

INFORME FINAL DE INVESTIGACIÓN

IDENTIFICACIÓN DEL PROYECTO

A) Código del proyecto de investigación: 2016111

B) Título del proyecto de investigación: “RELACION ENTRE LAS CARACTERISTICAS SOCIALES Y LA FRECUENCIA DE USO DE METODOS ANTICONCEPTIVOS DE LOS ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS DE LA UNIVERSIDAD PRIVADA DEL CENTRO, 2016”

C) Investigador principal y co- Investigador:

- LEON UNTIVEROS GINA FIORELLA
- MUÑOZ MARTINEZ KAREN

I. INTRODUCCIÓN

En las últimas décadas se pone de manifiesto la liberalidad en las relaciones íntimas, incluido el inicio de relaciones a temprana edad y el comportamiento riesgoso de los adolescentes y jóvenes, han elevado los indicadores de embarazos no deseados, que en la actualidad ha adquirido una situación alarmante en el Perú.

Es en estas edades en las que se conforma la propia personalidad y se busca la auto identificación, ya no solo es tener la mayoría de edad, y tener de cierta manera mayor acceso al uso de los métodos anticonceptivos, sino también el buen nivel de conocimiento sobre este tema y determinar la influencia de las características sociales que aqueja al estudiante universitario peruano.

Es necesario resaltar que no solo elevar coberturas en los diferentes establecimientos de salud, sino también que esta población tenga la oportunidad de informarse y sentirse en plena confianza para abordar estos temas de salud.

El objetivo de este estudio es analizar la relación de las características sociales sobre el uso de método anticonceptivos en los estudiantes universitarios, comparándolo con las investigaciones realizadas y recomendaciones de la Organización mundial de la Salud para esta población estudiantil.

II. MARCO TEORICO

2.1 Antecedentes

Santivañez KM.¹ (2017). Determinar la asociación entre factores sociales y el nivel de conocimiento de los métodos anticonceptivos de los estudiantes de quinto de secundaria de la I. E. República del Ecuador en noviembre del 2016. Estudio Observacional, cuantitativo, analítico y transversal. Se encuestaron a 260 estudiantes de quinto de secundaria de las secciones A, B, C, D, E, F, G, H, I, J de la Institución Educativa República del Ecuador. Resultados: el OR de

la edad 6.07, sexo 1.64, tipo de familia 1.02, información recibida 1.24. Siendo el odds ratio mayor a la unidad, por lo tanto, se asocia como factor de riesgo al nivel de conocimiento de los métodos anticonceptivos. El 54,52% de las estudiantes encuestadas presenta un nivel de conocimiento bajo Conclusiones: Existe asociación entre los factores sociales y el nivel de conocimiento

Fernández Ille. ² (2015). El objetivo fue establecer el conocimiento y el uso de los métodos anticonceptivos en adolescentes del centro educativo del distrito de San Juan de Lurigancho. El presente estudio es de tipo descriptivo, correlacional y corte transversal, la muestra de 125 adolescentes, se tuvo como resultado como el nivel de conocimiento es intermedio, utilizando más el profiláctico, el nivel de conocimiento es alto de AOE (anticonceptivo oral de emergencia), Los encuestados no usaron protección ni la primera vez y la última vez en una relación sexual y otro grupo no conoce.

Casadiago W ³ (2014). El objetivo determinar el conocimiento y uso de métodos anticonceptivos por un grupo de adolescentes de la Comunidad 5ta. Avenida de la Vivienda Rural de Bárbula Municipio Naguanagua. Edo. Carabobo, enmarcada en una investigación descriptiva cuantitativa y de campo previo consentimiento informado y según criterios de inclusión y exclusión se procedió a la aplicación del instrumento a la muestra conformada por 189 adolescentes. La confiabilidad arrojó 0,76. Los resultados obtenidos mostraron que el 40,7% de los adolescentes del sexo femenino y 24,3% del sexo masculino tiene la secundaria incompleta. Se demuestra que un 96,29% indicó no conocer los métodos de barrera, además, un 98,98% no conoce los métodos hormonales; igualmente existe falta de información respecto a métodos de anticoncepción natural y se indica que las muestras en estudio no utilizan métodos anticonceptivos en un 79,36%; y un 91% de ellos no creen que en su primera relación coital una mujer puede quedar embarazada. Se concluye que existe bajo conocimiento sobre métodos anticonceptivos y los adolescentes no usan los métodos para prevención del embarazo. Se recomienda implementar programas preventivos en los centros educativos y en la comunidad donde se incluyan temas referidos a la sexualidad.

Yeset G y Arevalo J. ⁴ (2013). El Objetivo de determinar la influencia de los factores sociales y nivel de conocimientos sobre los métodos anticonceptivos en la Institución educativa Antonio Guillermo Urrelo. Se observó que el nivel de

conocimientos de los alumnos se ve influenciado a ciertos factores sociales como edad, sexo, religión y procedencia, la falta de comunicación constituye el riesgo entre ellos la población adolescente que es considerada población en riesgo expuesto a la existencia de embarazo no deseado, infecciones de transmisión sexual y abortos y otras consecuencias sociales.

Vanega L⁵ (2013). Realizó una investigación del tipo descriptivo, correlacional y también de corte transversal, sobre “Factores sociodemográficos y su relación con los conocimientos y actitudes sexuales de los adolescentes de la Institución Educativa Mariscal Cáceres” Tacna 2012. Tomando como muestra a 239 adolescentes, que presentaron un nivel de conocimiento alto (39,7%) y mostraron también una actitud favorable (51%); además de los factores sociodemográficos estudiados tales como: la edad, grupo juvenil y la persona que hablo sobre sexualidad al adolescente y como esto se relaciona con los conocimientos y actitudes en la sexualidad.

Navarro M. y López A.,⁶ (2012). El presente estudio tuvo como objetivo determinar el nivel de conocimiento y actitudes sexuales en adolescentes de la Urbanización. El estudio descriptivo y transversal. La muestra estuvo constituida por 79 adolescentes de 14 a 19 años. Para medir el nivel de conocimientos se aplicó una encuesta. Los resultados fueron el 50.6% de los adolescentes de la urbanización. Las 12 Palmeras se ubican en el grupo de edad de 14 a 16 años; el 68.4%, son estudiantes; el 60.8% tienen pareja; y el 54.7% inició sus actividades sexuales entre las edades de 12 - 15 años. Además, tienen un buen nivel de conocimiento sobre sexualidad, tal como se encontró en el presente estudio que el 70.9% con un nivel de conocimiento alto y 22.8% con nivel de conocimiento medio. Los adolescentes de la urbanización Las Palmeras, tiene un nivel de conocimientos alto en las dimensiones: Anatomía y Fisiología Sexual el 43.0%; sobre salud sexual y reproductiva el 57%; en prevención de ITS y VIH-SIDA, el 50.6%; y **sobre los métodos anticonceptivos, el 56%**. En lo referido a las actitudes sexuales de los adolescentes las urbanizaciones presentan actitudes sexuales favorables como: Sexualidad, el 79.7%; responsabilidad y prevención del riesgo sexual 83.5%; en la dimensión libertad para tomar decisiones el 58.2%; en la dimensión de autonomía el 81.0%; en la dimensión sexualidad y amor obtuvo el

74.7%. Se concluyó con la hipótesis que nivel de conocimiento alto y las actitudes sexuales favorables en los adolescentes.

BASE TEORICA

Historia de la anticoncepción

La anticoncepción es también el derecho de toda persona a decidir, de una manera libre, responsable e informada, sobre la cantidad y el espaciamiento de sus hijos y a obtener al respecto la información específica y también los servicios idóneos. El ejercicio pleno de este derecho es independiente del género, a la preferencia sexual, la edad, el estado social o legal de las personas.

La planificación familiar, es un derecho del ser humano, reconocida por primera vez en 1968, en la llamada Proclamación de Teherán (Irán) (7), que estableció, en el Párrafo 16 que “Los padres tienen el derecho humano básico de determinar libre y responsablemente el número de sus hijos y los intervalos entre los nacimientos”, principio que se ha ampliado desde la segunda mitad del pasado siglo. En su Párrafo 13, la Proclamación llama la atención sobre la indivisibilidad e interdependencia entre los derechos civiles y políticos y los económicos, sociales y culturales: “Como los derechos humanos y las libertades fundamentales son indivisibles, la realización de los derechos civiles y políticos sin el goce de los derechos económicos, sociales y culturales resulta imposible. La consecución de un progreso duradero en la aplicación de los derechos humanos depende de unas buenas y eficaces políticas nacionales e internacionales de desarrollo económico y social (8)

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS) permite planificar la familia, además el número de hijos que desea tener y cuando es el momento ideal. Se logra mediante el uso de anticonceptivos. Así mismo, la Organización Panamericana de la Salud (OPS) se define a la Planificación Familiar una forma de armonizar los deseos de reproducción humana en el nivel familiar de acuerdo con los requerimientos de salud y bienestar de la familia. (9)

La anticoncepción a través de los años ha sufrido transformaciones haciéndola más eficaces les ha posibilitado, a hombres y mujeres, planificar su familia,

permitiendo un mayor desarrollo personal y una relación sexual más plena. Sin embargo, no todos los hombres y mujeres en edad fértil hacen uso de estos métodos, pues no todos tienen el suficiente nivel de conocimientos acerca de ellos, ni tampoco todos tienen fácil acceso a los mismos.

Características de la sociales y uso de Métodos anticonceptivos

Partiendo del derecho del ser humano al uso y acceso a los métodos anticonceptivos todavía en algunos casos, la decisión de optar por algunos de estos métodos está relacionada con factores sociales, con el miedo a las infecciones de transmisión sexual, el retraso de la edad de la maternidad, las recomendaciones en relación con los límites de edad para los contraceptivos orales e incluso el nivel de satisfacción de las usuarias al utilizarlos métodos. (10)

En otros casos, las parejas asumen los mitos y creencias que rodean el tema de la planificación familiar temor a la pérdida de potencia, reducción del placer sexual o se sienten preocupados por el temor a ser condenados por la iglesia, o cuestionados por la familia y los amigos dependiendo la edad del usuario. En no pocos casos, la posición de subordinación de la mujer, vista siempre con el prisma de que su deber es aportar hijos a la familia, hacen que sea el hombre quien asuma la función de decisor.

En los países árabes o donde predomina la religión islámica - se exige que las mujeres casadas obtengan la autorización del esposo o de uno de los padres para recibir anticonceptivos. Por ejemplo, en Chad, a las mujeres casadas solo se les da 1 (una) receta para adquirir un método de planificación familiar reversible, si tienen la autorización del esposo. Estos métodos, aún reversibles sólo se venden con receta médica. Todavía en algunos países de América Latina también se exige. En Chile, las mujeres deben tener la aprobación de sus esposos para acceder a la esterilización en los servicios públicos de salud y en Nicaragua, aunque no se exige la autorización de terceros para que a la usuaria se le practique la esterilización quirúrgica, la decisión está decidida también por su esposo, quien, la mayoría de las veces en contra. (11)

Según datos de la O.P.S. al inicio solamente un país ofrecía servicios de planificación familiar dentro de sus programas de salud, hoy se amplió la

cobertura no solamente a parejas en edad reproductiva sino también a los adolescentes desde sus instituciones educativas. (12)

Edad: Se refiere al tiempo transcurrido desde el nacimiento, existiendo diferentes etapas, con un actuar diferente en cada época con responsabilidad.

Sexo: Condición anatómica que distingue al varón de la mujer.

Familia: disfuncional tensión y conflicto familiar, familia en crisis, pérdida de un familiar, enfermedad crónica de algún familiar, madre con embarazo en la adolescencia, hermana adolescente embarazada, vínculo más estrecho con el padre, padre ausente. La familia desde la perspectiva psicosocial es vista como uno de los micros ambientes en donde permanece el adolescente y que por lo tanto es responsable de lograr que su funcionamiento favorezca un estilo de vida saludable, este estilo de vida debe promover el bienestar y el desarrollo de los miembros de la familia.

La religión: Es uno de los componentes de mayor peso en las culturas americanas, en las que el catolicismo tiene un fuerte arraigo. La iglesia católica, por ejemplo, considera que los hijos son un don de Dios y que, a nivel humano, lo más grande que podemos hacer es transmitir la vida, por lo que, en la misión de transmitir la vida, los esposos no quedan libres para proceder arbitrariamente, como si ellos pudiesen determinar de manera completamente autónoma los caminos lícitos a seguir, sino que deben conformar su conducta a la intención creadora de Dios, manifestada en la misma naturaleza del matrimonio y de sus actos, y constantemente enseñada por la Iglesia, la que solo admite como válidos los métodos naturales, que se limitan a elegir los días infecundos, en lo cual no hay nada inmoral. «Por este motivo todo método natural es llamado también "método de abstención periódica".» Como tal, todo método natural es considerado "no-conceptivo" en lugar de "anti-conceptivo", porque no supone ningún acto positivo que tenga por objeto destruir las posibilidades naturales de una concepción»

La anticoncepción en el Perú

El uso de métodos anticonceptivos en el Perú se incrementó a 74.6% (mujeres en unión) entre 1992 al 2014 (según la ENDES 2014). La prevalencia de métodos modernos fue de 41.3% en 1992, a 52.2% en 2014 (3 de cada 4 mujeres unidas usan algún método anticonceptivo), gracias a las estrategias en la población en riesgo, pero según ENDES 2015, elaborada por el INEI y

presentada el 26 de mayo en Lima, 13.6% de las adolescentes entre los 15 y los 19 años han estado embarazadas, proporción que continúa siendo alta y que incrementa entre aquellas adolescentes que se encuentran en mayor situación de vulnerabilidad. (13)

El uso de Métodos de planificación depende de otros factores que influyen: el grado de instrucción, historial obstétrico, inicio de relaciones sexuales, número de parejas sexuales, tiempo de relación, conocimiento de métodos anticonceptivos, barrera al acceso de métodos, comunicación con los padres y/o familiar y con su pareja y entre otros aspectos (14)

Método Anticonceptivo

Es aquel que impide o reduce significativamente las posibilidades de una fecundación en mujeres fértiles que mantienen relaciones sexuales de carácter heterosexual. Los métodos anticonceptivos contribuyen decisivamente en la toma de decisiones sobre el control de la natalidad (número de hijos que se desean o no tener), la prevención de embarazos, así como en la disminución del número de embarazos no deseados y embarazos en adolescentes. Los métodos que se administran después de mantener relaciones sexuales se denominan anticonceptivos de emergencia (15).

Según Cordero y Rodríguez (15), estiman que los métodos anticonceptivos, representan una de las informaciones fundamentales que debe ser suministrada a los y las adolescentes independientemente del nivel de estudio que cursen y para los que están fuera del Sistema Educativo. Asimismo, la (OMS) señala que la anticoncepción es poco accesible para la población adolescente a causa de tabúes sociales que la obstaculizan, barreras económicas, falta de servicios confidenciales y por el inadecuado conocimiento acerca de los métodos y dónde obtenerlos. También persisten temores respecto a los efectos secundarios de 25 los métodos, lo que puede desincentivar a las adolescentes que quieren regular su fecundidad (16). En este sentido, Jeannevive, (17), estima que el conocimiento sobre el uso de métodos anticonceptivos permite tomar decisiones oportunas y adecuadas sobre la reproducción de manera libre, responsable e informada y contribuye al ejercicio de los derechos sexuales y reproductivos de las personas mejorando y manteniendo su nivel de salud. Asimismo, señala que las relaciones sexuales en esta etapa de la vida son frecuentemente esporádicas y de una naturaleza

no planificada, esto también constituye un obstáculo para el uso consistente de los métodos y predispone a adquirir infecciones de transmisión sexual y el SIDA. En este orden de ideas, la Asociación Venezolana para una Educación Sexual Alternativa (AVESA) (18), sostiene que muchas adolescentes quedan embarazadas por desconocimiento, porque tienen una concepción errada de que en la primera vez nadie puede fecundar. De igual manera afirma que la mayoría de los adolescentes, consideran que les da miedo usar pastillas anticonceptivas, por temor a que sus padres la descubran. Un reducido porcentaje, no la toman por temor a deformarse (engordar) su cuerpo o enfermarse. El caso es que cualquiera de las opciones señaladas, el embarazo se da, porque no existe una cultura de prevención anticonceptiva por parte de esta población vulnerable a cualquier peligro que acarrea una sexualidad. 19

Tipos de Métodos Anticonceptivos: (19)

- Métodos Naturales: Método del ritmo, del Moco Cervical, de la Temperatura Basal.
- Método de lactancia materna y amenorrea (MELA).
- Métodos de Barrera: Preservativo, Diafragma cervical, Óvulos vaginales, etc.
- Métodos Hormonales: Anticonceptivos orales (píldora), Inyecciones (mensuales, bimensuales, trimestrales), Implantes (Norplant), Parches y los Anillos Vaginales.
- Dispositivos Intrauterinos (DIU): T de Cobre, DIU que libera progesterona.
- Métodos Quirúrgicos: Bloqueo Tubárico Bilateral (Ligadura de Trompas), Vasectomía.
- Píldora de emergencia.

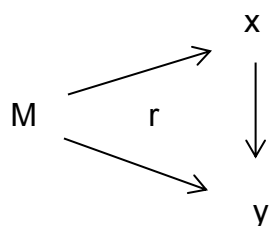
III. METODOLOGÍA

3.1 Tipo y Nivel de investigación

Se utilizó un estudio de tipo correlacional, no experimental y de corte transversal, pues solo se observó las variables tal cual se presentaron, en un solo momento, en un tiempo único y con el objeto de describir variables y su relación con las características.

3.2 Diseño de investigación

El diseño del presente proyecto de tesis es causal o relacional y el esquema es el siguiente:



M: muestra

x: variable independiente “Características sociales “

r: relación

y: variable dependiente “Frecuencia de uso de métodos anticonceptivos”

3.3 Descripción del área de estudio

El estudio fue realizado en la Universidad Privada del centro, ubicada en Jr. Moquegua N° 545. Se caracteriza por tener una población estudiantil de diferentes grupos de edad y género.

3.4 Población y muestra

Fueron evaluados 95 jóvenes de ambos géneros, entre las edades de 18 a 21 años, los cuales solo participaron los matriculados en el 1° y 2° año de los estudiantes universitarios:

Criterios de inclusión

- Estudiantes adolescentes de los 1° y 2° años de la Universidad Privadas del Centro en el año 2016.
- Estudiantes con asistencia regular que no sobrepase el porcentaje de inasistencia reglamentaria.

Criterios de exclusión

- Estudiantes que no aceptaron participar en la presente investigación.

3.5 Definición y Operacionalización de variables e indicadores

SUB VARIABLES	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	INDICADORES
CARACTERISTICAS SOCIALES DE LOS ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS	Son aspectos complejos donde ser humano se desarrolla y es influenciado.	Se define como todo aquello que afecta a estudiantes universitarios en el espacio en que se desarrollen.	<ul style="list-style-type: none"> • Edad • Sexo • Procedencia • Religión • Tipo de familia • Presión de amigos/familia
FRECUENCIA DE USO DE METODOS ANTICONCEPTIVOS EN LOS ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS	Número de veces que utiliza algún método anticonceptivo el usuario.	Durante un periodo determinado el número de veces utilizado un método anticonceptivo por los estudiantes universitarios	<ul style="list-style-type: none"> • Frecuencia de uso del método anticonceptivos • Edad de inicio de relaciones sexuales • Primer método anticonceptivo utilizado • N° de parejas sexuales • Uso de método anticonceptivo • Ultimo método utilizado • Decisión del método a usar • Alguna vez tuvo relaciones sexuales anales u

			oral
--	--	--	------

IV. ANALISIS E INTERPRETACIÓN DE LA INFORMACIÓN

Tabla 1. Relación entre las características sociales y la frecuencia de uso de métodos anticonceptivos de los estudiantes universitarios de la universidad privada del centro, Según edad. 2016

EDAD*FRECUENCIA DE USO DE METODOS ANTICONCEPTIVOS

Recuento		FRECUENCIA DE USO DE METODOS ANTICONCEPTIVOS			Total
		NUNCA	ALGUNAS VECES	CASI SIEMPRE	
EDAD	17-18 AÑOS	0	24	11	35
	19-29 AÑOS	6	20	25	51
	30-40AÑOS	1	4	4	9
Total		7	48	40	95

Fuente: Instrumento de recolección de datos

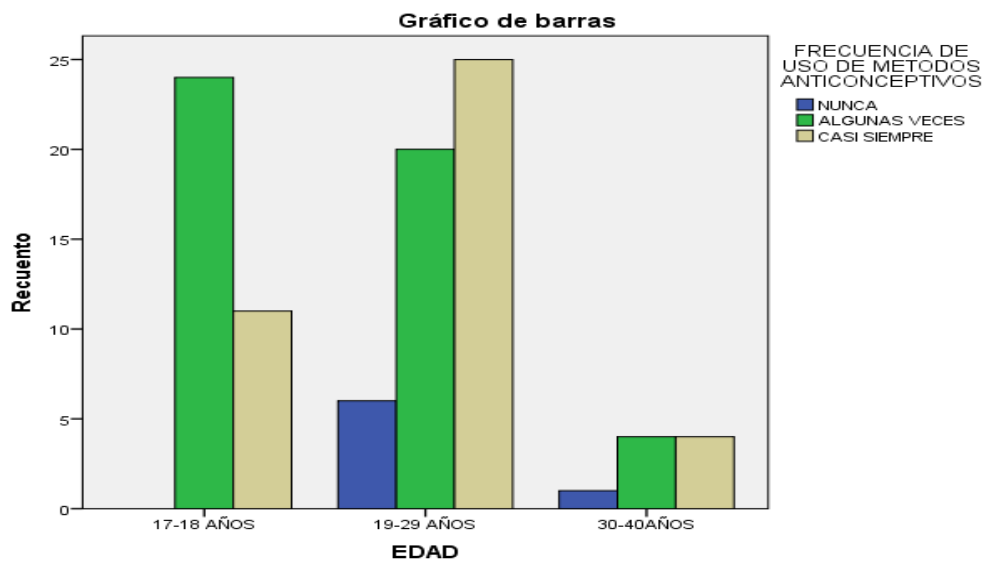


Figura 1. Gráfico de barras de la Relación entre las características sociales y la frecuencia de uso de métodos anticonceptivos de los estudiantes universitarios de la universidad privada del centro, Según edad. 2016.

Tabla 2. Relación entre las características sociales y la frecuencia de uso de métodos anticonceptivos de los estudiantes universitarios de la universidad privada del centro, Según procedencia. 2016

PROCEDENCIA * FRECUENCIA DE USO DE METODOS ANTICONCEPTIVOS

Recuento		FRECUENCIA DE USO DE METODOS ANTICONCEPTIVOS			Total
		NUNCA	ALGUNAS VECES	CASI SIEMPRE	
PROCEDENCIA RURAL		5	6	7	18
	URBANA	2	42	33	77
Total		7	48	40	95

Fuente: Instrumento de recolección de datos

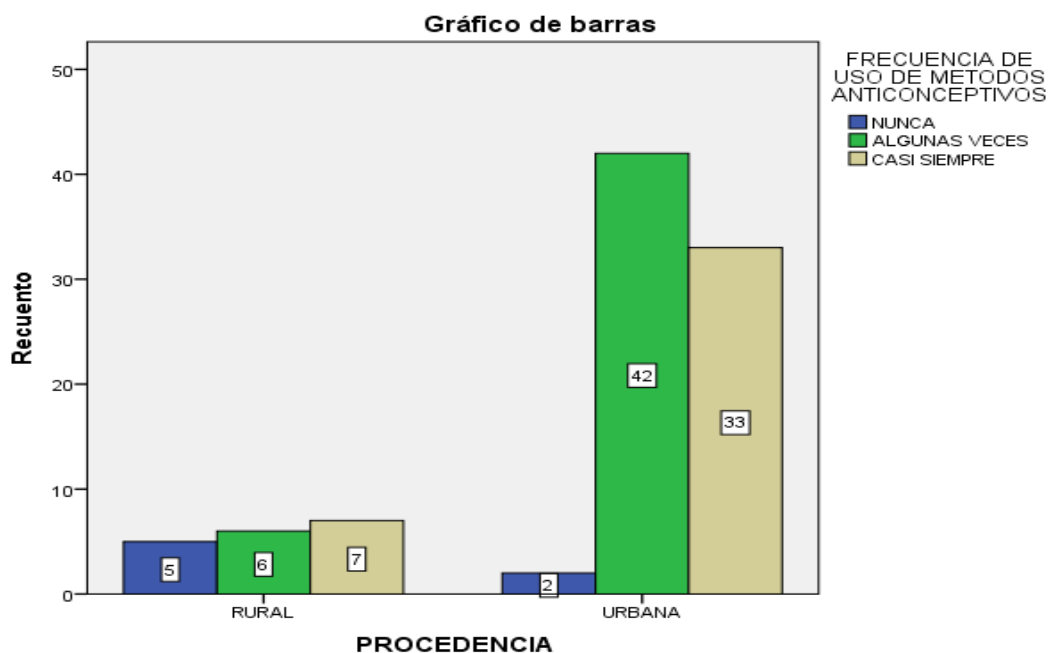


Figura 2. Gráfico de barras de la Relación entre las características sociales y la frecuencia de uso de métodos anticonceptivos de los estudiantes universitarios de la universidad privada del centro, Según procedencia. 2016.

Tabla 3. Relación entre las características sociales y la frecuencia de uso de métodos anticonceptivos de los estudiantes universitarios de la universidad privada del centro, Según sexo. 2016

SEXO * FRECUENCIA DE USO DE METODOS ANTICONCEPTIVOS

Recuento

	FRECUENCIA DE USO DE METODOS ANTICONCEPTIVOS			Total
	NUNCA	ALGUNAS VECES	CASI SIEMPRE	
SEXO FEMENINO	6	29	22	57
MASCULINO	1	19	18	38
Total	7	48	40	95

Fuente: Instrumento de recolección de datos

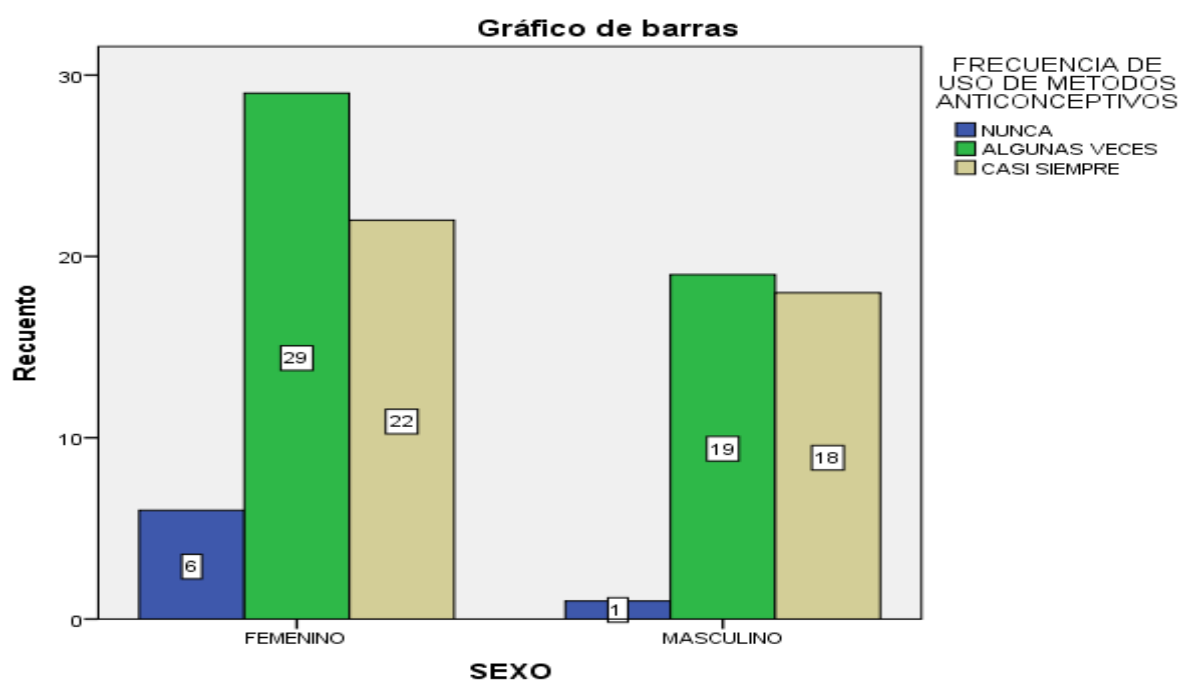


Figura 3. Gráfico de barras de la Relación entre las características sociales y la frecuencia de uso de métodos anticonceptivos de los estudiantes universitarios de la universidad privada del centro, Según sexo. 2016.

Tabla 4. Relación entre las características sociales y la frecuencia de uso de métodos anticonceptivos de los estudiantes universitarios de la universidad privada del centro, Según religión. 2016

RELIGION * FRECUENCIA DE USO DE METODOS ANTICONCEPTIVOS

Recuento

	FRECUENCIA DE USO DE METODOS ANTICONCEPTIVOS			Total
	NUNCA	ALGUNAS VECES	CASI SIEMPRE	
RELIGION CATOLICA	2	26	27	55
EVANGELICA	5	22	8	35
OTRA	0	0	5	5
Total	7	48	40	95

Fuente: Instrumento de recolección de datos

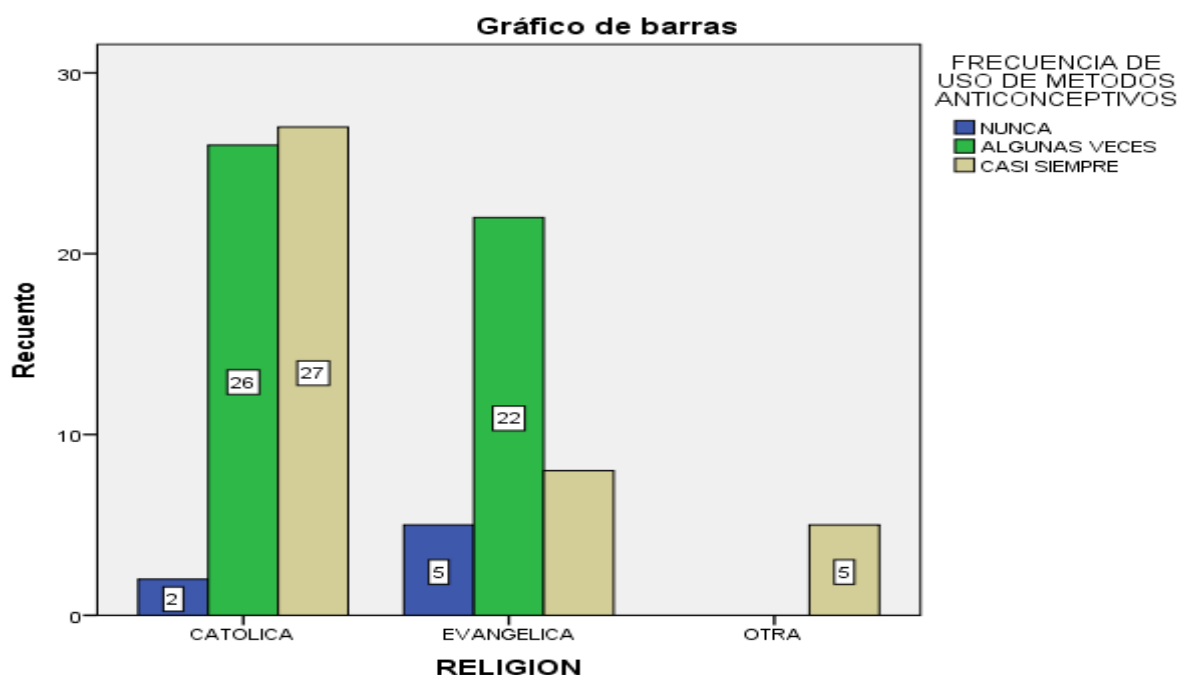


Figura 4. Gráfico de barras de la Relación entre las características sociales y la frecuencia de uso de métodos anticonceptivos de los estudiantes universitarios de la universidad privada del centro, Según religión. 2016.

Tabla 5. Relación entre las características sociales y la frecuencia de uso de métodos anticonceptivos de los estudiantes universitarios de la universidad privada del centro, Según tipo de familia. 2016

TIPO DE FAMILIA * FRECUENCIA DE USO DE METODOS ANTICONCEPTIVOS

Recuento		FRECUENCIA DE USO DE METODOS ANTICONCEPTIVOS			Total
		NUNCA	ALGUNAS VECES	CASI SIEMPRE	
TIPO DE FAMILIA	FAMILIA NUCLEAR	0	18	16	34
	FAMILIA MONONUCLEAR	7	19	20	46
	FAMILIA EXTENDIDA	0	11	4	15
Total		7	48	40	95

Fuente: Instrumento de recolección de datos

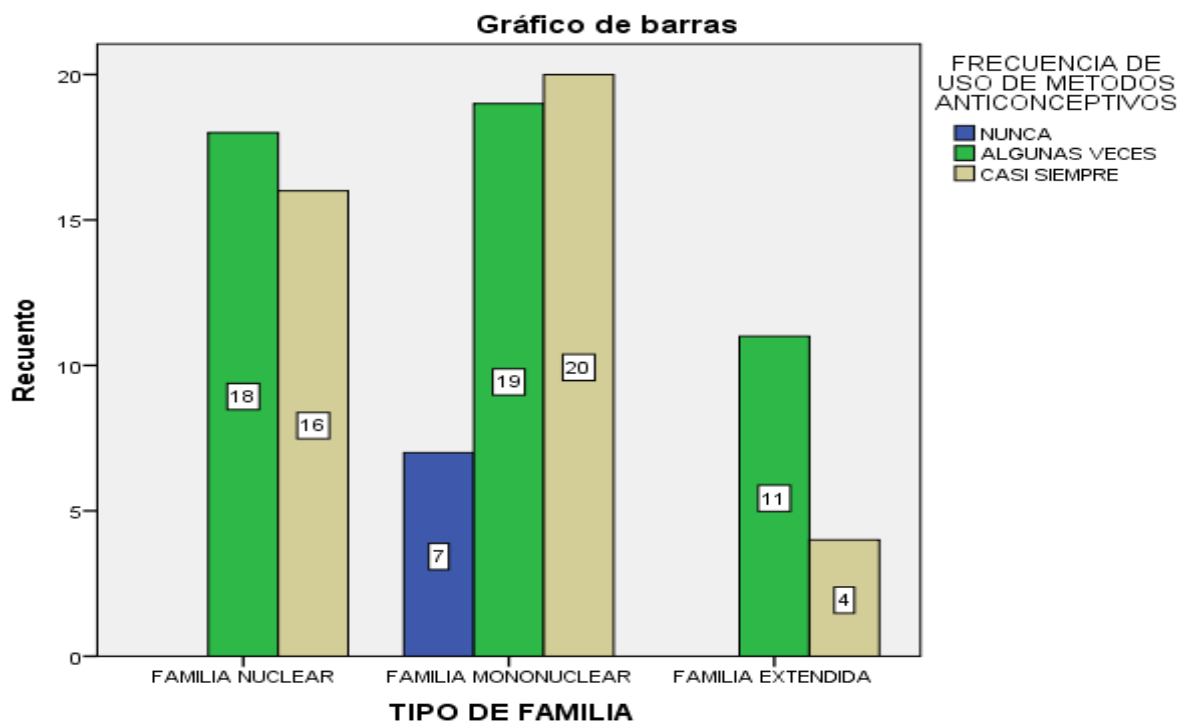
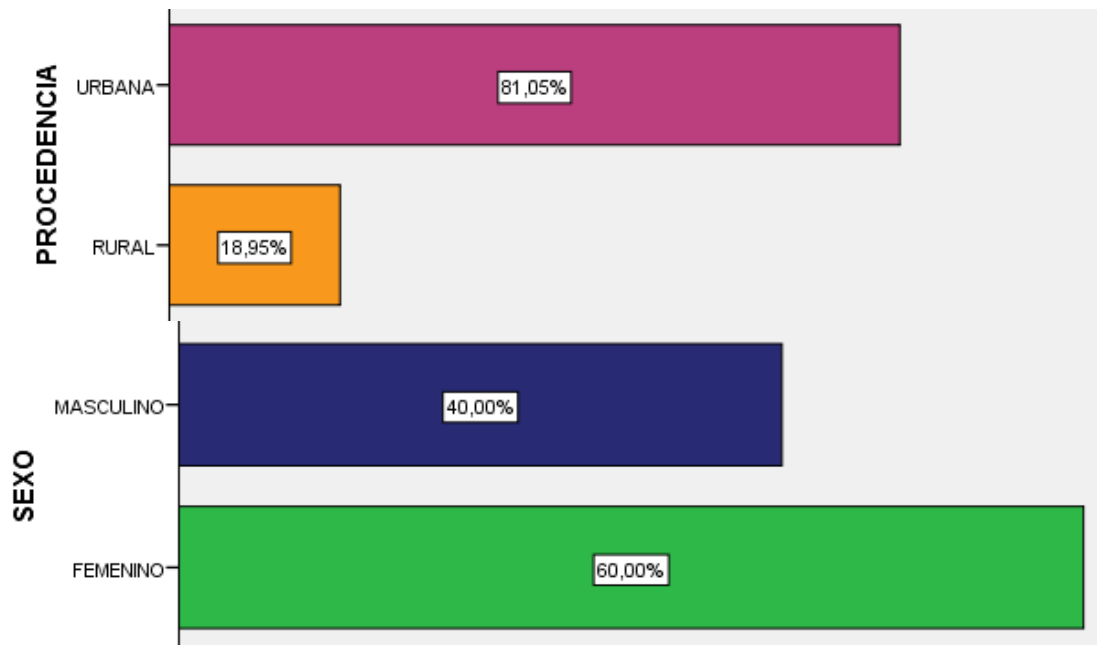


Figura 5. Gráfico de barras de la Relación entre las características sociales y la frecuencia de uso de métodos anticonceptivos de los estudiantes universitarios de la universidad privada del centro, Según tipo de familia. 2016.

Tabla 6. Características sociales de los estudiantes universitarios encuestados. 2016



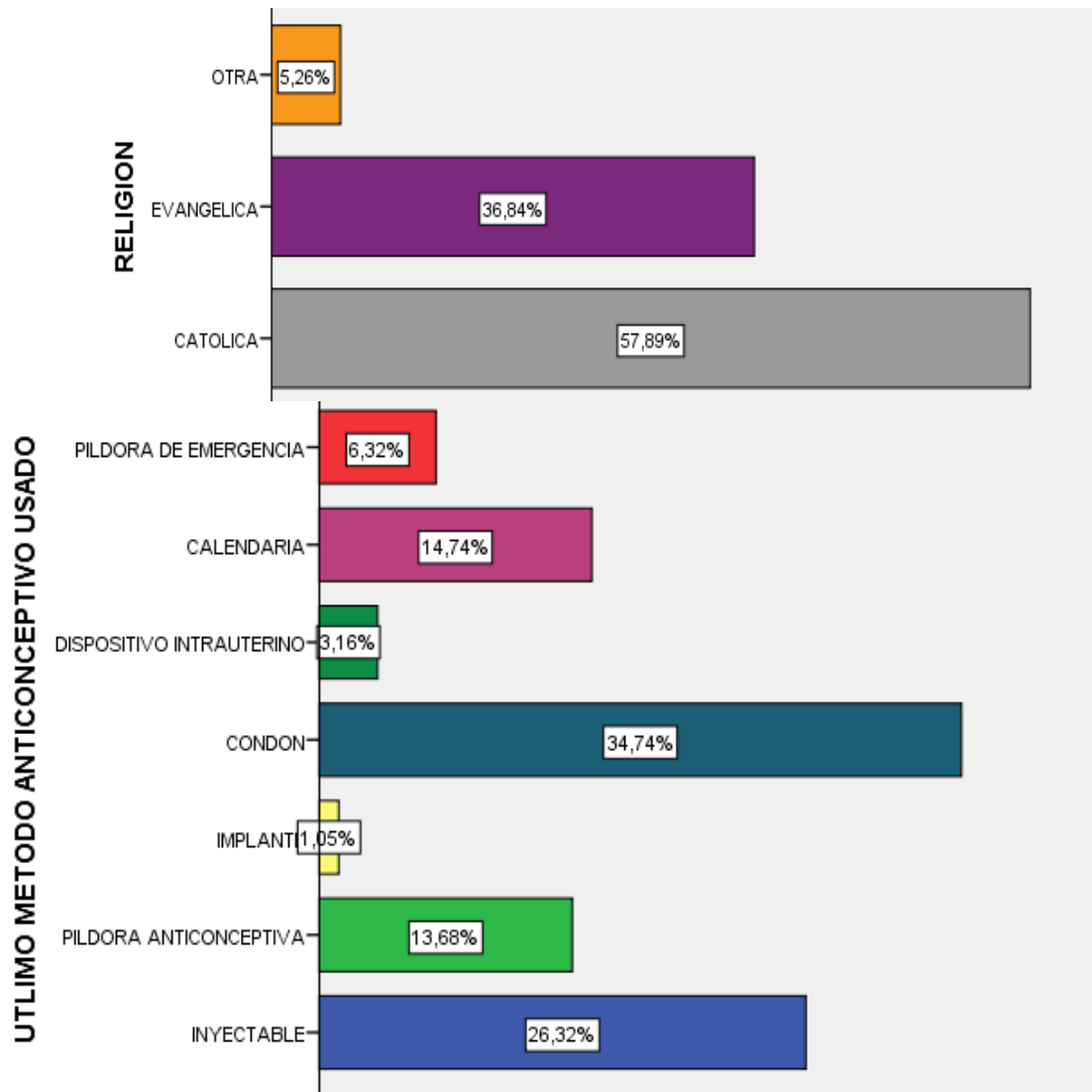


Figura 6. Gráfico características sociales de los estudiantes universitarios 2016.

DISCUSIÓN

Las características sociales guardan relación con la frecuencia de uso de métodos anticonceptivos de los estudiantes universitarios de la universidad privada del centro frente a su salud individual y un sexo seguro.

En la presente investigación se fue relacionando las características sociales con el uso de métodos anticonceptivos, encontrando relación con la edad, procedencia, religión y tipo de familia excepto con el sexo de los estudiantes universitarios observando una relación inversa $> (p 0,05)$; lo interpreto y afirmo que el género no determina el uso de método anticonceptivos, cabe resaltar que la mayoría de los estudiantes son jóvenes. En la actualidad existiendo gran cantidad de factores que influyen por estudiar.

Se identificó la relación las características sociales y la frecuencia de uso de métodos anticonceptivos de los estudiantes universitarios de la universidad privada del centro, demostró que la edad de la etapa joven comprendida de 19 a 29 años 25 (26,3 %) casi siempre usan métodos anticonceptivos, seguida de los adolescentes de 17 a 18 años 24 (25,2%).

Además, los factores sociodemográficos estudiados en la investigación realizada por Vanega L (5) tales como: la edad, grupo juvenil y como esto se relaciona con los conocimientos y actitudes en la sexualidad, lo cual repercute en mostrar una actitud favorable en mejora de la salud de los adolescentes considerado como grupo de riesgo.

Actualmente existen estudio sobre el conocimiento y uso de métodos anticonceptivos; para mejorar la salud es necesario ser conocedores de su uso, a la razón que hace referencia en el estudio de Navarro M y López A (6) donde concluye que el 56 % de adolescentes conocen sobre los métodos anticonceptivos, respondiendo a su hipótesis sobre el nivel de conocimiento alto y las actitudes sexuales favorables en los adolescentes

El resultado de nuestra investigación puede contrastar con lo obtenido por Santivañez KM (1) quien demostró en el 2017 que el OR de la edad 6.07, sexo 1.64, tipo de familia 1.02, información recibida 1.24. Siendo el odds ratio mayor a la unidad, por lo tanto, se asocia como factor de riesgo al nivel de conocimiento de los métodos anticonceptivos.

Así como, la investigación de Yeset G y Arevalo J (4) que observo que el nivel de conocimiento de los alumnos se ve influenciado a ciertos factores sociales como es la edad, sexo, religión y procedencia y esto a su vez podría mejorar si a la vez se mejor la comunicación en relación a la población en riesgo que constituye la etapa adolescente que se encuentra vulnerable a las infecciones de transmisión sexual, embarazo no deseados, abortos y entre otras consecuencias sociales.

En el presente estudio se puede observar que la mayor proporción de los estudiantes encuestados proceden en la zona urbana de Huancayo siendo el 81,05% y la zona rural 18,95%, el grupo de genero de mayor participación en la encuesta fueron las mujeres en un 60,00 % y el 40,00% los varones, además

se incluyó dentro las preguntas que religión profesan la cual nos evidencio que el 57,89% son católicos, seguido de los evangelista en 36,84 % y otras creencias 5,26%; por otro lado el método anticonceptivo más utilizado en este grupo de jóvenes y adolescente es el condón o preservativo con 34,74%, seguido de los inyectables con 26,32 %, y entre otros métodos naturales usados el de ritmo o calendario y finalmente la píldora anticonceptiva con 13,68%, píldora de emergencia 6,32 %, Dispositivo intrauterino 3,16% implantes 1,05%, esta información nos pone en manifiesto que existe aceptación de los métodos modernos. Al respecto el conocimiento de estos métodos anticonceptivos y el uso de cada uno de ellos nos reflejan que los jóvenes y adolescentes tienen acceso a la información con fines de mejora de su salud sexual y reproductiva, como se encuentra una concordancia con el trabajo de Fernández Ille (2) donde los encuestados usan métodos anticonceptivos modernos y este grupo de encuestados en su mayoría se encuentran procedentes de la zona urbana donde ellos reciben mayor información sobre este tema ; encontrando concordancia inversa con el trabajo de Casadiego W (3).Las características sociales: edad, sexo, religión que profesa, y procedencia de los encuestados nos evidencia que existe influencias de cada uno de los aspectos para con el uso de los métodos anticonceptivos siendo el 56% encontrando similitud con el trabajo de Navarro m y López A.

V. CONCLUSIONES, RESULTADOS, HALLAZGOS Y RECOMENDACIONES

Conclusiones

La asociación de las características sociales y la frecuencia de uso de métodos anticonceptivos favorecen a los estudiantes universitarios a tener una buena salud reproductiva y responsable.

En esta investigación, se ha observado que los métodos anticonceptivos, un importante porcentaje de aceptación en la población joven y adulto, por otro lado, la falta de información, los conocimientos erróneos acerca de los anticonceptivos, la falta de asesoramiento de un profesional, la timidez para

solicitar los métodos o pedir información, la postura de algunas religiones, la inequidad de género siendo un factor importante para el uso apropiado de anticonceptivos.

Los estudios universitarios es un factor que condiciona el uso de métodos anticonceptivos, mi investigación demostró que los adolescentes ejercen limitado acceso a los servicios de salud sexual y reproductiva, pero si el incremento de usuarias en planificación familiar en la etapa joven.

Los jóvenes a diferencia, tienen el conocimiento de la anticoncepción y su conocimiento y uso más frecuente es los preservativos; por otro lado, la falta de asesoramiento para eliminar dudas y mitos que hay acerca de la sexualidad.

La buena educación sexual es importante para conocer sus derechos en la salud sexual y reproductiva tomada con responsabilidad en la etapa adolescente y joven. Así mismo, la independencia y la potestad de decidir sobre el uso de métodos anticonceptivos, además las ventajas y desventajas del su uso por la frecuencia.

La problemática es la existencia de mitos y dudas sobre la sexualidad, y esto a su vez el uso inadecuado de los métodos anticonceptivos y sus fallas, que son arrastradas de jóvenes hasta la edad adulta.

Recomendaciones

La continuación del fortalecimiento de competencias al personal de salud para un adecuado asesoramiento preventivo sobre métodos anticonceptivos.

Que se elaboren otros estudios con poblaciones amplias de diferentes grupos de edad comparativas y nuevas características sociales de manera analítica para poder analizar la influencia y aportar medidas preventivas oportunas.

VI. REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Santivañez KM. Asociación de los factores sociales y el nivel de conocimiento de los métodos anticonceptivos en alumnos del quinto de secundaria de la I.E. República del Ecuador en el año 2016. [Tesis para obtener Título Profesional de Médico Cirujano]. Lima, Perú; Universidad Ricardo Palma; 2017.

2. Illse Fernández Honorio. Conocimiento y uso de los métodos anticonceptivos en los adolescentes de centro educativos del distrito de San Juan de Lurigancho. *Ágora Rev. Cient.* 2015; 02(10):79-88.
3. Urquiso GY y Arévalo J “Factores sociales y nivel de conocimiento sobre de métodos anticonceptivos”. [Tesis para optar el grado de obstetra]. Institución Educativa Antonio Guillermo Urrelo Cajamarca, 2013.
4. Vanegas Quispe L.; realizó una investigación de tipo descriptivo, correlacional y de corte transversal, sobre “Factores sociodemográficos y su relación con los conocimientos y actitudes sexuales de los adolescentes de la Institución Educativa Mariscal Cáceres” Tacna ,2012.
5. Casadiego Wuillian. Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en un grupo de adolescentes. [Tesis para optar el grado de especialista]. Valencia, España. Universidad de Carabobo, 2014.
6. Navarro M. y López A. Conocimiento y actitudes sexuales en adolescentes de la urbanización Las Palmeras - Distrito de Morales. Periodo Junio – septiembre 2012. [Tesis para optar el grado de doctoral I]. Universidad Nacional de San Martín Facultad de Ciencias de La Salud Escuela Académica Profesional de Obstetricia. Disponible en: www.accessmylibrary.com/.../comportamiento-y-aptitudes-sexuales [Consultado 2/01/2018].
7. Pantelides Edith. Aspectos sociales del embarazo y la fecundidad adolescente en América Latina. Artículo Científico. Disponible en: <http://www.eclac.cl/publicaciones/xml/9/22069/lcg2229-p1.pdf>
8. Planificación familiar derecho de todas y de todos. Ministerio de salud del Perú. [citado 30 agosto 2013]. Disponible en: <http://www.minsa.gob.pe/portada/Especiales/2012/planfam/metodos.asp>
9. Merinoe, Inestroza E. Factores que influyen en el embarazo de las adolescentes inscritas en el programa de atención materna de 111 unidad de salud AltaVista, enero a junio de2010 Tesis Magister El Salvador, Universidad de el salvador; 2011.
10. González F. Resultado de un estudio de línea de base en salud sexual y reproductiva en adolescentes. Enero 2000.
11. Ibacache G., Sanhueza T. & Concha M. Conocimientos y prácticas en salud sexual y reproductiva vinculadas con el embarazo adolescente, en estudiantes de 3 ° y 4 ° medio de los liceos de Río Negro de Chile. Octubre 2009.
12. Chamorro Narváez L. Conocimientos sobre métodos anticonceptivos y utilización del condón en la primera experiencia sexual de adolescentes varones y mujeres que son estudiantes de los quintos cursos del Colegio Nacional “José Julián Andrade” de la provincia del Carchi de enero a julio del 2012. Artículo Científico.
13. Encuesta nacional de salud (ENDES). Planificación Familiar 2015:195-200.
14. Lugones Botell M, Prado Gonzales JJ, Calzada Occeguera M. Cordova Armengo M. La consulta de ginecología infanto-juvenil en la atención primaria y la salud reproductiva de las adolescentes. *Revista Cubana salud Pública.* 2001; 27 (2): 103-115.
15. Cordero, X y Rodríguez, X. Reflexiones sobre Educación Sexual Desde una perspectiva Holística. *Revista Iberoamericana. Diccionario de la Ciencia de la*

- Educación. Editorial Santillana. México.2008. Disponible en: [http://i.bib.udo.edu.ve/bitstream/123456789/.../1/TESIS_DayRG%20\(2\).pdf](http://i.bib.udo.edu.ve/bitstream/123456789/.../1/TESIS_DayRG%20(2).pdf)[Consultado 21/01/2018]
16. Organización Panamericana de la Salud. La Salud del Adolescente Joven. Publicación Científica N° 552. Editores Matilde Magdaleno. USA: OPS; 2009. Disponible en: <https://www.google.co.ve/#q=1.%09Organizaci%C3%B3n+Panamericana+de+la+Salud.+La+Salud+del+Adolescente+Joven.+Publicaci%C3%B3n+Cient%C3%ADfica+N%C2%BA+552>. [Consultado 21/01/2018].
 17. Jeannevive, A. Planificación familiar y algunas perspectivas de embarazo en adolescentes de Nicaragua, 2007. (Tesis doctoral). (Documento en línea). Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua. Disponible en: <http://.www.Monografías.com/trabajos-pdf4/planificación-> [Consultado 21/01/2018]
 18. Asociación Venezolana Para la Educación Sexual Alternativa (AVESA), 2010. Disponible en:<http://avesaong.blogspot.com/2010/1/asociacion-venezolanaparauna.html>.) [Consultado 21/01/2018].
 19. Gala A y col. La Adolescencia: Consideraciones biológicas, psicológicas y sociales, Tomo I Disponible en: <http://ccp.ucr.ac.cr/bvp/pdf/manual/saludreproductiva/>. [Consultado 21/01/2018].

ANEXO

CUESTIONARIO RELACION ENTRE LAS CARACTERISTICAS SOCIALES Y LA FRECUENCIA DE USO DE METODOS ANTICONCEPTIVOS DE LOS ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS DE LA UNIVERSIDAD PRIVADA DEL CENTRO.

I. FACTORES SOCIALES

1. Edad:
2. Procedencia:
 2. ¿Cuál es su sexo?

M () F ()
 3. ¿Cuál es su religión?
 - a) católica (o)
 - b) Evangélica (o)
 - c) Otra:
 4. ¿Cuál es el tipo de familia que conforma?
 - a) Familia Nuclear (con ambos padres)

b) Familia Monoparental (solo con el padre o solo con la madre)

c) Familia Extendida (con padres, tíos, primos, abuelos, etc.)

5. ¿Ha sido presionado para el inicio de las relaciones sexuales por primera vez?

a) Decisión propia) b) Mis amigos c) Mi pareja

II. INFORMACIÓN DE ANTICONCEPCIÓN

1. ¿Qué tan frecuente usa algún método anticonceptivo?

a) Nunca b) Algunas veces c) Casi siempre

2. ¿A qué edad inicio las relaciones sexuales?.....

3. En su primera relación sexual utilizo algún método anticonceptivo:

- a) Inyectable
- b) Píldoras anticonceptivas
- c) Implante intradérmico
- d) Condón
- e) Dispositivo intrauterino
- f) Calendario (Ritmo)
- g) Coito Interrumpido
- h) Píldora de emergencia
- i) Temperatura basal
- j) Moco cervical
- k) No uso

3. ¿En total cuantas parejas ha tenido relaciones sexuales?

- a) 1-2
- b) 3-4
- c) 5 a más

4. ¿Usa métodos anticonceptivos?

- a) Si
- b) No

5. La última vez que usted tuvo relaciones sexuales uso como método anticonceptivo:

Método	Marca
a. Inyección	
b. Píldora anticonceptiva	
c. Implante intradérmico (Norplan o Yadel)	
d. Condón	
e. Dispositivo Intrauterino (DIU)	
f. Ligadura de trompas	
g. Vasectomía	
h. Calendario (ritmo)	
i. Coito Interrumpido	
j. Moco Cervical (Método de Billings)	

6. ¿La decisión a un método a utilizar?

- a) Decisión propia
- b) Común acuerdo
- c) Mi pareja
- d) Otra ¿Cuál?.....

7. ¿Alguna vez ha tenido relaciones sexuales anales/ oral?

- a) Si
- b) No