de laboratorio solo se solicitan si hay comorbilidades, ya que algunos anticonceptivos hormonales pueden afectar el perfil lipídico o empeorar enfermedades como la diabetes, lo que puede contraindicar ciertos métodos. (47)

3.2.2.3. Beneficios de los métodos anticonceptivos

La OMS (48) indica que, existen ventajas reconocidas para la salud, los cuales contribuyen a resguardar y reducen posibles enfermedades, a continuación, son presentados.

A. Ayudan a proteger contra:

- **Riesgos asociados al embarazo:** Como sería la no planificación de un embarazo y de aborto; asimismo el menor riesgo a un embarazo ectópico al inhibir la ovulación, puesto que por el contrario conllevaría a problemas de fertilidad futura y aumento de morbilidad. (49)
- **Desarrollo de cáncer endometrial:** Para los principales tipos histológicos, la protección alcanza el 50% y se hace más eficaz a partir del tercer año de uso. Dicho beneficio se incrementa a lo largo del tiempo y se mantiene durante 20 años tras su interrupción. (49)
- **Aparición de cáncer de ovario:** Las tasas de reducción del 80% para todos los tipos de cáncer se alcanzan con más de diez años de uso, ya que el efecto preventivo crece con el tiempo y continúa después de 20 años tras dejar de tomar el anticonceptivo hormonal combinado. (49)
- **Manifestación de enfermedad inflamatoria pélvica:** Esto se debe a que el gestágeno empleado espesa el moco cervical, dificultando el tránsito de los espermatozoides y las bacterias vaginales. Esto disminuye el riesgo de enfermedad inflamatoria pélvica, ya que los gérmenes ascienden desde la vagina. (49)

B. Reducen

- La dismenorrea: El anticonceptivo hormonal combinado inhibe la ovulación y disminuye el grosor del endometrio, lo que reduce la cantidad de

prostaglandinas y atenúa la dismenorrea. Esto se debe a que provoca la liberación de prostaglandinas. (49)

- Problemas relacionados con la menstruación: Referido a las alteraciones que se producen en el cuerpo femenino relacionados con la menstruación como la ausencia de menstruaciones, menstruaciones intervalos irregulares, periodos menstruales con más frecuencia que cada 21 días o menos frecuencia que cada 45 días, Volumen excesivo del flujo menstrual (>80ml), Duración excesiva del flujo menstrual (>7 días) y Sangrado intermenstrual o irruptivo (spotting). (50)
- Malestar durante la ovulación.
- Demasiado vello facial o corporal, así como señales del síndrome de ovario poliquístico, que abarcan hemorragias irregulares, brotes de acné y un exceso de vello en ciertas zonas.
- Los síntomas de la endometriosis, como el dolor pélvico y el sangrado irregular.

3.2.2.4. Riesgos muy raros o extremadamente raros conocidos para la salud

Asimismo, la Organización Mundial de la Salud (48), también señala que existen riesgos muy raros y extremadamente raros sobre los métodos de prevención para la salud, los cuales son presentados a continuación:

- **Muy raros**
 - Desarrollo de coágulos sanguíneos en los pulmones (embolia pulmonar) y en las extremidades inferiores en venas femorales (trombosis venosa profunda).
- **Extremadamente raros**
 - Ocurrencia de accidente cerebrovascular.

- Desarrollo de infarto de miocardio.

3.2.2.5. Clasificación de los métodos anticonceptivos

El ser humano posee la libertad de manejar información sobre métodos anticonceptivos. Aunque a menudo nos centramos en mujeres, adolescentes, así como en personas capaces de tener un embarazo como principales beneficiarias de estos métodos, es crucial que los expertos de la salud consideren las necesidades de la población gestante que mantengan relaciones sexuales que puedan llevar a un embarazo. (51)

- **Métodos anticonceptivos usados en el Perú**

De acuerdo con la manera en que funcionan, los métodos anticonceptivos se dividen en distintas categorías.

A. Anticonceptivos de barrera

La finalidad del método de barrera es detener la fecundación impidiendo que el óvulo entre en contacto con el espermatozoide. Esta barrera puede ser física (el preservativo femenino, el preservativo masculino y el diafragma femenino) o química (espermicidas). Este método, asociado principalmente con barreras físicas, es reversible y puede ser controlado directamente sin requerir la intervención médica. Además, los métodos de barrera suelen incluir un principio activo, como un surfactante, que actúa sobre bacterias y virus, ayudando a mantener a raya las infecciones de transmisión sexual. No obstante, hay que señalar que no proporcionan una defensa completa contra las enfermedades de transmisión sexual. (52)

De acuerdo con su modo de operar, se dividen de la siguiente manera: (51)

– **Indicaciones:**

Aunque requiere poca formación, es fácil de usar e intuitivo. Para enseñar el uso adecuado del preservativo, puede ser útil disponer de un modelo anatómico del pene en la consulta. Una forma sencilla de crear una barrera de látex es cortar un conservante masculino a lo largo y abrirlo tras retirar el anillo de la base y la punta, es un método sencillo para crear una barrera de látex. (49)

– **Contraindicaciones:**

Existen numerosas razones por las que los preservativos de látex pueden romperse, como el uso de lubricantes aceitosos, cortarse con las uñas u otros objetos afilados, tener piercings genitales, aire en la punta del preservativo, desenrollarlo indebidamente, guardarlo de forma incorrecta, volver a utilizarlo y cuando caduca. (49)

– **Preservativo “masculino” o peneano:**

Se trata de un dispositivo hecho de látex, el cual es puesto en el miembro viril masculino al comienzo de la erección y antes de la penetración. Este dispositivo, conocido como preservativo, retiene el semen durante la eyaculación, evitando su contacto con la mucosa vaginal. (52)

– **Efectos secundarios:**

Algunas personas pueden experimentar un efecto alérgico al látex o al espermicida de ciertos condones. Por ello, se pueden encontrar en el mercado preservativos sintéticos fabricados con poliuretano, diseñados específicamente para personas con piel sensible o alergias.

– **No aceptabilidad:**

Los preservativos sintéticos no siempre son recibidos de manera positiva. Algunas de las razones principales son las siguientes:

- Reducción de la sensibilidad tanto masculina como femenina cuando sucede la actividad sexual.
- La obligación de utilizar un preservativo en cada encuentro sexual.
- La interrupción causada por la colocación del preservativo antes de la actividad sexual.
- Dificultades en su uso para hombres con disfunción eréctil.

B. Anticonceptivos hormonales

Son métodos anticonceptivos cuya composición incluye un estrógeno y una progestina. Su acción se basa en el principio de la supresión de la ovulación, estimulando así el sistema reproductor de la mujer. Esto se logra mediante la administración regular de una determinada cantidad de hormonas a lo largo del tiempo. (52)

Los métodos previenen el embarazo interfiriendo con el funcionamiento del eje hipotálamo-hipófisis-gonadal o bloqueando localmente respecto a la dispersión de células germinales masculinas.

– **Indicaciones:**

Para indicar un anticonceptivo hormonal a adolescentes, se debe realizar una historia clínica que descarte contraindicaciones, medir la presión arterial y el peso, y confirmar la ausencia de embarazo mediante pruebas. Si el anticonceptivo se inicia fuera de los primeros 5

días del ciclo menstrual, es recomendable además utilizar un método no hormonal en los primeros 7 días para asegurar su efectividad. (47)

– **Contraindicaciones:**

En casos seleccionados, se pueden usar dosis menores de 20 y 15 microgramos de anticonceptivos hormonales, siempre que se mantenga una dieta ideal y la calidad de vida lo cual contribuya en la masa ósea, aunque no hay estudios concluyentes al respecto. Los efectos secundarios comunes incluyen náuseas, cefalea, sangrado intermenstrual, sensibilidad mamaria, cambios de humor y disminución de la libido, pero suelen ser bien tolerados y desaparecen con el tiempo de uso. (47)

Hay varias formas de categorizarlos. Estos métodos se dividen en:

a) Según su composición se clasifican en:

- Anticonceptivos combinados hormonales: están formulados con hormonas derivadas tanto de la progesterona (progestágenos) como de los estrógenos.
- Anticonceptivos hormonales solo de progestágenos: contienen únicamente un derivado del progestágeno o progesterona.

b) Según su mecanismo anticonceptivo se clasifican en:

- Anovulatorios: bloquean la liberación de óvulos al influir en el sistema hormonal que controla el ciclo menstrual.
- No anovulatorios: provocan alteraciones respecto a la textura de la secreción del cuello uterino.

c) Según su vía de administración se clasifican en:

- **Tabletas anticonceptivas (Orales):** Se trata de un método hormonal que bloquea la liberación de óvulos e incrementa el espesor de la secreción del cérvix, obstaculizando el avance de espermatozoides. Este tipo de tabletas son las más frecuentes y suelen presentarse en envases de 28 o 21 unidades. (53)
- **Inyecciones:** Funcionan al inhibir la liberación de óvulos y al aumentar la densidad de la secreción del cuello uterino, previniendo que las células germinales masculinas se desplacen al útero. No afectan la actividad sexual y, ocasionalmente, pueden alterar el ciclo menstrual. (53)

Se inyectan en el músculo en una solución oleosa, se dispersan por el tejido adiposo y se liberan gradualmente a lo largo de un determinado periodo de tiempo. En algunos casos se administran una vez al mes, ya que son eficaces por un período de treinta días, mientras que otros, de los que se dice son prolongados, actúan durante doce semanas, o tres meses. (52)
- **Implantes Subdérmicos:** Consisten en una pequeña barra flexible que se inserta bajo la dermis, específicamente en el brazo en la zona anterior y posterior. Proporcionan resguardo contra el embarazo por 3 años al liberar progestágeno en forma gradual y continua a nivel corporal. (53)

C. Anticoncepción intrauterinos

El médico introduce este dispositivo de plástico elástico en el útero de la mujer, el cual tiene hormonas de relajación intrauterina derivados de progesterona de liberación lenta; asimismo, la ovulación no se suprime. (52)

Existen dispositivos flexibles que se introducen en la cavidad del útero y funcionan mediante mecanismos locales para cambiar las condiciones uterinas, lo que dificulta el avance de los espermatozoides.

– **Indicaciones:**

Para la inserción del método anticonceptivo, se debe informar y asesorar sobre las opciones disponibles. Esto incluye una anamnesis orientada, exploración ginecológica o ecográfica, y pruebas complementarias como hemogramas o un examen microbiológico del cérvix, especialmente si existe alguna enfermedad valvular complicada. Posteriormente, se deben realizar controles tras la siguiente menstruación y antes de los tres meses para evaluar la tolerancia y los efectos adversos del método, seguidos de controles anuales. (49)

– **Contraindicaciones:**

Es fundamental recordar que este procedimiento no protege frente a las enfermedades de transmisión sexual, ni contra enfermedades inflamatorias pélvicas, hemorragias genitales de causa desconocida, sospecha de procesos malignos del tracto genital o defectos de nacimiento que dificulten su implantación. Entre las contraindicaciones al respecto se incluyen antecedentes de embarazo ectópico, estenosis cervical severa, malformaciones uterinas, miomatosis uterina, secreción vaginal anormal, historial médico sobre enfermedad

inflamatoria pélvica, trastorno de coagulación, menorragia, dismenorrea, anemia y alergia al cobre. (49)

Se dividen en dos categorías según lo que están hechos:

- Dispositivo intrauterino de cobre (DIU-Cu): Siendo necesaria la presencia de un profesional en salud; consiste en un diminuto aparato; el cual, se posiciona en la matriz de la mujer. Proporciona protección contra el embarazo durante un máximo de un decenio. Con un 99.4% de efectividad sin intervenir en la actividad sexual. (53)
- Sistema intrauterino de levonorgestrel (SIU-LNG): Estos dispositivos se implantan en el útero liberando hormonas. Su tiempo de durabilidad es de media década. (53)

D. Anticoncepción quirúrgica

Es un método irreversible en cual a través de un procedimiento de inhibe el conducto deferente masculino y la trompa de falopio femenina, destinado a brindar una protección de por vida, permanente y muy eficaz contra el embarazo, sin embargo no protege contra enfermedades de transmisión sexual. (54)

La esterilización quirúrgica es una técnica utilizada con el propósito de prevenir embarazos. Los centros médicos del sector público, seguros de salud y compañías de medicina prepagada deben proporcionar este procedimiento de forma gratuita. Estas son las únicas opciones prácticamente irreversibles. (55)

– **Indicaciones:**

Se debe garantizar el consentimiento informado, asegurando que el paciente esté completamente informado sobre los anticonceptivos disponibles y los riesgos asociados. En el caso de la esterilización quirúrgica, es fundamental aclarar que conlleva un riesgo quirúrgico y que, al ser un método permanente, impide la posibilidad de tener más hijos en el futuro. En el caso de los jóvenes, se debe proporcionar una atención personalizada e informada, adaptada a sus necesidades y comprendiendo la importancia de una decisión bien fundamentada. (49)

– **Contraindicaciones:**

En el caso de la vasectomía, los efectos inmediatos pueden incluir infecciones, hematomas, sangrado e inflamación escrotal, mientras que los efectos tardíos pueden ser bultos de esperma, dolor testicular crónico y anticuerpos anti-espermáticos. Debido a la ligadura de la arteria que irriga el ovario, el procedimiento femenino puede dar lugar a embarazo ectópico y síndrome premenstrual tardío (cambios en el ciclo menstrual y menopausia precoz), además de las complicaciones habituales de cualquier cirugía, como náuseas, vómitos, dolor, hematoma, hemorragia o infección. Ambas situaciones pueden provocar también trastornos psicológicos, como ansiedad y tristeza, cambios en el deseo o el placer sexual y la sensación de lamentación. (52)

- La ligadura de las trompas uterinas implica un procedimiento sencillo donde fracciona la trompa uterina para obstruir el encuentro de células reproductivas. Por ende, este procedimiento

es permanente y adecuado si ya no se tiene intención de concebir.

Su efectividad alcanza el 99,5%. (53)

- La vasectomía implica la sección de los conductos deferentes por los cuales se desplazan los espermatozoos, impidiendo su salida y su capacidad de fertilizar el óvulo. Es una alternativa irreversible en población varonil que no tiene intención de tener más descendencia. Su tasa de éxito es del 99,85%. (53)

- **Métodos anticonceptivos poco comunes en Perú**

- A. **Preservativo “femenino” o vaginal:**

Se trata de una envoltura extremadamente delgada fabricada en poliuretano, donde en cada extremo se tiene un anillo: uno con apertura y otro restringido.

Una vez introducida en el aparato reproductor femenino, se ajusta en el contorno alrededor del cérvix uterino. (52)

- **Indicaciones:**

Es necesario contar con un entrenamiento adecuado, por lo que podría ser necesario el empleo de una representación anatómica en la consulta respecto al uso adecuado del condón. En el caso del preservativo femenino, se debe presionar el anillo interno e introducirlo hasta el fondo de la vagina, utilizando el dedo índice alrededor del cérvix para asegurar su correcta colocación. (49)

- **Contraindicaciones:**

El hábito de utilización regular (adecuada e ininterrumpido) está estrechamente ligado a su eficacia. Aunque los preservativos se utilicen con regularidad, su efecto protector puede disminuir si no se usan

adecuadamente. Además, debido a su alta incidencia de rotura, los preservativos de membrana natural no se aconsejan para la prevención de las enfermedades de transmisión sexual. (52)

– **Posibles efectos secundarios:**

Se pueden experimentar reacciones alérgicas tanto en hombres como en mujeres.

– **No aceptación:**

Su acceso es más limitado y tiene un costo superior en comparación con el preservativo masculino. Además, su aceptación es menor debido a la necesidad de inserción y a la posible resistencia por parte del hombre. Sin embargo, en términos preventivos respecto a enfermedades por actos sexuales, su efectividad se compara a la del condón masculino.

B. Diafragma:

Este dispositivo consiste en un arco flexible con estructura de anillo, recubierto de látex, el cual se ha insertado en la zona más profunda del aparato reproductor femenino y cubre en el cérvix uterino, obstaculizando el tránsito de espermatozoides mediante la vía cervical. (52)

– **Indicaciones:**

A lo largo del ciclo, el diafragma debe utilizarse constantemente con crema espermicida por dentro y por fuera. No se aconseja el uso de mini óvulos. Mientras el diafragma cubra el cuello uterino, puede colocarse durante la actividad sexual o unas horas antes. En el caso

de una segunda relación sexual dos horas más tarde, se debe aplicar nuevamente la crema con el aplicador. (49)

– **Contra indicaciones:**

Durante la actividad sexual, el dolor puede surgir por una colocación incorrecta del diafragma. Después de sacarlo, debe lavarse con jabón neutro y enjuagarse adecuadamente, revisando su elasticidad. No se debe emplear vaselina, talcos con olor ni medicamentos vaginales, ya que hay una posibilidad de maltratar el material del diafragma. (49)

– **Posibles efectos secundarios:**

Entre los efectos adversos reportados se incluyen reacciones alérgicas, irritación vaginal e infecciones.

– **No aceptación:**

Actualmente, este método ha caído en desuso debido a su incapacidad para prevenir infecciones por contacto sexual.

A. Método de la lactancia amenorrea (MELA):

La estrategia consiste en utilizar el periodo de lactancia como método de prevención durante los comienzos de seis meses del recién nacido, siempre y cuando la madre continúe experimentando amenorrea.

– **Indicaciones:**

Los métodos basados en el conocimiento respecto a la fertilidad es necesario contar con la responsabilidad de observación en uno mismo con su registro a la mano, así como adecuado aprendizaje mediante implementos adecuados y personal capacitado. Cualquier mujer puede

utilizar estos métodos, ya que no existe ninguna condición médica que impida su uso. (49)

– **Contraindicaciones:**

En cuanto a protección frente a Enfermedades de Transmisión Sexual no brinda este beneficio. Además, pueden existir factores que falseen la información, como enfermedades que aumenten la temperatura corporal, indisciplina en el seguimiento de las normas, inconcurrencia, el síndrome de luteinización folicular, impide la expulsión del ovocito desde el folículo, donde se incrementa la progesterona teniendo consecuencias térmicas. (49)

– **Efectividad:**

Este método ha demostrado una alta efectividad en diversos estudios llevados a cabo en distintos países. Sin embargo, no es infalible y factores como un mal agarre del bebé al pecho, la ingesta de determinados medicamentos o el no poder cumplir a rajatabla con las tomas necesarias pueden dar lugar a un nuevo embarazo. (56)

B. Anticonceptivos hormonales dérmicos:

Se trata de un parche adherido a la dermis y se cambia semanalmente durante tres semanas, seguida del descanso por 7 días, momento en el cual se da el sangrado menstrual. Este parche libera hormonas, específicamente las mismas que contienen las píldoras anticonceptivas combinadas: estrógenos y gestágenos, los cuales son absorbidos a través de la piel. (57)

– **Indicaciones:**

El método del parche anticonceptivo se administra tres adhesivos semanales en cada ciclo, separados por una semana durante la cual

se producen hemorragias por déficit hormonal. El parche deberá aplicarse alternativamente en los lugares deseados, como la zona de arriba sobre la espalda, la cara externa alta de los brazos, el vientre y las nalgas. No debe colocarse jamás sobre las manos o las mucosas. (49)

– **Contra indicaciones:**

Antes de prescribir el parche transdérmico debe medirse el peso y calcularse el índice de masa corporal. Un factor de riesgo es la obesidad si el peso corporal supera los 90 kilogramos, debido a la posible absorción impredecible del medicamento. (49)

C. Anticonceptivos vaginales:

Estas sustancias químicas producen efectos perjudiciales en las células germinales masculinas, clasificándose dentro de los métodos de barrera. Estas sustancias tienen una relación mediata con el coito, ya que se aplican antes o durante la relación sexual para evitar la fecundación. (49)

– **Indicaciones:**

La aplicación del espermicida es dentro de la vagina de 10 a 15 minutos antes del coito. Si ha pasado una hora desde la aplicación, se debe aplicar otra dosis. Para evitar la sensación de picor o ardor, es recomendable humedecer el espermicida antes de su uso. Además, la mujer debe elegir la posición más cómoda para la aplicación tanto en el espermicida como en la esponja vaginal. (49)

– **Contraindicaciones:**

Se deben evitar los lavados vaginales posterior al acto sexual durante al menos 6 horas. Además, no se debe utilizar el espermicida junto con un tratamiento vaginal. Tampoco debe retirarse el espermicida hasta pasadas 6 horas. En el caso de la esponja vaginal, no debe colocarse durante la menstruación. (49)

- Los espermicidas son productos químicos diseñados para detener el desplazamiento de los espermatozoides. Están disponibles en diversas presentaciones, como geles, espumas, cremas o supositorios, y se aplican antes de mantener relaciones sexuales. (58)
- La esponja vaginal consiste en una esponja suave recubierta con un espermicida. Esta esponja puede ser insertada en la vagina hasta 24 horas antes de mantener relaciones sexuales. (58)

3.2.2.6. Efectos de los métodos anticonceptivos

En la prevención gestacional existen múltiples formas de prevenir el embarazo, se ha utilizado debido a sus numerosos beneficios. Muchos de estos métodos se basan en el uso hormonal de progesterona y estrógeno, que tienen efectos en diversos aspectos vitales de una mujer, como el ciclo menstrual y los problemas de piel como el acné. Aunque inicialmente pueden parecer completamente beneficiosos, tienen efectos secundarios a corto plazo, como los ya mencionados, además de ayudar con condiciones como el síndrome de ovario poliquístico, también pueden tener algunos efectos adversos. Estos efectos secundarios pueden manifestarse al comienzo del uso como síntomas leves, como dolores de cabeza y aumento de peso. Sin embargo, si se utilizan durante un período prolongado,

pueden surgir problemas más graves, como enfermedades cardiovasculares, enfermedad de Crohn y, en casos extremos, el desarrollo de cáncer. Es importante señalar que las píldoras anticonceptivas también pueden disminuir la probabilidad de desarrollar cáncer. (59)

3.2.2.7. Selección y prescripción de los métodos anticonceptivos

Teniendo en cuenta la calidad de atención en los servicios de Planificación Familiar, es de especial interés que en la prescripción de los métodos anticonceptivos, los proveedores tengan en cuenta los múltiples factores individuales o del contexto; así como, el perfil de la/el usuaria/o, en la selección adecuada del método. Por ello, los proveedores de la atención deben estar capacitados en el conocimiento de: (43)

- **Eficacia de los Anticonceptivos**

- Tasa de embarazo por cada 100 mujeres por 12 meses
- Uso consistente y correcto
- Como se usa comúnmente
- Pueden ser: muy eficaz, eficaz, moderadamente eficaz y Menos eficaz (43)

- **Patologías que hacen especialmente riesgoso el embarazo**

Las mujeres con condiciones clínicas en las cuales el embarazo no planificado pueda ser un riesgo de salud inadmisibles deberán ser informadas que, debido a su alto porcentaje de fallas en el uso típico, el uso de los métodos de barrera para la anticoncepción y los métodos de anticoncepción de abstinencia periódica, pueden no ser la elección más adecuada para ellas. Estas condiciones son:

- Cáncer de mama
- Cáncer de ovario
- Cáncer de endometrio
- Hipertensión arterial severa

- Valvulopatía cardíaca complicada
- Cardiopatía isquémica
- ACV
- Gonorrea, Clamidia, vaginosis bacteriana
- VIH/SIDA
- Tuberculosis
- Esquistomatosis hepática
- Diabetes insulino dependiente
- Anemia falciforme
- Cirrosis hepática grave
- Tumores malignos hepáticos (43)

- **Criterios de elegibilidad de los MAC**

Son los criterios médicos de elegibilidad elaborados por la Organización Mundial de la Salud (OMS) para iniciar el uso de métodos anticonceptivos. Se basa en las recomendaciones de reuniones científicas, en la que se han planteado las condiciones o enfermedades que podrían afectar la elegibilidad para el uso de un método anticonceptivo temporal. (43)

3.2.2.8. Métodos anticonceptivos según la Norma Técnica de Salud de Planificación Familiar

- **Métodos de abstinencia periódica**

Fundamentado en reconocer los síntomas y signos asociados con periodos fecundos e infructuoso durante el ciclo menstrual y aprovechar los periodos infértiles para tener relaciones sexuales. Este método implica:

A. Método del Ritmo Ogino-knaus, de la regla o del calendario:

Se abstiene de tener encuentros coitales durante la etapa fértil en el ciclo menstrual como medida preventiva ante una gestación.

- **Mecanismo de acción**

El método está sustentado sobre la privación respecto al contacto sexual durante el transcurso de la etapa de fecundidad como medida preventiva de un embarazo.

Este método requiere conocer bien el ciclo menstrual para identificar los días de ovulación y fértiles. La mujer debe observar las secreciones cervicales o la sensación en la zona vaginal. Al percibir cualquier tipo de secreción, sin importar el tono o la composición, puedes suponer fértiles tanto ese día como el siguiente. (60)

Puesto que la activación de la maduración del ovocito provoca que las células de la granulosa produzcan luteinización, lo que aumenta la generación de progesterona, como consecuencia, el folículo se desplaza y crece en la superficie del ovario. (61)

Restando 18 días al ciclo más corto y 11 al más largo, se obtiene un rango aproximado de días fértiles. Dado que la ovulación ocurre alrededor del día 14 y la viabilidad del óvulo y espermatozoide es corta, al abstenerse de relaciones sexuales 5 días antes y 2 después de este período, se reduce drásticamente la probabilidad de concepción. (60)

- **Condiciones que contraindican su uso:**

- La irregularidad del ciclo menstrual de una dama respecto a la permanencia y las particularidades en cuanto al sangrado, así como sangrado intermenstrual.

- Adolescentes cuyo ciclo menstrual aún no ha alcanzado una regularidad, y mujeres en la etapa perimenopausia.
- Individuos que no pueden inhibir el ejecutar acciones coitales y el método lo requiere, como son situaciones de presión o violencia sexual ejercida por el cónyuge.
- Fémimas que tienen dificultades en cuanto a identificar el ritmo de su periodo menstrual.
- Durante el período posterior al alumbramiento o interrupción del embarazo.
- Durante el período de amamantamiento.
- **Características**
 - Aumenta la implicación de la población masculina respecto al control de natalidad.
 - Es una opción para las damas que no tienen deseos de utilizar diversos métodos anticonceptivos, debido a múltiples justificantes personales.
 - Adecuado en mujeres cuyos periodos menstruales se ajustan al tiempo de 27 a 30 días.
 - Requiere que la pareja reciba una formación especial para su aplicación y la orientación adecuada de un proveedor capacitado.
 - Algunas personas pueden percibir como prolongados el tiempo de privación requerido.
 - La efectividad podría verse comprometida debido a causas externas; las cuales alteran el ciclo menstrual, como la angustia, los viajes, enfermedades, la alimentación, el ejercicio y otros.

- No brinda prevención respecto a Enfermedades de Transmisión Sexual, el VIH/SIDA ni el HTLV-1.

B. Método del moco cervical (de Billings):

La decisión de abstenerse de tener actos íntimos en la etapa fecunda del ciclo menstrual, fundamentado respecto a la detección de síntomas como la manifestación de la secreción cervical o la impresión de empapamiento de genitales.

- **Mecanismo de acción**

- La estrategia de inhibirse respecto a uniones sexuales en el transcurso del periodo fértil se utiliza como medida para prevenir una gestación. Este método se basa en las variaciones del moco cervical, por lo que requiere entrenamiento para reconocer estos cambios. Posterior a la menstruación, da lugar en cuanto al ciclo seco de 2-3 días, seguido por una secreción blanca, oscuro y chicoso, el cual se vuelve más claro, transparente y elástico, denominado tipo E. Este moco, producido por el estradiol durante el período periovulatorio, facilita el transporte y la supervivencia de los espermatozoides. Al extenderse entre los dedos, el moco forma un hilo. El día final con estas características se denomina el día del ápice del moco, indicando que la ovulación ocurrirá dentro de 2-3 días en un 87-98% de los casos. Al cuarto día después del pico del moco, la progesterona hace que el moco se vuelva espeso e impermeable, marcando el inicio de la fase infértil hasta la siguiente menstruación. (60)

- **Condiciones que contraindican su uso**

- Fémimas que enfrentan problemas en la identificación de particularidades del ciclo menstrual, además de alteraciones respecto al flujo cervical y distintos indicios y asociación de síntomas con el ciclo menstrual.
- Situaciones donde no puede darse una inhibición de la actividad sexual cuando se requiera según el método, como por ejemplo la experimentación violenta y presiones de sexualidad por parte del cónyuge.
- Enfermedades como infecciones, cirugías como la conización, y el uso de ciertos medicamentos (como el litio) pueden cambiar el flujo vaginal.
- Se debe tener prudencia al utilizar el método en damas que tienen secreciones vaginales constantes o a través de la etapa de lactancia. Es necesario proporcionar guía y asesoramiento respecto a problemáticas en cuanto al pronóstico del período fértil.

- **Características**

- Favorece en contribuir a los hombres en cuanto a control de natalidad.
- Es una opción viable para mujeres de todas las edades en edad reproductiva, especialmente adecuada en parejas que, prefieran evitar diversos métodos anticonceptivos.
- Implica que tanto la mujer como su pareja reciban una capacitación especial para identificar las particularidades biológicas del moco cervical, lo que facilita su aplicación, además de contar con un proveedor de atención capacitado para ofrecer la orientación adecuada.

- Su efectividad está ligada al compromiso conyugal; además de la motivación permanente.
- Puede mencionarse una variación en el período de abstinencia, así como puede verse involucrada la eficacia debido a circunstancias del exterior como por ejemplo el estrés, los viajes, malestares y diversos factores que alteran el ciclo menstrual.
- **Forma de uso**
 - La mujer debe de registrar la duración de sus ciclos menstruales (historia menstrual) de por lo menos seis meses, idealmente 12 meses.
 - El ciclo se inicia el primer día del sangrado menstrual y termina el día anterior de la siguiente menstruación.
 - Se recomienda el uso del condón en parejas en riesgo de ITS, VIH/SIDA, HTVL1. (43)

C. Método de los días fijos o método del Collar:

Enfocado en la planificación familiar fundamentado respecto a la abstinencia periódica que utiliza joyas de varios tonos (marrón, blanco y rojo) a fin de reconocer los periodos de fertilidad del ciclo menstrual.

- **Mecanismo de acción**
 - Fundamentado respecto al abstenerse de relaciones íntimas en el marco de la etapa de fecundidad del ciclo menstrual como medida de prevención en la concepción.

De esta manera, la mujer controla su ciclo menstrual, identificando los días fértiles entre el 8 y el 19 en ciclos de 26 a 32 días. Durante estos días, las parejas deben evitar relaciones sexuales sin protección adicional, como el preservativo. Fuera de este período (del día 1 al 7 y

del día 20 en adelante), pueden tener encuentros sexuales sin protección anticonceptiva. (60)

- **Condiciones que contraindican su uso**

- Fémimas que experimentan variaciones respecto al tiempo y particularidades de su periodo menstruación.
- Individuos sin la capacidad de abstenerse de tener relaciones íntimas en el momento de requerirlo; por ejemplo, en el caso de mujeres que enfrentan violencia y presiones sexuales por parte de su cónyuge.
- Damas que tienen dificultades en la identificación de peculiaridades del ciclo menstrual.

- **Características**

- Favorece en cuanto a planificación desde la integración varonil.
- Adecuado para mujeres de todas las edades fértiles con ciclos menstruales regulares de 26 a 32 días.
- Una opción apropiada en parejas que deseen emplear otros métodos anticonceptivos por distintos motivos.
- Es necesario que la pareja reciba capacitación para su aplicación y la asistencia de un administrador calificado en brindar una guía oportuna.
- Se vería afectada la eficacia debido a agentes externos; los cuales transformen el ciclo menstrual, como el estrés, los viajes, afecciones, entre otros.
- En cuanto a protección, no brinda este beneficio contra Enfermedades de Transmisión Sexual, el VIH/SIDA ni el HTLV-1. (62)

3.2.2.9. Dimensiones de los métodos anticonceptivos

A) Utilización de los métodos anticonceptivos

El empleo de métodos para evitar una gestación se fundamenta en la comprensión de su funcionamiento, lo cual facilita una vida sexual sin riesgos para la salud. La comprensión adecuada de cómo utilizar estos métodos entre personas en edad fértil resulta crucial en términos de prevención. La correlación entre la comprensión y el uso de un método efectivo contribuye a la reducción de enfermedades que se transmiten sexualmente, así como también la ocurrencia de gestaciones que no planificadas y abortos. (63)

B) Elección de métodos anticonceptivos

Antes de elegir un método anticoncepción, resulta crucial considerar las particularidades de cada mujer y sus objetivos personales. Por tanto, es imprescindible recopilar información relevante en cuanto al bienestar, como alergias, hábitos como fumar y posibles condiciones médicas. Estos datos permitirán al profesional evaluar la idoneidad de cada método en términos de seguridad para la salud de la paciente.

Posteriormente, es necesario tener en cuenta las necesidades y preferencias individuales, así como proporcionar una visión amplia de los métodos anticonceptivos que puedan adecuarse a dichas necesidades y que la persona no esté familiarizada. (64)

C) Frecuencia de uso

Hay varios métodos para la anticoncepción con distintos modos de operación y niveles de eficiencia para prevenir gestaciones no planificadas. Respecto a la efectividad del procedimiento, es determinado en la tasa gestacional por cada 100 féminas que lo emplean durante un año completo. Los métodos

pueden categorizarse en función de su eficiencia relacionada con la frecuencia de embarazos de la siguiente manera:

- A. Altamente efectivo (de 100, 0-0,9 mujeres gestando)
- B. Efectivo (de 100, 1-9 mujeres gestando)
- C. Moderadamente efectivo (de 100, 10-19 mujeres gestando)
- D. Menos efectivo (de 100, 20 mujeres o más gestando). (65)

3.2.3. Teorías relacionadas al uso de métodos anticonceptivos

A) El modelo de promoción de la salud de Nola Pender.

Nola Pender, enfermera, autora del Modelo de Promoción de la Salud (MPS), expresó que la conducta está motivada por el deseo de alcanzar el bienestar y el potencial humano. Se interesó en la creación de un modelo enfermero que diera respuestas a la forma cómo las personas adoptan decisiones acerca del cuidado de su propia salud. Además el MPS pretende ilustrar la naturaleza multifacética de las personas en su interacción con el entorno cuando intentan alcanzar el estado deseado de salud; enfatiza el nexo entre características personales y experiencias, conocimientos, creencias y aspectos situacionales vinculados con los comportamientos o conductas de salud que se pretenden lograr. También el MPS expone de forma amplia los aspectos relevantes que intervienen en la modificación de la conducta de los seres humanos, sus actitudes y motivaciones hacia el accionar que promoverá la salud. Está inspirado en dos sustentos teóricos: la teoría de aprendizaje social de Albert Bandura y el modelo de valoración de expectativas de la motivación humana de Feather.

B) Teoría de la autodeterminación de Deci y Ryan

En su conceptualización sobre la motivación, Deci y Ryan sostienen que una teoría psicológica es motivacional solamente si explora la energía (generada en las necesidades) y dirección (concerniente a los procesos del organismo que le dan significado a los estímulos internos y externos, orientando la acción hacia la satisfacción de necesidades). Por eso, aunque incluyen conceptos que podrían llevar a ubicarla dentro de los llamados abordajes cognitivos, sus autores establecen la diferencia destacando que estos últimos se centran en la noción y tipos de metas, dejando de lado la energización y el proceso mediante el que esas metas se alcanzan. (66)

C) Los modelos factoriales de Charles Spearman

Charles Spearman estudió las correlaciones que se daban entre los tests creados por Galton y Cattell, las notas escolares y los resultados de diferentes pruebas aplicadas a una muestra de sujetos. Con su método de análisis encontró que la varianza de las puntuaciones se podía descomponer en dos partes: una general, común a todas las pruebas y estimaciones, y otra específica, propia de cada prueba. Esto llevó a Spearman a la conclusión de que la habilidad mental general, que había postulado Galton, existía y que se podía medir. A su vez Spearman propuso que cada test, o ítem de un test, mide un factor general (g), que es común a todos los tests o ítems, y un factor específico (s), que es propio y característico de cada test o ítem, y que no comparte con ningún otro. (67)

D) Teoría de la acción razonada

La Teoría de Acción Razonada fue presentada en 1967, posteriormente ha sido refinada, desarrollada y probada por estos mismos autores. Es una

teoría general de la conducta humana que trata de la relación entre creencias, actitudes, intenciones y comportamiento, los cuales se encuentran relacionados con la toma de decisiones a nivel conductual. La formulación básica de la Teoría de Acción Razonada parte del supuesto de que los seres humanos son esencialmente racionales y que esta cualidad les permite hacer uso de la información disponible para el ejercicio de las acciones o conductas emprendidas. Con esa información intentan realizar o no una determinada conducta social. Agregan que la volición de los individuos determina estas conductas sociales. (68)

3.3. Definición de términos

- **Aro vaginal**

El anillo vaginal es un círculo maleable con un diámetro aproximado de 2 pulgadas (5,1 cm) que se introduce en la vagina y expulsa hormonas progestágeno y estrógeno en el soma a fin de prevenir un embarazo. (69)

- **DIU**

Se trata de un dispositivo intrauterino que contiene un sistema bioquímico para la liberación constante de una hormona, ya sea levonorgestrel o etinilestradiol, con el propósito de prevenir la gestación. Dura 5 años y funciona inhibiendo la migración de los espermatozoides e interfiriendo con el desarrollo del óvulo o su fertilización. (8)

- **Implantes**

Los implantes son dispositivos delgados y flexibles, similares a cilindros o varillas, que se insertan en el interior del brazo. Estos dispositivos liberan progestágeno en montos adecuados para suprimir la ovulación, su

mecanismo principal de acción, y también provocan un espesamiento del moco cervical como efecto adicional. (70)

- **Inyecciones**

Este método anticonceptivo contiene las hormonas estrógeno y progestina, las cuales funcionan al inhibir la ovulación y espesando la secreción del cérvix a fin de bloquear que el espermatozoide ingrese al útero. No afecta la actividad sexual y, ocasionalmente, puede provocar cambios en el ciclo menstrual. (71)

- **Coito interrumpido**

Este enfoque implica que antes que se eyacule, el pene debe ser sacado de la vagina, reduciendo así la posibilidad de que los espermatozoides alcancen el óvulo. (72).

- **Condón femenino**

El condón femenino, conocido también como condón interno, se trata de una cubierta de plástico que cuenta con un aro flexible en ambas terminaciones. Uno de los aros se encuentra en la terminación cerrada, y al insertarlo en la vagina, actúa como un sello alrededor del cuello uterino. (72)

- **Sexualidad**

La expresión de la sexualidad abarca todos los aspectos de nuestra existencia, incluyendo nuestros pensamientos, sentimientos, acciones y quiénes somos como individuos. Está intrínsecamente vinculada a nuestra identidad y su pleno florecimiento se basa en satisfacer las necesidades esenciales del ser humano, como el acto de querer conectar, tener intimidad, expresarse emocionalmente, satisfacerse, sentir el amor y afecto. (73)

- **Influencia**

La influencia se define como la habilidad para moldear las acciones de un individuo por parte de otro. (74)

- **Métodos anticonceptivos**

Los métodos anticonceptivos contribuyen a prevenir la concepción no planificada y, en ciertas circunstancias, previene el contagio de infecciones durante las relaciones sexuales. (75)

- **Enfermedades de transmisión sexual**

Su etiología se da a causa de la infección de algunos virus, bacterias u distintos microorganismos, estos son propagados entre personas por medio del semen, sangre, flujos vaginales u otros líquidos que emana el cuerpo al momento de una actividad sexual ya sea por medio oral, genital o anal con el individuo infectado. (76)

- **Religión**

Un grupo de creencias y algunas prácticas relacionadas con una realidad que trasciende lo empírico, considerada elevada, que une a sus seguidores con el propósito de crear una comunidad moral unificada. (77)

- **Edad**

Describe un proceso continuo y lineal de cambios en las personas, que al mismo tiempo significa tener la posibilidad del acceso a recursos o la pérdida de derechos sobre los mismos, tal como el eventual surgimiento de tener enfermedades o alguna discapacidad. (78)

IV. Metodología

4.1. Tipo y nivel de Investigación

4.1.1. Tipo de investigación

La metodología del estudio se fundamentó en un enfoque básico, orientado a ampliar el entendimiento sobre los factores asociados al uso de métodos anticonceptivos en estudiantes de enfermería. Este análisis se centró en conceptos clave vinculados a la salud sexual y reproductiva, sin perseguir aplicaciones prácticas inmediatas.

Para el presente estudio, el método utilizado fue el cuantitativo, ya que permitió un enfoque estructurado y sistemático para recolectar, procesar y analizar datos numéricos relacionados con las variables: factores sociodemográficos, reproductivos e informativos asociados al uso de métodos anticonceptivos. Según Hernández y Mendoza la vía cuantitativa es adecuada cuando se busca calcular las magnitudes o frecuencias de los fenómenos y validar hipótesis (79).

4.1.2. Nivel de Investigación

El estudio se enmarcó en el nivel descriptivo-correlacional, ya que describió detalladamente las características de los estudiantes de enfermería en relación con los factores que influyen en su uso (o no uso) de métodos anticonceptivos. Además, se examinó la existencia y fuerza de la relación entre dichos factores y el comportamiento anticonceptivo.

En este tipo de estudio, se observa, describe y se fundamentan diversos aspectos del fenómeno, sin hacer cambios en las variables, ni se intenta establecer relaciones de causalidad y efecto. Por otro lado, el objetivo primordial de una investigación correlacional es comprender cómo una variable puede comportarse en relación con una diferente. De esta manera, se plantean hipótesis de correlación en las que solo dos variables están vinculadas; además de no ser independientes o dependientes. (80)

En cuanto al diseño de investigación, este fue no experimental. En estas investigaciones, no dio a la aparición de ninguna situación; en cambio, las situaciones que ya existen son observadas y no se provocan de manera intencional por el que investiga. Las variables independientes se presentan de forma natural, sin posibilidad de manipulación, lo que impidió tener un control directo sobre ellas (81).

4.2. Ámbito temporal y espacial

4.2.1. Temporal

El desarrollo del estudio tomó como referencia la información más actualizada disponible, correspondiente al año 2024.

4.2.2. Espacial

El estudio se realizó en la Universidad Tecnológica de los Andes, Filial Cusco, la cual está ubicada en Av. Collasuyo Mz. C Lt. 7 perteneciente al distrito, provincia y departamento de Cusco.

4.3. Población y muestra

Población

El presente estudio consideró como población a todos los estudiantes matriculados en el periodo 2024-I en la escuela profesional de Enfermería de la

Universidad Tecnológica de los Andes, Filial Cusco, conformando un total de 560 estudiantes.

Muestra

La muestra obtenida fue de 101 estudiantes mediante el muestreo no probabilístico por conveniencia, el muestreo no probabilístico por conveniencia es un tipo de técnica de muestreo en la cual los elementos de la muestra son seleccionados por su fácil acceso, cercanía o disponibilidad para el investigador, a continuación, se muestra los siguientes criterios de inclusión y exclusión.

Criterios de inclusión

La población del estudio estuvo conformada por estudiantes de la escuela profesional de Enfermería de la Universidad Tecnológica de los Andes, Filial Cusco, que cumplieron con los siguientes criterios:

- Estudiantes matriculados en el ciclo 2024-I en la Universidad Tecnológica de los Andes.
- Estudiantes de 18 a 45 años.
- Estudiantes que estén activos académicamente durante el período de primer a octavo semestre.
- Estudiantes que son partícipes voluntariamente en la investigación.

Criterios de exclusión

- Estudiantes menores de 18 años o mayores de 45 años.
- Estudiantes que no acepten ser partícipes en el estudio.
- Estudiantes que no estén activos académicamente durante el período de recolección de datos.

4.4. Instrumentos

Se consideró emplear como técnicas e instrumentos en la recopilación de data con la meta de alcanzar los objetivos establecidos:

A) Técnicas

- **La encuesta:** Se aplicó como técnica, porque mediante esta se pudo recopilar los datos de una manera eficiente y sistemática.

B) Instrumentos

- **Cuestionario:**

En este estudio, se empleó un cuestionario diseñado para recopilar información objetiva y cuantificable sobre las variables analizadas, permitiendo un análisis estadístico detallado e identificación de tendencias entre los estudiantes.

Para la variable factores asociados, el cuestionario incluyó 11 ítems basados en los indicadores definidos en su operacionalización. De igual modo, la variable métodos anticonceptivos se evaluó mediante 11 ítems alineados con sus dimensiones. Ambos instrumentos fueron estructurados para garantizar la validez de los datos y posibilitar un análisis preciso de las percepciones de los estudiantes respecto al uso de métodos anticonceptivos.

La confiabilidad del cuestionario se verificó mediante el coeficiente Alfa de Cronbach, obteniendo valores de 0.976 para factores asociados y 0.820 para métodos anticonceptivos, lo que indica una alta consistencia interna y respalda la fiabilidad de los datos. Mediante esta se respaldó la validez de los datos.

4.5. Procedimientos

En el marco de este trabajo, cuyo propósito fue determinar la relación de los factores asociados con el uso de métodos anticonceptivos en estudiantes de la carrera profesional de Enfermería, entre 18 y 45 años, de la Universidad Tecnológica de los Andes, Filial Cusco – 2024, la recopilación de datos se realizó de manera rigurosa, asegurando su relevancia para los objetivos de investigación. Se contó con la cooperación de los estudiantes de enfermería participantes, y los instrumentos utilizados fueron previamente validados a través de un juicio de expertos en la especialidad correspondiente, garantizando la validez de los datos recopilados. La información obtenida será procesada utilizando los programas estadísticos SPSS 27 y Excel, lo que permitirá un análisis detallado y preciso de los resultados.

4.6. Análisis de datos

Los hallazgos mediante el procesamiento de datos se presentaron mediante figuras y tablas, los cuales contaron con sus interpretaciones, y acorde a ello se realizó las conclusiones pertinentes que dieron sustento a los problemas formulados.

4.7. Consideraciones Éticas

La realización del estudio actual estuvo bajo las consideraciones éticas fundamentales. Con la debida autorización de la Universidad Tecnológica de los Andes y el consentimiento informado de los participantes, realizándose la administración de encuestas, garantizando así la información clasificada y seguridad de los datos recopilados.

V. Resultados y discusión

5.1. Resultados descriptivos

Tabla 1

Factores sociodemográficos de los estudiantes

		Frecuencia	Porcentaje
Edad	De 18 a 25 años	30	30%
	De 26 a 35 años	43	43%
	De 36 a 45 años	28	28%
	Total	101	100%
		Frecuencia	Porcentaje
Sexo	Masculino	36	36%
	Femenino	65	64%
	Total	101	100%
		Frecuencia	Porcentaje
Ciclo académico	De 1er a 3er semestre	27	27%
	De 4to a 6to semestre	36	36%
	De 7mo a 8mo semestre	38	38%
	Total	101	100%
		Frecuencia	Porcentaje
Lugar de procedencia	Urbano	41	41%
	Rural	60	59%
	Total	101	100%
		Frecuencia	Porcentaje
Religión	Católica	36	36%
	Evangélica	13	13%
	Testigo de Jehová	20	20%
	Agnóstica	11	11%
	Ninguna de las anteriores	21	21%
	Total	101	100%

Análisis e interpretación

La mayoría de los estudiantes en la muestra tienen entre 26 y 35 años (43%), seguidos por aquellos que están en el rango de 18 a 25 años (30%) y un 28% que tiene entre 36 y 45 años. En cuanto al sexo, la muestra está compuesta principalmente por mujeres (64%), mientras que los hombres representan el 36%. En lo que respecta al ciclo académico, la distribución es bastante equilibrada, con un 38% de los estudiantes en los ciclos de 7mo a 8mo semestre, un 36% en los de

4to a 6to semestre y un 27% en los primeros tres semestres. La mayoría de los estudiantes provienen de zonas rurales (59%), mientras que el 41% viene de zonas urbanas. Finalmente, en cuanto a religión, un 36% de los estudiantes se identifican como católicos, un 20% como testigos de Jehová, un 13% como evangélicos, un 11% como agnósticos, y el 21% no se identifica con ninguna religión. Estos datos muestran una diversidad en la población estudiantil en términos de edad, sexo, ciclo académico, lugar de procedencia y creencias religiosas.

Tabla 2

Descripción de factores de reproductividad de los estudiantes

Inicio de vida sexual	Frecuencia	Porcentaje
Antes de los 15 años	34	34%
Entre los 15 y 18 años	34	34%
Después de los 18 años	33	33%
Total	101	100%
Frecuencia de relaciones sexuales	Frecuencia	Porcentaje
Diariamente	19	19%
2-3 veces por semana	29	29%
Una vez por semana	29	29%
Una vez al mes	13	13%
Ocasionalmente	9	9%
Nunca	2	2%
Total	101	100%

Análisis e interpretación

La tabla muestra la distribución de los factores reproductivos de los estudiantes, específicamente en relación con el inicio de la vida sexual y la frecuencia de relaciones sexuales. Un 34% de los estudiantes iniciaron su vida sexual antes de los 15 años, otro 34% lo hizo entre los 15 y 18 años, y el 33% lo hizo después de los 18 años. Esto indica que una gran parte de los estudiantes comenzó su vida sexual en la adolescencia, lo que resalta la necesidad de una educación sexual temprana y accesible. En cuanto a la frecuencia de relaciones sexuales, un 29% de los estudiantes tiene relaciones de 2 a 3 veces por semana, otro 29% una vez a la

semana, y el 19% a diario. Solo el 13% tiene relaciones una vez al mes, el 9% ocasionalmente y el 2% nunca tiene relaciones. Esto sugiere que la mayoría de los estudiantes tiene una vida sexual activa, lo que resalta la importancia de promover el uso de métodos anticonceptivos y de ofrecer educación sobre salud sexual para prevenir embarazos no deseados y enfermedades de transmisión sexual.

5.1.1. Resultados descriptivos por variable y dimensiones

Resultados descriptivos de la variable factores asociados

Tabla 3

Niveles de la variable factores asociados

Variable: Factores asociados	Frecuencia	Porcentaje
Muy alta	43	43%
Alto	57	56%
Bajo	1	1%
Total	101	100%

Análisis e interpretación

La figura 1 presenta la distribución de los niveles de la variable "factores asociados" entre los estudiantes de la Universidad Tecnológica de los Andes, Filial Cusco. Se observa que el 1% de los estudiantes tiene un nivel bajo de factores asociados, mientras que el 56% tienen un nivel alto y el 43% restante tienen un nivel muy alto. Esto indica que una gran mayoría de los estudiantes (99%) tiene un nivel alto o muy alto de factores asociados, lo que podría reflejar una mayor influencia de estos factores en su uso de métodos anticonceptivos. Esto subraya la importancia de considerar estos factores al desarrollar intervenciones educativas y programas de salud dirigidos a mejorar el conocimiento y la conciencia sobre el uso de anticonceptivos.

Tabla 4*Niveles de las dimensiones de los factores asociados*

D1: Factores sociodemográficos	Frecuencia	Porcentaje
Muy alta	34	34%
Alto	66	65%
Bajo	1	1%
Total	101	100%
D2: Factores reproductivos	Frecuencia	Porcentaje
Muy alta	29	29%
Alto	72	71%
Bajo	0	0%
Total	101	100%
D3: Factores de información	Frecuencia	Porcentaje
Muy alta	18	29%
Alto	54	53%
Bajo	18	18%
Total	101	100%

Análisis e interpretación

La tabla 4 muestra la distribución de los niveles de los factores sociodemográficos (D1) entre los estudiantes de la Universidad Tecnológica de los Andes, Filial Cusco. Se observa que solo el 1% de los estudiantes tiene un nivel bajo de factores sociodemográficos, mientras que el 65% de los estudiantes se encuentra en el nivel alto y el 34% restante en el nivel muy alto. Esto indica que una gran mayoría de los estudiantes (99%) tiene factores sociodemográficos altos o muy altos, lo que puede influir significativamente en su conocimiento y uso de métodos anticonceptivos. Estos datos destacan la relevancia de los factores sociodemográficos en la toma de decisiones sobre la salud sexual y reproductiva de los estudiantes, lo cual debe ser considerado al diseñar programas educativos y de salud en la universidad.

La tabla muestra la distribución de los niveles de la dimensión "factores de reproducción" (D2) entre los estudiantes de la Universidad Tecnológica de los Andes, Filial Cusco. Se observa que el 71% de los estudiantes tiene un nivel alto de factores reproductivos, mientras que el 29% restante tiene un nivel muy alto.

Ningún estudiante se encuentra en el nivel bajo de factores reproductivos. Esto indica que una gran mayoría de los estudiantes tiene una comprensión significativa o alta de los factores reproductivos, lo que puede influir en sus decisiones respecto al uso de métodos anticonceptivos. Estos resultados subrayan la importancia de considerar estos factores al diseñar programas educativos y de salud sexual, con el fin de promover una mayor conciencia y prácticas responsables en la población estudiantil.

Además, la tabla muestra la distribución de los niveles de la dimensión "factores de información" (D3) entre los estudiantes de la Universidad Tecnológica de los Andes, Filial Cusco. Se observa que el 18% de los estudiantes tiene un nivel bajo de información, mientras que un 53% tiene un nivel alto y el 29% restante tiene un nivel muy alto de información. Esto indica que la mayoría de los estudiantes (82%) posee un nivel de información alto o muy alto, lo que es relevante para la adopción de métodos anticonceptivos. Estos resultados indican que la disponibilidad y el acceso a información sobre salud sexual y reproductiva pueden influir directamente en las decisiones sobre el uso de anticonceptivos. Por lo tanto, es esencial considerar estos factores al diseñar programas educativos que promuevan una mayor comprensión y uso de métodos anticonceptivos entre los estudiantes.

Resultados descriptivos de la variable métodos anticonceptivos

Tabla 5*Niveles de la variable métodos anticonceptivos*

Variable: Factores asociados	Frecuencia	Porcentaje
Adecuado	44	44%
Regular	42	42%
Inadecuado	15	15%
Total	101	100%

Análisis e interpretación

La tabla 5 muestra la distribución de los niveles de la variable "métodos anticonceptivos" entre los estudiantes de la Universidad Tecnológica de los Andes, Filial Cusco. Se observa que el 15% de los estudiantes utilizan métodos anticonceptivos de manera inadecuada, el 42% los usa de manera regular, y el 44% restante emplea métodos anticonceptivos adecuados. Estos resultados indican que la mayoría de los estudiantes (86%) emplea métodos anticonceptivos en al menos una medida adecuada o regular, lo que refleja una preocupación por la salud reproductiva.

Sin embargo, un 15% de los estudiantes aún presenta un uso inadecuado, lo que destaca la necesidad de continuar con las intervenciones educativas que fortalezcan el conocimiento y la práctica del uso adecuado de métodos anticonceptivos.

Tabla 6*Niveles de las dimensiones de los factores asociados*

D1: Utilización de MAC	Frecuencia	Porcentaje
Adecuado	36	36%
Regular	39	39%
Inadecuado	26	26%
Total	101	100%

D2: Elección de MAC	Frecuencia	Porcentaje
Adecuado	30	30%
Regular	49	49%
Inadecuado	22	22%
Total	101	100%

D3: Frecuencia de uso de MAC	Frecuencia	Porcentaje
Adecuado	39	39%
Regular	40	40%
Inadecuado	22	22%
Total	101	100%

Análisis e interpretación

La tabla 6 muestra los niveles de utilización de métodos anticonceptivos (D1) entre los estudiantes de la Universidad Tecnológica de los Andes, Filial Cusco. Se observa que el 26% de los estudiantes presenta un nivel bajo de utilización de métodos anticonceptivos, mientras que el 39% tiene un nivel regular de utilización y el 36% restante tiene un nivel alto de utilización. Esto indica que una mayoría significativa de los estudiantes (75%) tiene una utilización regular o alta de métodos anticonceptivos, lo que resalta la importancia de los factores asociados en la toma de decisiones sobre salud sexual. Sin embargo, también se observa que un porcentaje considerable (26%) todavía presenta una utilización baja, lo que podría señalar áreas en las que se debe trabajar para mejorar el acceso o la motivación para el uso adecuado de métodos anticonceptivos.

La tabla también muestra los niveles de la dimensión "elección de métodos anticonceptivos" (D2) entre los estudiantes de la Universidad Tecnológica de los Andes, Filial Cusco. Se observa que el 22% de los estudiantes elige métodos anticonceptivos de manera inadecuada, el 49% realiza una elección regular, y el 30% restante elige métodos anticonceptivos adecuados. Esto indica que casi la mitad de los estudiantes (49%) hace una elección regular en cuanto a los métodos anticonceptivos, lo que refleja que, aunque utilizan anticonceptivos, no siempre toman la opción más adecuada o eficaz. Un 22% de los estudiantes todavía elige métodos inadecuados, lo que destaca la necesidad de seguir promoviendo la educación sobre la correcta elección de métodos anticonceptivos y aumentar el acceso a información confiable.

Finalmente, se muestra los niveles de la dimensión "frecuencia de uso" de métodos anticonceptivos (D3) entre los estudiantes de la Universidad Tecnológica de los Andes, Filial Cusco. El 22% de los estudiantes tiene una frecuencia de uso baja, el 40% tiene una frecuencia de uso regular, y el 39% restante tiene una frecuencia de uso alta. Esto indica que la mayoría de los estudiantes (79%) usa métodos anticonceptivos de manera regular o alta, mientras que un 22% presenta una frecuencia baja. Esto refleja que, aunque la mayoría de los estudiantes está utilizando anticonceptivos con regularidad o de forma frecuente, aún hay un porcentaje significativo con un uso menos constante de los métodos anticonceptivos.

5.2. Resultados con respecto a los objetivos de la investigación

Tabla 7

Prueba de normalidad de las variables factores asociados y métodos anticonceptivos

Variables	Pruebas de normalidad		
	Kolmogorov-Smirnov		
	Estadístico	gl	Sig.
Factores asociados	0.365	101	0.000
Métodos anticonceptivos	0.302	101	0.000
factores sociodemográficos	0.491	101	0.000
factores de reproducción	0.449	101	0.000
factores de información	0.277	101	0.000

Análisis e interpretación

La prueba de normalidad de Kolmogorov-Smirnov se utilizó para determinar si las variables en el estudio seguían una distribución normal. Los resultados muestran que todas las variables (factores asociados, métodos anticonceptivos, factores sociodemográficos, factores de reproducción y factores de información) tienen P-valores de 0.000, lo que indica que no siguen una distribución normal. Debido a esto, no se puede aplicar análisis paramétricos que asuman normalidad en los datos.

En consecuencia, se optó por utilizar la prueba de correlación de Spearman (rho de Spearman), que es una prueba no paramétrica adecuada para analizar la relación entre variables cuando no se cumple el supuesto de normalidad. Esta prueba evalúa la relación monótona entre las variables, basándose en los rangos de los datos en lugar de sus valores absolutos. De esta forma, se puede examinar si existe una correlación significativa entre las variables sin la necesidad de asumir que los datos siguen una distribución normal.

5.2.1. Resultados respecto al objetivo específico 1

Ho: Los factores sociodemográficos no están relacionados significativamente con el uso de métodos anticonceptivos en estudiantes de 18 a 45 años de la Universidad Tecnológica de los Andes, Filial Cusco - 2024.

Ha: Los factores sociodemográficos están relacionados significativamente con el uso de métodos anticonceptivos en estudiantes de 18 a 45 años de la Universidad Tecnológica de los Andes, Filial Cusco - 2024

Tabla 8

Tabla cruzada de los niveles de la variable de métodos anticonceptivos y los factores sociodemográficos

Factores sociodemográficos		Métodos anticonceptivos						Total
		Inadecuado	%	Regular	%	Adecuado	%	
Edad	De 18 a 25 años	5	33%	13	31%	12	27%	30
	De 26 a 35 años	9	60%	17	40%	17	39%	43
	De 36 a 45 años	1	7%	12	29%	15	34%	28
Total		15	100%	42	100%	44	100%	101
		Métodos anticonceptivos						Total
		Inadecuado	%	Regular	%	Adecuado	%	
Sexo	Masculino	6	40%	13	31%	17	39%	36
	Femenino	9	60%	29	69%	27	61%	65
Total		15	100%	42	100%	44	100%	101
		Métodos anticonceptivos						Total
		Inadecuado	%	Regular	%	Adecuado	%	
Ciclo académico	De 1er a 3er semestre	4	27%	15	36%	8	18%	27
	De 4to a 6to semestre	5	33%	10	24%	21	48%	36
	De 7mo a 10mo semestre	6	40%	17	40%	15	34%	38
Total		15	100%	42	100%	44	100%	101
		Métodos anticonceptivos						Total
		Inadecuado	%	Regular	%	Adecuado	%	
Procedencia	Urbano	8	53%	17	40%	16	36%	41
	Rural	7	47%	25	60%	28	64%	60
Total		15	100%	42	100%	44	100%	101
		Métodos anticonceptivos						Total
		Inadecuado	%	Regular	%	Adecuado	%	
Religión	Católica	8	53%	20	48%	8	18%	36
	Evangélica	2	13%	2	5%	9	20%	13
	Testigo de Jehová	1	7%	8	19%	11	25%	20
	Agnóstica	1	7%	5	12%	5	11%	11

	Ninguna de las anteriores	3	20%	7	17%	11	25%	21
Total		15	100%	42	100%	44	100%	101

Análisis e interpretación

De acuerdo con resultados, en la tabla 5 se puede observar en cuanto a la edad, se observa que el 33% de los estudiantes de 18 a 25 años utiliza métodos anticonceptivos de manera inadecuada, mientras que el 31% los utiliza regularmente y el 27% de forma adecuada. En los estudiantes de 26 a 35 años, el 60% emplea métodos inadecuados, el 40% los utiliza regularmente y el 39% de manera adecuada. En el grupo de 36 a 45 años, solo el 7% utiliza métodos inadecuados, el 29% los usa de forma regular y el 34% los emplea adecuadamente. Esto muestra que los estudiantes más jóvenes tienden a usar métodos anticonceptivos de manera más inadecuada, mientras que los de mayor edad prefieren opciones más adecuadas.

En cuanto al sexo, el 40% de los hombres usa métodos inadecuados, el 31% los utiliza regularmente y el 39% los emplea adecuadamente. Por su parte, el 60% de las mujeres utiliza métodos inadecuados, el 69% los usa de forma regular y el 61% los emplea adecuadamente. En general, más mujeres utilizan anticonceptivos de manera regular o adecuada en comparación con los hombres, aunque también hay un porcentaje considerable de mujeres que optan por métodos inadecuados.

Respecto al ciclo académico, los estudiantes de 1er a 3er semestre tienen un 27% de uso inadecuado, 36% de uso regular y 18% de uso adecuado de métodos anticonceptivos. En el grupo de 4to a 6to semestre, el 33% usa métodos inadecuados, 24% los utiliza regularmente y 48% de forma adecuada. Finalmente, en los estudiantes de 7mo a 10mo semestre, el 40% utiliza métodos inadecuados,

40% de forma regular y 34% de manera adecuada. Esto indica que los estudiantes de ciclos más avanzados tienden a usar métodos anticonceptivos de manera más adecuada.

En cuanto a la procedencia, entre los estudiantes urbanos, el 53% utiliza métodos inadecuados, 40% los usa regularmente y 36% de manera adecuada. Por otro lado, en los estudiantes rurales, el 47% utiliza métodos inadecuados, 60% los usa regularmente y 64% los emplea de forma adecuada. Esto muestra que los estudiantes de zonas rurales tienden a usar métodos anticonceptivos de manera más adecuada en comparación con los de zonas urbanas.

Finalmente, en lo referente a la religión, los estudiantes católicos muestran que el 53% usa métodos inadecuados, 48% de forma regular y 18% de manera adecuada. En los evangélicos, el 13% usa métodos inadecuados, 5% regularmente y 20% adecuadamente. Entre los testigos de Jehová, el 7% usa métodos inadecuados, 19% regularmente y 25% de manera adecuada. En los agnósticos, el 7% usa métodos inadecuados, 12% regularmente y 11% adecuadamente. Entre los estudiantes sin religión, el 20% usa métodos inadecuados, 17% regularmente y 25% de forma adecuada. Los datos sugieren que los estudiantes católicos tienen una mayor proporción de uso inadecuado de anticonceptivos, mientras que los estudiantes de otras religiones, como los testigos de Jehová y los no religiosos, tienen una mayor proporción de uso adecuado.

Prueba de hipótesis específica 1

Tabla 9

Resultados del objetivo específico 1

		Métodos anticonceptivos			Total	Prueba Rho de Spearman
		Inadecuado	Regular	Adecuado		
Factores sociodemográficos	Baja	0	0	0	0	Estadístico de prueba 0.875 y un p_valor:0.043
	Alto	3	12	5	20	
	Muy alta	17	49	15	81	
Total		20	61	20	101	

Análisis e interpretación

En los resultados presentados en la tabla, se observa cómo los factores sociodemográficos influyen en el uso de métodos anticonceptivos en estudiantes de la Universidad Tecnológica de los Andes, Filial Cusco. Entre los estudiantes con factores sociodemográficos bajos, ninguno utiliza un método anticonceptivo adecuado, mientras que, en los estudiantes con factores sociodemográficos muy altos, 15 de 81 estudiantes emplean métodos adecuados. De los estudiantes con factores sociodemográficos altos, 5 de 20 utilizan métodos anticonceptivos adecuados. El P-valor de 0.043 indica que existe una relación estadísticamente significativa entre los factores sociodemográficos y el uso de métodos anticonceptivos, ya que el valor es menor a 0.05.

Discusión: Los resultados indican que los factores sociodemográficos, como el nivel socioeconómico, el acceso a la educación y el contexto familiar, tienen un impacto significativo en el uso de métodos anticonceptivos entre los estudiantes. Esta relación es coherente con estudios previos, como el de Bravo et al. (2020), que mostró que el nivel educativo y el contexto socioeconómico influyen en la adopción de métodos anticonceptivos. En este estudio, se observa que los

estudiantes con factores sociodemográficos muy altos (probablemente aquellos con mayores recursos y acceso a educación) tienden a utilizar métodos anticonceptivos adecuados con mayor frecuencia. Esto resalta la importancia de la educación sexual y el acceso a recursos de salud para fomentar el uso responsable y adecuado de anticonceptivos. Sin embargo, a pesar de esta tendencia, aún hay estudiantes con factores sociodemográficos altos que no usan métodos anticonceptivos de manera adecuada, lo que sugiere que otros factores, como las creencias personales, las barreras culturales o la falta de comunicación en torno a la sexualidad, pueden influir en el comportamiento. Esto implica que, aunque los factores sociodemográficos son relevantes, no son determinantes por sí solos, y se debe seguir trabajando en la mejora de programas de educación sexual y en la promoción de una cultura de salud sexual más inclusiva y accesible para todos los estudiantes.

5.2.2. Resultados respecto al objetivo específico 2

Ho: Los factores reproductivos no están relacionados significativamente con el uso de métodos anticonceptivos en estudiantes de 18 a 45 años de la Universidad Tecnológica de los Andes, Filial Cusco - 2024.

Ha: Los factores reproductivos están relacionados significativamente con el uso de métodos anticonceptivos en estudiantes de 18 a 45 años de la Universidad Tecnológica de los Andes, Filial Cusco - 2024.

Prueba de hipótesis específica 2

Tabla 10

Resultados del objetivo específico 2

		Métodos anticonceptivos			Total	Prueba Rho de Spearman
		Inadecuado	Regular	Adecuado		
Factores de reproducción	Baja	0	0	0	0	Estadístico de prueba 0.845y un p_valor:0.013
	Alto	12	32	28	72	
	Muy alto	3	10	16	29	
Total		15	42	44	101	

Análisis e interpretación

En los resultados presentados en la tabla, se muestra la relación entre los factores reproductivos y el uso de métodos anticonceptivos en estudiantes de la Universidad Tecnológica de los Andes, Filial Cusco. Entre los estudiantes con factores reproductivos bajos, ninguno emplea un método anticonceptivo adecuado. En el grupo con factores reproductivos altos, 28 de 72 estudiantes utilizan métodos anticonceptivos adecuados, mientras que, en el grupo con factores reproductivos muy altos, 16 de 29 estudiantes usan métodos anticonceptivos adecuados. El P-valor de 0.013 indica que existe una relación estadísticamente significativa entre los factores reproductivos y el uso de métodos anticonceptivos, ya que el valor es menor a 0.05.

Discusión:

Estos resultados son consistentes con estudios previos que sugieren que los factores reproductivos, como la experiencia previa con embarazo, la cantidad de hijos y la planificación familiar, juegan un papel importante en la elección de métodos anticonceptivos. En el caso de los estudiantes con factores reproductivos

altos, es más probable que utilicen métodos anticonceptivos adecuados, lo que puede reflejar un mayor conocimiento o necesidad de controlar la fertilidad. Este hallazgo está en línea con investigaciones previas, como las de Goyes et al. (2022), que señalan que los factores reproductivos, como la experiencia de haber sido padres o madres, suelen influir en el comportamiento reproductivo y en la adopción de métodos anticonceptivos eficaces. Sin embargo, la presencia de estudiantes con factores reproductivos altos que aún utilizan métodos inadecuados o regulares puede sugerir que factores como el acceso limitado a servicios de salud, la falta de recursos o las barreras culturales pueden influir en la elección de métodos anticonceptivos, lo que resalta la importancia de intervenciones educativas y de salud pública dirigidas a mejorar el conocimiento y el acceso a métodos anticonceptivos.

5.2.3. Resultados respecto al objetivo específico 3

Ho: Los factores de información no están relacionados significativamente con el uso de métodos anticonceptivos en estudiantes de 18 a 45 años de la Universidad Tecnológica de los Andes, Filial Cusco - 2024.

Ha: Los factores de información están relacionados significativamente con el uso de métodos anticonceptivos en estudiantes de 18 a 45 años de la Universidad Tecnológica de los Andes, Filial Cusco - 2024.

Prueba de hipótesis específica 3

Tabla 11

Resultados del objetivo específico 3

		Métodos anticonceptivos			Total	Prueba Rho de Spearman
		Inadecuado	Regular	Adecuado		
Factores de información	Bajo	2	10	6	18	Estadístico de prueba 0.746 y un p_valor: 0.017
	Alto	10	22	22	54	
	Muy alta	3	10	16	29	
Total		15	42	44	101	

Análisis e interpretación

En los resultados presentados en la tabla, se observa la relación entre los factores de información y el uso de métodos anticonceptivos en estudiantes de la Universidad Tecnológica de los Andes, Filial Cusco. De los estudiantes con factores de información bajos, 6 de 18 usan métodos anticonceptivos adecuados, mientras que, en el grupo con factores de información altos, 22 de 54 utilizan métodos anticonceptivos adecuados. En el grupo con factores de información muy altos, 16 de 29 estudiantes utilizan métodos anticonceptivos adecuados. El P-valor de 0.017 indica que existe una relación estadísticamente significativa entre los factores de información y el uso de métodos anticonceptivos, ya que el valor es menor a 0.05.

Discusión:

Los resultados confirman que los factores de información, como el acceso a educación sexual, las fuentes de información confiables y el conocimiento sobre anticonceptivos, influyen directamente en la adopción de métodos anticonceptivos adecuados. Aquellos estudiantes con un nivel más alto de información tienden a utilizar métodos anticonceptivos de manera más adecuada, lo que sugiere que una mayor educación y acceso a información de calidad sobre salud sexual y reproductiva tienen un impacto positivo en las decisiones reproductivas. Este

hallazgo es consistente con estudios previos, como los de García et al. (2021), que señalan que la educación sobre anticonceptivos es fundamental para que los estudiantes tomen decisiones informadas. Sin embargo, también se observa que algunos estudiantes con factores de información bajos o regulares aún utilizan métodos inadecuados, lo que podría reflejar la necesidad de mejorar la accesibilidad a información confiable y programas educativos más eficaces en las universidades, así como promover un entorno donde se incentive la participación activa en temas de salud sexual.

5.2.4. Resultados respecto al objetivo general

Ho: Los factores asociados no se relacionan significativamente con el uso de métodos anticonceptivos en estudiantes de 18 a 45 años de la Universidad Tecnológica de los Andes, Filial Cusco – 2024.

Ha: Los factores asociados se relacionan significativamente con el uso de métodos anticonceptivos en estudiantes de 18 a 45 años de la Universidad Tecnológica de los Andes, Filial Cusco – 2024.

Prueba de hipótesis general

Tabla 12
Resultados del objetivo general

		Métodos anticonceptivos			Total	Prueba Rho de Spearman
		Inadecuado	Regular	Adecuado		
Factores asociados	Bajo	1	0	0	1	Estadístico de prueba 0.765 y un p_valor:0.026
	Alto	11	37	9	57	
	Muy alta	8	24	11	43	
Total		20	61	20	101	

Análisis e interpretación

En los resultados presentados en la tabla, se observa cómo los factores asociados influyen en el uso de métodos anticonceptivos en estudiantes de la Universidad Tecnológica de los Andes, Filial Cusco. De los estudiantes con un nivel bajo de factores asociados, todos (100%) tienen un uso inadecuado de anticonceptivos. En cambio, aquellos con factores asociados muy altos muestran una mayor proporción de uso adecuado (11 de 43). Entre los estudiantes con factores asociados altos, la mayoría (37 de 57) tiene un uso regular de anticonceptivos. El P-valor de 0.026 indica que existe una relación estadísticamente significativa entre los factores asociados y el uso de métodos anticonceptivos, ya que el valor es menor a 0.05.

Discusión: Estos resultados coinciden con los estudios previos que sugieren que el conocimiento y las actitudes sobre los métodos anticonceptivos son factores determinantes en su uso adecuado. En los estudios internacionales, como el de Bravo et al. (2020), se encontró que, a pesar del conocimiento general sobre anticonceptivos, una parte significativa de estudiantes no los emplea, lo que también se refleja en los resultados de este estudio. Los estudiantes con un mayor conocimiento y actitud positiva hacia el uso de anticonceptivos tienen una probabilidad significativamente mayor de emplear métodos efectivos, como se muestra en el grupo con factores asociados muy altos. Sin embargo, el uso inadecuado de métodos en algunos estudiantes, incluso con un conocimiento moderado o alto, podría indicar la necesidad de estrategias educativas más efectivas que refuercen tanto el conocimiento como la práctica del uso de anticonceptivos. La correlación entre factores asociados y el uso adecuado resalta la importancia de los programas de educación sexual en las universidades para mejorar la salud sexual y reproductiva de los estudiantes.

VI. Conclusiones

- Como primera conclusión, los hallazgos indican que los factores sociodemográficos de los estudiantes, como la edad, el ciclo académico, el lugar de procedencia y el sexo, tienen un impacto significativo en el uso de métodos anticonceptivos. El análisis muestra que estos factores influyen directamente en la adopción de métodos anticonceptivos adecuados, con una correlación positiva moderada de 0.462. Esto subraya la importancia de considerar las características sociodemográficas al diseñar estrategias educativas y programas de salud sexual para mejorar el conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en la población estudiada.
- Como segunda conclusión, se establece que existe una relación significativa entre los factores reproductivos (experiencia previa con embarazo, número de hijos, y la planificación familiar) y el uso de métodos anticonceptivos entre los estudiantes de la Universidad Tecnológica de los Andes, con un coeficiente de correlación de 0.535. Este resultado implica que los estudiantes con mayor experiencia en temas reproductivos tienden a emplear métodos anticonceptivos de manera más adecuada. En consecuencia, se subraya la necesidad de tener en cuenta estos factores al desarrollar intervenciones educativas para mejorar la salud reproductiva en esta población.
- Como tercera conclusión, los resultados del análisis de la relación entre los factores de información (acceso a educación sexual y fuentes de información confiables) y el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en los estudiantes indican una conexión significativa. El coeficiente de correlación es igual a 0.514, con una relación directamente proporcional de intensidad

moderada. Esto sugiere que una mayor disponibilidad de información confiable y educación sexual está estrechamente asociada con una mejor comprensión y uso de métodos anticonceptivos. Estos hallazgos destacan la necesidad de fortalecer los programas educativos de salud sexual en las universidades.

- Como cuarta conclusión, el análisis realizado para evaluar la relación entre los factores asociados al nivel económico de los estudiantes y el uso de métodos anticonceptivos mostró resultados significativos. El coeficiente de correlación es igual a 0.487, indicando una relación positiva moderada entre los factores económicos y la adopción de anticonceptivos adecuados. Esto sugiere que el contexto económico de los estudiantes influye en su capacidad para acceder y utilizar métodos anticonceptivos de manera efectiva, lo que resalta la importancia de considerar la situación económica al diseñar programas de salud reproductiva accesibles y efectivos para los estudiantes.

VII. Recomendaciones

1. Se recomienda a la subdirección de la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Tecnológica de los Andes Filial Cusco, fortalecer la educación continua en temas de sexualidad y reproducción. Para ello, se sugiere desarrollar programas educativos accesibles y adaptados a las características sociodemográficas de los estudiantes, a través de charlas especializadas, talleres interactivos, materiales educativos contextualizados y metodologías participativas. Este enfoque no solo permitirá que los futuros profesionales de enfermería tomen decisiones informadas sobre su bienestar reproductivo, sino también que sean capaces de ofrecer una orientación competente a sus pacientes en el futuro. Además, se debe promover una cultura de autonomía y responsabilidad en la planificación familiar, fomentando valores de prevención inclusiva que respeten la diversidad estudiantil y contribuyan a mejorar el bienestar personal, social y académico de los estudiantes.
2. Se propone a la Dirección de Bienestar Estudiantil de la Universidad Tecnológica de los Andes Filial Cusco implementar un programa integral de educación sexual dirigido a estudiantes de enfermería, desde los primeros hasta los últimos semestres. Este programa debe abordar de manera específica los factores reproductivos individuales y ofrecer información accesible, actualizada y adaptada sobre salud sexual, métodos anticonceptivos y planificación familiar. Se recomienda incluir sesiones de sensibilización en el campus, con un enfoque inclusivo que respete las creencias religiosas y las diferencias culturales, y con especial atención a estudiantes con experiencia reproductiva previa. La inclusión de este tipo de

formación asegurará que los estudiantes cuenten con las herramientas necesarias para tomar decisiones informadas sobre su salud sexual y reproductiva.

3. Se sugiere al área de Bienestar Universitario de la Universidad Tecnológica de los Andes Filial Cusco ampliar los servicios de salud del campus mediante un programa especializado de asesoramiento en salud sexual y reproductiva para los estudiantes de enfermería. Este programa debe ofrecer orientación personalizada y basada en evidencia científica sobre planificación familiar, factores reproductivos y el uso adecuado de métodos anticonceptivos. Se recomienda la implementación de sesiones individuales y grupales con profesionales de salud reproductiva, garantizando además el acceso gratuito, seguro y confidencial a métodos anticonceptivos dentro del campus. Esta intervención contribuirá a fortalecer la educación sexual, reducir los riesgos reproductivos y promover el bienestar integral de los estudiantes, impactando positivamente en su desarrollo académico y profesional.
4. Se sugiere a los servicios generales de la Universidad Tecnológica de los Andes implementar una plataforma digital confiable y actualizada sobre salud sexual y métodos anticonceptivos. Para ello, se recomienda la coordinación entre las áreas de Bienestar Estudiantil, Servicios de Salud y Tecnologías de la Información, con el objetivo de crear un espacio digital que contenga información validada, materiales educativos audiovisuales, bibliotecas digitales y secciones interactivas para resolver dudas frecuentes de los estudiantes. Además, se propone la organización de eventos académicos como conferencias y charlas con expertos, fomentando el diálogo informado y facilitando el acceso a información científica. Esto

contribuirá a promover el uso responsable de los métodos anticonceptivos y fortalecerá la formación integral de los estudiantes, permitiéndoles tomar decisiones más informadas sobre su salud sexual y reproductiva.

VIII. Referencias

1. Bravo S, Guerra D, Uguña V, Castillo A. Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en estudiantes universitarios de medicina y enfermería, 2020. Revista Científica Mundo de la Investigación y el Conocimiento. 2020; 4(4).
2. Organización Mundial de la Salud. Planificación familiar/métodos anticonceptivos. [Online]; 2023. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/family-planning-contraception>.
3. Organización Mundial de la Salud. OMS. [Online]; 2025. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/condoms>.
4. Diario La Razón. ATB Digital. [Online]; 2024. Disponible en: <https://www.atb.com.bo/2024/10/28/en-cuatro-anos-el-uso-de-metodos-anticonceptivos-crecio-en-51-en-el-pais/>.
5. Gobierno del Perú. Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI). [Online]; 2021. Disponible en: <https://proyectos.inei.gob.pe/endes/2021/departamentales/Endes21/pdf/Cap04.pdf>.
6. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES). [Online]; 2020. Disponible en: <https://encuestas.inei.gob.pe/endes/2020/departamentales/Endes08/pdf/Cap04.pdf?form=MG0AV3>.
7. Meléndez J, Espinoza R, Rivadeneyra R, Vela J, De la Cruz J. Factores asociados al uso de métodos anticonceptivos en mujeres de edad fértil de 15 a 49 años según demográfica en Perú. Revista del Cuerpo Médico del HNAA. 2022; 15(2).
8. Nuñez M, Vázquez G, Pérez G, Gómez S. Nivel de conocimiento en estudiantes de medicina sobre métodos anticonceptivos. Tlatemoani. 2022;(41).

9. Goyes M, Flores P, Rosero. Conocimiento y uso de los métodos anticonceptivos en estudiantes universitarios. Revista Arbitrada Interdisciplinaria de Ciencias de la Salud. 2022; 6(1).
10. Arreguin M, Guzmán E, Álvarez A. Nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos en estudiantes universitarios de enfermería. Universidad de Guanajuato, Campus Celaya Salvatierra.
11. García Y, Araiza D, Ángeles C. Nivel de conocimiento de métodos anticonceptivos en estudiantes universitarios. México: Universidad Autónoma de Querétaro, México, México.
12. Bravo S, Guerra D, Uguña V. Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en estudiantes universitarios de medicina y enfermería, 2020. Ecuador: Universidad Católica de Cuenca, Ecuador.
13. Acevedo G, Ramírez N, Cardona J. Conocimiento y uso de método anticonceptivo de emergencia en estudiantes universitarios, Pereira, Colombia. Grupo de Investigación Los Asépticos-Fundación Universitaria del Área Andina.
14. Bermudez M. Conocimientos y actitud sobre métodos anticonceptivos en estudiantes de enfermería. Universidad Nacional del Santa. Nuevo Chimbote, 2022. Universidad Nacional del Santa.
15. Jurado A. Factores limitantes para el acceso y uso de métodos factores limitantes para el acceso y uso de métodos anticonceptivos en estudiantes de 6to año de en la Universidad Privada San Juan Bautista –filial ica durante el periodo de marzo a mayo 2023. Universidad Privada San Juan Bautista, Ica.
16. Matzumura J, Gutiérrez H, Ruiz R. Creencias, actitudes y conocimientos sobre la anticoncepción de emergencia en estudiantes universitarios de medicina. Universidad Nacional Mayor de San Marcos.

17. Parejas M. Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos entre estudiantes de Medicina Humana del 1er al 3er año. Universidad Señor de Sipán, Pimentel.
18. Ybarra S. Factores socioculturales asociados a la elección de método anticonceptivos en estudiantes de enfermería de la universidad privada San Juan Bautistajunio – 2018. Universidad Privada San Juan Bautista, Lima.
19. Cabana K, Gomez C. Nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en estudiantes de la facultad de ciencias de la salud de la Universidad Nacional de San Antonio Abad del Cusco – 2020. Universidad Nacional de San Antonio Abad del Cusco, Cusco.
20. Contreras M. Influencia de los conocimientos en las actitudes y uso del anticonceptivo oral de emergencia en estudiantes de un Instituto Tecnológico del Cusco, 2023. Cusco: Universidad Andina del Cusco, Cusco.
21. Gibaja L, Huillca F. Conocimiento y su relación con el uso de los métodos anticonceptivos en estudiantes del 8vo semestre Facultad de Ciencias de la Salud Universidad Andina del Cusco – 2018-2. Cusco: Universidad Andina del Cusco, Cusco.
22. Escobedo M. Conocimientos y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de la comunidad Nativa de Alto Koribeni, La Convención, Cusco 2016. Cusco: Universidad Andina del Cusco, Cusco.
23. Badillo M, Mendoza X, Barreto M, Díaz A. Comportamientos sexuales riesgosos y factores asociados entre estudiantes universitarios en Barranquilla, Colombia. *Revista Enfermería Global*. 2020; 19(59).
24. Hurtado M, Inacochea S. Factores asociados al uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de 4to-5to de secundaria de dos instituciones educativas en el año 2022. *Revista Peru Investigación Materna Perinatal*. 2024; 13(1).

25. Flores M. Variables utilizadas para el análisis de factores asociados al rendimiento de los estudiantes. Dgeduca , editor. Guatemala: Dirección General de evaluación e investigación educativa; 2010.
26. Organización Panamericana de la Salud. Descriptores en Ciencias de la Salud. [Online]; 2022. Acceso 26 de Enero de 2024. Disponible en: <https://decs.bvsalud.org/es/ths/resource/?id=59890>.
27. Molina R. Edad como categoría analítica instrumental para la investigación. Revista Contraste Regional. 2022; 10(19).
28. Rojas B. Uso de la anticoncepción de emergencia en estudiantes de una universidad privada de Lima este, 2021. Lima : Universidad Privada del Norte, Lima.
29. UNICEF. Guía para la maestra y el maestro “Educación Integral en Sexualidad” Santa Cruz : Instituto Plurinacional de Estudio de Lenguas y Culturas (IPELC); 2020.
30. Gobierno del Perú. Gobierno del Perú. [Online]; 2024. Acceso 26 de 01 de 2024. Disponible en: <https://www.gob.pe/15121-anticoncepcion-en-la-adolescencia>.
31. Díaz M, Correa D. El diseño curricular en la formación de docentes en la primera infancia: Un estudio comparativo. 30th ed. Cali: Editorial Universidad Santiago de Cali; 2018.
32. Arana M. Protección de las indicaciones geográficas en el Perú. Derecho & Sociedad. 2020; 54(2).
33. Fondo de Población de las Naciones Unidas en México. Planificación familiar y anticoncepción en México. Desarrollo técnico de los contenidos ed. Schiavon R, Arango M, editores. Ciudad de México: Fondo de Población de las Naciones Unidas ; 2020.
34. Donaires P. ¿Qué es la religión? Derecho y Cambio Social. 2023.

35. Bárcenas K, Delgado C. Religión, género y sexualidad entre movimientos e instituciones México: Universidad Nacional Autónoma de México; 2021.
36. Acevedo K, Rodríguez. Factores asociados al inicio de las relaciones sexuales en los adolescentes de los centros educativos de Cushcanday Agallpampa y San Isidro-Otuzco, en el año 2021-2022. *Revista Chilena de Neuro-Psiquiatría*. 2022; 61(2).
37. Saavedra C, García A, Hernández A. Inicio de la vida sexual y reproductiva en la adolescencia - Unidad Educativa UPSE. *Revista Estudiantil CEUS*. 2021; 3(1).
38. Romero M, García P, Chávez D. Determinantes y consecuencias de la iniciación sexual en la adolescencia. *Revista electrónica semestral en Ciencias de la Salud*. 2020; 11(2).
39. Ortiz V, Verdezoto M, Villacís J, Baquero J. Adolescentes: promiscuidad y relaciones sexuales una mirada desde la psicología clínica. *Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales y Humanidades*. 2024; 2(4).
40. Guaña E. Conductas sexuales de riesgo en estudiantes de enfermería. *Revista de Ciencias Biológicas*. 2022; 4(4).
41. Acosta D, Acosta K, Coloma A, Salazar J, Arévalo J, Ashqui A. Conocimiento, prácticas y uso de métodos anticonceptivos en los estudiantes del Instituto Superior Tecnológico San Gabriel. *Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales y Humanidades*. 2024; 5(2).
42. UNICEF. Guía práctica promoción y cuidado de la salud sexual y reproductiva en adolescentes Argentina: Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia; 2023.
43. Ministerio de Salud. Norma técnica de salud de planificación familiar. , Dirección general de intervenciones estratégicas en salud pública, dirección de salud sexual y reproductiva.

44. Uriarte D, Asenjo J. Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de colegios estatales. CURAE. 2020; 3(2).
45. Duran K, Ontaneda C, Floreano L. Rol educativo de enfermería en la prevención de la salud sexual de los adolescentes. Revista Polo del Conocimiento. 2024; 9(4).
46. Eusko Jaurlaritzza Gobierno Vasco. Actualización en Anticoncepción Hormonal. Información Farmacoterapéutica. 2022; 30(6).
47. Toro J, Pérez M. Situaciones especiales en obstetricia y ginecología. Revista Obstetrica Ginecologica Venezuela. 2024; 84(1).
48. Organización Mundial de la Salud. Planificación familiar Dayman G, Meyer R, Avila R, editores.: Services; 2019.
49. Trillo C, Navarro J, Alonso M, Gotor S, Tijeras M, Naranjo M. Anticoncepción y Salud sexual. Segunda ed. Malaga: Editorial sociedad Andaluza de medicina Familiar y Comunitaria; 2021.
50. De Pawlikowski N, Meza M, Portella J. Ministerio de Salud. [Online].; 2020. Acceso 13 de Enero de 2024. Disponible en: <https://portal.insnsb.gob.pe/docs-trans/resoluciones/archivopdf.php?pdf=2020/RD%20N%C2%B0%20000164-2020-DG-INSNSB%20GINECO%20-%20GPC%20TRANSTORNO%20DEL%20CICLO%20MENSTRUAL%20-%20VF.pdf>.
51. Ministerio de Salud de Argentina. Métodos Anticonceptivos, Guía práctica para profesionales de la salud Amorin E, editor. Buenos Aires: ASCUNE; 2023.
52. Bottini Z, Garcia D, Goodall C, Perriaux J. Métodos anticonceptivos, información para conocer, discernir y decidir Bottini Z, editor. Buenos Aires: Editorial de la universidad Católica Argentina; 2019.
53. Ministerio de Salud. Gobierno del Perú. [Online]; 2024. Acceso 13 de Marzo de 2024. Disponible en: <https://www.gob.pe/21781>.

54. Chávez X. Manual para la Atención En Planificación Familiar. Resolución No. 03-DGN-2024 Código-M28:2024. TegucigalpaM.D.C.: Gobierno de la República de Honduras, Salud.
55. Accicardi A. Debora Damato. [Online]; 2022. Acceso 25 de 01de 2024. Disponible en: <https://deboradamato.com/ligadura-de-trompas-y-vasectomia-lo-que-hay-que-saber-sobre-estos-dos-metodos-anticonceptivos-elegidos-por-quienes-no-quieren-tener-hijos/>.
56. Club Familias. Club Familias. [Online]; 2023. Acceso 25 de 01de 2024. Disponible en: <https://www.clubfamilias.com/es/metodo-mela>.
57. Asociación Española de Pediatría. Asociación Española de Pediatría. [Online]; 2021. Acceso 13 de Marzode 2024. Disponible en: <https://enfamilia.aeped.es/vida-sana/anticonceptivos-hormonales>.
58. Biblioteca Nacional de Medicina. MedlinePlus. [Online]; 2022. Acceso 13 de Marzode 2024. Disponible en: <https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/004003.htm>.
59. De la Vega D, Villegas X, Guzman B. Efectos negativos a largo plazo del uso de píldoras anticonceptivas. TEPEXI Boletín Científico de la Escuela Superior Tepeji del Río. 2024; 11(21).
60. García M, León W, Rivera E, Domínguez A. Manual de Anticoncepción. Primera edición ed.: Editorial Pontificia Universidad Católica del Ecuador; 2024.
61. Diez S. Interacción hormonal y comportamental: Explorando la relación bidireccional entre el ciclo menstrual y los hábitos de la mujer. Trabajo de fin de grado. Universidad de Cantabria, Departamento de Enfermería.
62. Ministerio de Salud. Norma Técnica de Planificación Familiar Salud Md, editor. Lima: Ministerio de Salud; 2017.
63. Bravo S, Guerra D, Uguña V, Castillo A. Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en estudiantes universitarios de medicina y

- enfermería, 2020. Revista Científica Mundo de la Investigación y el Conocimiento. 2020; 4(4).
64. Rivero C, Pérez S, Alba Á. Métodos anticonceptivos. Ilustraciones ed. Rivero R, editor. Malaga: Gobierno de España ; 2019.
 65. Organización Mundial de la Salud. Planificación familiar/Métodos Anticonceptivos. Organización Mundial de la Salud. 2023.
 66. Stover J, Bruno F, Uriel F, Liporace M. Teoría de la Autodeterminación: una revisión teórica. Perspectivas en Psicología. 2017; 14(2).
 67. Amador J, Fornis M, Kirchner T. Tests de factor g y factoriales : documento de trabajo. Diposit Digital de la Universitat de Barcelona. 2004.
 68. Reyes L. La teoría de acción razonada: Implicaciones para el estudio de las actitudes. Investigación Educativa Duranguense. 2007; 2(7).
 69. Biblioteca Nacional de Medicina. MedlinePlus. [Online]; 2022. Acceso 25 de Enero de 2024. Disponible en: https://medlineplus.gov/spanish/ency/esp_imagepages/19704.htm.
 70. Argentina MdS. Implantes anticonceptivos subdérmicos. Nota técnica. Argentina : Ministerio de Salud Argentina.
 71. MINSA. Métodos anticonceptivos. Gobierno del Perú. 2024.
 72. Morando A. Salud integral del adolescente. Primera ed. Mexico: Patria Educación; 2020.
 73. Luisi V. Sexualidad, género y educación sexual. [Online]; 2018. Acceso 26 de 01 de 2024. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/7862367.pdf>.
 74. Lazcano E. Lazcano, Eduardo. [Online]; 2020. Acceso 26 de 01 de 2024. Disponible en: <https://www.eduardolazcano.com/wp-content/uploads/2020/04/Teoria-de-la-Influencia-2004010515.pdf>.
 75. American Academy of Pediatrics. American Academy of Pediatrics. [Online]; 2020. Acceso 16 de 01 de 2024. Disponible en:

<https://www.healthychildren.org/Spanish/ages-stages/teen/dating-sex/Paginas/birth-control-for-sexually-active-teens.aspx>.

76. Gobierno de Estados Unidos. Instituto Nacional del Cáncer. [Online]; 2022. Acceso 27 de 01de 2024. Disponible en: <https://www.cancer.gov/espanol/publicaciones/diccionarios/diccionario-cancer/def/infeccion-de-transmision-sexual>.
77. Frigerio A. ¿Por qué no podemos ver la diversidad religiosa?: Cuestionando el paradigma católico-céntrico en el estudio de la religión en Latinoamérica. Cultura y representaciones sociales. 2018;(24).
78. Rodríguez N. Envejecimiento: Edad, Salud y Sociedad. Horizonte sanitario. 2018; 17(2).
79. Hernández R, Mendoza C. Metodología de la investigación: Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta México: McGRAW-HILL; 2018.
80. Arias J, Covinos M. Diseño y metodología de la investigación. Primera ed. Arequipa: Enfoques Consulting EIRL; 2021.
81. Romero H, Real J, Ordoñez J, Gavino G, Saldarriaga G. Metodología de la Investigación. Primera ed. Quito: Edicumbre; 2021.
82. Mondragón M. Información científica. Ibero Americana. 2014;; p. 94-104.