



Universidad Nacional Mayor de San Marcos

Universidad del Perú. Decana de América

Facultad de Medicina

Escuela Profesional de Medicina Humana

**Factores asociados al uso de condón en mujeres de
edad fértil según ENDES 2022**

TESIS

Para optar el Título Profesional de Médico Cirujana

AUTOR

Grace Jiuliana AYMITUMA ACOSTA

ASESOR

Juan Carlos OCAMPO ZEGARRA

Lima, Perú

2024



Reconocimiento - No Comercial - Compartir Igual - Sin restricciones adicionales

<https://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0/>

Usted puede distribuir, remezclar, retocar, y crear a partir del documento original de modo no comercial, siempre y cuando se dé crédito al autor del documento y se licencien las nuevas creaciones bajo las mismas condiciones. No se permite aplicar términos legales o medidas tecnológicas que restrinjan legalmente a otros a hacer cualquier cosa que permita esta licencia.

Referencia bibliográfica

Aymituma G. Factores asociados al uso de condón en mujeres de edad fértil según ENDES 2022 [Tesis de pregrado]. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Facultad de Medicina, Escuela Profesional de Medicina Humana; 2024.

Metadatos complementarios

Datos de autor	
Nombres y apellidos	Grace Jiuliana Aymituma Acosta
Tipo de documento de identidad	DNI
Número de documento de identidad	71377248
URL de ORCID	https://orcid.org/0009-0006-0272-2092
Datos de asesor	
Nombres y apellidos	Juan Carlos Ocampo Zegarra
Tipo de documento de identidad	DNI
Número de documento de identidad	40435580
URL de ORCID	http://orcid.org/0000-0002-3317-9938
Datos del jurado	
Presidente del jurado	
Nombres y apellidos	Miguel Ángel Vera Flores
Tipo de documento	DNI
Número de documento de identidad	07921371
Miembro del jurado 1	
Nombres y apellidos	Ronald Espíritu Ayala Mendívil
Tipo de documento	DNI
Número de documento de identidad	09861941
Miembro del jurado 2	

Nombres y apellidos	Daniel Angel Angulo Poblete
Tipo de documento	DNI
Número de documento de identidad	10196314
Datos de investigación	
Línea de investigación	No aplica.
Grupo de investigación	No aplica.
Agencia de financiamiento	Sin financiamiento
Ubicación geográfica de la investigación	Universidad Nacional Mayor de San Marcos Latitud -12.05819215 Longitud -77.0189181894387
Año o rango de años en que se realizó la investigación	Julio 2023 - Enero 2024
URL de disciplinas OCDE	Obstetricia, ginecología https://purl.org/pe-repo/ocde/ford#3.02.02



UNIVERSIDAD NACIONAL MAYOR DE SAN MARCOS
Universidad del Perú, DECANA DE AMÉRICA
FACULTAD DE MEDICINA



ESCUELA PROFESIONAL DE MEDICINA HUMANA



Firmado digitalmente por
FERNÁNDEZ GIUSTI VDA DE PELLA
Alicia Jesús FAU 20148092282 soft
Motivo: Soy el autor del documento
Fecha: 08.02.2024 16:26:44 -05:00

**ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS EN MODALIDAD PRESENCIAL
PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE MÉDICO CIRUJANA**

Siendo las 15:00 horas del veinticuatro de enero del año dos mil veinticuatro, en el aula 2A del Pabellón de Aulas de la Facultad de Medicina, se reunió el Jurado integrado por los Doctores: Miguel Ángel Vera Flores (Presidente), Ronald Espiritu Ayala Mendivil (Miembro), Daniel Angel Angulo Poblete (Miembro) y Juan Carlos Ocampo Zegarra (Asesor).

Se realizó la exposición de la tesis titulada: **“FACTORES ASOCIADOS AL USO DE CONDÓN EN MUJERES DE EDAD FÉRTIL SEGÚN ENDES 2022”**, presentado por la Bachiller **Grace Jiuliana Aymituma Acosta**, para optar el Título Profesional de Médico Cirujana habiendo obtenido el calificativo de.....**TRECE**..... (**13**).


Dr. Miguel Ángel Vera Flores
Presidente


Dr. Ronald Espiritu Ayala Mendivil
Miembro


Mg. Daniel Angel Angulo Poblete
Miembro


ME. Juan Carlos Ocampo Zegarra
Asesor



UNIVERSIDAD NACIONAL MAYOR DE SAN MARCOS
FACULTAD DE MEDICINA
Escuela Profesional de Medicina Humana


DRA. ANA ESTELA DELGADO VÁSQUEZ
Directora



CERTIFICADO DE SIMILITUD

Yo **Juan Carlos Ocampo Zegarra** en mi condición de asesor acreditado con la Resolución Decanal N° **000123-2023-D-FM/UNMSM** de la tesis, cuyo título es **"FACTORES ASOCIADOS AL USO DE CONDÓN EN MUJERES DE EDAD FÉRTIL SEGÚN ENDES 2022"**, presentado por **Grace Jiuliana Aymituma Acosta** para optar el Título Profesional de Médico Cirujana.

CERTIFICO que se ha cumplido con lo establecido en la Directiva de Originalidad y de Similitud de Trabajos Académicos, de Investigación y Producción Intelectual. Según la revisión, análisis y evaluación mediante el software de similitud textual, el documento evaluado cuenta con el porcentaje de **16%** de similitud, nivel **PERMITIDO** para continuar con los trámites correspondientes y para su **publicación en el repositorio institucional**.

Se emite el presente certificado en cumplimiento de lo establecido en las normas vigentes, como uno de los requisitos para la obtención del título correspondiente.


.....
JUAN CARLOS OCAMPO ZEGARRA
PROFESOR DE LA FACULTAD DE
MEDICINA DE SAN FERNANDO
UNIVERSIDAD NACIONAL MAYOR DE SAN MARCOS
CODIGO DOCENTE: 0A3079
CMP: 43040 HNE: 28904

Firma del Asesor

DNI: 40435580

Juan Carlos Ocampo Zegarra



Huella digital

05/02/24

AGRADECIMIENTO

Agradezco a la vida por la oportunidad de formarme como médico en una gran casa de estudios como la UNMSM.

A mi hermana Helen por su apoyo y amor incondicional.

Por sus retroalimentaciones y atención oportuna a mi asesor el Dr. Juan Ocampo Zegarra.

Mis amigos de la universidad y de la vida por su compañía en esta ruta de aprendizaje.

DEDICATORIA

Este trabajo está dedicado para Helen, mis tíos y primos su apoyo ha sido una fortaleza para concluir este proceso.

ÍNDICE

1	CAPITULO I: INTRODUCCIÓN.....	9
1.1	Planteamiento de problema	9
1.2	Formulación del problema	10
1.2.1	Problema General	10
1.2.2	Problemas específicos	11
1.3	Formulación de objetivos	11
1.3.1	Objetivo general	11
1.3.2	Objetivos específicos.....	11
1.4	Justificación	12
1.5	Limitaciones.....	13
2	CAPITULO II: MARCO TEÓRICO.....	15
2.1	Antecedentes de problema	15
2.1.1	Antecedentes Internacionales	15
2.1.2	Antecedentes Nacionales.....	17
2.2	Bases teóricas	19
	Condón	19
2.3	Glosario de términos.....	24
2.4	Formulación de hipótesis	24
2.4.1	Hipótesis General.....	24
2.4.2	Hipótesis Específicas.....	25
3	CAPITULO III: METODOLOGÍA.....	26
3.1	Tipo de Investigación	26
3.2	Diseño de la investigación	26
3.3	Población	26
3.4	Marco muestral	26
3.5	Unidad de muestreo.....	26
3.6	Tipo de muestra.....	27
3.7	Tamaño de la muestra	27
3.8	Unidad de análisis.....	27
3.9	Criterios de selección.....	27
3.9.1	Criterios de inclusión	27

3.9.2	Criterios de exclusión	27
3.10	Variables y operacionalización	27
3.10.1	Operacionalización de las variables:	28
3.11	Técnicas e instrumentos.....	28
3.12	Plan de recolección de datos	29
3.13	Plan de análisis estadístico	29
3.14	Consideraciones éticas y consentimiento informado	30
4	CAPITULO III: RESULTADOS	31
4.1	Características sociodemográficas de la población en estudio.....	31
4.2	Características de la población de estudio según uso de condón en la URS	33
4.3	Factores asociados y uso de condón en URS	35
5	CAPITULO IV: DISCUSIÓN	38
6	CAPITULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	42
6.1	Conclusiones	42
6.2	Recomendaciones	42
7	REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	44
8	ANEXOS	49
8.1	Anexo 1: Matriz de operacionalización de variables	49
8.2	Anexo 2: Encuesta Demográfica Y De Salud Familiar	50

ÍNDICE DE CUADROS

Cuadro 1. Datos sociodemográficos de mujeres de edad fértil que han iniciado su vida sexual según ENDES 2022	32
Cuadro 2. Datos sociodemográficos de mujeres de edad fértil según el antecedente de haber usado condón en última relación sexual	34
Cuadro 3. Asociación entre uso de condón en última relación sexual y grupo etario	35
Cuadro 4. Asociación entre uso de condón en última relación sexual y nivel de educación.....	36
Cuadro 5. Asociación entre uso de condón en última relación sexual y quintil de riqueza	36
Cuadro 6. Asociación entre uso de condón en última relación sexual y área de residencia.....	36
Cuadro 7. Asociación entre uso de condón en última relación sexual y relación con última pareja sexual	37

RESUMEN

TITULO: FACTORES ASOCIADOS AL USO DE CONDÓN EN MUJERES DE EDAD FÉRTIL SEGÚN ENDES 2022

Introducción: El condón evita contraer infecciones de transmisión sexual (ITS). En América se producen miles de transmisiones de ITS a causa de la baja incidencia de uso adecuado de condón y pobreza que limita el acceso a preservativos, revelando una necesidad de herramientas de prevención de ITS. Conocer los factores asociados a uso de condón permitiría establecer políticas que favorezcan un uso adecuado.

Objetivos: Determinar asociación entre factores sociodemográficos y uso de condón en mujeres de edad fértil según ENDES 2022.

Material y métodos: Se realizó una investigación de tipo transversal, observacional y correlacional con datos de ENDES 2022.

Resultados: La prevalencia de uso de condón en la última relación sexual (URS) fue 20%. Mujeres de 45 a 49 años, tuvieron 78% menos prevalencia de uso de condón en la URS comparado con las de 15 a 19 años. La prevalencia de uso de condón en la URS en mujeres de área rural fue 54% menos de las de área urbana. Además, las mujeres con grado de instrucción mayor tuvieron 19 veces la prevalencia de uso de condón en la URS comparado con aquellas que no tuvieron educación. También las mujeres muy ricas, tuvieron 2.96 veces la prevalencia de uso de condón en la URS comparado con las muy pobres. Finalmente, las prevalencias de uso de condón fueron más bajas en la URS en casados/convivientes.

Conclusión: El uso de condón se asoció positivamente con mayores grados de instrucción, quintil de riqueza altos y residentes de zonas urbanas. Su asociación fue negativa con mujeres de edades mayores y en quienes la relación con la última pareja sexual(UPS) fue de casados/ convivientes.

Palabras clave: Uso de preservativo, factores asociados, ENDES, mujer, edad fértil

ABSTRACT

TITLE: FACTORS ASSOCIATED WITH THE USE OF CONDOMS IN WOMEN OF CHILDBEARING AGE ACCORDING TO ENDES 2022

Introduction: Condoms prevent contracting sexually transmitted infections (STIs). Thousands of STI transmissions occur in the Americas due to low incidence of condom use and poverty that limits access to condoms, revealing a need for STI prevention tools. Knowing the factors associated with condom use would allow establishing policies that favor the condom use.

Objectives: To determine the association between sociodemographic factors and condom use in women of childbearing age according to ENDES 2022.

Material and methods: A cross-sectional, observational, and correlational research was designed based on ENDES 2022 data.

Results: The prevalence of condom use at last sexual intercourse (LRU) was 20%. Women aged 45 to 49 years had a 78% lower prevalence of condom use in the URS compared to those aged 15 to 19 years. The prevalence of condom use in the URS in rural women was 54% lower than in urban women. In addition, women with higher education had 19 times the prevalence of condom use in the URS compared to those with no education. Very wealthy women also had 2.96 times the prevalence of condom use in the URS compared to very poor women. Finally, condom use prevalence was lower in the URS among married/cohabiting women.

Conclusion: Condom use was positively associated with higher levels of education, high wealth quintile and urban residents. It was negatively associated with older women and with married/cohabiting partners.

Key words: Condom use, associated factors, ENDES, women, childbearing age.

1 CAPITULO I: INTRODUCCIÓN

1.1 Planteamiento de problema

La salud sexual es un derecho, importante para el bienestar y desarrollo de las personas, parejas y familias. Las personas deben poder gozar de su sexualidad de manera orientada y segura, con adecuados métodos de planificación familiar y prevenir la contracción de ITS.¹ Los condones son un método anticonceptivo de barrera que previene la transmisión de Infecciones de Transmisión Sexual (ITS). Su uso ha variado durante el tiempo y fue determinante para contrarrestar la pandemia por el Virus de la Inmunodeficiencia Humana.^{2,3}

Se estima que el uso de condón a nivel mundial ha ido en aumento en las últimas décadas y desde hace más de 40 años ha logrado prevenir más de 50 millones de infecciones por VIH. El uso de condón en la última relación sexual oscila entre 80-30% dependiendo del país.⁴

El uso de condón se ve afectado por la falta de orientación con respecto a la planificación familiar. La prevalencia de mujeres de edad fértil que no tienen satisfechas sus necesidades de planificación familiar mediante métodos modernos como el condón son 77,5%. Esto se ha visto influenciado por diversos factores como por ejemplo la edad, especialmente las más jóvenes, así como el estado económico, las más pobres presentan más necesidad de implementación de planificación familiar, de la misma forma con respecto al estado civil las solteras precisan de más orientaciones. También influyen en esta necesidad de capacitación con respecto al uso de métodos anticonceptivos: acceso restringido a servicios de planificación familiar, la pésima calidad de servicios de salud, el sesgo de usuarios y desigualdades de género. Motivo por el cual la ONU trabaja elaborando directrices para la promoción de anticoncepción, acceso a servicios de salud sexual y reproductiva cuyo cumplimiento será necesario para la agenda 2030 para el desarrollo sostenible.⁵

En América Latina el uso de condones se ha visto influenciado por diversos factores entre ellos la condición socioeconómica, un tercio de la

población vive en condiciones de pobreza lo que limita el acceso a preservativos. También el factor de acceso a los servicios de salud empeora el uso de condón con la baja compra y distribución de condones por parte de los gobiernos hacia la población. Actualmente se ha evidenciado un aumento en las tasas de Infección de Transmisión Sexual (ITS) las cuales se sitúan entre 15%-40%. Según la Organización Panamericana de la Salud (OPS) cada día se producen 200.000 nuevas transmisiones de ITS en América. Evidenciando una necesidad en herramientas de prevención de ITS⁶

En el Perú se registró viven más de 91.000 personas con VIH siendo el 99% causado por contacto sexual sin preservativo. Entre otras ITS frecuentes en peruanos se encuentran Sífilis, Virus de papiloma humano (VPH), herpes, clamidia y sarna genital. En una encuesta realizada a 45 697 jóvenes de Lima, Ica, Lambayeque, Loreto y Piura en 2021 por Fundación AHF Perú (Aids Healthcare Foundation) evidenció que el uso de condones se ve afectado por el factor género, solo 14% de jóvenes y adolescentes varones peruanos siempre utiliza condones en los contactos sexuales y en las mujeres la cifra es menor al 6%.⁷

A nivel nacional el uso de condón parece no verse afectado por el factor nivel de conocimientos sobre el condón. Ya que el 62% de los adolescentes conocen al condón masculino como método de barrera contra ITS y método anticonceptivo, sin embargo, el 87.15% no usó preservativo en su primer contacto sexual, además casi el 50% tiene conocimiento de las ITS como Síndrome de la Inmunodeficiencia Adquirida (SIDA), sífilis, VPH entre otros. También más del 50% de las adolescentes se encuentran gestando o son madres por primera vez. La situación refleja que a pesar de un conocimiento amplio sobre el condón masculino como método no hay un uso adecuado de este fomentando el riesgo de embarazos adolescentes, embarazos no deseados y relaciones de riesgo.⁸

1.2 Formulación del problema

1.2.1 Problema General

¿Cuáles son los factores asociados al uso de condón en mujeres de edad fértil

según los datos de la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar – ENDES, durante el año 2022?

1.2.2 Problemas específicos

- ¿El grupo etario está asociado al uso de condón en mujeres de edad fértil según los datos de la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar – ENDES, durante el año 2022?
- ¿El nivel educativo está asociado al uso de condón en mujeres de edad fértil según los datos de la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar – ENDES, durante el año 2022?
- ¿El quintil de riqueza está asociado al uso de condón en mujeres de edad fértil según los datos de la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar – ENDES, durante el año 2022?
- ¿El área de residencia está asociado al uso de condón en mujeres de edad fértil según los datos de la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar – ENDES, durante el año 2022??
- ¿La relación con la última pareja sexual está asociado al uso de condón en mujeres de edad fértil según los datos de la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar – ENDES, durante el año 2022??

1.3 Formulación de objetivos

1.3.1 Objetivo general

Determinar los factores asociados al uso de condón en mujeres de edad fértil según los datos de la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar – ENDES, durante el año 2022.

1.3.2 Objetivos específicos

- Determinar la asociación entre el grupo etario y el uso de condón en mujeres de edad fértil según los datos de la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar – ENDES, durante el año 2022.

- Determinar la asociación entre el nivel educativo y el uso de condón en mujeres de edad fértil según los datos de la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar – ENDES, durante el año 2022.
- Determinar la asociación entre el quintil de riqueza y el uso de condón en mujeres de edad fértil según los datos de la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar – ENDES, durante el año 2022.
- Determinar la asociación entre el área de residencia y el uso de condón en mujeres de edad fértil según los datos de la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar – ENDES, durante el año 2022.
- Determinar la asociación entre la relación con la última pareja sexual y el uso de condón en mujeres de edad fértil según los datos de la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar – ENDES, durante el año 2022.

1.4 Justificación

Justificación practica: El conocimiento de los factores asociados al uso de condón en mujeres de edad fértil permite resolver problemas prácticos vinculados con la salud sexual y reproductiva, así como abordar problemas de salud pública. La pesquisa sobre factores asociados al uso de condón puede contribuir a fortalecer el uso de preservativos disminuyendo la incidencia de embarazo no deseados ya que el condón cumple una función anticonceptiva.⁹Así como la prevención de transmisión de ITS entre ellos la clamidia, sífilis, gonorrea, VIH y otros ya que tiene una función de método de barrera.²La prevención de ITS también resulta en la evitación de desenlaces adversos de los embarazos producto de la contracción de ITS, se previenen patologías como abortos espontáneos, partos prematuros e infecciones congénitas.¹⁰Además el conocer los factores asociados que afectan el uso de preservativo puede informar campañas de prevención y promoción de prácticas sexuales seguras y aumentar la concientización del uso adecuado y constante de condón dando lugar a una sexualidad responsable y así aumentar el bajo porcentaje de peruanos que usa condón responsablemente.¹¹El comprender los factores asociados a la utilización de condones favorece también por que informa políticas que favorezcan el

acceso a condones en poblaciones con bajo acceso a estos debido que durante pandemia el Perú degradó un lustro en la accesibilidad a métodos de anticoncepción.¹² Incluyendo como objetivos en estas políticas la accesibilidad y disponibilidad de estos métodos de barrera.

Justificación Teórica:

La presente investigación pretende cubrir la falta de investigaciones de factores asociados al uso de condón en la última relación sexual en mujeres en edad fértil en el Perú a pesar de ser un país que cuenta con incidencias bajas de uso de preservativo de manera consistente y adecuada.¹¹

Ya que estudios realizados a nivel mundial evidencian la baja incidencia de un uso adecuado del condón en poblaciones características como en el género femenino, en el estratos bajos y en personas con bajos conocimientos sobre ITS.¹³ Este trabajo pretende dilucidar las características que se asocian a un uso de condón en la última relación sexual en el Perú. Así como dar a conocer el comportamiento de estas variables y su relación con el uso de condón. Además, se podrán generalizar los resultados obtenidos a poblaciones similares o en las diversas provincias peruanas tomando en cuenta las características de su población. Asimismo, incentivar futuras investigaciones sugiriendo ideas e hipótesis para nuevos estudios.¹⁴

1.5 Limitaciones

Recolección de datos: Presenta la principal limitación de ser un estudio basado en fuentes secundarias, como base de datos la ENDES, siendo no específica para una investigación de factores asociados al uso de condón en mujeres de edad fértil.¹⁵

Datos auto informados: Los datos no pudieron ser verificados de forma independiente.¹⁶

Los datos recolectados de cuestionario son fuentes potenciales de sesgos como:

Sesgo de memoria: Participantes podrían no recordar la utilización de condón en última relación sexual.¹⁷

Sesgo telescópico: Los encuestados podrían generalizar el uso de condón intermitente como si lo realizaran en todas sus prácticas sexuales.¹⁷

Sesgo por aceptabilidad social: respondedores podrían responder un uso adecuado de condón en última relación sexual para dar una respuesta considerada socialmente deseable¹⁷

2 CAPITULO II: MARCO TEÓRICO

2.1 Antecedentes de problema

2.1.1 Antecedentes Internacionales

Restrepo Pineda et al. (2023) realizaron la investigación titulada " Factores asociados con el uso del condón en trabajadoras y trabajadores sexuales de origen venezolano en Colombia" en (Bogotá, Colombia), cuyo objetivo fue la descripción de factores determinantes de la utilización de preservativo en trabajadores sexuales venezolanos. Su diseño metodológico fue de tipo cualitativo se realizaron entrevistas semiestructuradas. Sus principales resultados fueron que la colocación de condón durante relaciones sexuales no era consistente y era dependiente de factores personales y sociales. Concluyeron que factores como el consumo de sustancias, estigma y discriminación estimula la utilización inconsistente de preservativo.¹⁸

Fermina Chamorro et al. (2021) realizaron la investigación titulada " Factores asociados al uso de condón en hombres y mujeres con parejas no conyugales no convivientes (PNCC) en Panamá" en (Panamá), cuyo objetivo fue determinar cuál es la frecuencia de uso del condón durante el último encuentro sexual y evaluar las asociaciones al uso de condones. Su diseño metodológico fue utilizando regresión logística multivariada, la Encuesta Nacional de Salud Sexual y Reproductiva (ENASSER) de 2015 realizó un análisis de 3,261 entrevistados del PNCC reveló correlaciones entre rasgos sociodemográficos, accesibilidad a servicios, patrones de comportamiento y violencia de pareja con el uso de condones. Sus principales resultados fueron: la frecuencia de utilización de preservativo fue de 53.9%, la colocación de este método de barrera fue significativamente mayor en los varones, en los más jóvenes y en personas sin pareja. Concluyeron que la tasa de uso de condones en mujeres embarazadas es baja. Los factores asociados incluyeron género, tiempo de vida, lugar de vivienda, bienestar, clase de pareja y abuso reciente a las féminas.¹⁹

Rivera Martínez et al. (2020) realizaron la investigación titulada " Factores personales y situacionales asociados al uso del condón con parejas

de mujeres trabajadoras sexuales." en (Nuevo León, México), cuyo objetivo fue estimar impacto de factores personales y del entorno en la utilización de condón en las relaciones sexuales de las trabajadoras sexuales. Su diseño metodológico fue de tipo descriptivo y correlacional, se realizaron encuestas sobre comportamiento sexual y otros datos a 141 adultos. Sus principales resultados fueron el uso de preservativo según pareja sexual fue mayor con los clientes (76.6%), el consumo de alcohol previo a la relación sexual con pareja estable y el uso de preservativo tuvieron una correlación negativa, también se evidenció que la edad presentó correlación negativa con la utilización de preservativo. Concluyeron que el consumo de alcohol fue perjudicial para la salud sexual de las mujeres trabajadoras sexuales y sus parejas, a mayores edades menor es el uso de preservativo y la accesibilidad a preservativos aumenta el uso de estos métodos de barrera. ²⁰

Ortiz A et al. (2019) realizaron la investigación titulada "Factores asociados al uso de condón en relaciones sexuales, en estudiantes de una universidad pública" en (Pamplona, Colombia), cuyo objetivo fue "determinar factores asociados al uso de condón en relaciones sexuales con penetración en los últimos 12 meses". Su diseño metodológico fue cuantitativo descriptivo, se aplicaron cuestionarios autoevaluados para estimar la conducta sexual. Sus principales resultados fueron que casi el 90% estaba soltero y aproximadamente el 50% había usado preservativo en los coitos realizados en el último año. Concluyeron que hubo una baja tasa de uso de preservativo reflejando un requerimiento de fortalecimiento de educación sexual y reproductiva. Así como el ser heterosexual presentó asociación significativa con el uso de condón en primera relación sexual²¹

Mejía Hurtado (2017) realizaron la investigación titulada " Factores asociados al uso consistente del condón en estudiantes de una universidad pública de Cali." en (Cali, Colombia), cuyo objetivo fue determinar "prevalencia y factores asociados al uso consistente de condón en estudiantes de una universidad de Cali" Su diseño metodológico fue transversal, participaron estudiantes de la universidad de Valle, la muestra fue de 205 jóvenes los cuales resolvieron una encuesta virtual con preguntas referentes a la utilización de condón y características. Sus principales resultados fueron: respecto al uso

consistente de condón se presentaba prevalencia de 42%, respecto al nivel de conocimientos sobre el método de barrera fue de 41%, con respecto a la actitud frente a la utilización de preservativo el 67% presentó una actitud positiva. También concluyeron que a los universitarios les preocupa más el evitar un embarazo no deseado en comparación a evitar el contraer algún ITS, además el uso de otro método de anticoncepción disminuye la probabilidad de utilización de condón.²²

2.1.2 Antecedentes Nacionales

Velasco Gómez et al. (2022) realizaron la investigación titulada "Machismo y conocimiento de infecciones de transmisión sexual como factores asociados al uso del preservativo en estudiantes varones UPAO- PIURA 2020 - 2022" en (Piura, Perú), cuyo objetivo fue estimar factores asociados a la utilización de preservativo. Su diseño metodológico fue analítico de tipo transversal, la recolección de información fue por encuestas en universitarios. Sus principales resultados el machismo se asoció con uso reducido de preservativo. También se concluyó que hay una asociación significativa entre altos y medianos conocimiento de ITS y utilización de preservativo.²³

Visconti Lopez et al. (2021) realizaron la investigación titulada " Nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en universitarios de Lima, Perú" en (Lima, Perú), cuyo objetivo fue estimar el conocimiento de métodos de anticoncepción y su asociación con el uso de estos en estudiantes de una universidad pública de Lima. Su diseño metodológico fue de tipo transversal, analítico, se realizó un muestreo aleatorio simple y se obtuvo una muestra de 198 estudiantes a quienes se les realizó una encuesta son preguntas sociodemográficas, sobre el uso de preservativo y su nivel de conocimientos. Sus principales resultados fueron: respecto al nivel de conocimientos casi el 80% tuvo un nivel bueno, el 75% utilizaba algún método anticonceptivo, el método de anticoncepción más utilizado fue el condón masculino (51.94%). Concluyeron que los estudiantes con buen conocimiento de uso de preservativo tienen 18% más probabilidad del uso de este con respecto a los que tienen un mal nivel de conocimiento.²⁴

Espinoza E. et al. (2018) realizaron la investigación titulada " Factores que determinan el no uso del condón en usuarios del programa de planificación familiar del centro de salud "Perú Corea" 2018 " en (Huánuco, Perú), cuyo objetivo fue estimar factores determinantes de no utilización de preservativo en participantes de planificación familiar del centro de salud Perú Corea. Su diseño metodológico fue de tipo analítico, observacional, transversal. La muestra fue de 93 participantes de planificación familiar, a quienes se les realizó una encuesta con preguntas sociodemográficas y sobre el no uso de condón. Sus principales resultados fueron el 88.2% de los participantes fueron de sexo femenino, el 13% de los participantes no usaba condón en sus prácticas sexuales, el 59% no había recibido información sobre uso de los métodos de barrera, con respecto al factor utilitario el 60% refirió que el uso de otro método de anticoncepción no requiere la utilización de preservativo, con respecto al factor accesibilidad la falta de accesibilidad a preservativos presentó una asociación estadística del 61.3% con el no uso de condón, con respecto al factor cultural el 44% consideró que el uso de condón disminuye el placer. Concluyeron que factores como la accesibilidad, cultural, utilitario y sensación erótica se encontraban asociados significativamente con el no uso de condón.²⁵

Gloria Carmona et al. (2017) realizaron la investigación titulada "Contextualización del inicio sexual y barreras individuales del uso de anticonceptivos en adolescentes de Lima, Huamanga e Iquitos" en (Lima, Ayacucho y Loreto), cuyo objetivo fue estimar las limitantes personales hacia la utilización de métodos de anticoncepción en adolescentes contando con información sobre planificación familiar e ITS. Su diseño metodológico fue de tipo cualicuantitativo, se realizaron encuestas para la selección y después se formularon entrevistas. Sus principales resultados fueron: se identificó limitantes para la colocación de preservativo como la habilidad para negociar, miedo al abandono por el uso, disminución de sensibilidad sexual, etc. Concluyeron que estas limitantes reducen el uso del método de barrera.²⁶

Parillo Poma (2016) realizaron la investigación titulada " Nivel de Conocimiento y Factores Asociados Al Uso del Preservativo en Personal de Tropa del Cuartel Fuerte Santiago Salaverry . Arequipa Enero – Febrero 2016"

en (Arequipa, Perú), cuyo objetivo fue estimar el nivel de conocimiento y factores asociados a la utilización de preservativo. Su diseño metodológico fue investigación de tipo descriptiva, transversal tuvo una muestra de 124 participantes. A los cuales se realizó 2 encuestas una para estimar el nivel de conocimientos sobre el método de barrera y la otra para determinar los factores asociados. Sus principales resultados fueron con respecto al nivel de conocimientos el 58% tuvo un nivel deficiente, con respecto al uso de condón el 73% lo usó a veces y el 22% siempre, la accesibilidad presentó una asociación significativa con el uso de condón siendo la principal forma de obtención de condones la compra, la influencia del entorno y el uso de condón presentaron asociación significativa estando determinada la influencia principalmente por pareja y amigos. Concluyeron que a pesar de que más de la mitad presento un conocimiento deficiente sobre uso de condón, la mayoría lo usaba a veces; entre los factores asociados al uso de condón estuvieron la accesibilidad, la influencia del entorno y la disminución del placer sexual.²⁷

2.2 Bases teóricas

Condón

Definición:

Método de anticoncepción de tipo barrera, poseedor de la capacidad de reducir el riesgo de embarazo, así como de la transmisión de ITS.²⁸

Historia:

Condón proviene de la palabra latina “Condus” cuyo significado es receptáculo. La historia de la anticoncepción comenzó desde que descubrió la relación entre sexo y natalidad, así como su vínculo con ciertas patologías para lo cual se usaron múltiples instrumentos para su prevención. Herramientas como pesarios, tripas de animales, telas, vejigas que envolvieran el falo y así evitar la concepción.²⁹El condón fue caracterizado por vez primera en S.XVI como “una vaina para el pene confeccionada con lino y destinada para evitar transmisión de sífilis”^{30,31}

En sus primeras apariciones fueron controversiales. En la primera obra

que apareció descrito fue en la obra de Falopio.³⁰ Actualmente el uso de condones ha logrado prevenir embarazos no deseados e Infecciones de Transmisión Sexual, se encuentra ampliamente difundido a nivel mundial.³²

Tipos: En la actualidad existen diversidad de condones de diferentes tamaños, texturas, colores, etc. Según el material por el cual está compuesto se clasifican en:

De caucho: Representan a la mayoría de los condones (80%), compuestos por látex de caucho natural. Son más económicos. La desventaja es que podrían generar alergia a una minoría de personas. Su eficacia ante la prevención de ITS así como la prevención de embarazo está bien estudiada y comprobada.²⁸

De membrana natural: Representan a <5%. Elaborado a base de intestinos de corderos. No hay estudios que validen su eficacia, podrían presentar pequeños poros que permitan el paso de virus causantes de ITS por lo cual no es recomendado ni como anticonceptivo ni como preventor de ITS.³³

Sintético: Representan al 15% usualmente fabricados con poliuretano o polisopropeno, no son alérgicos. No han sido muy estudiados pero se cree que presenta eficacia similar a los condones de látex con respecto a anticoncepción y prevención de ITS.³⁴

Mecanismo de Acción:

El principal beneficio no anticonceptivo ofrecido por este método anticonceptivo es la prevención de ITS. El condón actúa como barrera que impide el contacto con secreciones, fluidos, lesiones de una persona a otra por medio del contacto sexual en las diversas prácticas sexuales como sexo anal, sexo oral, coito entre otros. De esta manera impide tanto la transmisión de ITS como de espermatozoides evitando también el embarazo.³⁵

Eficacia anticonceptiva:

Los condones son anticonceptivos de barrera que confieren a la salud sexual dos grandes beneficios: prevención de ITS y reducción de riesgo de

embarazo. Se ha evidenciado una eficacia mayor de los condones como método anticonceptivo cuando su empleo es en todas las relaciones sexuales, en cada acto sexual y al utilizarlo de forma correcta es decir cuando su uso es constante y adecuado. En un estudio se observó que el 2% de usuarias de condón que tuvieron un uso perfecto (consistente y correcto) durante un año resultaron embarazadas en un porcentaje menor (2%) en comparación de las usuarias que tuvieron un uso típico cuyo porcentaje fue de 13%.³⁶

Protección contra ITS:

Existen más de 30 virus, bacterias y parásitos causantes de ITS. Las ITS tienen diversos métodos de propagación entre ellos de forma vertical, a través de productos sanguíneos y predominantemente mediante contacto sexual. Las ITS son un problema de salud pública que repercute en la salud sexual y reproductiva de quienes la padecen pudiendo causar enfermedad pélvica crónica, infertilidad, entre otros. También pueden aumentar el riesgo de contraer otras ITS y tener consecuencias psicosociales. Diariamente contraen ITS 1 millón de personas en el mundo, siendo una de las medidas más importantes para su prevención el uso de condón, el cual ha resultado la protección más eficaz contra ITS.³⁷

El preservativo colocado durante las prácticas sexuales disminuye el riesgo de transmisión de ITS asociadas a lesiones, semen y otras secreciones funcionando como una barrera. No permitiendo el paso de los agentes de ITS incluso del agente más pequeño el VHB. La protección podría ser menor ante un uso inadecuado del preservativo.

Investigaciones afirman como método eficaz para la prevención de transmisión de VIH en parejas VIH discordantes (un miembro infectado y el otro no) al condón. A pesar de contar con limitados estudios sobre el efecto de condón en transmisión de otras ITS (no VIH) estas demuestran que el uso de preservativo reduce considerablemente el riesgo de transmisión de ITS como gonorrea, clamidia, tricomoniasis, sífilis, herpes y otras.

Indicaciones de uso:

Antes de Uso:

- Mirar la fecha de expiración³⁸
- Revisar integridad de preservativo³⁸
- Bajar condón a fondo de envoltura antes de apertura la envoltura³⁸
- Abrir la envoltura por las hendiduras sin la utilización de diente, uñas o algún objeto punzocortante³⁸

En Uso:

- Ubicar por el lado adecuado del condón y apretar el receptáculo del líquido seminal³⁸
- Dar dos giros en la punta del condón y desenrollar hasta la base³⁸

Después de uso:

- Simular la movilización de líquido seminal hasta receptáculo de condón³⁸
- Tomar condón desde receptáculo dar dos giros y retirar³⁸

Desventajas y desventajas:

Ventajas

- Previenen transmisión de ITS³⁵
- Son accesibles no precisan de receta medica³⁹
- Son transportables y discretos³⁹
- Son económicos, en algunos centros gratuitos³⁹

Desventajas

- Requiere de una toma de decisiones en pareja⁴⁰

- Algunos usuarios describen reducción de sensibilidad.⁴⁰
- Algunos presentan incomodidad a la hora de obtener los preservativos o platicar sobre su uso a la pareja.⁴⁰
- Algunos presentan dificultades para encontrar un condón exacto para sus necesidades generándoles insatisfacción.⁴⁰

Respondiendo a creencias inexactas

- Usar condón no genera pérdida de placer⁴¹
- Usar condón no es signo de promiscuidad⁴¹
- El uso de condón no causa enfermedades, ni cáncer.³⁶
- El uso de condón debe darse en relaciones comprometidas o no comprometidas.³⁶
- El uso de condón no hace a los usuarios débiles o estériles³⁶

Edad: Tiempo de vida de una persona, comprende años, meses y días vividos.

42

Estado conyugal: Situación entre personas con respecto a leyes en un determinado país en función de su relacionamiento, esto les concede derechos y deberes particulares dentro de una sociedad.⁴³

Lugar de residencia: Distribución de población según localización. Se considera centro poblado rural aquel que comprende menos de 2 mil habitantes y urbano aquel con 2 mil y más habitantes. ⁴⁴

Nivel educativo: Integra las etapas educativas entre ellas inicial, primaria, secundaria y superior. ⁴³

Quintil de riqueza: Se organizan los hogares peruanos según el valor del índice de riqueza obtenido, distribuyendo desde quintil 1 como más pobre, quintil 2 pobre, quintil 3 como medio, quintil 4 rico y quintil 5 como más rico ⁴⁵

2.3 Glosario de términos

ENDES: La Encuesta Demográfica y de Salud Familiar es un estudio estadístico efectuado por el Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI), concede información demográfica y sobre la salud de madres y niños de edad menor a 5 años residentes en Perú. ⁴⁵

Infecciones de Transmisión Sexual (ITS): Son infecciones que se transmiten por contacto sexual sin protección, algunos también pueden transmitirse de forma vertical o por productos sanguíneos. Su transmisión repercute en la salud pública causando patologías como enfermedades cardíacas, neuronales, muerte prenatal, aumenta riesgo de contraer otras ITS, etc. ³⁷

Métodos anticonceptivos: Son métodos que previenen el embarazo de mujeres sexualmente activas puede ser usado por ellas o por sus parejas. El condón es el único método de anticoncepción que previene transmisión de Infección de Transmisión sexual. ⁵

Mujer de edad fértil: Aquella mujer de edad comprendida entre la pubertad y la menopausia se encuentra en el rango de 15-49 años, incluye a gestantes y embarazadas. ⁴⁶

Uso de condón en última relación: Se refiere al uso de condón en la última relación sexual. ⁴²

Virus de Inmunodeficiencia Humana: virus que daña el sistema inmunitario haciéndolo vulnerable a infecciones y ciertos tipos de cáncer. La fase más avanzada de la infección es el Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida. La transmisión se da predominantemente por contacto sexual sin protección, contacto con determinados fluidos corporales de la persona con la infección. ⁴⁷

2.4 Formulación de hipótesis

2.4.1 Hipótesis General

Hipótesis Nula (H₀): No existen factores asociados al uso de condón en mujeres en edad fértil según los datos de la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar – ENDES, durante el año 2022

Hipótesis Alternativa (H₁): Existen factores asociados al uso de condón

en mujeres en edad fértil según los datos de la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar – ENDES, durante el año 2022

2.4.2 Hipótesis Específicas

H1: Existe asociación entre el grupo etario y el uso de condón en mujeres de edad fértil según los datos de la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar – ENDES, durante el año 2022

H2: Existe asociación entre el nivel educativo y el uso de condón en mujeres de edad fértil según los datos de la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar – ENDES, durante el año 2022

H3: Existe asociación entre el quintil de riqueza y el uso de condón en mujeres en edad fértil según los datos de la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar – ENDES, durante el año 2022

H4: Existe asociación entre el área de residencia y el uso de condón en mujeres de edad fértil según los datos de la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar – ENDES, durante el año 2022

H5: Existe asociación entre la relación con la última pareja sexual y el uso de condón mujeres de edad fértil según los datos de la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar – ENDES, durante el año 2022

3 CAPITULO III: METODOLOGÍA

3.1 Tipo de Investigación

Investigación de tipo cuantitativa, debido a que se recolectaron datos medibles para poner a prueba la hipótesis, posteriormente se realizó un análisis estadístico para finalmente explicar la realidad estudiada.¹⁴

3.2 Diseño de la investigación

Se desarrolló una pesquisa transversal, observacional y correlacional con datos provistos por ENDES 2022.

La investigación es de tipo observacional debido a que se observaron los fenómenos en su estado natural sin alterar las variables. También tiene por característica el ser una investigación transversal o transeccional debido a que se recolectaron datos en un solo momento, evaluando las variables en tiempo único. Así como es un estudio correlacional debido a que se describió la asociación entre variables. ¹⁴

3.3 Población

Todas las mujeres de 15 a 49 años que han contestado las preguntas del formulario personal perteneciente a la ENDES 2022.

3.4 Marco muestral

El marco muestra lo conforma la información estadística y cartográfica procedente de los Censos Nacionales XII de Población y VII de Vivienda del año 2017 (CPV 2017), y el material cartográfico actualizado para tal objetivo en el procedimiento de actualización cartográfica efectuado para la ejecución de la ENDES.⁴⁵

3.5 Unidad de muestreo

En el Área Urbana: El conglomerado y la vivienda particular.

En el Área Rural: El Área de Empadronamiento Rural y la vivienda particular.⁴⁵

3.6 Tipo de muestra

La muestra se caracterizó por ser bietápica, probabilística de tipo equilibrado, estratificada e independiente, por departamentos, por zonas urbana y rural.⁴⁵

3.7 Tamaño de la muestra

La muestra analizada estuvo constituida por 25 344 mujeres entre 15 a 49 años con vida sexual activa.

3.8 Unidad de análisis

Mujeres pertenecientes al rango de 15 y 49 años provenientes de zonas urbanas y rurales de todas las regiones del estado peruano que contestaron la ENDES 2022. Las mujeres entre 15 a 19 años corresponden al 14.3% del total, las de 20 a 24 años al 12.3%, las de 25-29 años al 13.3%, las de 30 a 34 años al 13.8%, las de 35-39 años al 12.9%, las de 40 a 44 años al 12.3% y las de 45-49 años al 10.9% del total de mujeres entrevistadas.⁴⁵

3.9 Criterios de selección

3.9.1 Criterios de inclusión

- Mujer de 15 a 49 años que respondió el formulario de la ENDES 2022.

3.9.2 Criterios de exclusión

- Mujer entrevistada que no respondió las interrogantes de la sección conocimiento del VIH y uso del condón.
- Mujer entrevistada que no empezó su vida sexual.
- Mujer que proveyó datos inconsistentes al momento de la encuesta.
- Mujer que tuvo información incompleta en base de datos

3.10 Variables y operacionalización

Variable 1: Uso de condón en última relación sexual (última pareja)

Variable 2: Edad

Variable 3: Nivel educativo

Variable 4: Quintil de riqueza

Variable 5: Área de residencia

Variable 6: Relación con última pareja sexual

3.10.1 Operacionalización de las variables:

Acudir al Anexo 1.

3.11 Técnicas e instrumentos

El INEI registró las encuestas ENDES a partir de entrevistas directas a las viviendas, mismas que fueron aplicadas por personal adiestrado.⁴⁵

Variable	Registro en Cuestionario
Uso de condón en última relación sexual(última pareja)	V761
Edad actual por grupos de 5 años	V013
Nivel educativo	V106
Quintil de riqueza	V190
Tipo de residencia	V102
Relación con última pareja sexual	V767A

Para la presente investigación se usó el cuestionario personal perteneciente a la ENDES 2022 encontrada en la página web del INEI. Del cuestionario individual se tomó información del módulo “ Datos básicos de MEF” con código

1631, con archivo de datos “REC0111” el cual contaba con datos de las variables: Edad actual por grupos de 5 años V013, Tipo de lugar de residencia V102, Nivel educativo más alto V106 e Índice de riqueza V190. Así como información del módulo “Conocimiento de SIDA y condón” con código 1636 y archivo de datos RE758081, el cual contaba con datos de la variable “Uso de condón en última relación sexual(última pareja)” V761 y “Relación con última pareja sexual” V767A.⁴⁵

3.12 Plan de recolección de datos

Se ingresó a la plataforma digital del Instituto Nacional de Estadística e Informática, posteriormente se accedió a “Microdatos-Base de datos”, se realizó la consulta por encuesta, solicitando los datos de la Encuesta de Demografía y Salud Familiar-ENDES del año 2022 periodo único. Obteniendo los datos de libre acceso de los diversos módulos, en este caso utilizamos los módulos: “Datos básicos del MEF” y “Conocimiento de SIDA y uso de condón”. Se descargaron los datos de forma gratuita en archivos SPSS.⁴⁵

3.13 Plan de análisis estadístico

Se utilizó el paquete estadístico “Stata v16.1 (Stata Corporation, Texas, EEUU)” para procesar la información recolectada por la ENDES 2022. Para el análisis univariado, se adjuntan los datos de los módulos de la base de datos de ENDES empleando el programa R-Studio, luego se realizó el filtro en función de las variables y criterios de inclusión y exclusión. Posterior se realizó el análisis de las características sociodemográficas de las variables de estudio empleando factor de ponderación “mujer” que se encuentra en el cuestionario individual. Empleando lo mencionado y el comando svy en Stata para el estudio de muestras complejas donde se toman en consideración los conglomerados y los estratos se calculó las prevalencias en función de cada característica sociodemográfica. Para el análisis bivariado, se usó la prueba de Chi cuadrado con corrección de Rao-Scott y; para la asociación entre las variables de estudios se realizó el cálculo de la razón de prevalencia mediante regresión de poisson. El valor significativo estuvo determinado por p menor 0.05.

3.14 Consideraciones éticas y consentimiento informado

Se solicitó el consentimiento informado a cada participante previo a la realización de la encuesta ENDES 2022. Así como la información de los participantes fue registrada, respetando la confidencialidad de la identidad de los entrevistados. La base de datos no registro la identidad de los participantes, estas fueron codificadas. Este informe y sus datos son públicos y de acceso libre en la página web del INEI. ⁴⁸

4 CAPITULO III: RESULTADOS

4.1 Características sociodemográficas de la población en estudio

La muestra analizada estuvo constituida por 25 344 mujeres entre 15 a 49 años con vida sexual activa. El grupo de edad más prevalente fue el de 30 a 34 años (18.6%) y en su mayoría residentes de zonas urbanas (79.6%). Se determinó el 43.7% de la población de mujeres entre 15 a 49 años con vida sexual activa contaba con grado de instrucción secundario, seguido de un 38.9% que contaba con un grado de instrucción mayor. Asimismo, de la población de mujeres entre 15 a 49 años la prevalencia de uso de condón en la última relación sexual (URS) osciló entre 18.5% a 20.4%. De las mujeres en estudio, el 73.8% reportó que la relación con su última pareja sexual (UPS) fue de esposo, seguido por enamorado con un 18.7%. Dentro de la relación con última pareja sexual se detallan con prevalencias por debajo del 1% a compañeros casuales, parientes y trabajadores sexuales. El resto de las variables sociodemográficas se detallan en la Cuadro 1.

Cuadro1. Características sociodemográficas de la población de estudio (n = 25344)

Variable	n	%pond (IC95%)
Edad		
15 a 19 años	1746	6.6 (6.1 - 7.2)
20 a 24 años	3816	13.6 (12.8 - 14.4)
25 a 29 años	5209	17.2 (16.4 - 18.1)
30 a 34 años	5287	18.6 (17.7 - 19.5)
35 a 39 años	4323	16.7 (15.9 - 17.6)
40 a 44 años	3048	15.4 (14.5 - 16.3)
45 a 49 años	1915	11.9 (11.1 - 12.7)
Área de residencia		
Urbano	17402	79.6 (78.9 - 80.3)
Rural	7942	20.4 (19.7 - 21.1)
Nivel educativo		
Sin educación	358	1.2 (1.0 - 1.4)
Primario	4642	16.2 (15.4 - 17.0)
Secundario	12013	43.7 (42.5 - 45.0)
Mayor	8331	38.9 (37.6 - 40.2)
Quintil de riqueza		
Más pobre	7303	19.3 (18.6 - 20.1)
Pobre	6640	22.1 (21.1 - 23.2)
Medio	5085	20.9 (19.8 - 22.1)
Rico	3731	19.9 (18.7 - 21.0)
Más rico	2585	17.8 (16.6 - 19.0)
Uso de condón con URS		
Sí	4104	19.4 (18.5 - 20.4)
No	21240	80.6 (79.6 - 81.5)
Relación con UPS		
Esposo / conviviente	21001	73.8 (72.6 - 75.0)
Novio / prometido	374	2.6 (2.2 - 3.2)
Amigo	230	1.5 (1.2 - 1.9)
Compañero casual	53	0.4 (0.2 - 0.6)
Pariente	2	<0.01
Trabajador sexual	2	<0.01
Enamorado	2903	18.7 (17.7 - 19.7)
Otro	779	3.0 (2.6 - 3.4)

URS: última relación sexual; UPS: última pareja sexual

Fuente: Base de datos ENDES

4.2 Características de la población de estudio según uso de condón en la URS.

Encontramos diferencias significativas entre las categorías edad ($p<0.001$), área de residencia ($p<0.001$), nivel educativo ($p<0.001$), quintil de riqueza ($p<0.001$), y relación con UPS ($p<0.001$). Mayores datos se detallan en Cuadro 2.

Respecto a la categoría edad, encontramos que el 37.9% de las mujeres entre 15 a 19 años reportaron usar condón en su URS. La prevalencia en este rango de edad fue mayor comparada con los otros rangos de edad. Con segunda más alta prevalencia de uso de condón en URS se encontraron las mujeres con 20 a 24 años con un 30.8%.

Respecto al área de residencia, encontramos que un 21.8% de mujeres entre 14 a 49 años que habitan en áreas urbanas reportaron usar condón en su URS comparado con un 10% de uso de condón en su URS en mujeres que habitan en áreas rurales.

Respecto al nivel educativo, encontramos que un 27.1% de mujeres con grado de instrucción mayor reportaron usar condón en su URS. La prevalencia en grado de instrucción fue mayor comparada con los grados. Las mujeres sin educación presentaron una prevalencia de uso de condón en su URS de un 1.4%.

Respecto al quintil de riqueza, encontramos que el 30.8% de las mujeres de estrato económico más rico reportaron usar condón en su URS. La prevalencia en este estrato económico fue mayor comparada con los otros estratos económicos. En las mujeres con estrato económico muy pobre, la prevalencia de uso de condón en su URS fue de 10.4%.

Respecto a la relación con la última pareja sexual, encontramos que un 45% de mujeres cuya UPS fue un compañero casual usaron condón. Asimismo, un 42% de mujeres cuya UPS fue su enamorado emplearon condón. Esta tasa fue seguida por una prevalencia de uso de condón del 41.9% en mujeres cuya UPS fue un amigo. La menor prevalencia de uso de

condón en URS fue en aquellas mujeres casadas/conviviente.

Cuadro2. Análisis bivariado de uso de condón en URS y las variables independientes (n = 25344)

Variables	Uso de condón en URS		p†
	Sí (n = 1012)	No (n = 5742)	
	n (% pond)	n (% pond)	
Edad			<0.001
15 a 19 años	504 (37.9)	1242 (62.1)	
20 a 24 años	785 (30.8)	3031 (69.2)	
25 a 29 años	853 (20.4)	4356 (79.6)	
30 a 34 años	841 (19.1)	4446 (80.9)	
35 a 39 años	581 (14.6)	3742 (85.4)	
40 a 44 años	371 (12.7)	2677 (87.3)	
45 a 49 años	169 (10.6)	1746 (89.4)	
Área de residencia			<0.001
Urbano	3318 (21.8)	14084 (78.2)	
Rural	786 (10.0)	7156 (90.0)	
Nivel educativo			<0.001
Sin educación	9 (1.4)	349 (98.6)	
Primario	326 (7.5)	4316 (92.5)	
Secundario	1807 (17.5)	10206 (82.5)	
Mayor	1962 (27.1)	6369 (72.9)	
Quintil de riqueza			<0.001
Más pobre	667 (10.4)	6636 (89.6)	
Pobre	986 (16.3)	5654 (83.7)	
Medio	920 (19.8)	4165 (80.2)	
Rico	845 (21.0)	2886 (79.0)	
Más rico	686 (30.8)	1899 (69.2)	
Relación con UPS			<0.001
Esposo / conviviente	2652 (12.8)	18349 (87.2)	
Novio / prometido	102 (26.8)	272 (73.2)	
Amigo	87 (41.9)	143 (58.1)	
Compañero casual	22 (45.0)	31 (55.0)	
Pariente	1 (46.0)	1 (54.0)	
Trabajador sexual	0	2	
Enamorado	1103 (42.0)	1800 (58.0)	
Otro	137(21.4)	642 (78.6)	

URS: última relación sexual; UPS: última pareja sexual

Fuente: Base de datos ENDES

4.3 Factores asociados y uso de condón en URS

Encontramos que mayores edades se asoció negativamente con el uso de condón en la URS (ver Cuadro 3). Las mujeres con 20 a 24 años, tuvieron 19% menos prevalencia de uso de condón en la URS comparado con aquellas que tuvieron entre 15 a 19 años (RP 0.81; IC95%: 0.70-0.94). Asimismo, las mujeres con 45 a 49 años, tuvieron 78% menos prevalencia de uso de condón en la URS comparado con aquellas que tuvieron entre 15 a 19 años (RP 0.28; IC 95%: 0.21 – 0.36).

Cuadro 3. Asociación entre uso de condón en última relación sexual y grupo etario

Variables	RPc	IC 95%	p
Edad			
15 a 19 años	Ref		
20 a 24 años	0.81	0.70 - 0.94	0.007
25 a 29 años	0.54	0.46 - 0.63	<0.001
30 a 34 años	0.50	0.43 - 0.59	<0.001
35 a 39 años	0.38	0.32 - 0.46	<0.001
40 a 44 años	0.34	0.27 - 0.41	<0.001
45 a 49 años	0.28	0.21 - 0.36	<0.001

URS: última relación sexual

Fuente: Base de datos ENDES

En relación con el nivel de educación encontramos que alcanzar un mayor grado de instrucción se asoció positivamente con el uso de condón en la URS. Las mujeres con grado de instrucción primario tuvieron 5.24 veces la prevalencia de uso de condón en la URS comparado con aquellas que no tuvieron educación (RP 5.24; IC95%: 2.50 – 11.00). Asimismo, las mujeres con grado de instrucción secundario tuvieron 12.20 veces la prevalencia de uso de condón en la URS comparado con aquellas que no tuvieron educación (RP 12.20; IC95%: 5.90 – 25.20). Por último, Las mujeres con grado de instrucción mayor, tuvieron 19 veces la prevalencia de uso de condón en la URS comparado con aquellas que no tuvieron educación (RP 19.0; IC95%: 9.20 – 39.10).

Cuadro 4. Asociación entre uso de condón en última relación sexual y nivel de educación

Variabes	RPc	IC 95%	p
Nivel educativo			
Sin educación	Ref		
Primario	5.24	2.50 -11.00	<0.001
Secundario	12.20	5.90 - 25.20	<0.001
Mayor	19.0	9.20 -39.10	<0.001

URS: última relación sexual

Fuente: Base de datos ENDES

En relación al quintil de riqueza encontramos que estratos económicos más altos se asociaron positivamente con el uso de condón en la URS. Las mujeres pobres, tuvieron 56% más la prevalencia de uso de condón en la URS comparado con aquellas que más pobres (RP 1.56; IC95%: 1.35 – 1.81). Asimismo, las mujeres más ricas, tuvieron 2.96 veces la prevalencia de uso de condón en la URS comparado con aquellas más pobres (RP 2.96; IC95%: 2.53 – 3.46). Mayor detalle ver Cuadro 5.

Cuadro 5. Asociación entre uso de condón en última relación sexual y quintil de riqueza

Variabes	RPc	IC 95%	p
Quintil de Riqueza			
Mas pobre	Ref		<0.001
Pobre	1.56	1.35 -1.81	<0.001
Medio	1.90	1.62 -2.23	<0.001
Rico	2.02	1.72 -2.37	<0.001
Mas rico	2.96	2.53 -3.46	<0.001

URS: última relación sexual

Fuente: Base de datos ENDES

En relación con el área de residencia, encontramos que la prevalencia de uso de condón en la URS en las mujeres habitantes de áreas rurales fue 54% menos la prevalencia de uso de condón en la URS en las mujeres moradoras de áreas urbanas.

Cuadro 6. Asociación entre uso de condón en última relación sexual y área de residencia

Variabes	RPc	IC 95%	p
Área de residencia			
Urbano	Ref		
Rural	0.46	0.41 -0.51	<0.001

URS: ultima relación sexual

Fuente: Base de datos ENDES

En relación con la relación con la UPS, encontramos significativamente una mayor prevalencia de uso de condón en la URS en aquellas mujeres cuya UPS fue un compañero casual (RP: 3.52; IC 2.0 -6.20), enamorado (RP: 3.29; IC 2.97 – 3.64), su novio/prometido (RP 2.10; IC 1.57-2.81) al comparar con las prevalencias de uso de condón en la URS en casados/convivientes. Mas detalles ver Cuadro 7

Cuadro 7. Asociación entre uso de condón en última relación sexual y relación con ultima pareja sexual

Variabes	RPc	IC 95%	p
Relación con UPS			
Esposo / conviviente	Ref		
Novio / prometido	2.10	1.57 -2.81	<0.001
Amigo	3.28	2.44 -4.40	<0.001
Compañero casual	3.52	2.00 -6.20	<0.001
Pariente	3.6	0.80 - 16.13	0.094
Trabajador sexual	<0.01		<0.001
Enamorado	3.29	2.97 - 3.64	<0.001
Otro	1.68	1.28 - 2.20	<0.001

URS: última relación sexual; UPS: última pareja sexual

Fuente: Base de datos ENDES

5 CAPITULO IV: DISCUSIÓN

De acuerdo con los hallazgos encontrados, se acepta la hipótesis alternativa general que establece que existen factores asociados al uso de condón en mujeres de edad fértil según ENDES 2022.

Estos resultados guardan relación con lo que sostiene Fermina (2021) en panameños, Hernand (2019) en universitarios, Restrepo (2023) en trabajadoras sexuales, Peralta (2020) en nicaragüenses y Hubert (2020) en mexicanas, donde se halló una relación significativa de asociación entre factores demográficos y uso de condón en mujeres de edad fértil.^{18,19,21,42,49}

La presente tesis obtuvo por resultado una baja prevalencia de uso de condón en mujeres de edad fértil, resultados parecidos identificaron Alvarado (2017), Hernand (2019) en el cual los varones tuvieron un uso más frecuente de preservativo, así como Flores (2018) identificó que ser mujer era un factor de riesgo para el no uso de condón en estudiantes de colegios en Piura-Perú. Asimismo, la fundación AHF Perú (2021) evidenció que el uso de condones fue significativamente menor en jóvenes y adolescentes mujeres peruanas, siendo el porcentaje de mujeres que siempre usan condones en sus relaciones sexuales (6%) cifra que es menos de la mitad de los varones que siempre usan condón en sus relaciones coitales (14%). Esto puede ser a causa que se podría otorgar al varón mayor poder sobre los actos sexuales los cuales podrían preferir el no uso de condón refiriendo que disminuye la sensibilidad o placer. Así mismo el uso de condón en la mujer podría verse afectado por ideales de romanticismo, fidelidad y por implicaciones de género, también podría estar usando otro método de anticoncepción por lo cual podría considerar innecesario al preservativo.^{21,50-52}

En lo que respecta a la relación entre el grupo etario y el uso de condón en mujeres de edad fértil en el presente estudio se encuentra una asociación significativa negativa, a menor rango etario mayor uso de condón resultados similares obtuvieron Fermina(2021)¹⁹ en el cual se observó que el uso de condón fue significativamente mayor en el menor rango etario de 15-19 años en parejas no conyugales no convivientes. Los antecedentes y las

coincidencias con la presente investigación evidencian la mayor percepción de riesgo sentida por los más jóvenes con respecto al contacto sexual. Así como el menor uso del método de barrera por parte de los mayores podría deberse a causa de la formación de relaciones más duraderas conforme las personas se hacen mayores, obteniendo la percepción de confianza haciendo que se opten por otros métodos de planificación. Resultados contrarios obtuvo Peralta⁴² en mujeres de edad fértil nicaragüenses en el cual el rango etario de 15-20 tuvo menor uso de métodos de anticoncepción, esto podría deberse a que a mayores edades se presenta una pareja estable teniendo una vida sexual activa siendo necesario el uso de un método de planificación familiar que no necesariamente es el condón. ^{22,42,53}

Respecto al área de residencia los hallazgos obtenidos en esta investigación revelaron un mayor uso de condón en áreas urbanas presentando una relación de asociación significativa, resultados similares fueron obtenidos por Peralta (2020) En el cual el área urbana tenía un 63% más de probabilidad de utilización de métodos de anticoncepción con respecto a las de área rural. Asimismo, Hubert (2020) encontró que las mujeres mexicanas que residían en áreas urbanas tenían mayores probabilidades de uso de condón en su primera y última relación sexual. También Melendez-Asipali identificó que las mujeres peruanas que residen en zonas urbanas presentan 4.6% de probabilidad de uso de métodos de anticoncepción respecto a las que residen en zonas rurales. Esto podría deberse a que en áreas urbanas es más fácil el acceso a servicios de salud así como mayor facilidad para adquirir preservativos en diversos puntos de comercio^{42,49,54}

En relación a nivel de educación, esta pesquisa obtuvo por resultado una asociación significativa positiva entre nivel de educación y uso de condón, resultados similares se evidenciaron en el estudio realizado por Fermina (2018) también se identificó que el uso de condón fue significativamente mayor en personas con grado de instrucción superior esto podría deberse a que al contar con mayor educación podría tener mayor información sobre las consecuencias del no uso de condón y conocimientos sobre las ITS, lo que los llevaría a tener contactos sexuales seguros con preservativo. De forma adversa, en investigaciones realizadas por Pérez (2021), Ortiz Hernand

(2019) a pesar que los participantes tenían conocimientos necesarios sobre el uso de condón e ITS no tuvieron una utilización adecuada del método de barrera, en ambas investigaciones son los estudiantes de ciencias de la salud quienes presentan bajo uso de condón, esto podría deberse a una percepción de “invulnerabilidad” propia de jóvenes, además estos estudios fueron realizados en poblaciones pequeñas por lo cual sería beneficioso el desarrollo de más pesquisas similares y también el estudio otras variables que puedan impedir el uso de condón en estudiantes de ciencias de la salud en específico.^{18,19,21,55,56}

Sobre el quintil de riqueza y el uso de condón en la última relación sexual, en la presente pesquisa se observa una asociación significativa positiva, resultando en mayor uso de preservativo conforme asciende el quintil de riqueza, similares hallazgos fueron encontrados por Hubert(2020), los cuales detallan que mientras las mujeres que pertenecían a quintil de pobreza presentaron un 10.9% de prevalencia de uso de condón en URS las de quintiles más ricos tuvieron el 25.4% de uso de preservativo en URS, obteniendo también una relación de asociación positiva significativa. Esto es congruente con lo aseverado por el Centro Latinoamericano y Caribeño de Demografía que evidencia que los estratos socioeconómicos más bajos presentan vulnerabilidad en su salud sexual y reproductiva que podría deberse a la asociación con un bajo nivel educativo así como la dificultad en el acceso a la salud y métodos de planificación familiar^{49,57}

Con respecto a la relación entre uso de condón y tipo de relación con la última pareja sexual, la actual investigación determinó que existe una relación de asociación negativa para el uso de condón en parejas casadas/convivientes, resultados similares fueron obtenidos por Hernand (2019) el cual identifico que el uso de condones se reducía cuando los universitarios solteros obtenían parejas estables. También Peralta (2020) describió que las mujeres con pareja estables tenían menor probabilidad de utilización de preservativo con respecto a mujeres de edad fértil con pareja inestable, esto podría deberse a una confianza percibida hacia el vínculo estable. El estar en una relación amorosa estable da la percepción de que los contactos sexuales con esa pareja son sanos y seguros motivo por el cual es

menor el uso de preservativo, así como para algunas parejas el uso de condón indica desconfianza^{21,42,58}

6 CAPITULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

6.1 Conclusiones

- Se concluye que existen factores asociados al uso de condón en mujeres de edad fértil según la encuesta ENDES 2022.
- El grupo etario se asoció de forma significativa con el uso de condón en mujeres en edad fértil. Mayores edades se asociaron con menor uso de condón.
- El nivel educativo se asoció de forma significativa positiva con el uso de condón en mujeres de edad fértil. Las mujeres con mayor nivel educativo presentaron mayor uso de condón.
- El quintil de riqueza presentó una asociación significativa positiva con el uso de condón en mujeres de edad fértil. Las mujeres pertenecientes a mayores quintiles de riqueza presentaron mayor uso de condón.
- El área de residencia se asoció de forma significativa con el uso de condón. El área de residencia urbana presentó mayor uso de condón en mujeres de edad fértil.
- La relación con la última pareja sexual se asoció de forma significativa con el uso de condón. La relación de compañero casual, enamorado o novio presentó mayor uso de condón en mujeres de edad fértil.

6.2 Recomendaciones

- Orientación temprana con respecto a la importancia del uso de condón y proveer de este método de barrera a las mujeres en edad fértil ante primer contacto con centros de atención primaria de salud.
- Identificación en los primeros niveles de atención de salud de pacientes en riesgo de no uso de condón para prevenir transmisión de Infecciones de Transmisión sexual.
- Establecer estrategias para empoderar a las mujeres de todos los

grupos etarios en términos de sus derechos reproductivos y sexuales, haciéndola responsable de su sexualidad.

- Orientar con información sobre el uso de condón adaptada en términos de su edad y necesidades de cada grupo etario de las mujeres en edad fértil.
- Brindar Educación Sexual Integral (ESI) en escuelas entendiéndolo como un derecho fundamental. Teniendo en cuenta los 5 ejes que comprenden el cuidado de la salud, la afectividad, la equidad de género, el respeto por la diversidad y el cumplimiento de los derechos.
- Brindar capacitaciones sobre el uso adecuado de condón con talleres prácticos y didácticos en centros educativos, proveer preservativos de forma gratuita en estos.
- Fortalecer políticas de promoción- prevención de salud sexual sobre todo en áreas rurales, acudiendo a municipios, comedores populares o centros de reunión de estos para una mayor difusión en términos de educación sexual
- Abastecer de preservativos suficientes hasta una próxima visita al centro de salud a los pacientes provenientes de zonas rurales y realizar seguimiento.
- Educar en términos de planificación familiar a poblaciones estratégicas pertenecientes a quintiles inferiores acudiendo a sus centros de reunión, así como dar acceso gratuito al método de barrera.
- Velar por el adecuado abastecimiento en términos de métodos de anticoncepción sobre todo en centros de atención primaria de salud localizados en zonas con población perteneciente a quintiles inferiores.
- Promocionar la consejería de planificación familiar en todas las parejas sexuales respetando su diversidad y modo de relacionamiento, estableciendo un espacio con una perspectiva de la sexualidad positiva, libre, diversa y segura en los centros de primera atención de

salud.

- Realizar mayores investigaciones sobre el impacto del menor uso de condón en mujeres casadas o convivientes para estimar las repercusiones en la salud sexual y reproductiva de las peruanas con este tipo de relacionamiento.

7 REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. OMS. Salud sexual [Internet]. Organización Mundial de la Salud. [citado 23 de julio de 2023]. Disponible en: <https://www.who.int/es/health-topics/sexual-health>
2. Preservativos [Internet]. [citado 20 de octubre de 2023]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/condoms>
3. Reina H, Cordova A, Serrano M. Conocimientos y prácticas en salud sexual y reproductiva de adolescentes escolares en un municipio colombiano. 2012; Rev. salud pública. 14:558-69.
4. UNAIDS calls for 20 billion condoms by 2020 [Internet]. [citado 2 de junio de 2023]. Disponible en: https://www.unaids.org/en/resources/presscentre/pressreleaseandstatementarchive/2016/february/20160212_condoms
5. Planificación familiar/métodos anticonceptivos [Internet]. [citado 10 de noviembre de 2023]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/family-planning-contraception>
6. Programas integrales de distribución de preservativos y lubricantes - OPS/OMS | Organización Panamericana de la Salud [Internet]. [citado 30 de mayo de 2023]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/prevencion-combinada-infeccion-por-vih/programas-integrales-distribucion-preservativos>
7. ¡Alerta! Solo 14 % de jóvenes usa siempre un preservativo durante las relaciones sexuales [Internet]. [citado 14 de junio de 2023]. Disponible en: <https://elperuano.pe/noticia/139120-alerta-solo-14-de-jovenes-usa-siempre-un-preservativo-durante-las-relaciones-sexuales>
8. Romero Vilcameche EL, Sarco Crispin AM. Comportamiento sobre el uso del condon masculino en adolescentes a nivel nacional, latinoamericano y países del primer mundo. Universidad Peruana del Centro [Internet]. 2016 [citado 3 de julio de 2023]; Disponible en: <http://repositorio.upecen.edu.pe/handle/20.500.14127/106>
9. Patient education: Barrier methods of birth control (The Basics) - UpToDate [Internet]. [citado 20 de octubre de 2023]. Disponible en: https://www.uptodate.com/contents/barrier-methods-of-birth-control-the-basics?search=metodos%20anticonceptivos%20condon&source=search_result

t&selectedTitle=3~150&usage_type=default&display_rank=3

10. Goldenberg R, Andrews W, Yuan A. Enfermedades de transmisión sexual y resultados adversos del embarazo. *Clín Perinatol* 1997;24(1):23. 1997;
11. Solo el 19% de la población utiliza el preservativo de forma responsable [Internet]. [citado 20 de octubre de 2023]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/69521-solo-el-19-de-la-poblacion-utiliza-el-preservativo-de-forma-responsable>
12. Sandoval MC. Perú retrocedió cinco años en acceso a métodos anticonceptivos durante la pandemia [Internet]. *Salud con lupa*. 2021 [citado 20 de octubre de 2023]. Disponible en: <https://saludconlupa.com/noticias/peru-retrocedio-cinco-anos-en-acceso-a-metodos-anticonceptivos-durante-la-pandemia/>
13. Hoyos RC. El estrato socioeconómico como factor predictor del uso constante de condón en adolescentes. *Rev Saúde Pública*.
14. Collado CF, Lucio PB. METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN.
15. Avello Martínez R, Rodríguez Monteagudo MA, Rodríguez Monteagudo P, Sosa López D, Companioni Turiño B, Rodríguez Cubela RL, et al. ¿Por qué enunciar las limitaciones del estudio? *MediSur*. febrero de 2019;17(1):10-2.
16. Vargas MADO, Mancía JR. The importance and earnest of the researcher in pointing out the study limitations. *Rev Bras Enferm*. agosto de 2019;72(4):832-3.
17. Choi B, Granero R, Pak A. Catálogo de sesgos o Catalog of bias in errores en cuestionarios health questionnaires sobre salud. 1992;19.
18. Restrepo Pineda JE, Villegas Rojas S. Factores asociados con el uso del condón en trabajadoras y trabajadores sexuales de origen venezolano en Colombia. *Revista Panamericana de Salud Pública*. 3 de marzo de 2023;47:1.
19. Factores asociados al uso de condón en hombres y mujeres con parejas no conyugales no convivientes en Panamá | *Rev. méd. Panamá*;41(1): 2-13, ene. 2021. | LILACS [Internet]. [citado 27 de mayo de 2023]. Disponible en: <https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/pt/biblio-1371898>
20. Rivera Martínez PI. Factores personales y situacionales asociados al uso del condón con parejas de mujeres trabajadoras sexuales. [Internet] [masters]. Universidad Autónoma de Nuevo León; 2020 [citado 10 de noviembre de 2023]. Disponible en: <https://eprints.uanl.mx/19773/>
21. Hernánd AFO, Díaz MDV. FACTORES ASOCIADOS AL USO DE CONDÓN EN RELACIONES SEXUALES, EN ESTUDIANTES DE UNA UNIVERSIDAD PÚBLICA. *Cuidado y Ocupación Humana*. 26 de agosto de 2020;8(1):37-44.
22. Mejía Hurtado AF. Factores asociados al uso consistente del condón en estudiantes de una universidad pública de Cali. 8 de noviembre de 2017 [citado 10 de noviembre de 2023]; Disponible en: <https://bibliotecadigital.univalle.edu.co/entities/publication/dspace-univalle.metabuscar.org>

23. Velasco Gómez CV. Machismo y conocimiento de infecciones de transmisión sexual como factores asociados al uso del preservativo en estudiantes varones UPAO- PIURA 2020 - 2022. Universidad Privada Antenor Orrego - UPAO [Internet]. 2022 [citado 10 de noviembre de 2023]; Disponible en: <https://repositorio.upao.edu.pe/handle/20.500.12759/9300>
24. Visconti-Lopez F, Cueva A. Nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en universitarios de Lima, Perú. Ciencia e Investigación Medico Estudiantil Latinoamericana. 13 de septiembre de 2021;26.
25. Espinoza Espinoza LA. FACTORES QUE DETERMINAN EL NO USO DEL CONDÓN EN USUARIOS DEL PROGRAMA DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR DEL CENTRO DE SALUD "PERÚ COREA" 2018. Universidad de Huánuco [Internet]. 2018 [citado 7 de agosto de 2023]; Disponible en: <http://localhost:8080/xmlui/handle/123456789/1278>
26. Carmona G, Beltran J, Calderón M, Piazza M, Chávez S. Contextualización del inicio sexual y barreras individuales del uso de anticonceptivos en adolescentes de Lima, Huamanga e Iquitos. Rev Peru Med Exp Salud Publica. diciembre de 2017;34:601-10.
27. Parillo Poma AC. Nivel de Conocimiento y Factores Asociados Al Uso del Preservativo en Personal de Tropa del Cuartel Fuerte Santiago Salaverry .Arequipa Enero – Febrero 2016. Universidad Católica de Santa María [Internet]. 21 de marzo de 2016 [citado 10 de noviembre de 2023]; Disponible en: <https://repositorio.ucsm.edu.pe/handle/20.500.12920/5332>
28. Condones externos (anteriormente masculinos) - UpToDate [Internet]. [citado 14 de junio de 2023]. Disponible en: https://www.uptodate.com/contents/external-formerly-male-condoms?search=condon&source=search_result&selectedTitle=1~150&usage_type=default&display_rank=1
29. Lugones Botell M, Ramírez Bermúdez M. El preservativo más viejo del mundo. Revista Cubana de Obstetricia y Ginecología. septiembre de 2013;39(3):306-10.
30. Aguiar García A, Almelo Hernández LC, Lazo Herrera LA, Giniebra Marín GM, Rivera Rivadulla R, Aguiar García A, et al. Historia del condón y otros métodos anticonceptivos. Revista Médica Electrónica. abril de 2019;41(2):588-97.
31. Lugones Botell M, Quintana Riverón TY. Orígenes de la anticoncepción. Revista Cubana de Medicina General Integral. agosto de 1996;12(4):399-402.
32. González Hernández T, Rosado Padrón A. Uso del condón en estudiantes de enseñanza técnica y profesional. Revista Cubana de Enfermería. abril de 2000;16(1):40-5.
33. Carey RF, Lytle CD, Cyr WH. Implications of laboratory tests of condom integrity. Sex Transm Dis. abril de 1999;26(4):216-20.
34. Walsh TL, Freziers RG, Peacock K, Nelson AL, Clark VA, Bernstein L. Evaluation of the efficacy of a nonlatex condom: results from a randomized, controlled clinical trial. Perspect Sex Reprod Health. 2003;35(2):79-86.

35. External (formerly male) condoms - UpToDate [Internet]. [citado 2 de junio de 2023]. Disponible en: https://www.uptodate.com/contents/external-formerly-male-condoms?search=condon&source=search_result&selectedTitle=1~150&usage_type=default&display_rank=1
36. Salud OP de la. Planificación familiar: Un manual mundial para proveedores. 3.ed. actualizada, 2019 [Internet]. OPS; 2020 [citado 2 de junio de 2023]. Disponible en: <https://iris.paho.org/handle/10665.2/51918>
37. Infecciones de Transmisión Sexual - OPS/OMS | Organización Panamericana de la Salud [Internet]. [citado 14 de junio de 2023]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/infecciones-transmision-sexual>
38. Montijo SSR, Cervantes MR, Arroyo BF, Rodríguez DM. Indicadores del uso eficaz del preservativo. Revista Puertorriqueña de Psicología. 2014;25(2):244-58.
39. Rodriguez R. Why men like or dislike condoms. AIDS Wkly Plus. 24 de mayo de 1999;11-2.
40. Bjekić M, Sipetić-Grujičić S, Vlajinac H, Nikolić A. Reasons for not Using Condoms among Heterosexual Men in Belgrade, Serbia. Acta Dermatovenerol Croat. abril de 2018;26(1):58-60.
41. Abril Valdez E, Román Pérez R, Cubillas Rodríguez MJ, Domínguez Ibáñez SE. Creencias sobre el uso del condón en una población universitaria. Cienc ergo sum. diciembre de 2018;25(3):1-12.
42. Peralta YA, Quintero MS, Gutiérrez OV. Factores socioeconómicos y el uso de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil en Nicaragua. Apuntes de economía y sociedad. 30 de diciembre de 2020;1(2):67-78.
43. INEI. DEFINICIONES BÁSICAS Y TEMAS EDUCATIVOS INVESTIGADOS. En p. 195-207.
44. Instituto Nacional de Estadística e Informática. INEI - Perú: Perfil Sociodemográfico. Informe Nacional [Internet]. 2018 [citado 13 de julio de 2023]. Disponible en: https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1539/
45. INEI. PERÚ Instituto Nacional de Estadística e Informática [Internet]. [citado 14 de julio de 2023]. Disponible en: <https://proyectos.inei.gob.pe/endes/queesendes.asp>
46. 1. Sobrepeso y Obesidad de las Mujeres en edad Fértil [Internet]. [citado 10 de agosto de 2023]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/ins/informes-publicaciones/4408330-1-sobrepeso-y-obesidad-de-las-mujeres-en-edad-fertil>
47. Mitchell C, <https://www.facebook.com/pahowho>. OPS/OMS | VIH/SIDA [Internet]. Pan American Health Organization / World Health Organization. 2014 [citado 28 de noviembre de 2023]. Disponible en: https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=9573:2019-factsheet-hiv-aids&Itemid=0&lang=es#gsc.tab=0

48. Quispe Dextre JJ. Uso de preservativos y su relación con pruebas de VIH en mujeres entre 12 y 24 años, análisis de Encuesta Demográfica y de Salud Familiar ENDES 2021. Universidad Nacional Mayor de San Marcos [Internet]. 2023 [citado 12 de diciembre de 2023]; Disponible en: <https://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/20.500.12672/19572>
49. Hubert C, Villalobos A, Suárez-López L, Hubert C, Villalobos A, Suárez-López L. Cambios en el calendario de uso de condón masculino en la primera y última relación sexual en distintas cohortes de mujeres. *Salud Pública de México*. febrero de 2020;62(1):105-13.
50. Flores Palacios LA. Aspectos asociados al no uso de condón en adolescentes de un colegio nacional y privado de Piura, 2018. Universidad Privada Antenor Orrego [Internet]. 2020 [citado 7 de agosto de 2023]; Disponible en: <https://repositorio.upao.edu.pe/handle/20.500.12759/6136>
51. Alvarado JIU, Muñeton MJB, Ruíz LR, Herrera AMT, Alarcon-Vásquez Y. Percepción de autoeficacia asertividad sexual y uso del condón en jóvenes colombianos. *Acta Colombiana de Psicología*. 9 de febrero de 2017;20(1):203-11.
52. Día Internacional del Condón 2023 - AHF Latam & Caribe [Internet]. 2023 [citado 14 de junio de 2023]. Disponible en: <https://ahflatamycaribe.org/dia-internacional-del-condon-2023/>
53. Chamorro F, Stocel S, Rodríguez F, De León R. Factores asociados al uso de condón en hombres y mujeres con parejas no conyugales no convivientes en Panamá. *Rev méd Panamá*. 2021;2-13.
54. Vela-Ruiz JM, Rivadeneyra-Romero R, De La Cruz-Vargas JA, Meléndez-Asipali JA, Espinoza R. Factores asociados al uso de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil de 15 a 49 años según encuesta demográfica en Perú. *Rev Cuerpo Med HNAAA*. 30 de junio de 2022;15(2):180-4.
55. Pérez-Pérez Y, Nava-Navarro V, Báez-Hernández FJ, Morales-Nieto A, Pérez-Pérez Y, Nava-Navarro V, et al. Relación de los conocimientos sobre el virus del papiloma humano con el uso del condón en universitarios indígenas. *Horizonte sanitario*. agosto de 2021;20(2):189-96.
56. Carroza B, Carvallo J, Cataldo R, Arancibia M, Papuzinski C. Uso de condón en estudiantes de pregrado de carreras sanitarias de la Universidad de Valparaíso: estudio transversal. *Revista Chilena de Salud Pública*. 2020;24(2):97-103.
57. Cesare MD. Patrones emergentes en la fecundidad y la salud reproductiva y sus vínculos con la pobreza en América Latina y el Caribe.
58. Soto V. Factores asociados al no uso del condón: Estudio en adolescentes y adultos jóvenes de Chiclayo. *Anales de la Facultad de Medicina*. junio de 2006;67(2):152-9.

8 ANEXOS

8.1 Anexo 1: Matriz de operacionalización de variables

VARIABLES	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DIMENSIÓN	TIPO DE VARIABLE	ESCALA DE MEDICIÓN	INDICADORES	INSTRUMENTO DE MEDICIÓN
Uso de condón	Método de anticoncepción de tipo barrera, poseedor de la capacidad de reducir el riesgo de embarazo, así como de la transmisión de ITS.	Uso de condón en última relación sexual	Cualitativo nominal	Sí: 1 No: 0	V761	ENDES 2022
Edad	Tiempo de vida de una persona.	Personal	Cualitativo ordinal	1. 15-19 2. 20-24 3. 25-29 4. 30-34 5. 35-39 6. 40-44 7. 45-49	V013	ENDES 2022
Lugar de Residencia	Distribución de población según localización.	Sociocultural	Cualitativo nominal	1.Urbano 2.Rural	V102	ENDES 2022
Nivel educativo	Integra las etapas educativas.	Sociocultural	Cualitativo ordinal	0.Sin educación 1.Primario 2.Secundario 3.Mayor	V106	ENDES 2022
Relación con última pareja sexual	Situación entre personas con respecto a leyes en un determinado país en función de su relacionamiento.	Sexual-reproductiva	Cualitativo nominal	1.Esposo/Conviviente 2.Novio/prometido 3.Amigo 4.Compañero casual 5.Pariente 6.Trabajador sexual 8.Enamorado 96.Otro	V767A	ENDES 2022
Quintil de riqueza	Organización según el valor del índice de riqueza obtenido.	Socioeconómico	Cualitativo ordinal	1.Más pobre 2.Pobre 3.Medio 4.Rico 5.Más rico	V190	ENDES 2022

SECCIÓN 1. ANTECEDENTES DE LA ENTREVISTADA

PREG.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORIAS Y CODIGOS	PASE A																												
101	ANOTE LA HORA DE INICIO	HORA..... <input type="text"/> <input type="text"/> MINUTOS..... <input type="text"/> <input type="text"/>																													
102	Primero me gustaría hacerle algunas preguntas acerca de Ud. y de su hogar. Antes de que Ud. cumpliera los 12 años ¿Dónde vivió la mayor parte del tiempo: En una ciudad, en un pueblo o en el campo? SI ES CIUDAD, SONDEE: ¿Era la capital del departamento?	CAPITAL DEL DEPARTAMENTO..... 1 CIUDAD..... 2 PUEBLO..... 3 CAMPO..... 4 EXTRANJERO..... 5																													
103	¿Cuánto tiempo tiene usted viviendo continuamente en (NOMBRE DEL ACTUAL LUGAR DE RESIDENCIA)?	AÑOS..... <input type="text"/> <input type="text"/> SIEMPRE..... 95 → 105 VISITANTE..... 96 → 104A																													
104	Antes de que Ud. viniera a vivir aquí, ¿Vivía en una ciudad, en un pueblo, o en el campo? SI ES CIUDAD, SONDEE: ¿Era la capital del departamento?	CAPITAL DEL DEPARTAMENTO..... 1 CIUDAD..... 2 PUEBLO..... 3 CAMPO..... 4 EXTRANJERO..... 5																													
104A	Desde marzo del 2020, debido al COVID - 19 (Coronavirus) ¿Usted ha cambiado de lugar de residencia a otra ciudad, pueblo o al campo? SI RESPONDE 'SI' PREGUNTE: ¿Dónde? SI ES CIUDAD, SONDEE ¿ese ciudad es la capital del departamento?	CAPITAL DEL DEPARTAMENTO..... 1 CIUDAD..... 2 PUEBLO..... 3 CAMPO..... 4 EXTRANJERO..... 5 NO CAMBIO DE RESIDENCIA..... 6																													
105	¿En qué día, mes y año nació Ud.?	DIA..... <input type="text"/> <input type="text"/> NO SABE EL DIA..... 98 MES..... <input type="text"/> <input type="text"/> NO SABE EL MES..... 98 AÑO..... <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> NO SABE EL AÑO..... 9998																													
106	¿Cuántos años cumplidos tiene? COMPARE 106 Y 108 Y CORRIJA SI SON INCONSISTENTES	EDAD EN AÑOS CUMPLIDOS..... <input type="text"/> <input type="text"/>																													
107	¿Alguna vez asistió a la escuela?	SI..... 1 NO..... 2 → 114																													
108	¿Cuál fue el año o grado de estudios más alto que aprobó? - CIRCULE "0" SI NINGUNO - SI RESPONDE CICLO CONVIERTA A AÑOS - PARA "0" O MAS AÑOS DE ESTUDIO, ANOTE "0"	<table border="0"> <tr> <td></td> <td>CIRCULE NIVEL</td> <td>ANOTE AÑO</td> <td>ANOTE GRADO</td> </tr> <tr> <td>INICIAL / PRE-ESCOLAR.....</td> <td>0</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>PRIMARIA.....</td> <td>1</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>SECUNDARIA.....</td> <td>2</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>SUPERIOR NO UNIVERSITARIA.....</td> <td>3</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>SUPERIOR UNIVERSITARIA.....</td> <td>4</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>POSTGRADO.....</td> <td>5</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>		CIRCULE NIVEL	ANOTE AÑO	ANOTE GRADO	INICIAL / PRE-ESCOLAR.....	0	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	PRIMARIA.....	1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	SECUNDARIA.....	2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	SUPERIOR NO UNIVERSITARIA.....	3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	SUPERIOR UNIVERSITARIA.....	4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	POSTGRADO.....	5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	CIRCULE NIVEL	ANOTE AÑO	ANOTE GRADO																												
INICIAL / PRE-ESCOLAR.....	0	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																												
PRIMARIA.....	1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																												
SECUNDARIA.....	2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																												
SUPERIOR NO UNIVERSITARIA.....	3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																												
SUPERIOR UNIVERSITARIA.....	4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																												
POSTGRADO.....	5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																												
110	VERIFIQUE 108: 24 AÑOS O MENOS <input type="checkbox"/> 25 AÑOS O MÁS <input type="checkbox"/>		→ 113																												
111	¿Actualmente está asistiendo a la escuela, colegio, instituto superior o universidad?	SI..... 1 NO..... 2 → 113																													
112	¿Cuál fue la principal razón por la que Ud. dejó de estudiar?	QUEDÓ EMBARAZADA..... 01 SE CASÓ / SE UNIO..... 02 TENÍA QUE CUIDAR LAS NIÑAS / OS MAS PEQUEÑOS..... 03 TENÍA QUE AYUDAR EN LA CHACRA O NEGOCIO FAMILIAR..... 04 FALTA DE DINERO..... 05 ENFERMEDAD..... 06 NECESITABA TRABAJAR PARA GANAR DINERO..... 07 SE GRADUÓ/SUFICIENTE ESTUDIO..... 08 NO APROSÓ EXAMEN DE INGRESO..... 09 NO QUISO ESTUDIAR..... 10 ESCUELA MUY LEJOS / NO HABÍA ESCUELA..... 11 NO HABÍA MAESTROS EN LA ESCUELA..... 12 ESTUDIA EN ACADEMIA PREUNIVERSITARIA/ CARRERA CORTA..... 13 OTRA:..... 96 (ESPECIFIQUE) NO SABE..... 98																													

		ÚLTIMA PAREJA SEXUAL	PENÚLTIMA PAREJA SEXUAL	ANTEPENÚLTIMA PAREJA SEXUAL
513A	Ahora me gustaría hacerle algunas preguntas acerca de su actividad sexual reciente. Le aseguro que sus respuestas son completamente confidenciales.			
513B	¿Cuándo fue la última vez que tuvo relaciones sexuales con esta persona?		DÍAS..... 1 <input type="text"/> SEMANAS..... 2 <input type="text"/> MESES..... 3 <input type="text"/>	DÍAS..... 1 <input type="text"/> SEMANAS..... 2 <input type="text"/> MESES..... 3 <input type="text"/>
514	¿La última vez que Ud. tuvo relaciones sexuales con esta persona, usaron condón?	SI..... 1 NO..... 2 (PASE A 515) ←	SI..... 1 NO..... 2 (PASE A 515) ←	SI..... 1 NO..... 2 (PASE A 515) ←
514A	En los últimos 12 meses, entre _____ del año pasado y _____ de este año, ¿Ud. usó condón todas las veces que tuvo relaciones sexuales con esta persona?	SI..... 1 NO..... 2	SI..... 1 NO..... 2	SI..... 1 NO..... 3
515	¿Qué es (era) de Ud. el hombre con quien tuvo esa relación sexual? PARA LA PENÚLTIMA Y ANTEPENÚLTIMA PAREJA SEXUAL PREGUNTE: ¿Qué era de Ud. el hombre con quien tuvo esa relación sexual? SI ES EL "NOVIO" O "PROMETIDO" PREGUNTE: ¿Estaba su novio/prometido viviendo con Ud. cuando tuvo su última relación sexual? SI "SI", MARQUE "01" SI "NO", MARQUE "02"	ESPOSO/CONVIVIENTE..... 01 (PASE A 516E) ← NOVIO/PROMETIDO..... 02 AMIGO..... 03 COMPAÑERO CASUAL..... 04 PARIENTE..... 05 TRAB. SEXUAL COMERCIAL..... 06 ENAMORADO..... 07 OTRO:..... 96 (ESPECIFIQUE)	ESPOSO/CONVIVIENTE..... 01 (PASE A 516E) ← NOVIO/PROMETIDO..... 02 AMIGO..... 03 COMPAÑERO CASUAL..... 04 PARIENTE..... 05 TRAB. SEXUAL COMERCIAL..... 06 ENAMORADO..... 07 OTRO:..... 96 (ESPECIFIQUE)	ESPOSO/CONVIVIENTE..... 01 (PASE A 516E) ← NOVIO/PROMETIDO..... 02 AMIGO..... 03 COMPAÑERO CASUAL..... 04 PARIENTE..... 05 TRAB. SEXUAL COMERCIAL..... 06 ENAMORADO..... 07 OTRO:..... 96 (ESPECIFIQUE)
515	¿Por cuánto tiempo ha mantenido Ud. relaciones sexuales con esta persona? REGISTRE LA RESPUESTA EN LA UNIDAD DE TIEMPO DADA POR LA ENTREVISTADA. SI LA RESPUESTA ES 12 MESES O MÁS, ANOTE EN AÑOS.	DÍAS..... 1 <input type="text"/> MESES..... 2 <input type="text"/> AÑOS..... 3 <input type="text"/>	DÍAS..... 1 <input type="text"/> MESES..... 2 <input type="text"/> AÑOS..... 3 <input type="text"/>	DÍAS..... 1 <input type="text"/> MESES..... 2 <input type="text"/> AÑOS..... 3 <input type="text"/>
516A	VERIFIQUE EN 106 SI LA PERSONA TIENE:	12-24 AÑOS <input type="checkbox"/> 25-49 AÑOS <input type="checkbox"/> (PASE A 516E)	12-24 AÑOS <input type="checkbox"/> 25-49 AÑOS <input type="checkbox"/> (PASE A 516E)	12-24 AÑOS <input type="checkbox"/> 25-49 AÑOS <input type="checkbox"/> (PASE A 516E)
516B	¿Qué edad tiene esta persona?	EDAD DE LA PERSONA (PASE A 516E) <input type="text"/> NO SABE..... 98	EDAD DE LA PERSONA (PASE A 516E) <input type="text"/> NO SABE..... 98	EDAD DE LA PERSONA (PASE A 516E) <input type="text"/> NO SABE..... 98
516C	¿Esta persona es mayor que usted, más joven o casi de la misma edad?	MAYOR..... 1 MÁS JOVEN..... 2 CASI DE LA MISMA EDAD..... 3 NO SABE..... 8 (PASE A 516E) ←	MAYOR..... 1 MÁS JOVEN..... 2 CASI DE LA MISMA EDAD..... 3 NO SABE..... 8 (PASE A 516E) ←	MAYOR..... 1 MÁS JOVEN..... 2 CASI DE LA MISMA EDAD..... 3 NO SABE..... 8 (PASE A 516E) ←
516D	¿Esta persona le llevaría a usted 10 o más años, o menos de 10 años?	10 O MÁS AÑOS MAYOR..... 1 MENOS DE 10 AÑOS..... 2 MAYOR, INSEGURA..... 3	10 O MÁS AÑOS MAYOR..... 1 MENOS DE 10 AÑOS..... 2 MAYOR, INSEGURA..... 3	10 O MÁS AÑOS MAYOR..... 1 MENOS DE 10 AÑOS..... 2 MAYOR, INSEGURA..... 3
516E	La última vez que tuvieron relaciones sexuales ¿alguno de los dos tomó alguna bebida alcohólica?	SI..... 1 NO..... 2 (PASE A 517) ←	SI..... 1 NO..... 2 (PASE A 517) ←	SI..... 1 NO..... 2 (PASE A 521) ←
516F	¿Alguno de los dos se embriagó (emborrachó)?	ELLA SOLAMENTE..... 1 ÉL SOLAMENTE..... 2 AMBOS SE EMBRIAGARON..... 3 NINGUNO DE LOS DOS..... 4	ELLA SOLAMENTE..... 1 ÉL SOLAMENTE..... 2 AMBOS SE EMBRIAGARON..... 3 NINGUNO DE LOS DOS..... 4	ELLA SOLAMENTE..... 1 ÉL SOLAMENTE..... 2 AMBOS SE EMBRIAGARON..... 3 NINGUNO DE LOS DOS..... 4
517	¿Además de (esta persona/ estas dos personas) ha tenido Ud. relaciones sexuales con otra persona en los últimos 12 meses?	SI..... 1 (IR A LA SGTE. COLUM.) ← NO..... 2 (PASE A 521A) ←	SI..... 1 (IR A LA SGTE. COLUM.) ← NO..... 2 (PASE A 521A) ←	
521	¿En total, con cuántos hombres diferentes ha tenido Ud. relaciones sexuales en los últimos 12 meses?			No. DE COMPAÑEROS..... <input type="text"/> NO SABE..... 98

PREG.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A
511	<p>DETERMINE LOS MESES DE UNIÓN DESDE ENERO DEL 2017. ANOTE "X" EN LA COLUMNA 4 DEL CALENDARIO POR CADA MES DE UNIÓN, Y "0" POR CADA MES DE NO UNIÓN, DESDE ENERO DEL 2017.</p> <p>PARA LAS MUJERES QUE ACTUALMENTE ESTÁN CASADAS O EN UNIÓN: INDAGUE POR LA FECHA EN QUE LA PAREJA EMPEZÓ A VIVIR JUNTOS Y POR LA FECHA DE INICIACIÓN Y TERMINACIÓN DE CUALQUIER UNIÓN PREVIA.</p> <p>PARA LAS MUJERES QUE NO ESTÁN CASADAS O EN UNIÓN: PREGUNTE POR LA FECHA EN QUE EMPEZÓ Y TERMINÓ LA ÚLTIMA UNIÓN Y, SI ES EL CASO, POR EL COMIENZO Y TERMINACIÓN DE OTRAS UNIONES.</p>		
512	<p>Ahora necesito hacerle algunas preguntas acerca de su actividad sexual, con el fin de tener una mejor comprensión de algunos temas de la vida familiar, le aseguro que sus respuestas serán confidenciales.</p> <p>¿Cuántos años tenía Ud. cuando tuvo su primera relación sexual (si ha tenido)?</p>	<p>NUNCA..... 00</p> <p>EDAD EN AÑOS..... <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> → 512A</p> <p>CUANDO SE CASÓ/UNIÓ PRIMERA VEZ..... 95</p>	
512AA	<p>VERIFIQUE EN 106 SI LA ENTREVISTADA TIENE:</p> <p>12-24 AÑOS <input type="checkbox"/></p> <p>25-49 AÑOS <input type="checkbox"/></p>		→ 522
512AB	<p>¿Usted piensa esperar hasta casarse para tener su primera relación sexual?</p>	<p>SI..... 1</p> <p>NO..... 2</p> <p>NO SABE / INSEGURA..... 8</p>	→ 522
512A	<p>VERIFIQUE 106:</p> <p>12-24 AÑOS <input type="checkbox"/></p> <p>25-49 AÑOS <input type="checkbox"/></p>		→ 513
512B	<p>¿En su primera relación sexual usaron condón?</p>	<p>SI..... 1</p> <p>NO..... 2</p> <p>NO SABE..... 8</p>	
512BA	<p>¿Qué edad tenía la persona con quien tuvo su primera relación sexual?</p>	<p>EDAD DE LA PAREJA..... <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> → 512C</p> <p>NO SABE..... 98</p>	
512BB	<p>¿Esta persona era mayor que usted, más joven o casi de la misma edad?</p>	<p>MAYOR..... 1</p> <p>MÁS JOVEN..... 2</p> <p>CASI DE LA MISMA EDAD..... 3</p> <p>NO SABE / NO RECUERDA..... 8</p>	→ 512C
512BC	<p>¿Esta persona le llevaba a usted 10 o más años, o menos de 10 años?</p>	<p>10 O MÁS AÑOS MAYOR..... 1</p> <p>MENOS DE 10 AÑOS..... 2</p> <p>MAYOR, NO SABE CUANTOS AÑOS..... 3</p>	
512C	<p>¿Qué era de Ud. el hombre con quien tuvo su primera relación sexual?</p>	<p>ESPOSO/COMPAÑERO/CONVIVIENTE..... 01</p> <p>NOVIOPROMETIDO..... 02</p> <p>AMIGO..... 03</p> <p>COMPAÑERO CASUAL..... 04</p> <p>PARIENTE..... 05</p> <p>TRABAJADOR SEXUAL COMERCIAL..... 06</p> <p>ENAMORADO..... 07</p> <p>OTRO:..... 96</p> <p>(ESPECIFIQUE)</p>	
513	<p>¿Cuándo fue la última vez que Ud. tuvo relaciones sexuales?</p> <p>REGISTRE LA RESPUESTA EN LA UNIDAD DE TIEMPO DADA POR LA ENTREVISTADA.</p> <p>SILA RESPUESTA ES 12 MESES O MÁS, ANOTE EN AÑOS.</p>	<p>HACE: DÍAS..... 1 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>SEMANAS..... 2 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>MESES..... 3 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>AÑOS..... 4 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> → 521A</p>	