



FACTORES ASOCIADOS AL USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DE 4TO – 5TO DE SECUNDARIA DE DOS INSTITUCIONES EDUCATIVAS EN EL AÑO 2022

FACTORS ASSOCIATED WITH THE USE OF CONTRACEPTIVE METHODS IN ADOLESCENTS 4TH – 5TH OF SECONDARY EDUCATION FROM TWO EDUCATIONAL INSTITUTIONS IN 2022

 Marjury Stheysi Hurtado-Soto^{1,a},  Sonia Inacochea-Cáceda^{2,3,b}

RESUMEN

Objetivo. Determinar los factores asociados al uso de los métodos anticonceptivos en adolescentes de 4to y 5to de secundaria de dos Instituciones educativas de San Martín de Porres en el 2022. **Métodos.** Estudio observacional, transversal, analítico y cuantitativo. El tamaño de la muestra fue de 244 participantes. Se empleó una ficha de recolección de datos con una confiabilidad aceptable para el recojo de las variables planteadas para este estudio. El análisis estadístico se realizó con el programa estadístico SPSS versión 26.0. Para el análisis estadístico, se usó la prueba de chi cuadrado y la prueba no paramétrica de la U de Mann-Whitney. El valor de significancia estadística aprobado fue de $p < 0,05$ con intervalos de confianza al 95%. **Resultados.** El 37,7% de los adolescentes ya ha iniciado actividad sexual de los cuales un 64,1% de adolescentes usan métodos anticonceptivos. Hubo asociación significativa ($p < 0,05$) para el factor sociocultural: tener pareja sentimental. De aquellos que consumen alcohol, un 60,6% no usan métodos anticonceptivos. No hubo asociación significativa para el nivel de conocimiento, factores sociodemográficos, fuente de información y tipo de familia. **Conclusiones.** El factor asociado al uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de 4to y 5to de secundaria es: tener pareja sentimental.

Palabras clave: *Uso, Anticonceptivos, Adolescente (Fuente:DeCS).*

ABSTRACT

Objective. To determine the factors associated with the use of contraceptive methods in adolescents in the 4th and 5th grade of secondary school from two educational institutions in San Martín de Porres in 2022. **Methods.** Observational, cross-sectional, analytical and quantitative study. The sample size was 244 participants. A data collection sheet with acceptable reliability was used for the collection of the variables proposed for this study. Statistical analysis was performed with the statistical program SPSS version 26.0. For statistical analysis, the chi-square test and the nonparametric Mann-Whitney U test were used. The approved statistical significance value was $p < 0.05$ with 95% confidence intervals. **Results.** 37.7% of adolescents have already initiated sexual activity, of which 64.1% of adolescents use contraceptive methods. There was a significant association ($p < 0.05$) for the sociocultural factor: having a romantic partner. Of those who consume alcohol, 60.6% do not use contraceptive methods. There was no significant association for the level of knowledge, sociodemographic factors, source of information and type of family. **Conclusions.** The factor associated with the use of contraceptive methods in adolescents in the 4th and 5th grades of secondary school is have a romantic partner..

Keywords: *Use, contraceptives, adolescent (Source:MESH).*

INTRODUCCIÓN

La adolescencia es una etapa, en la cual el comportamiento sexual y reproductivo se va a ver influenciado por distintos factores sean sociales o culturales, sumado a la curiosidad propia de la edad, que determinarán la decisión en cuanto a su salud sexual

y reproductiva^(1,2). Lo que los convierte en un grupo vulnerable por desconocer o tener conceptos errados sobre su sexualidad. Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), las cifras de embarazo en adolescentes son muy alarmantes. En nuestro país, el Ministerio de Salud (Minsa) ha reportado un total de 30 mil embarazos adolescentes hasta octubre del año 2022⁽³⁾, siendo esta

¹ Facultad de Medicina Humana, Universidad Ricardo Palma, Lima-Perú.

² Instituto de Investigación de Ciencias Biomédicas (INICIB), Facultad de Medicina Humana, Universidad Ricardo Palma, Lima-Perú.

³ Hospital Nacional Edgardo Rebagliati Martins, Lima-Perú.

^a Médico cirujano

^b Médico especialista en Medicina Interna

Citar como: Hurtado-Soto MS, Indacochea-Cáceda S. Factores asociados al uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de 4to-5to de secundaria de dos instituciones educativas en el año 2022. Rev Peru Investig Matern Perinat. 2024; 13(1): 27-33. DOI: <https://doi.org/10.33421/inmp.2024389>

una cifra preocupante. Según la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES) del año 2022, el 9,2% del total de adolescentes entre 15 a 19 años de edad estuvieron embarazadas alguna vez⁽⁴⁾.

En el Perú no se brindaba educación sexual integral en los colegios, hasta hace unos dos años aproximadamente, recién se aprobaron los "Lineamientos de educación sexual integral para la educación básica", de tal forma manera que los adolescentes conozcan las formas en las que podrían evitarse embarazos no deseados sin tener que buscar a través de fuentes equívocas que distorsionen las ideas^(1,5). El embarazo adolescente es un problema de salud pública importante a nivel mundial, tiende a ser mayor en personas con menos educación o de bajo estatus económico, y trae consigo complicaciones en la gestación o en el parto, además de afectar la calidad de vida del hijo y de la madre adolescente al influir en su proyección de vida⁽⁶⁾, teniendo menos oportunidades de educación y empleo, como consecuencia de ello aumentaría la pobreza mundial repercutiendo sobre la economía del país^(7,8). Después de varios años de mejoras en distintos indicadores de embarazo y maternidad en adolescentes, el Perú ha experimentado algunos retrocesos pues hay un repunte en el porcentaje de adolescentes (15 a 19) embarazadas por primera vez principalmente en 3 departamentos (Ucayali, Madre de dios y Apurímac). El embarazo adolescente le cuesta al Perú USD 1,010 millones sumando a todas las mujeres adultas que fueron madres en la adolescencia⁽⁹⁾.

El motivo de esta investigación responde a que, los adolescentes, siendo una población vulnerable, necesitan de nuestro apoyo y de herramientas adecuadas para poder tener una buena salud reproductiva y planificación familiar. Por lo que, el objetivo es obtener estadísticas actuales acerca de aquellos factores asociados al uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de 4to y 5to de secundaria.

MÉTODOS

Diseño y tipo de estudio

Estudio de tipo observacional, transversal, analítico y cuantitativo.

Población y muestra

La población total estuvo conformada por todos los alumnos matriculados del cuarto y quinto año de dos colegios de secundaria, el primero, el Colegio I.E.P "Liceo San Agustín", que equivale a 157 adolescentes y, el segundo, del Colegio I.E 2031 Virgen de Fátima, que equivale a 126 adolescentes.

Para calcular el tamaño de la muestra adecuada y válida en este estudio se utilizó la fórmula de muestreo (Epidat 4.2), donde una muestra mínima de 204 adolescentes, con una confianza del 95% y una precisión de <0,1 unidad porcentual.

Criterios de inclusión y exclusión

Se incluyeron a todos los estudiantes de cuarto y quinto de secundaria que tanto sus padres como ellos aceptaron participar del estudio.

Variables e instrumento de recolección de datos

Se consideró como variable dependiente el uso de métodos anticonceptivos mientras que las variables independientes son: Factores Sociodemográficos (edad, género y religión), Factores Socioculturales (edad de inicio de relaciones sexuales, número de parejas sexuales y consumo de alcohol), Factor Informativo (fuente de información sobre los métodos anticonceptivos), Factor Familiar: Tipo de familia (monoparental, nuclear y extendida) y nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos.

Se utilizaron una encuestas conformada por dos cuestionarios estructurados elaborado por Bujanda Quispe⁽¹⁰⁾, y otro elaborado por Santisteban⁽¹¹⁾ para fuentes de información primaria, que fueron los adolescentes que cumplieron con los criterios de selección. La validación de ambos cuestionarios fue a través de un juicio de expertos y se aplicó la fórmula de Kuder Richardson (Kr-20), el cuestionario de factores determinantes la confiabilidad fue de 0,723 y el cuestionario de nivel de conocimientos fue de 0,99, los cuales fueron estructurados con preguntas cerradas.

Recolección de datos

Para la ejecución de este estudio, previamente, se solicitó la autorización a los directores de las dos instituciones educativas. Además, se entregó a cada estudiante un formato de Consentimiento Informado y Asentimiento Informado antes de su participación, las cuales detallan en qué consistirá el estudio y su objetivo.

El primer cuestionario fue de conocimientos sobre métodos anticonceptivos modernos. Este instrumento estuvo conformado por 8 preguntas con opción de respuesta politómica; además, se otorgó 2 puntos por cada respuesta correcta y 0 puntos cuando era incorrecta, dando así un puntaje máximo de 16 puntos.

El segundo cuestionario con 14 preguntas para determinar los factores sociales, demográficos, familiar e informativo con respuesta dicotómica y politómica.

Los datos recolectados fueron pasados a una base de datos en el programa Excel.

Análisis estadístico

La base de datos fue recopilada mediante encuestas y se realizó una validación interna de la base de datos. Para la estadística descriptiva, las variables cualitativas se presentaron en frecuencias y porcentajes mientras que las variables cuantitativas mediante tendencia central y de

dispersión de acuerdo a su distribución; si es que esta es de distribución normal se usó media y desviación estándar, si es que es distribución no normal se usó mediana y de cuartil. Para la estadística inferencial, cuando la variable independiente fue cualitativa también se usó la prueba de chi cuadrado con la posibilidad de usar la prueba exacta de Fisher cuando haya frecuencias pequeñas para lo cual se realizó una evaluación de las frecuencias esperadas. Cuando la variable independiente fue cuantitativa se usó la prueba paramétrica T-students si es que las variables cumplen los supuestos, caso contrario se usó la prueba no paramétrica de la U de Mann-Whitney. No se llevó a cabo el análisis multivariado ya que se identificó una única variable significativa, mientras que la otra variable, al explicar el desenlace, no se puede considerar para dicho análisis. Se consideró un valor de P estadísticamente significativo si es menor a 0,05.

Consideraciones éticas

El estudio cuenta con un consentimiento informado y asentimiento informado por cada estudiante, aprobados por el Comité de Ética de investigación de la Facultad de Medicina "Manuel Huamán Guerrero" de la Universidad Ricardo Palma, así mismo fueron aprobados por los colegios antes de su ejecución. Previo a la encuesta, se les aseguró que la información obtenida de las encuestas se manejará de forma anónima, y se garantizó la privacidad de la identificación de la persona. Se respetó los preceptos de la declaración de Helsinki que establece el respeto a la dignidad, la protección de los derechos y bienestar de los sujetos en investigación; salvaguardando su integridad física y mental, así como su intimidad y la protección de sus datos, así como también identificando que la persona en estudio no posea dificultades psicológicas u otro problema que pueda interferir en el proceso del desarrollo del trabajo de investigación.

RESULTADOS

En total se analizaron 244 encuestas, se observa que el 37,7% de los adolescentes ya habían iniciado su vida sexual. La tabla 1 refleja factores sociodemográficos y socioculturales, con una distribución equilibrada de género (52% femenino, 48% masculino) y años de estudio (47,1% en 4to, 52,9% en 5to). La mayoría (61,1%) no consume alcohol, el 37,7% ha iniciado relaciones sexuales. De los sexualmente activos, la mayoría usa métodos anticonceptivos (64,1%), predominando el condón masculino (21,3%). Las redes sociales son la principal fuente de información sobre métodos anticonceptivos (52%). Estos datos destacan patrones significativos en conductas y fuentes de educación sexual entre adolescentes.

En la Tabla 2, se observa que no hay diferencias significativas en la edad, género, año de estudio, religión, tipo de familia, consumo de alcohol, edad de inicio de relaciones sexuales y número de parejas sexuales entre

Tabla 1. Factores sociodemográficos y culturales de todos los estudiantes encuestados

CARACTERÍSTICAS	Total N=244
Edad	16,0 (16,0-17,0)
Género	
Femenino	127 (52,0%)
Masculino	117 (48,0%)
Año de estudio	
4to de sec.	115 (47,1%)
5to de sec.	129 (52,9%)
Religión	
Católica	119 (48,8%)
Evangélica	19 (7,8%)
Otro	106 (43,4%)
Tipo de familia	
Nuclear	94 (38,5%)
Monoparental	69 (28,3%)
Extendida	81 (33,2%)
Consumo de alcohol	
No	149 (61,1%)
Sí	95 (38,9%)
Inicio de relaciones sexuales	
No	152 (62,3%)
Sí	92 (37,7%)
Edad de inicio de relaciones sexuales	15,0 (15,0-16,0)
Número de parejas sexuales	1,0 (1,0-2,0)
Uso de métodos anticonceptivos	
No	33 (35,9%)
Sí	59 (64,1%)
Tipo de MAC utilizado	
Condón masculino	52 (21,3%)
Pildoras Anticonceptivas	1 (0,4%)
Otros	5 (2,0%)
Ninguno	186 (76,2%)
Fuente principal de información	
Centro de Salud	30 (12,3%)
Redes Sociales	127 (52,0%)
Padres	61 (25,0%)
Otros	26 (10,7%)
Tiene pareja actualmente	
No	150 (61,5%)
Sí	94 (38,5%)
Nivel de conocimiento sobre MAC	
Alto	52 (21,3%)
Bajo	49 (20,1%)
Medio	143 (58,6%)

Tabla 2. Factores sociodemográficos y culturales de los estudiantes sexualmente activos según uso MAC.

CARACTERÍSTICAS	Uso de MAC		Total (N=92)	Valor de p
	No (N=33)	Sí (N=59)		
Edad	16,0 (16,0-17,0)	16,0 (16,0-17,0)	16,0 (16,0-17,0)	0,31
Género				
Femenino	18 (54,5%)	28 (47,5%)	46 (50,0%)	0,51
Masculino	15 (45,5%)	31 (52,5%)	46 (50,0%)	
Año de estudio				
4to	14 (42,4%)	23 (39,0%)	37 (40,2%)	0,75
5to	19 (57,6%)	36 (61,0%)	55 (59,8%)	
Religión				
Católica	17 (51,5%)	30 (50,8%)	47 (51,1%)	0,44
Evangélica	1 (3,0%)	6 (10,2%)	7 (7,6%)	
Otro	15 (45,5%)	23 (39,0%)	38 (41,3%)	
Tipo de familia				
Extendida	8 (24,2%)	21 (35,6%)	29 (31,5%)	0,19
Monoparental	17 (51,5%)	19 (32,2%)	36 (39,1%)	
Nuclear	8 (24,2%)	19 (32,2%)	27 (29,3%)	
Consumo de alcohol				
No	13 (39,4%)	29 (49,2%)	42 (45,7%)	0,37
Sí	20 (60,6%)	30 (50,8%)	50 (54,3%)	
Edad de inicio de relaciones sexuales	15,0 (15,0-16,0)	15,0 (15,0-16,0)	15,0 (15,0-16,0)	0,41
Número de parejas sexuales	1,0 (1,0-2,0)	1,0 (1,0-2,0)	1,0 (1,0-2,0)	0,26
Tipo de MAC utilizado				
Condón masculino	0 (0,0%)	52 (88,1%)	52 (56,5%)	<0,001
Ninguno	33 (100,0%)	1 (1,7%)	34 (37,0%)	
Otro	0 (0,0%)	5 (8,5%)	5 (5,4%)	
Pildoras anticonceptivas	0 (0,0%)	1 (1,7%)	1 (1,1%)	
Pildoras anticonceptivas	0 (0,0%)	1 (1,7%)	1 (1,1%)	
Fuente principal de información				
Centro de Salud	6 (18,2%)	3 (5,1%)	9 (9,8%)	0,083
Otros	1 (3,0%)	8 (13,6%)	9 (9,8%)	
Padres	5 (15,2%)	13 (22,0%)	18 (19,6%)	
Redes Sociales	21 (63,6%)	35 (59,3%)	56 (60,9%)	
Tiene pareja actualmente				
No	17 (51,5%)	16 (27,1%)	33 (35,9%)	0,019
Si	16 (48,5%)	43 (72,9%)	59 (64,1%)	
Nivel de conocimiento sobre MAC				
Alto	8 (24,2%)	17 (28,8%)	25 (27,2%)	0,48
Bajo	7 (21,2%)	7 (11,9%)	14 (15,2%)	
Medio	18 (54,5%)	35 (59,3%)	53 (57,6%)	

los adolescentes que usan métodos anticonceptivos (MAC) y los que no. La distribución de género es equitativa (50% femenino y masculino). En cuanto al tipo de familia, la monoparental es la más común (39,1%). El 54,3% consume alcohol y la edad promedio de inicio

de relaciones sexuales es de 15 años. Sin embargo, se destaca una diferencia significativa en el tipo de MAC utilizado; el condón masculino es el más usado (56,5%) entre aquellos que utilizan algún método. Además, hay una mayor tendencia a tener pareja actualmente entre

quienes usan MAC (72,9%). Finalmente, los niveles de conocimiento sobre MAC son similares entre ambos grupos, siendo el nivel medio el más prevalente (57,6%).

DISCUSIÓN

El embarazo en adolescentes es de interés mundial. Si bien es cierto, las medidas de control sanitario por la COVID-19 terminaron por relegar a un segundo plano todas las acciones que debían ser implementadas por el Ministerio de Educación (Minedu) y el Minsa, y como consecuencia de esto, fue la dificultad que presentaron los adolescentes, con el acceso restringido a los servicios de salud sexual y reproductiva. La prevención del embarazo en adolescentes sigue siendo una prioridad, actualmente el embarazo y la maternidad en la adolescencia aumentaron incluso durante el aislamiento por la pandemia y continúa siendo un problema de salud pública, de derechos y oportunidades para las mujeres y las niñas, así como de desarrollo para nuestro país^(12,13).

A partir de estos hallazgos, podemos inferir varios puntos referentes a los factores asociados al uso de métodos anticonceptivos en los adolescentes. Se obtuvo en cuanto a los factores sociodemográficos como el género, predominio del femenino con un 52%. La religión más frecuente es la católica encontrándose en el 48.8% de los adolescentes, estos son también factores relevantes en la investigación hecha por Zeta Villegas M⁽¹⁴⁾.

En relación a otros factores asociados, en la presente investigación, el tipo de familia más frecuente entre los estudiantes es el tipo nuclear representado por 38.5%, estos son datos similares a la investigación realizada por Bujanda Quispe C.⁽¹⁰⁾, Sin embargo, existe un 61.5% entre el tipo monoparental y extendida que no vive en una familia funcional por lo que los convierte en un grupo vulnerable expuesto a riesgos⁽¹⁵⁾. En relación al tipo de familia y su asociación con el uso de métodos anticonceptivos se vio que no existe asociación estadística. Si bien es cierto, la mayoría de adolescentes convive en una familia nuclear, esto no traduce al uso de métodos anticonceptivos puesto que siguen siendo temas tabú de los cuales no se habla abiertamente en la familia o se hablan muy poco sobre el tema, lo que lleva a los adolescentes a buscar otro tipo de fuentes de información probablemente poco serias y no bien orientado⁽¹⁶⁾. Esto difiere a lo encontrado por Agyemang Joyce et col.⁽¹⁷⁾ en su estudio realizado en África, donde los participantes que permanecían con ambos padres estaban asociados con el uso de anticonceptivos con sus valores de *p* de 0,002.

Las redes sociales son la mayor fuente de información acerca de métodos anticonceptivos entre los adolescentes representando un 52% del total, seguido por padres en un 25% y solo un 12,3% en un centro de salud, datos que difieren según los estudios realizados

por Samanó et al.⁽¹⁸⁾ siendo la madre la principal fuente de información para el 79% de adolescentes y Bujanda Quispe⁽¹⁰⁾ que halló como fuente que el 83,7% recibía del colegio, un 32,7% buscaba en internet, y 18,4% buscaba en el centro de salud.

Si nos enfocamos sobre la educación de nuestros adolescentes, el nivel de conocimiento al uso de métodos anticonceptivos se obtuvo que 53 adolescentes presentan nivel medio, de los cuales solo un 59,3% si usarían métodos anticonceptivos, arrojando que no existe una asociación significativa, estos resultados reflejan similitud con el estudio realizado por Zeta Villegas⁽¹⁴⁾ realizado en Piura que encontró un nivel de conocimiento regular lo que nos manifiesta que la información obtenida por los adolescentes no es suficiente ni adecuada e implica a que ellos tengan un vacíos, errores o confusiones sobre el tema abordado. Hay que tener en cuenta que la educación en nuestro país no es igual ni uniforme a nivel nacional, esto se debe por lo general a las condiciones precarias que existe en un colegio nacional tal es la infraestructura, el acceso al internet y docentes que con un alto puntaje optan por elegir colegios más céntricos principalmente visto en regiones rurales. Si bien es cierto, viene mejorando en los últimos años, aún hay brechas que cubrir⁽¹⁹⁾.

En relación al tipo de métodos anticonceptivos, se observa que el preservativo masculino (88,1%) es el más usado por los adolescentes sexualmente activos, pudiendo demostrarse que existe asociación altamente significativa. Datos similares a lo encontrado por Nsanya et. al.⁽²⁰⁾ en su estudio realizado en Tanzania (África central) donde se obtuvo que los preservativos masculinos fueron el método anticonceptivo moderno más utilizado por las mujeres sexualmente activas de 15 a 19 años de edad.

Otro de los factores sociodemográficos es la religión, siendo la predominante la católica en un 51,1 % que no usan métodos anticonceptivos, pudiendo demostrarse que no existe asociación altamente significativa entre las variables estudiadas. Estos datos reflejan similitud a lo encontrado por Albuquerque Merino⁽²¹⁾ realizado en el norte de nuestro país, donde la variable religión no tienen asociación significativa con el uso de métodos anticonceptivos. No obstante, recordemos que, en el Perú el Ministerio de Educación estableció desde el año 2016 un nuevo currículo donde ingresa la igualdad de género y la sexualidad de una manera más integral presentando un gran rechazo por parte de algunos grupos religiosos y padres que mencionaban que este proyecto de Ley atentaba contra los valores tradicionales⁽²²⁾. Los resultados de este estudio reflejan que, habiendo una oposición por parte de este grupo de padres y madres preocupados, sus hijos adolescentes no están manejando la información ni uso correcto sobre los métodos anticonceptivos.

Los factores socioculturales que se ha estudiado en esta investigación, como es el número de parejas sexuales y consumo de alcohol no han demostrado tener una asociación altamente significativa con el uso de métodos anticonceptivos. Lo cual se justifica porque el consumo de alcohol durante la adolescencia puede afectar el desarrollo del cerebro empeorando no solo el rendimiento escolar sino también llevándolo a comportamientos sexuales de alto riesgo⁽²³⁾. En cuanto a la variable edad de inicio de relaciones sexuales se tiene una mediana de 16 años sin haber asociación significativa con el uso o no de métodos anticonceptivos. Similar a lo reportado por Acevedo Maldonado⁽²⁴⁾ realizado en La Libertad, que no encontró asociación significativa.

Otra de las variables a estudiar fueron las fuentes de información que tienen los adolescentes sexualmente activos asociadas al uso de métodos anticonceptivos encontrándose que un 60,9% de ellos obtienen información a través del internet como las redes sociales y de estos un 63,6% no usan métodos anticonceptivos, en segundo lugar se encuentran aquellos que obtienen información, de estos solo un 5,1 % estarían usando métodos anticonceptivos, demostrándose que no existe asociación altamente significativa entre el tipo de fuente de información y el uso de métodos anticonceptivos. Entonces, el tipo de fuente de donde obtenga información el adolescente, no certifica que vaya o no a usar un método anticonceptivo. Estos resultados difieren a lo encontrado por Alburquerque Merino⁽²¹⁾ que si bien es cierto obtiene una asociación entre ambas variables, teniendo como principal fuente de información a los docentes con el 56,52%, un 32,61% no usan métodos anticonceptivos, lo que nos lleva a pensar que si se ha decidido por introducir el tema de sexualidad en los colegios se debería de capacitar adecuadamente a los docentes para que manejen una información correcta.

Se recomienda para futuras investigaciones intensificar estudios con mayor población de adolescentes, ya que en el presente estudio solo se obtuvo un margen pequeño de adolescentes sexualmente activos. Así mismo, evaluar otras variables y poder determinar su asociación al uso de métodos anticonceptivos. Además, se sugiere que los profesionales de salud del primer nivel de atención puedan coordinar con instituciones educativas para reforzar los programas de educación sexual y/o continuar con las estrategias por parte del Ministerio de Salud.

CONCLUSIONES

Se concluye que existe asociación estadísticamente significativa entre la variable tener pareja sentimental actualmente y uso de MAC en adolescentes de 4to y 5to de secundaria. Dicha variable es considerada como única variable significativa, porque conlleva al desenlace del tipo de MAC usado.

Conflicto de intereses:

Los autores declaran no tener conflicto de interés.

Financiamiento:

Autofinanciado.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. OEA. Organización de los Estados Americanos: Democracia para la paz, la seguridad y el desarrollo [Internet]. 2009 [citado 13 de noviembre de 2022]. Disponible en: https://www.oas.org/es/youth/Salud_Sexual_y_Reproductiva.asp
2. Salud del adolescente [Internet]. [citado 20 de noviembre de 2022]. Disponible en: <https://www.who.int/es/health-topics/adolescent-health>
3. Ministerio de Salud reporta 30 mil embarazos adolescentes en lo que va del 2022 [Internet]. infobae. [citado 18 de noviembre de 2022]. Disponible en: <https://www.infobae.com/america/peru/2022/08/14/minsa-registra-30-milembarazos-adolescentes-en-el-peru-en-lo-que-va-del-2022/>
4. Perú: Encuesta Demográfica y de Salud Familiar - ENDES 2022 [Internet]. [citado 19 de febrero de 2024]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/inei/informes-publicaciones/4233597-peru-encuesta-demografica-y-de-salud-familiar-endes-2022>
5. Salud sexual y reproductiva [Internet]. Fondo de Población de las Naciones Unidas. [citado 13 de noviembre de 2022]. Disponible en: <https://www.unfpa.org/es/salud-sexual-y-reproductiva>
6. Planificación familiar [Internet]. [citado 13 de noviembre de 2022]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/family-planningcontraception>
7. Choque PMG, Salas GGP. Embarazo en la adolescencia y los indicadores de salud materna y perinatal. Revista Habanera de Ciencias Médicas. 17 de mayo de 2022;21(2):4226.
8. Adolescent pregnancy [Internet]. [citado 13 de noviembre de 2022]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/adolescent-pregnancy>
9. Mapa del embarazo y la maternidad adolescentes en el Perú [Internet]. UNFPA Perú. 2022 [citado 14 de abril de 2023]. Disponible en: <https://peru.unfpa.org/es/mapa-embarazo-y-maternidad-adolescentes-peru>
10. Bujanda Quispe CSI. Factores determinantes relacionados al conocimiento alto sobre métodos anticonceptivos modernos en adolescentes de la Institución Educativa Toribio Rodríguez de Mendoza, El Agustino 2019. Universidad Nacional Mayor de San Marcos [Internet]. 2019 [citado 19 de noviembre de 2022]; Disponible en: <https://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/20.500.12672/10746>
11. Santisteban Salcedo 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. Universidad Ricardo Palma [Internet]. 2017 [citado 13 de noviembre de 2022]; Disponible en: <https://repositorio.urp.edu.pe/handle/20.500.14138/5205>
12. Membribes ERM, González MMÁ. Impacto del embarazo en la adolescencia en un grupo básico de trabajo en la atención primaria de salud. *Revista Cubana de Obstetricia y Ginecología*. 2020;46(4):1-15.
 13. La arremetida de Con Mis Hijos No Te Metas [Internet]. Desco. [citado 27 de abril de 2023]. Disponible en: <https://www.desco.org.pe/la-arremetida-de-conmis-hijos-no-te-metas>
 14. Zeta Villegas MDR. Relación entre el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del instituto nacional Agropecuario N°54 Tambogrande - Piura, 2019. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote [Internet]. 1 de octubre de 2019 [citado 25 de abril de 2023]; Disponible en: <https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/14053>
 15. Recomendaciones sobre prácticas seleccionadas para el uso de anticonceptivos [Internet]. [citado 16 de noviembre de 2022]. Disponible en: <https://www.who.int/es/publication/i/item/9789241565400>
 16. Las relaciones sexuales, aún tema tabú en las familias [Internet]. Gaceta UNAM. 2022 [citado 28 de abril de 2023]. Disponible en: <https://www.gaceta.unam.mx/las-relaciones-sexuales-aun-tema-tabu-en-lasfamilias/>
 17. Agyemang J, Newton S, Nkrumah I, Tsoka-Gwegweni JM, Cumber SN. Contraceptive use and associated factors among sexually active female adolescents in Atwima Kwanwoma District, Ashanti region-Ghana. *Pan Afr Med J*. 2019;32:182.
 18. Sámano R, Martínez-Rojano H, Chico-Barba G, Sánchez-Jiménez B, Sam-Soto S, Rodríguez-Ventura AL, et al. Sociodemographic Factors Associated with the Knowledge and Use of Birth Control Methods in Adolescents before and after Pregnancy. *Int J Environ Res Public Health*. marzo de 2019;16(6):1022.
 19. Calidad educativa en el Perú: dónde estamos y a dónde vamos [Internet]. Inicio. 2020 [citado 29 de abril de 2023]. Disponible en: <https://www.murollano.org/post/calidad-educativa-en-el-perú-dónde-estamos-y-a-dónde-vamos>
 20. Nsanya MK, Atchison CJ, Bottomley C, Doyle AM, Kapiga SH. Modern contraceptive use among sexually active women aged 15-19 years in NorthWestern Tanzania: results from the Adolescent 360 (A360) baseline survey. *BMJ Open*. 28 de agosto de 2019;9(8):e030485.
 21. Alburqueque Merino ST. Factores asociados al uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del AA. HH Santa Rosa- Piura, 2020. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote [Internet]. 19 de marzo de 2021 [citado 25 de abril de 2023]; Disponible en: <https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/21165>
 22. Meneses D. Con Mis Hijos No Te Metas: un estudio de discurso y poder en un grupo de Facebook peruano opuesto a la «ideología de género». *Anthropologica*. 5 de julio de 2019;37(42):129-54.
 23. Serie Alcohol - El alcohol en la adolescencia - OPS/OMS | Organización Panamericana de la Salud [Internet]. [citado 27 de abril de 2023]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/documentos/serie-alcohol-alcohol-adolescencia>
 24. Acevedo Maldonado KB. Factores asociados al inicio de las relaciones sexuales en los adolescentes de los centros educativos de Cushcanday – Agallpampa y San Isidro – Otuzco en el año 2021 - 2022. Universidad Privada Antenor Orrego - UPAO [Internet]. 2022 [citado 29 de abril de 2023]; Disponible en: <https://repositorio.upao.edu.pe/handle/20.500.12759/9090>

Correspondencia:

Marjury Stheysi Hurtado Soto.

Dirección: Asoc. Las Mercedes Mz C. Lt 4, San Martín de Porres. Lima, Perú.

Teléfono: (+51) 942761916.

Correo electrónico: majuhs96@gmail.com