



UNIVERSIDAD PERUANA
DEL CENTRO
"Ex Umbra In Solem"



Enfermería

Derecho y Ciencia Política

Obstetricia

Administración de Empresas

Ingeniería Civil

RELACION ENTRE LAS CARACTERÍSTICAS SOCIALES Y LA FRECUENCIA DE USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS DE LOS ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS DE LA UNIVERSIDAD PERUANA DEL CENTRO, 2016

Mg. Gina Fiorella Leon Untiveros
Mg. Karen Yuneth Muñoz Martínez

RESUMEN

El objetivo de esta investigación: Determinar la relación de las características sociales sobre el uso de métodos anticonceptivos en los estudiantes. Estudio de descriptivo, de observación naturalista no experimental y de corte transversal, está basada en la descripción y revisión directa de temas actualizados y relacionados al uso de métodos anticonceptivos, el diseño corresponde al tipo de investigación descriptivo. El instrumento fue una ficha recolección de datos que sirvió para la obtención de información de 95 estudiantes de ambos sexos que cursan el 1º y 2º año de estudios en la Universidad Peruana del Centro, y la tabla de recojo de información de fuentes secundarias, que ayudó a entender los resultados de nuestra investigación. Se concluye que los usos de métodos anticonceptivos favorecen a los estudiantes universitarios a tener una buena salud sexual y reproductiva con responsabilidad.

Palabras clave: características sociales, método anticonceptivo, estudiantes.

ABSTRACT

The objective of this research: To determine the relationship of social characteristics on the use of contraceptive methods in students. Descriptive type study, naturalistic observation and cross-sectional, is based on the description and direct review of current issues related to the use of contraceptive methods, the design corresponds to the type of descriptive research. The instrument was a collection of data that served to obtain information from 95 students of both sexes who study the 1st and 2nd year of studies at the Peruvian University of the Center, and the table of information collection table of secondary sources, that helped to understand the results of our investigation. It is concluded that the uses of contraceptive methods favor university students to have good sexual and reproductive health with responsibility.

Key words: social characteristics, contraceptive method, students.

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.

Santibáñez K,¹ (2017). de la Institución Educativa República del Ecuador indica señala que se asocia como factor de riesgo al nivel de conocimiento de los métodos anticonceptivos. Fernández I,² (2015). En el distrito de San Juan de Lurigancho encontró como resultado un nivel de conocimiento es alto sobre las AOE (anticonceptivo oral de emergencia), así mismo el 100% no usan protección ni la primera vez y la última vez en una relación sexual. Casadiego W,³ (2014). Indica que demuestra que un 96,25% no conoce 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, concluye que existe bajo conocimiento sobre métodos anticonceptivos y los adolescentes no usan los métodos para prevención del embarazo, recomienda implementar programas preventivos en los centros educativos y en la comunidad donde se incluyan temas referidos a la sexualidad. Yesot G y Arevalo J,⁴ (2013). 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.

La anticoncepción es también el derecho de toda persona a decidir, de una manera libre, responsable o 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 los 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.

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, los parejas asumen los mitos y creencias que rodean el tema de la planificación familiar temer 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 decidir.

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 Organización Panamericana de la Salud 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)

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 uno de las informaciones fundamentales que debe ser suministrada a los y las adolescentes independientemente del nivel de estudio que cursan 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 los adolescentes que quieren regular su fecundidad (16). En este sentido, Jeanne vive, (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 muchos 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 (píldoras), Inyecciones (mensuales, bimensuales, trimestrales), Implantes (Norplant), Parches y los Anillos Vaginales.
- Dispositivos Intrauterinos (DIU): T de Cobre, DIU que libere progesterona.
- Métodos Quirúrgicos: Bloqueo Tubárico Bilateral (Ligadura de Trompas), Vasectomía.
- Píldora de emergencia.

MATERIALES Y MÉTODOS:

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.

La muestra estuvo conformada por 95 estudiantes de ambos sexos, entre las edades de 18 a 21 años, los cuales solo participaron los matriculados en el 1° y 2° año de la Universidad Peruana del Centro.

RESULTADOS

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 SEGÚN LA FRECUENCIA DE USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS

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

Instrumento de recolección de datos

PROCEDENCIA SEGÚN LA FRECUENCIA DE USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS o Anticonceptivos

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

Fuente: Instrumento de recolección de datos

SEXO SEGÚN LA FRECUENCIA DE USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS

SEXO	FRECUENCIA DE USO DE METODOS ANTICONCEPTIVOS			Total
	NUNCA	ALGUNAS VECES	CASI SIEMPRE	
FEMENINO	6	29	22	57
MASCULINO	1	19	18	38
Total	7	48	40	96

Fuente: Instrumento de recolección de datos

TIPO DE FAMILIA SEGÚN LA FRECUENCIA DE USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS

TIPO DE FAMILIA	FRECUENCIA DE USO DE METODOS ANTICONCEPTIVOS			Total
	NUNCA	ALGUNAS VECES	CASI SIEMPRE	
FAMILIA NUCLEAR	0	18	16	34
FAMILIA MONONUCLEAR	7	19	20	46
FAMILIA EXTENDIDA	0	11	4	15
Total	7	48	40	96

Fuente: Instrumento de recolección de datos

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 Peruana 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 Vanegas L, 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, 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 muestra investigación puede contrastar con lo obtenido por Santibáñez K, 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, 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 evangélicos 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 I, 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, Las características sociales: edad, sexo, religión que profesa, y procedencia de los encuestados nos evidencia que existe influencia 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.

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.
- Los métodos anticonceptivos, presentan un importante porcentaje de

aceptación en la población joven y adulta, por otro lado, la falta de información, la falta de asesoramiento de un profesional, la timidez para solicitar los métodos o pedir información, la postea de algunas religiones, la inequidad de género son factores importantes para el uso apropiado de anticonceptivos.

- Los jóvenes 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.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. SANTIVANEZ KM. 2017. 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.
2. HILSE FERNÁNDEZ HONORIO. 2015; Conocimiento y uso de los métodos anticonceptivos en los adolescentes de centro educativos del distrito de San Juan de Lurigancho. Ágora Rev. Cient. 02(10):79-88.
3. URQUIZO GY Y ARÉVALO J. 2013. "Factores sociales y nivel de conocimiento sobre de métodos anticonceptivos". [Tesis para optar el grado de obstetra]. Institución Educativa Antonio Guillermo Urelo Cajamarca.
4. VANEGAS QUISPE L.; 2012. 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.
5. CASADIEGO WUILLIAN. 2014. Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en un grupo de adolescentes. [Tesis para optar el grado de especialista]. Valencia, España. Universidad de Carabobo.
6. NAVARRO M. Y LÓPEZ A. 2012. Conocimiento y actitudes sexuales en adolescentes de la urbanización Las Palmeras - Distrito de Morales. Período Junio - septiembre [Tesis para optar el grado de doctoral II]. Universidad Nacional de San Martín Facultad de Ciencias de La Salud Escuela Académica Profesional de Obstetricia. Disponible en: www.accesmylibrary.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/9/22069/1cg2229-p1.pdf>.

8. MERINO E, INESTROZA E. 2011. 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 de 2010 Tesis Magister El Salvador, Universidad de el salvador.
9. GONZÁLEZ F. 2000. Resultado de un estudio de línea de base en salud sexual y reproductiva en adolescentes. Enero.
10. 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.Monografias.com/trabajos-pdf4/planificacion/> [Consultado 21/01/2018].
11. ASOCIACIÓN VENEZOLANA PARA LA EDUCACIÓN SEXUAL ALTERNATIVA (AVESA). 2010. Disponible en: <http://avenong.blogspot.com/2010/1/asociacion-venezolamapareuna.html>. [Consultado 21/01/2018].
12. GALA A Y COL. La Adolescencia: Consideraciones biológicas, psicológicas y sociales, Tomo I Disponible en: <http://ecp.ucr.ac.cr/bvp/pdf/manul/saludreproductiva/>. [Consultado 21/01/2018].



UNIVERSIDAD PERUANA
DEL CENTRO